

# ΑΛΗΘΕΙΑ

Η υγεία είναι θέμα εμπιστοσύνης

Τα αποτελέσματα των ερευνών μας

**Dr. Rath Research Institute**  
CUTTING-EDGE RESEARCH IN NATURAL HEALTH

Το Σκορβούτο (γνωστό επίσης ως «Ασθένεια των Ναυτικών») είναι μια κατάσταση, η οποία προκύπτει από μια πλήρη έλλειψη του ασκορβικού οξέος (βιταμίνη C) από τον οργανισμό. Είναι μια θανατηφόρα ασθένεια, που χαρακτηρίζεται από μια αργή καταστροφή του συνδετικού ιστού σε όλο το σώμα, συμπεριλαμβανομένων των τοιχωμάτων των αιμοφόρων αγγείων. Αυτή η ασθένεια ήταν αρκετά συχνή σε προηγούμενους αιώνες, ιδίως μεταξύ των ναυτικών, των οποίων η διατροφή χαρακτηριζόταν από την πλήρη απουσία της βιταμίνης C. Κατά τη διάρκεια των μακρινών ταξιδιών στη θάλασσα, πολλοί ναυτικοί έχαναν τη ζωή τους μέσα σε λίγους μήνες, εξ αιτίας μαζικών αιμορραγιών. Σήμερα, το πλήρως ανεπτυγμένο σκορβούτο είναι σπάνιο. Ωστόσο, το υποκλινικό σκορβούτο είναι πολύ κοινό, ιδίως στους ηλικιωμένους, στα βρέφη, στα παιδιά που ακολουθούν ειδικές δίαιτες και στα άτομα με κακές διατροφικές συνήθειες.

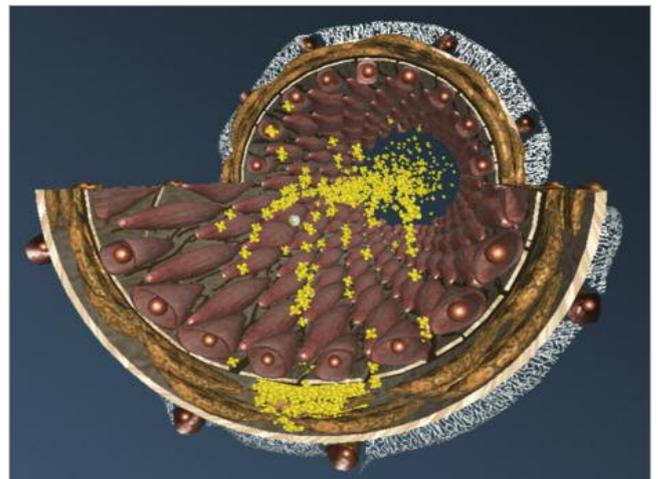
## Έχει πλέον επιβεβαιωθεί: Η Καρδιοπάθεια είναι μια πρώιμη Μορφή Σκορβούτου

Η βιταμίνη C είναι απαραίτητη για την παραγωγή του κολλαγόνου και άλλων συστατικών του συνδετικού ιστού στο σώμα. Τα περισσότερα ζώα συνθέτουν την δική τους βιταμίνη C, ανάλογα με τις ανάγκες τους. Ωστόσο, περίπου 40 εκατομμύρια χρόνια πριν, αυτή η ικανότητα χάθηκε στους προγόνους των ανθρώπων, ως αποτέλεσμα μιας γενετικής μετάλλαξης. Ως εκ τούτου, εμείς οι άνθρωποι, θα πρέπει να λαμβάνουμε καθημερινά τη βιταμίνη C που χρειαζόμαστε, μέσα από τη διατροφή μας ή μέσω συμπληρωμάτων διατροφής.

Ο Δρ Rath εισήγαγε την πρωτοποριακή ιδέα της «σύνδεσης σκορβούτου – καρδιοπάθειας – βιταμίνης C» εδώ και πάνω από δύο δεκαετίες. Σύμφωνα με αυτήν την θεωρία, η καρδιοπάθεια είναι μια πρώιμη μορφή σκορβούτου, μια κατάσταση που αυξάνει την ανάγκη για βιολογική επισκευή των εξασθενημένων (λόγω μειωμένης σύνθεσης κολλαγόνου στο σώμα) αρτηριακών τοιχωμάτων. Κατά συνέπεια, μόρια μεταφοράς χοληστερίνης, όπως η LDL και η Lp (a) εναποτίθενται στα αγγειακά τοιχώματα ως ενισχυτικοί παράγοντες, αλλά, συγχρόνως, συμβάλλουν σε μια συσσώρευση αθηρωματικών πλάκων και αυξάνουν τον κίνδυνο καρδιακής προσβολής ή εγκεφαλικού επεισοδίου.

