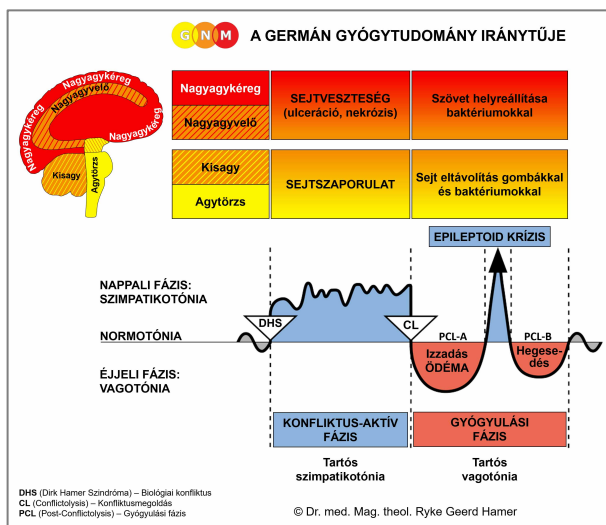


BIOLÓGIAI SPECIÁLIS PROGRAMOK

GÉGE

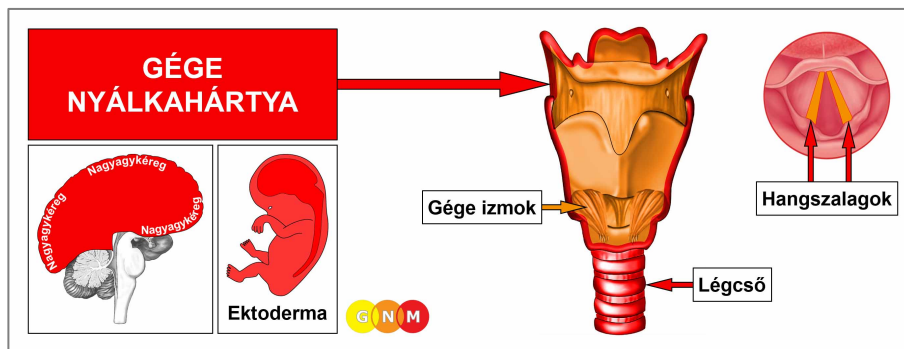
Caroline Markolin Ph.D. írása



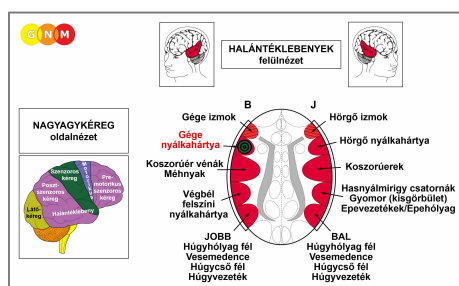
Gége nyálkahártya

Gége izmok

Átdolg. 1.00



A GÉGE NYÁLKAHÁRTYA FEJLŐDÉSE ÉS FUNKCIÓJA: A gége egy cső alakú szerv, amely összeköti a garatot a légcsővel. A gége a légzőrendszer része, és szerepe van a beszédben és a nyelésben. A gégében található hangszalagok részt vesznek a hangképzésben (ezért hívják a gégét köznyelven „hangdoboznak”). A gége nyálkahártya és a hangszalagok laphámból állnak, az ektodermából erednek, tehát a nagyagykéregből történik az irányításuk.



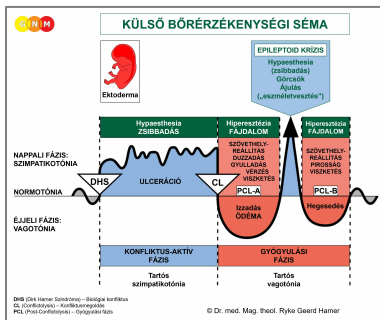
AGY SZINT: A gége és a hangszalagok nyálkahártyájának az irányítása a **bal halántéklebenyből** történik (a **szenzoros kéreg** része). Az irányítóközpont pontosan a hörgő nyálkahártyájának az agyreléjével szemben helyezkedik el.

BIOLÓGIAI KONFLIKTUS: A gége nyálkahártyához és a hangszalagokhoz kapcsolódó biológiai konfliktus egy női **rémület-félelem konfliktus** vagy egy férfi **területi félelem konfliktus**, az egyén nemétől, kezűségétől és hormon állapotától függően (lásd szintén a Lebegő Konstellációt). Egy rémület-félelem konfliktus egy női reakció egy váratlan veszélyre, míg egy területi félelem konfliktus egy férfi reakció egy területi fenyegetésre. A konfliktust bármilyen ijesztő élmény kiválthatja.