Η σύνδεση μεταξύ της βιταμίνης C και της αθηροσκλήρωσης επιβεβαιώθηκε σε ένα επιστημονικό πείραμα σε ινδικά χοιρίδια τα οποία, όπως και ο άνθρωπος, δεν μπορούν να

παράγουν την δική τους βιταμίνη C<sup>1</sup>. Παρατηρήσαμε ότι σε αυτά τα ινδικά χοιρίδια, τα οποία τρέφονταν για πέντε εβδομάδες με μια δίαιτα χωρίς βιταμίνη C, αναπτύχθηκαν αθηροσκληρωτικές πλάκες στο αρτηριακό τους δένδρο, συνοδευόμενες από βλάβη στην εσωτερική επένδυση του



Η αθηροσκλήρωση είναι κυρίως αποτέλεσμα της χρόνιας ανεπάρκειας βιταμινών στη διατροφή μας. Το σήμα κατατεθέν της πρώιμης αθηροσκλήρωσης, είναι η δομική αδυναμία του αρτηριακού τοιχώματος, που χαρακτηρίζεται, για παράδειγμα, από τα κενά μεταξύ των ενδοθηλιακών κυττάρων (βλέπε εικ.). Ως αποτέλεσμα, συμβαίνουν εναποθέσεις μορίων επισκευής, που προκαλούν τελικά τις επικίνδυνες αθηρωματικές πλάκες.

[http://www.dr-rath-foundation.org/breakthrough\\_CVD-research/](http://www.dr-rath-foundation.org/breakthrough_CVD-research/)

τοιχώματος της αρτηρίας, ειδικά στις περιοχές κοντά στην καρδιά, στο σημείο της μέγιστης μηχανικής καταπόνησης. Ωστόσο, τα ζώα στα οποία γινόταν συμπλήρωση της διατροφής τους με βιταμίνη C, δεν έδειξαν σημαντικές δομικές αλλαγές στα αιμοφόρα τους αγγεία. Αυτή η μελέτη επιβεβαίωσε ότι η σταθερή και επαναλαμβανόμενη συνένπεια της ανεπάρκειας ασκορβικού οξέος, είναι η χαλάρωση του συνδετικού ιστού και η απώλεια του προστατευτικού φραγμού στα τοιχώματα των αρτηριών.

Ένα άλλο σημαντικό χαρακτηριστικό του ανθρώπινου μεταβολισμού είναι η ικανότητά του να παράγει μια συγκεκριμένη λιποπρωτεΐνη – την λιποπρωτεΐνη(α) – η οποία είναι απουσα στα ζωικά είδη. Ο Δρ Rath πρότεινε ότι η εμφάνιση της Lp (a) κατά τη χρονική περίοδο κατά την οποία το ανθρώπινο είδος απώλεσε την ικανότητα του να παράγει βιταμίνη C, είχε προσφέρει ένα σημαντικό πλεονέκτημα στους προγόνους μας<sup>2</sup>. Η Lp(a) μπορεί να δράσει ως ένα φυσιολογικό υποκατάστατο για την αντιστάθμιση της ανεπάρκειας της βιταμίνης C, προστατεύοντας την ακεραιότητα των τοιχωμάτων των αιμοφόρων αγγείων. Προκειμένου να αποφευχθούν οι ολέθριες συνέπειες της ακραίας έλλειψης βιταμίνης C, όπως οι μαζικές αιμορραγίες, το σώμα μας, αυξάνει την συγκέντρωση συγκεκριμένων παραγόντων «επισκευής», συμπεριλαμβανομένης της Lp (a) του ινωδογόνου, κλπ Αυτοί οι προσωρινοί "επισκευαστικοί" παράγοντες μπορούν να αντισταθμίσουν την εξασθένηση του συνδετικού ιστού, αλλά, αν η ανεπάρκεια σε βιταμίνη C συνεχίζεται, η διαδικασία επιδιόρθωσης προκαλεί υπερβάσεις, που οδηγούν σε δημιουργία αθηρωματικών πλάκων και επιφέρουν εμφράγματα και εγκεφαλικά επεισόδια.

Πρόσφατα, επιβεβαιώσαμε τη σύνδεση<sup>3</sup> βιταμίνης C - Lp(a) – καρδιακής νόσου χρησιμοποιώντας ένα δικό μας μοναδικό ζωικό μοντέλο, το οποίο μιμείται τον άνθρωπο

μεταβολισμό σε σχέση με δύο κρίσιμες πτυχές: την ανικανότητα σύνθεσης βιταμίνης C (Gulo-/-) και την ικανότητα εσωτερικής σύνθεσης της ανθρώπινης Lp(a) (Lp(a) +). Παρατηρήσαμε ότι τα {Gulo-/-;Lp(a)+} ποντίκια τα οποία τρέφονταν με μια δίαιτα χαμηλή σε βιταμίνη C, εμφάνιζαν ένα υψηλό επίπεδο εναπόθεσης της Lp(a) στα αγγειακά τοιχώματα, αναπτύσσοντας αθηροσκληρωτικές πλάκες και είχαν αυξημένα επίπεδα Lp(a) στο αίμα, σε σύγκριση με ζώα, των οποίων η διατροφή συμπληρωνόταν με υψηλές δόσεις βιταμίνης C.