Nem, Kezűség, Hormon állapot	Biológiai konfliktus	Érintett szerv
Jobbkezes férfi (NHÁ)	Területi félelem konfliktus	Hörgő nyálkahártya
Balkezes férfi (NHÁ)	Területi félelem konfliktus	Gége nyálkahártya*
Jobbkezes férfi (ATÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Gége nyálkahártya
Balkezes férfi (ATÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Hörgő nyálkahártya*
Jobbkezes nő (NHÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Gége nyálkahártya
Balkezes nő (NHÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Hörgő nyálkahártya*
Jobbkezes nő (AÖÁ)	Területi félelem konfliktus	Hörgő nyálkahártya
Balkezes nő (AÖÁ)	Területi félelem konfliktus	Gége nyálkahártya*

NHÁ = Normál hormon állapot ATÁ = Alacsony tesztoszteron állapot AÖÁ = Alacsony ösztrogén állapot

***A balkezeseknél a konfliktus áttevődik a másik agyféltekére**



A **gége és a hangszalagok** nyálkahártyájának Biológiai Speciális Programja a **KÜLSŐ BŐRÉRZÉKENYSÉGI SÉMÁT** követi, érzékelés csökkenéssel a konfliktus-aktív fázis és az Epileptoid Krízis alatt, és túlérzékenységgel a gyógyulási fázisban.

KONFLIKTUS-AKTÍV FÁZIS: a **gége nyálkahártya ulcerációja** a konfliktus aktivitás mértékével és időtartamával arányosan. A **sejtveszteség biológiai célja** a gége kiszélesítése, hogy több levegő jusson be, hogy könnyebben meg tudjunk birkózni a félelemmel.



Ezen az agyi CT-n egy rémület-félelem konfliktus hatása látható a nagyagykéreg azon területén, amely a gége nyálkahártyát irányítja (**lásd a GNM ábrát**). A Hamer Góc éles gyűrű formája azt mutatja, hogy az egyén konfliktus aktív.

GYÓGYULÁSI FÁZIS: A gyógyulási fázis első részében (**PCL-A**) a sejtveszteséget **sejtszaporulat** állítja helyre. A hagyományos orvostudományban a sejtszaporulatot egy **gégeráknak** vagy „**torokráknak**” diagnosztizálják. A GNM ismerete szerint az új sejteket nem lehet „rákos sejteknek” tekinteni, mivel a sejtszaporulat valójában egy felépítő folyamat.

Gyógyulási tünetek a **fájdalom**, amit az ödéma (folyadékgyülem) miatti duzzadás okoz, **nyelési nehézségek**, **köhögés** és **rekedt hang** vagy akár teljesen elmegy a hang, mivel a hangszalagok is érintettek. A konfliktus erősségétől függően, a tünetek az enyhétől a súlyosig terjednek. Egy gyulladással ezt az állapotot **gégeggyulladásnak** hívják, és jellemzően **láz** kíséri.

Az Epileptoid Krízis után a duzzadás lelohad és a **PCL-B**-ben a szerv működése lassan helyreáll.

MEGJEGYZÉS: Minden Epileptoid Krízist, amit a **szenzoros, poszt szenzoros vagy pre-motorikus szenzoros kéreg** irányít, azt **keringési zavar**, **szédülés**, rövid **tudatzavar** vagy teljes **tudatvesztés** (ájulás vagy „eszméletvesztés”) kíséri, a konfliktus intenzitásától függően. Egy másik jellegzetes tünet a **vércukorszint leesése**, amit az agysejtek nagymértékű glükóz használata okoz (összehasonlítva a hipoglikémiával, ami a hasnyálmirigy szigetsejtjeivel kapcsolatos).

Amit „**diftériának**” (torokgyík) hívnak, az a GNM szerint a gégében végbemenő gyógyulási folyamat a **SZINDRÓMÁVAL**. Az egyidejű vízviisszatartás megnöveli a duzzadást és felerősíti a fájdalmat; a légzés szintén nehezebbé válik.

A **hangszál polipok** megkeményedett laphám szemölcsök, amelyek a konfliktus visszaesések miatti ismétlődő gyógyulás miatt alakulnak ki. Az úgynevezett „**énekes csomók**” hangszalag csomók, amelyeket a hang túlzott használata (éneklés, kiabálás) miatti hangszalag sérülés okoz. Ebben az esetben a csomók az ismétlődő szövet helyreállítás következményeként alakulnak ki – egy DHS nélkül.

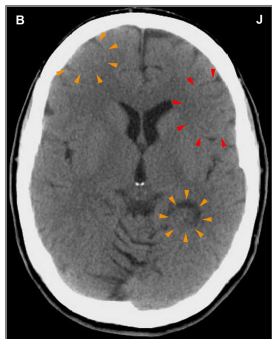
Nem, Kezűség, Hormon állapot	Biológiai konfliktus	Érintett szerv
Jobbkezes férfi (NHÁ)	Területi félelem konfliktus	Hörgő izmok
Balkezes férfi (NHÁ)	Területi félelem konfliktus	Gége izmok*
Jobbkezes férfi (ATÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Gége izmok
Balkezes férfi (ATÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Hörgő izmok*
Jobbkezes nő (NHÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Gége izmok
Balkezes nő (NHÁ)	Rémület-félelem konfliktus	Hörgő izmok*
Jobbkezes nő (AÖÁ)	Területi félelem konfliktus	Hörgő izmok
Balkezes nő (AÖÁ)	Területi félelem konfliktus	Gége izmok*

NHÁ = Normál hormon állapot ATÁ = Alacsony tesztoszteron állapot AÖÁ = Alacsony ösztrogén állapot

***A balkezeseknél a konfliktus áttevődik a másik agyféltekére**

KONFLIKTUS-AKTÍV FÁZIS: a gége izomszövetének sejtvesztesége (nekrozis) (a nagyagyvelőből irányítva), és a konfliktus aktivitás mértékével arányosan a gége izmok bénulásának fokozódása (a motorikus kéregből irányítva). A bénulás légzési nehézségeket okoz, kifejezetten kilégzési nehézséget – a belégzés megnyúlik a kilégzést szabályozó gégeizmok csökkent működése miatt. Ha a hangszalagok érintettek, az hangváltozást (hangtörést) okoz, vagy egy intenzív konfliktus esetén egy hangszalag bénulást, ami lehetetlenné teszi a hangképzést.

MEGJEGYZÉS: A harántcsíkolt izmok azon szervek csoportjába tartoznak, amelyek a kapcsolódó konfliktusra működés veszteséggel (szintén lásd a hasnyálmirigy szigetsejtjeinek (alfa-szigetsejtek és béta-szigetsejtek), a belső fülnek (csiga és egyensúlyszerv), a szaglóidegeknek és a szemek retinájának és üvegtestének a Biológiai Speciális Programjait), vagy túlműködéssel (csonthártya és talamusz) válaszolnak



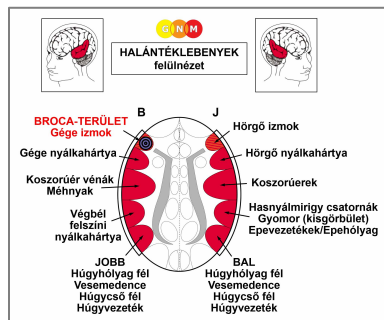
Ez az agyi CT konfliktus aktivitást mutat a gége izmok reléjén (a nagyagykéreg bal oldala – narancssárga nyilak – lásd a GNM ábrát), valamint a hörgő nyálkahártya agyreléjén (a nagyagykéreg jobb oldala – piros nyilak). A Hamer Gócsok éles határai arra utalnak, hogy mindkét konfliktus, nevezetesen a rémület-félelem konfliktus és a területi félelem konfliktus még mindig aktív (lásd alább a gégeasztmát). Egy víz vagy folyadék konfliktus (jelenleg a PCL-A-ban), ami a jobb vese parenchymával kapcsolatos (alsó narancssárga nyilak) már megoldódott.

GYÓGYULÁSI FÁZIS: A gyógyulási fázis alatt a gége izmok felépülnek. A bénulás belenyúlik a PCL-A-ba. Az Epileptoid Krízis köhögési rohamokként jelentkezik, gégegörcsökkel, amelyek egy fokális rohamnak felelnek meg. Egy gégeből jövő köhögés olyan, mint az „ugatás” (a „kennel köhögés” kifejezés egy olyan rémület-félelem konfliktusra utal, amelyet az állatok szenvednek el a kennelben). A PCL-B-ben a gége izmok működése normalizálódik.

Amit „görcsös diszfóniának” neveznek, az egyaránt a gége izmok és a gége nyálkahártya gyulladására utal. A számarköhögés (pertussis) szintén egy ilyen összetett folyamat (lásd szintén a hörgő izmokhoz kapcsolódó számarköhögést).

Visszatérő tüneteket vagy „**allergiás köhögést**” a konfliktus visszaesések okozzák, amelyeket az eredeti konfliktus során kialakult sínek váltanak ki (lásd allergiák).

MEGJEGYZÉS: Minden szervben, amely az új mezodermából származik („töbplet csoport”), beleértve a gége izmokat, a **gyógyulási fázis végén** látható a **biológiai cél**. Miután a gyógyulási folyamat befejeződött, a szerv vagy a szövet erősebb, mint korábban, ami lehetővé teszi, hogy jobban felkészültek legyünk egy hasonló jellegű konfliktusra.

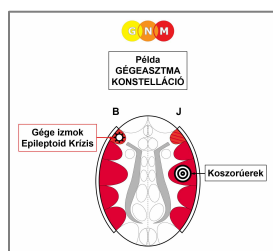


A **Broca-terület** vagy **beszédközpont** a gége izmok agyreléjébe van beágyazódva (a bal agykéregfélen). A Broca központhoz kapcsolódó konkrét biológiai konfliktus egy beszédképtelenség vagy **nem jut szóhoz konfliktus**, amit egy akut rémületként élünk meg és „megnémulunk a félelemtől”. Ez a konfliktus-aktív fázis alatt egy **beszédzavart** okoz, egészen pontosan szóalkotási nehézségeket (hasonlítsd össze a Dadogás Konstellációval). Ez az állapot belenyúlik a **PCL-A**-ba, de az Epileptoid Krízis után normalizálódik (lásd szintén a stroke-ot és a beszédzavart).

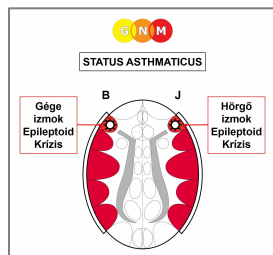
A GÉGE ASZTMA két Biológiai Speciális Programból áll (lásd szintén a hörgő asztmát)

- konfliktus aktivitás, ami a bal halántéklebenyben lévő gége izmok agyreléjéhez kapcsolódik, amely egy rémület-félelem vagy területi félelem konfliktussal kapcsolatos, az ember nemétől, kezűségétől és hormon állapotától függően.
- konfliktus aktivitás, ami egy jobb halántéklebenyben lévő agyreléjéhez kapcsolódik (területi félelem konfliktus vagy rémület-félelem konfliktus, területvesztés konfliktus vagy szexuális konfliktus, területi harag konfliktus vagy identitás konfliktus, férfi területjelölés konfliktus vagy női jelölési konfliktus, az ember nemétől, kezűségétől és hormon állapotától függően).

Ebben az esetben az egyén egy **Gége Asztma Konstellációban** van az Epileptoid Krízis alatt is, amely a konfliktus-aktív fázis ideiglenes újra aktiválása.



A tényleges **asztma roham** az **Epileptoid Krízis** alatt történik. A gége izmok harántcsíkt izmainak Epi-Krízise befelé mozgó görcsökként jelentkezik. A gége asztma **tünetei** tehát általában a **levegő kapkodása és hosszantartó belégzés** (amikor a gégeizmok érintettek, akkor a belégzés meghosszabbodik, a kilégzést szabályozó gége izmok részleges működésvesztése miatt). A sima gége izmok Epi-Krízise görcsökként jelentkezik, ami hasonló a bélkólika során történő hiperperisztaltikához. A SZINDRÓMA miatti egyidejű vízvisszatartás miatt az asztma roham súlyos lehet.



Amikor a gége és a hörgő izmok egyszerre mennek keresztül az Epileptoid Krízisen, akkor az asztma roham hosszantartó belégzéssel és a levegőért való kapkodással (gége asztma), és hosszantartó kilégzéssel és zihálással (hörgő asztma) jelentkezik. Ennek az állapotnak **status asthmaticus** a neve, amely akut légzési nehézségeket és fulladásos halált okozhat.

MEGJEGYZÉS: A kortizon egy szimpatikotóniás hatóanyag, amely újra aktiválja a konfliktus-aktív tüneteket. Ebben az esetben a gége és a hörgő izmok bénulását okozza. A gyógyszer görcsoldó hatása tehát életmentő lehet. Óvatosan kell lenni azonban a SZINDRÓMA esetén, mivel a vízvisszatartás megnöveli a duzzadást az agyban (lásd az agyi ödémát).

A krónikus gége asztma rohamok arra utalnak, hogy a kapcsolódó rémület-félelem konfliktus még nem oldódott meg teljesen. A hagyományos orvostudományban a visszatérő asztma rohamokat általában egy „allergiával” hozzák összefüggésbe.

Tehát a gége asztma roham mind a harántcsíkolt és a sima gége izmokat érinti. A harántcsíkolt gége izmok Epileptoid Krízise gége görcsökkal és rángásokkal jelentkezik. A simaizmok Epi-Krízise hiperperisztaltikával jelentkezik, hasonlóan egy bélkólikához. Tehát MIND a sima és a harántcsíkolt gégeizmok részt vesznek az asztma krízisben. Ugyanez vonatkozik a hörgő asztma rohamra; ebben az esetben a sima és a harántcsíkolt hörgő izmok vesznek részt.

Fordítás: Váradi Hajnalka

Forrás: www.learninggnm.com