**Ενώ η μελέτη μας επιβεβαιώνει ότι η βιταμίνη C είναι απαραίτητη για την διατήρηση υγιών αιμοφόρων αγγείων και την μείωση της αθηροσκλήρωσης, το Ερευνητικό Ινστιτούτο Dr Rath, έχει επίσης αποδείξει κλινικά ότι η βιταμίνη C δεν είναι το μόνο θρεπτικό συστατικό που είναι ζωτικής σημασίας για την διατήρηση ενός υγιούς καρδιαγγειακού συστήματος. Έχουμε βοηθήσει να καθιερωθεί πλέον η γνώση ότι, η βιταμίνη C, σε συνδυασμό με τα αμινοξέα λυσίνη, προλίνη και άλλες ειδικές θρεπτικές ουσίες, είναι ζωτικής σημασίας για τη διατήρηση υγιών αρτηριών και υγιούς καρδιαγγειακού συστήματος.**

Παραπομπή:

1. M. Rath, L. Pauling, Proc. Nati. Acad. Sci. USA Vol. 87, pp. 6204-6207, 1990
2. M. Rath, L. Pauling; Journal of Orthomolecular Medicine 1991, 6:125-134
3. J. Cha, A. Niedzwiecki, M. Rath; Am J Cardiovasc Dis 2015;5(1):53-62

## Σημαντικές Πληροφορίες που αφορούν την Υγεία όλων

Αυτές οι πληροφορίες παρέχονται ευγενώς σε σας από το Dr. Rath Research Institute. Υπό τη διεύθυνση μιας πρώην συνεργάτιδας του δύο φορές νομπελίστα Linus Pauling († 1994), αυτό το ινστιτούτο έχει γίνει πλέον πρωτοπόρο στις ανακαλύψεις στην έρευνα για τη φυσική υγεία, στον τομέα του καρκίνου, των καρδιαγγειακών παθήσεων και άλλων κοινών ασθενειών. Το ινστιτούτο είναι μια 100% θυγατρική δραστηριότητα του μη κερδοσκοπικού οργανισμού Dr. Rath Health Foundation.

Η πρωτοποριακή φύση αυτής της έρευνας αποτελεί απειλή για το, αξίας πολλών δισεκατομμυρίων, φαρμακευτικό «εμπόριο με την ασθένεια». Δεν αποτελεί επομένως έκπληξη το γεγονός ότι, όλα αυτά τα χρόνια, το φαρμακευτικό λόμπυ επιτίθεται στον Δρα Rath και στην ερευνητική του ομάδα σε μια προσπάθεια να φιμωθούν αυτά τα μηνύματα. Μάταια όμως. Στη διάρκεια αυτής της μάχης ο Δρ. Rath έχει γίνει πλέον ένας διεθνώς αναγνωρισμένος συνήγορος της φυσικής υγείας, με τη φράση του "Ποτέ άλλοτε στην ιστορία της ιατρικής, ερευνητές δέχτηκαν τόσο άγρια επίθεση για τις ανακαλύψεις τους. Αυτό μας θυμίζει ότι η υγεία δεν μας χαρίζεται αλλά πρέπει να αγωνιστούμε γι' αυτήν."

- Μπορείτε να τυπώσετε αντίγραφο αυτής της Σελίδας Ειδήσεων από το: [www.symmaxia-gia-thn-ygeia-tou-drrath.org/research\\_news/index.html](http://www.symmaxia-gia-thn-ygeia-tou-drrath.org/research_news/index.html), και να τα μοιραστείτε με φίλους και συνεργάτες.
- Αυτές οι πληροφορίες βασίζονται σε αποτελέσματα επιστημονικής έρευνας. Δεν έχουν σκοπό να υποκαταστήσουν την ιατρική συμβουλή για την θεραπεία ή πρόληψη οποιασδήποτε ασθένειας.
- © 2015 Dr. Rath Research Institute, Santa Clara, California, USA. Ενθαρρύνουμε την αναδημοσίευση αυτής της σελίδας, υπό τον όρο το περιεχόμενό της να παραμένει αμετάβλητο.

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ όπως απευθύνεστε στην ακόλουθη διεύθυνση: