

# De Vijf Biologische Natuurwetten

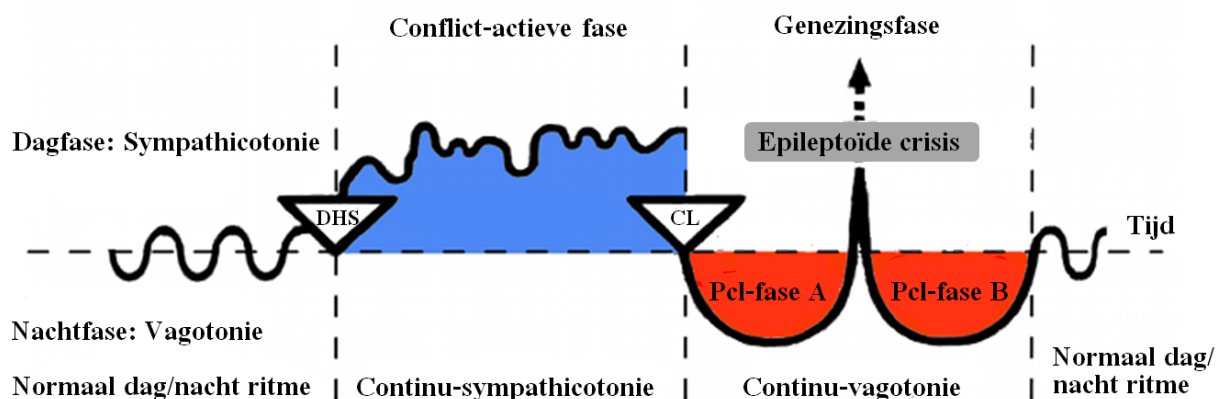
en Dr. Hamers omvangrijke praktische uitwerking (GNM)

## SBS-programma's Schilddklier

De informatie in dit artikel is ontleend aan de in de informatielijst vermelde bronnen.  
Voor het begrijpen van de inhoud is kennis van de Vijf Biologische Natuurwetten onontbeerlijk.

*Frans Meiring*

### Zinvol Biologisch Speciaal programma



© Dr. Med. Mag. Theol. Ryke Geerd Hamer

# Inhoud

<b>1</b>	<b>SBS-programma schildklier</b>	<b>3</b>
1.1	INTRODUCTIE	3
1.2	CONFLICT	4
1.2.1	Voorbeelden	4
1.3	CONFLICT-ACTIEVE FASE	5
1.3.1	Biologische zin	5
1.4	GENEZINGSFASE	5
1.5	PRAKTIJKVOORBEELDEN	6
1.6	OVERFUNCTIE VAN DE SCHILDKLIER	7
1.7	ONDERFUNCTIE VAN DE SCHILDKLIER	7
1.8	ACUTE SCHILDKLIERONTSTEKING	8
1.9	CHRONISCHE SCHILDKLIERONTSTEKING	8
<b>2</b>	<b>SBS-programma bijschildklier</b>	<b>9</b>
2.1	CONFLICT	9
2.2	CONFLICT-ACTIEVE FASE	9
2.3	GENEZINGSFASE	10
<b>3</b>	<b>SBS-programma schildklierafvoergangen</b>	<b>11</b>
3.1	INTRODUCTIE	11
3.1.1	Ontwikkeling en functie	11
3.1.2	Hersenniveau	11
3.2	CONFLICT	12
3.2.1	Voorbeelden	12
3.2.2	Invloed geslacht en hormoonstatus	12
3.3	CONFLICT-ACTIEVE FASE	13
3.3.1	Biologische zin	13
3.4	GENEZINGSFASE	14
3.5	DIVERSEN	15
3.5.1	Schildklierfistel	15
3.5.2	Warme knobbels, koude knobbels	16
3.5.3	Paniekconstellatie	16
<b>4</b>	<b>Informatielijst</b>	<b>17</b>

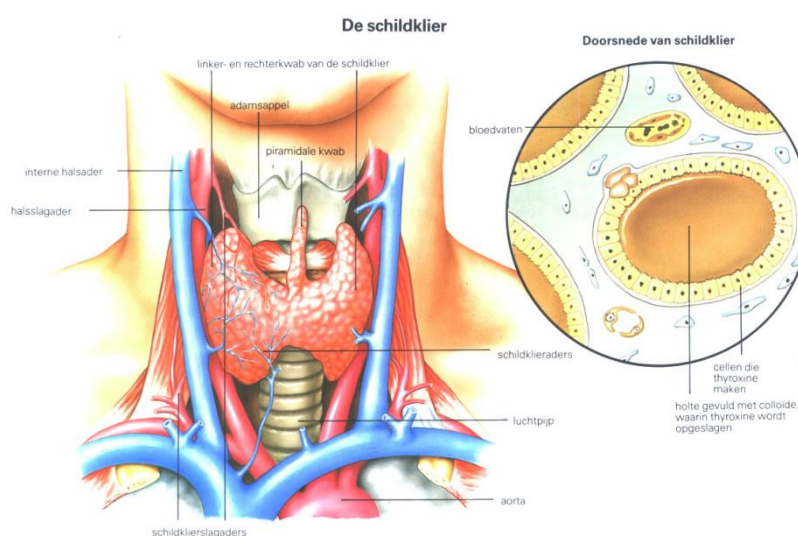
# 1 SBS-programma schildklier

## 1.1 INTRODUCTIE

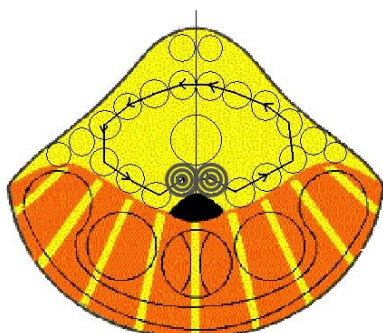
De schildklier heeft de vorm van een vlinder en ligt in het halsgebied onder het strottenhoofd, voor de luchtpijp, dichtbij de adamsappel, en heeft een linker en rechter vleugel, zie figuur.

De schildklier produceert een zeer belangrijk hormoon, nl. thyroxine, om voedingsstoffen om te zetten in energie. Het is een belangrijk hormoon voor ons metabolisme (stofwisseling) [3]. Daarnaast produceert de schildklier ook calcitonine, zie 2.2.

De schildklier stuurt de stofwisseling en onze organen worden tot zekere prestaties aangezet. Het werkt op de totale functie van het organisme. Veranderingen aan de hormoonproducerende klieren veroorzaken een onder- of overfunctioneren van de schildklier [2].

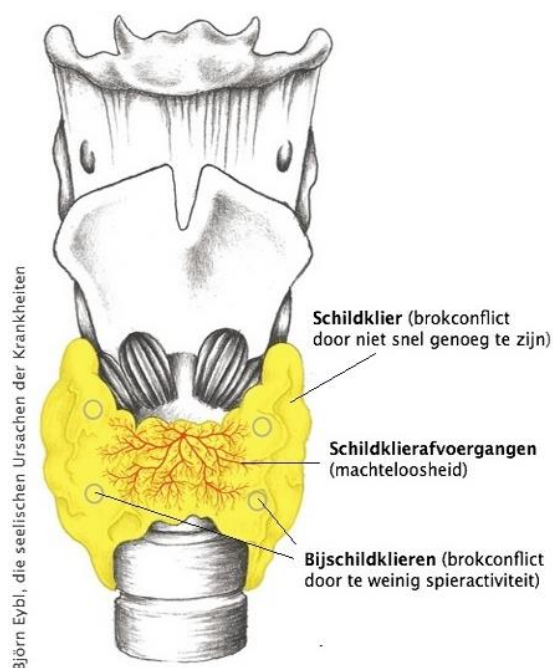


Afbeelding schildklier (internet)



Het schildklierweefsel is endodermaal en wordt aangestuurd door de hersenstam. De bijbehorende Hamerse Haarden (HH) liggen rechts en links dorsaal in de hersenstam.

Locatie van de HH in de hersenstam



In de ontwikkelingsgeschiedenis gezien, waren de endodermale schildklier en bijschildklier “exocriene” klieren, die hun hormonen in de darm uitgescheiden hebben door middel van de ectodermale schildklierafvoergangen. Thans zijn het “endocriene” klieren die het hormoon direct in het bloed afgeven [2], [4].

Afbeelding schildklier [4]

## 1.2 CONFLICT

Overeenkomstig de functie van het orgaan, in dit geval de hormoonfunctie van de schildklier, is het biologische conflict een “*brok*”-conflict van *te langzaam zijn*.

Met betrekking tot de rechtervleugel (ingående brok) is het conflict: *iets goeds, een gewenste brok niet te pakken kunnen krijgen, omdat men te langzaam / niet snel genoeg is*.

Met betrekking tot de linkervleugel (uitgaande brok) is het conflict: *iets slechts, een ongewenste brok niet kunnen kwijtraken, omdat men te langzaam / niet snel genoeg is* [2], [3].

### 1.2.1 Voorbeelden

- Iemand heeft een huis bezichtigd en wil het kopen. Het krediet moet echter nog met de bank geregeld worden. Helaas is er iemand hem voor die contant betaald. Hij kon de huisbrok niet krijgen omdat hij te langzaam was (rechter vleugel) [4].
- Iemand wacht te lang met de verkoop van aandelen en verliest daardoor zijn halve vermogen. De aandelenbrok heeft hij niet op tijd / snel genoeg kunnen afstoten (linker vleugel) [4].
- Een verkoper kan niet genoeg klanten krijgen omdat de concurrentie altijd sneller is. De DHS is: “*Ik was te langzaam.*” “*Ik moet sneller zijn, die ander krijgt het contract / de offerte.*”
- Een student die te laat is met zijn scriptie in te leveren.
- Het kan een sollicitatiebrief zijn die te laat is verzonden.
- Bij vrouwen: twee banen, kinderen, gestrest, b.v. door te laat te zijn om de kinderen op te halen. Het is tegenwoordig de stress [3].

- Iedereen die werkt in een omgeving van competitie of die snel moeten zijn (sport, zaken, verkoop, verpleegsters en artsen op de intensive care of eerste hulp, politie, enz.) - wat tegenwoordig veel voorkomt - kan hiermee te maken krijgen [3].

### 1.3 CONFLICT-ACTIEVE FASE [2], [3]

In de ca-fase is er groei van aanvullende cellen in de schildklier. Er kan een compacte bloemkoolachtige tumor (adenocarcinoom) groeien van een secretorische (afscheidingsbevorderende) kwaliteit: een harde uitstulping c.q. kropgezwel (struma). Dit leidt tot een verhoogde thyroxineproductie. Door deze functievermeerdering versnelt de stofwisseling. Door ruimtegebrek kan eventueel ademnood zich voordoen en eventueel slikklachten veroorzaken. De tumor wordt door de reguliere geneeskunde (RG) gediagnosticeerd als *schildklierkanker*.

Tijdens de ca-fase is er een overfunctie van de schildklier (hyperthyreoïdie).

#### 1.3.1 Biologische zin

De biologische zin ligt in de conflict-actieve (ca) fase en is om meer schildkliercellen te produceren - dus celvermeerdering -, zodat meer thyroxine kan worden geproduceerd en in het bloed worden uitgescheiden. Door meer thyroxine in het bloed verhoogt de stofwisseling en wordt de persoon sneller om een gewenste "brok" sneller te pakken te krijgen (rechts) of een ongewenste "brok" snel genoeg kwijt te raken (links) [3].

### 1.4 GENEZINGSFASE [2], [3]

Wanneer het conflict is opgelost, worden in de genezingsfase (pcl-fase) de aanvullende cellen die niet langer nodig zijn, door verkazing afgebouwd met behulp van tbc-bacteriën en/of schimmels. Dit leidt tot normalisering van de functie/thyroxinespiegel.

Wanneer geen schimmels en/of mycobacteriën voorhanden zijn, wordt de tumor ingekapseld en blijft in dit geval de thyroxinespiegel verhoogd. Meestal blijven de stevige knobbelige schildkliertumoren bestaan; ze worden ingekapseld.

Bij het falen van de eigenlijk levensnoodzakelijke tbc-bacteriën in het geval van een SBS-programma, aangestuurd vanuit de oude hersenen, betekent dat de tumor in de pcl-fase, ondanks de oplossing van het conflict, niet meer wordt afgebouwd. De tumor blijft, hetgeen biologisch eigenlijk niet zo zou moeten zijn. Dat komt in de natuur niet voor, omdat de mycobacteriën bij een SBS-programma horen.

[2] Bij het schildklier-carcinoom betekent het, dat deze een verhoogde hormoonhoeveelheid blijft produceren, die weliswaar tijdelijk was gewenst, maar niet blijvend. Het organisme van de persoon produceert een verdere toename van hormonen, terwijl het conflict al lang is opgelost. De persoon is in zekere zin "kunstmatig ziek". Hij heeft b.v. thyreo-

toxikose - vergiftiging door schildklierhormonen -, die hij/zij bij het op tijd voorhanden zijn van tbc-bacteriën slechts voor korte tijd (ca-fase) gehad zou hebben, wat echter daarna zonder enig nut is. Hier kan men dan nog slechts opereren om de thyroxinewaarde weer te doen dalen.

Ook wanneer de tumor vanwege de grootte problemen veroorzaakt, dient deze operatief verwijderd te worden.

Het is tegenwoordig competitie, competitie, stress, stress, stress. Niet snel genoeg zijn om de brok te pakken te krijgen. Dit veroorzaakt een overfunctie van de schildklier of hyperthyreoïdie.

## 1.5 PRAKTIJKVOORBEELDEN

- Een meisje krijgt van haar oma veel geld toegezegd, dat ze zou komen afhalen. Haar vader krijgt dit mee en is van mening, dat zijn dochter dat geld niet zou moeten krijgen. Hij haalt het geld op. Wanneer de dochter daarvan hoort, lijdt ze het conflict: *“niet snel genoeg geweest te zijn om de brok te pakken te krijgen”*. Wanneer ze vóór haar vader was gekomen, dan had ze het vele geld gekregen. Ze kreeg een schildklieroverfunctie aan de rechterzijde van de schildklier met aansluitend een tijdelijke schildklieronderfunctie nadat ze het conflict had opgelost [6a].
- Een jongen wordt in zijn stage door zijn chef bedreigd dat een andere praktikant zijn plaats zal krijgen, omdat hij te langzaam is. Vanaf dit moment heeft hij aan de rechterkant een schildklieroverfunctie en is zeer opgewonden, levendig en sneller als gevolg. Door de betrokkenheid die de overfunctie van de schildklier mogelijk maakt, kan hij zijn stageplaats behouden en gaat in oplossing. Hij krijgt een schildklieronderfunctie met vermoeidheid als gevolg van een verminderde hormoon-uitscheiding [6a].
- Een 32-jarige arts (studerend anaesthesist) liet zich een doktersbaan aanpraten. Hij stelde zich de zaak blijkbaar te licht voor. Nu zit hij echter al 4 jaar aan de doktersbaan vast en moet steeds weer om verschuiving van de termijn voor zijn diploma verzoeken. Hij heeft sindsdien een hyperthyreoïdie (overfunctie) met schildkliercarcinoom aan beide kanten:
  - links: omdat hij niet snel genoeg is om het werk te verrichten,
  - rechts: omdat hij niet snel genoeg is om zijn doctorsgraad te behalen.Hij behandelt zich met “thyreostatica”, hetgeen de schildklierfunctie blokkeert. De oplossing zou geweest zijn: de doktersbaan opgeven, dan zou een verkazing van de tumor optreden en een normalisering van de overfunctie van de schildklier, mits mycobacteriën voorhanden zijn [2].

## 1.6 OVERFUNCTIE VAN DE SCHILDKLIER [2], [4]

Wanneer de ca-fase langer duurt en intensief is, dan ontstaat een overactieve schildklier (hyperthyreoïdie of *Morbus Basedow*). Er zijn veel aanvullende cellen geproduceerd die meer thyroxine produceren. Een overactieve schildklier is gekoppeld aan *niet in staat zijn de brok te pakken te krijgen*. Het is de ca-fase en maakt de persoon sneller.

Er wordt meer schildklierhormoon in het bloed afgegeven, waaruit een verhoogde stofwisseling en een overgevoeligheid van het totale organisme resulteert.

### *Conflict-actieve fase*

Meestal een hangend actief conflict. Verhoogde thyroxineproductie door een toename van de schildkliercellen.

### *Symptomen*

Meestal een kropgezwel, toename van de stofwisseling, grote gulzige honger, warme, vochtige rode huid, verhoogde pols, uitpuilende (exophthalmus) en wijd geopende ogen, vaak gewichtsafname door een hoge energiebehoefte, gevoelig voor warmte, slaap- en concentratiestoornissen.

## 1.7 ONDERFUNCTIE VAN DE SCHILDKLIER [2], [4]

Het tegenovergestelde is het geval bij onderfunctie van de schildklier (hypothyreoïdie). Wanneer men jaren in de stress zit, is er sprake van een hangende genezing en heeft men een tekort aan thyroxine (onderfunctie van de schildklier).

Een hangende genezing is een genezing die wordt onderbroken, omdat de persoon conflictterugvallen (recidieven) heeft. Er wordt dan door de tijd heen steeds meer schildklierweefsel verwijderd. Uiteindelijk heeft de persoon daardoor een onderactieve schildklier en daarmee weinig energie, omdat een tekort aan thyroxine ontstaat.

Als gevolg van het verwijderen van weefsel door de voortgaande activiteit van de tbc-bacteriën, moet thyroxine worden aangevuld door middel van een supplement. We kunnen het stoppen, zodat het geen chronisch proces wordt dat steeds maar doorgaat en er geen schildklierweefsel overblijft.

### *Symptomen*

De symptomen bij een onderfunctie van de schildklier zijn: zwakte, futloosheid, uitputting, gevoelig voor kou, geen eetlust, verstopping, droge, papperige afgedreven huid (myxoedeem), invallende ogen (endophthalmus), beperkte zweetproductie, vertraging van de pols en reflexen, lage bloeddruk, vlakke ademhaling, gewichtstoename, hoge cholesterolspiegel in het bloed en in de kinderjaren vertraging van de ontwikkeling.

### *Genezingsfase*

Een hangende genezing. Te sterke afbouw van de schildkliertumor, waardoor de thyroxinewaarde onder de norm daalt, met als gevolg een schildklier onderfunctie.

### *Opmerking*

In de genezingsfase van ieder willekeurig SBS-programa daalt tijdelijk de thyroxine-waarde.

Wanneer de thyroxineproductie door de conflictoplossing niet weer op gang komt, dan is medicamenteuze thyroxinevervanging noodzakelijk. Wanneer men daar echter te vroeg mee begint, verlaagt de schildklier de productie nog meer, zodat er dan geen weg meer terug is. Een levenslange inname is dan noodzakelijk.

### **1.8 ACUTE SCHILDKLIERONTSTEKING** (thyroiditis) [4]

In de pcl-fase is er afbouw van schildklierweefsel. De symptomen zijn pijn, rode huid, zwelling, eventueel koorts en nachtzweeten.

### **1.9 CHRONISCHE SCHILDKLIERONTSTEKING** (*Hashimoto*-thyroiditis)

Het ziektebeeld wordt gekenmerkt door een korte aanvankelijke overfunctie en later een voortdurende onderfunctie van de schildklier. Het normale beeld van de schildklier is de onderfunctie. Volgens Dr. Hamer zijn bij deze ziekte ook de schildklierafvoergangen betrokken.

De Hashimoto-ziekte heeft te maken met het bovengenoemde conflict. Zowel de linker als de rechter schildkliervleugel als beide zijn erbij betrokken. Hashimoto is in de RG een auto-immuunziekte. Echter, een dergelijke ziekte bestaat volgens de Vijf Biologische Natuurwetten niet.



## 2 SBS-programma bijschildklier

Het weefsel van de bijschildklier is eveneens endodermaal en wordt door de hersenstam aangestuurd. De HH liggen eveneens rechts en links dorsaal in de hersenstam.

### 2.1 CONFLICT [2]

Het biologische conflict is een *Brokconflict* m.b.t. *spieractiviteit*.

Als gevolg van spierzwakte *iets gewenst / een gewenste brok niet kunnen krijgen* (rechterkant), of als gevolg van spierzwakte *een ongewenste brok niet kwijt kunnen raken / niet kunnen "uitspugen"* (linkerkant) [2].

Door de lage calciumspiegel wordt de spiercontractie c.q. potentiële spieractiviteit niet gewaarborgd. Daardoor kan - door gebrekkige afscheiding - de brok niet verkregen worden of worden verwijderd. Men is krachteloos, passief, niet veerkrachtig, traag of te laks-/slap [4].

### 2.2 CONFLICT-ACTIEVE FASE [2], [4]

In de ca-fase is er een toename van de functie van de bijschildklier, en wel groei van een compacte bloemkoolvormige adenocarcinoom van een secretorische kwaliteit, een zogenaamde harde *struma*. Daardoor vermeederen de parathormoon-producerende cellen zich, met als gevolg een verhoogde parathormoon-afgifte (hyperparathyreoïdie c.q. hyperparahypothyreoïdie). Hierdoor verhoogt de calciumspiegel (hypercalcemie) door de afbouw van calcium in de botten. Bij langer durende conflict-activiteit kan het daardoor tot botontkalking (fibro-osteoclasie) leiden.

De schildklier daarentegen vervaardigt naast thyroxine ook het hormoon calcitonine, dat de calciumspiegel verlaagt. Calcitonine is de tegenspeler van het parathormoon van de bijschildklier dat de calciumspiegel doet stijgen.

#### *Biologische zin* [2]

De biologische zin ligt in de ca-fase en is de verhoging van de calciumspiegel ter verbetering van de spiercontractie, in het bijzonder de opname van de voedselbrok door de spieractiviteit van de gladde spieren in de mondholte.

### 2.3 GENEZINGSFASE [2], [4]

In de pcl-fase wordt bij een normale biologische afloop de functie genormaliseerd door een tuberculeus-verkazende afbouw van de tumor en normalisering van de parathormoonspiegel, of inkapseling indien geen schimmel- en/of mycobacteriën voorhanden zijn op het moment van de DHS. De stevige knoopvormige bij schildklierknobbels blijven dan bestaan. Ze worden weliswaar ingekapseld, maar de hormoonspiegel blijft verhoogd.

Zowel een te lage als ook een te hoge calciumbloedwaarde kan op een calciumgebrek/-tekort wijzen [4].

Naast de schildklier-, bij schildklier carcinoomen, die in de ca-fase door celvermeerdering ontstaan en ontwikkelingshistorisch tot de hersenstam behoren, is er ook een gedeelte dat door de cortex wordt gestuurd. Ontwikkelingshistorisch behoort dit tot de epitheeluitscheidings-/afvoergangen die in de ca-fase celvermindering door ulceratie bewerkstelligen [2].

## 3 SBS-programma schildklierafvoergangen

### 3.1 INTRODUCTIE [3]

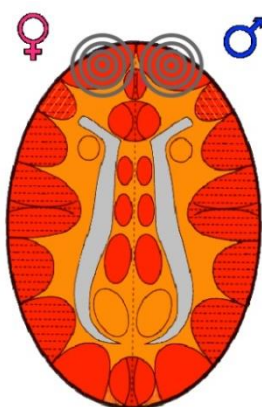
#### 3.1.1 Ontwikkeling en functie

De schildklierafvoergangen zijn afstammelingen van de kieuwbooggangen en vertakken zich door de schildklieren in een boomachtige structuur. De oorspronkelijke functie van de schildklierafvoergangen was om in de schildklier geproduceerde hormonen in de ingaande en uitgaande sectie van het darmkanaal te transporteren om het metabolisme van voedsel te helpen en de verwijdering van ontlasting. Na de breuk van de slokdarm sloten de schildklierafvoergangen zich af en de schildklier werd een klier met inwendige secretie. Tegenwoordig leveren de schildklierafvoergangen thyroxine direct in de bloedbaan.

De afvoergangen worden evenwel in de vroegste fase van de embryonale groei benut, maar daarna gaat de functie achteruit. De afvoergangen hebben geen functie meer, maar wel een belangrijk SBS-programma.

#### 3.1.2 Hersenniveau

De bekleding van de schildklierafvoergangen bestaat uit schubvormig epitheelweefsel. Deze plaveisel epitheel weefsellaag is ontstaan vanuit het ectoderm en wordt aangestuurd door de prémotor sensorische cortex (deel van de cerebrale cortex).



De HH liggen frontaal rechts en links in de cortex, zie figuur. De linker schildklierafvoergangen worden aangestuurd vanuit de rechterzijde van de cerebrale cortex; de rechter schildklierafvoergangen door de linker corticale hemisfeer (frontaal). Dus er is een kruiscorrelatie van de hersenen naar het orgaan.

De HH behoren niet tot het territoriumgebied en veroorzaken geen hormonale verandering. Echter, bij constellatie geldt het principe van de weegschaal en de bijbehorende regels [5].

Locatie van de HH in de cortex.

De schildklierafvoergangen en de kieuwboogafvoergangen delen hetzelfde hersenrelais. Een DHS treft één van de weefsels of beide, afhankelijk van de intensiteit van het conflict. Zie ook het artikel KIEUWBOOGGANGEN [7].

Het SBS-programma van de schildklierafvoergangen volgt het mondslijmvliesschema met overgevoeligheid in de ca-fase en de epi-crisis en gevoelloosheid in de pcl-fase.

### 3.2 CONFLICT [3]

Het biologische conflict gerelateerd aan de schildklierafvoergangen is een *vrouwelijk onmachtscnflct* of een *mannelijk frontaalangst* conflict, afhankelijk van het geslacht van de persoon, biologische handigheid en hormoonstatus.

*Onmacht* is een vrouwelijke passieve reactie op een naderend gevaar en wordt ervaren als een gevoel van machteloosheid. Men voelt zich onmachtig, krachteloos/energieloos, hulpeloos en overgeleverd. Het niet kunnen beheersen van een situatie. Men kan iets ergs niet verhinderen. Men doet niets en is daarom gespannen. Er moet beslist iets gedaan worden wat men helaas niet kan, omdat men de mogelijkheid niet heeft.

Er is in ieder geval tijdelijk een zeer acute hectiek en paniek.

Algemeen gesproken verwijst het conflict naar elke vorm van opgelegde last die van buitenaf is geregeld. Politieke beslissingen die over de hoofden van mensen worden genomen zonder er invloed op te hebben, kunnen onmachtgevoelens veroorzaken. Ook na een diagnose shock kan het gevoel van onmacht zich voordoen.

#### 3.2.1 Voorbeelden [4], [5]

- *“Men moest toch dringend iets doen, maar niemand doet iets.” “Mijn handen zijn gebonden, ik kan niets doen.” “Wat zal ik doen?” “Ik moet nu iets doen!” “Ik heb geen controle over de situatie”.*
- *“Een verstarrende angst grijpt me aan, wanneer ik eraan denk wat er kan gebeuren, terwijl ik daar weerloos tegen ben.*

Zie voor het mannelijk frontaal angstconflict het artikel KIEUWBOOGGANGEN [7].

#### 3.2.2 Invloed geslacht en hormoonstatus

Bij het diagnosticeren van het conflict speelt hier het geslacht, de hormoonstatus, de lateraliteit / biologische handigheid en eventueel voorgaande conflicten een belangrijke rol.

Wanneer een biologisch RH-vrouw een onmachtscnflct lijdt, slaat het conflict in het linker relais in (vrouwelijke kant) en wordt de rechter schildklierafvoergang of rechter kieuwbooggang getroffen.

Is de vrouw daarentegen biologisch linkshandig, dan slaat het conflict aan de tegenoverliggende zijde in. Dus rechts, de mannelijke kant. Het blijft desondanks een vrouwelijk conflict.

Wanneer een vrouw een leeftijd heeft in de post-menopauze of de pil gebruikt (dus een lage oestrogeenspiegel heeft), dan reageert ze biologisch als man en kan ze geen onmachtscnflct lijden, echter wel een frontaalangst conflict. Zie hiervoor het artikel over de KIEUWBOOGGANGEN [7].

De tabel toont het eerste en tweede conflict bij de vrouw en de man.

<b>Vrouw</b>	normale hormoonstatus	laag oestrogeen
1 <sup>e</sup> conflict	<b>onmacht</b>	<b>frontaalangst</b>
2 <sup>e</sup> conflict	<b>frontaalangst</b>	<b>onmacht</b>
<b>Man</b>	laag testosteron	normale hormoonstatus

Volgens Barnai [5] zijn er vier relais: twee van de schildklierafvoergangen en twee van de kieuwbooggangen. Het onmachtsc conflict van de RH-vrouw zou inslaan op linker relais van de schildklierafvoergangen, bij de LH-vrouw op het rechter relais van de kieuwbooggangen. Een frontaalangst conflict van de RH-man zou inslaan op het rechter relais van de kieuwbooggangen en bij de LH-man op het linker relais van de schildklierafvoergangen.

Zoals gezegd delen de schildklier- en kieuwboogafvoergangen echter hetzelfde relais en en volgens de meest recente inzichten van Dr. Hamer wordt random bepaald of de schildklierafvoergangen getroffen worden dan wel de kieuwbooggangen [3].

### 3.3 CONFLICT-ACTIEVE FASE

In de ca-fase is er afname van het plaveisel epitheelweefsel door ulceratie in de bekleding van de inmiddels naar buiten afgesloten voormalige schildklierafvoergangen (nu endocriene klieren), die men echter niet ziet, maar alleen door trekken in het weefsel kan voelen [2]. De ulceratie is evenredig met de mate en duur van de conflict-activiteit. Het plaveisel epitheelweefsel wordt dunner en is overgevoelig (mondslimvliesschema).

In de ca-fase van iedere willekeurige SBS stijgt de thyroxine-waarde kortstondig/tijdelijk. Bij het de SBS-programma van de schildklierafvoergangen komt het eveneens tot een geringe toename van de thyroxine-waarde in de ca-fase vanwege de functionele koppeling met het schildklierweefsel [4].

De symptomen zijn: milde tot hevige pijn en overgevoeligheid voor pijn (hyper-esthesie), afhankelijk van de intensiteit van het conflict. Ook is er een onaangenaam gevoel van verkramping, steken of pijn in de hals/schildklier [5].

Omdat de lumen van de schildklierafvoergangen vergroot, neemt het thyroxine niveau tijdens de ca-fase toe. Echter, dit moet niet verward worden met hyperthyroidisme (een overactieve schildklier, zie § 1.6) omdat de thyroxine productie in de schildklier niet wordt beïnvloed.

#### 3.3.1 Biologische zin [2], [3], [4]

De biologische zin ligt in de ca-fase en is om, door verwijding van de dwarsdoorsnede van de afvoergangen door middel van ulceratie, de afgifte van thyroxine in de bloedbaan te vergroten. Daarmee wordt het organisme van meer thyroxine voorzien en krijgt het

individu zodoende meer energie om het conflict op te lossen c.q. de situatie onder controle te krijgen. De reactie- en handelingsbekwaamheid van het organisme stijgt: een snellere stofwisselingsfunctie [5].

### 3.4 GENEZINGSFASE [3], [4]

In het eerste deel van de genezingsfase (pci-fase A) wordt het weefselverlies weer aangevuld door celuitbreiding. Ook is er zwelling door oedeemvorming (vloeistofopslag). Er is verminderd gevoel voor pijn of geen pijn (hypo-esthesie). Echter, door de zwelling in de afvoergangen, ontstaat er spanning die desondanks toch pijn kan veroorzaken. Er is ontsteking en bloeding [3a].

Omdat de schildklierafvoergangen geen externe opening hebben (de schildklier is een endocriene klier) vormt zich een cyste als resultaat van het verzamelen van vloeistof in de afvoergangen. De vloeistof die zich achter de zwelling ophoopt, kan niet worden afgevoerd. Het wordt hard, maar voordat het volledig hard is, wordt het een schildkliercyste (hard binnenin en zacht aan de buitenkant). Bij recidieven wordt de cyste harder. Het is echter geen echte cyste, de hormonale afscheiding van de schildklier kan alleen niet afvloeien, daarom komt er minder schildklierhormoon in het bloed [5].

Een dergelijke cyste wordt een *Goiter* of een goedaardige *struma* of *kropgezwel* genoemd (vergelijk met kropgezwel gerelateerd aan de schildklier). Door de RG wordt de struma gediagnosticeerd als een zogenaamde “euthyreote schildkliercyste”, “retroster-nale of mediastinale schildkliercyste”.

De euthyreote cysten hebben hetzelfde mechanisme als de *Non-Hodgkin* cysten [2].

Het geheel noemt men “euthyreote struma” of “goedaardig gezwel”.

Zie voor Non-Hodgkin het artikel over de KIEUWBOOGGANGEN [7].

Schildkliercysten bevinden zich nagenoeg in het midden aan de rechter of linker zijde van de nek (vergelijk met cysten in de kieuwbooggangen die zich aan de zijkant bevinden) [3a].

Wanneer er geen conflictterugvallen zijn, verdwijnt de zwelling langzaam tijdens het genezingsproces. Echter, bij een hangende genezing blijft de cyste bestaan totdat de genezing is voltooid [3a].

Door de zwelling kunnen de oude schildklierafvoergangen ook de functie van het schildklierweefsel beïnvloeden en hierbij voor een verminderde endocriene afvoer zorgen. Hierdoor brengen ze in deze fase ook een (niet werkelijke, maar alleen schijnbare) onderfunctie van het schildklierweefsel teweeg (Pseudo hypo-thyreose). Ofschoon voldoende hormoon wordt geproduceerd, kan slechts weinig ervan in het bloed terechtkomen [5].

Omdat het hierbij niet om thyroxine producerende cellen (thyreocyten) gaat, maar om

plaveisel-epitheelcellen, blijven de thyroxinebloedwaarden op het normale niveau [4]. Waarschijnlijk is er een belemmerde ademhaling door ruimtegebrek.

In de epi-crisis is er hyper-esthesie, krampen, spasme, flauwvallen (“absence”) [3a].

Wanneer iemand reeds vele jaren een struma heeft, is het SBS-programma reeds jaren gestopt. Krijgt hij om een of andere reden een *bestaans-* of *verlatingsconflict*, dan is er waterretentie. Het vocht gaat naar het genezende weefsel, maar in dit geval ook naar het voltooide SBS-programma en kan de struma daardoor zeer groot worden.

Zie het ervaringsverhaal:

<http://www.germaansegeneeskunde.info/index.php/berichten/ervaringsberichten/355-schildkliercyste.html>  
(Casper Rutten)



Deze CT-scan van de hersenen laat de Hamerse Haard aan de rechter zijde van de cerebrale cortex zien, precies in het gebied van waaruit de linker schildklierafvoergangen worden aange-stuurd. De kleine vloeistofopslag, te zien als een donkere vlek, laat het begin van pcl-fase A zien [3a].

Bron:

[http://learningnm.com/SBS/documents/thyroid\\_parathyroids.html#Thyroid\\_Ducts\\_PCL](http://learningnm.com/SBS/documents/thyroid_parathyroids.html#Thyroid_Ducts_PCL) [3a]

## 3.5 DIVERSEN

### 3.5.1 Schildklierfistel [3a]



Een schildklierfistel is een externe opening van een schildklierafvoergang die veroorzaakt wordt door een breuk in een schildklier cyste (euthyroite struma) waarbij vloeistof naar buiten stroomt.

Een schildkliercyste kan scheuren, b.v. wanneer een grote hoeveelheid water in de cyste wordt vastgehouden als gevolg van het syn-

Bron: [http://learningnm.com/SBS/documents/thyroid\\_parathyroids.html#Thyroid\\_Ducts\\_Fistula](http://learningnm.com/SBS/documents/thyroid_parathyroids.html#Thyroid_Ducts_Fistula) [3a]

droom of als resultaat van continue conflicterugvallen die het genezingsproces verlengen. Een fistel ontstaat alleen wanneer de rechter schildklierafvoergangen zijn getroffen omdat deze dicht bij de kin zijn gelegen. Dit verklaart waarom een schildklierfistel altijd aan de rechter zijde van de nek wordt gevormd.

In de hersenen worden de rechter schildklierafvoergangen, waar de fistel voorkomt, aangestuurd vanuit de linker corticale hemisfeer, exact tegengesteld aan het hersenrelais van de linker schildklierafvoergangen.

### **3.5.2 Warme knobbels, koude knobbels [4]**

Warme knobbels zijn overactieve gebieden in het schildklierweefsel met betrekking tot de stofwisseling, meestal gekoppeld aan verhoogde thyroxinewaarden.

Koude knobbels zijn met betrekking tot de stofwisseling minder actieve gebieden. Ze produceren meestal weinig of helemaal geen thyroxine en gaan daarom vaak samen met een onderfunctie.

De SBS-programma's van zowel het schildklierweefsel als van de schildklierafvoergangen zijn hier mogelijk bij betrokken.

### **3.5.3 Paniekconstellatie [6b]**

Wanneer beide relais bij het conflict betrokken zijn, is er sprake van een schizofrene constellatie: een *angst voor de toekomst* conflict.

Indien bij de beide frontale relais minstens één in sympathicotonie is, dus ca-fase of epi-crisis, dan is er paniek. Dit is ook het geval als twee ca-fasen parallel lopen, wanneer een ca-fase met een epi-crisis samenvalt (grote paniek) en indien twee epi-crises samenvallen (zeer grote paniek).

Omdat epi-crisis enorme sympathicotone momenten zijn, is de paniek daar groter dan in de ca-fase. Bovendien komt de paniek in de epi-crisis uit het niets en ogenschijnlijk zonder reden, terwijl die in de ca-fase een zinnig verband heeft, omdat daadwerkelijk een als gevaarlijk geïnterpreteerde situatie heerst.

In deze speciale constellatie komt het bovendien tot het uitpuilen van de ogen en bij zeer sterke conflict-activiteit tot onmacht. De vrouw hoopt panisch en onmachtig dat er iets gebeurt, dat het probleem oplost. Het gevaar is in ieder geval acuut. Men is in het moment van het conflict in de gevaren zone. Men staat er niet voor, maar men staat er middenin.

- o - o - o -



## 4 Informatielijst

De inhoud van dit artikel is ontleend aan:

- [1] *“Wissenschaftliche Tabelle der GNM”* / Dr. Hamer, 2007, pp. 20, 30, 124  
ook website: <http://www.germaansegeneeskunde.info> (Casper Rutten)
- [2] *“Die Schilddrüse – mit ihren Biologischen Konflikten”* / Artikel van Dr. Hamer  
website: <http://www.germanische-heilkunde.at> (Helmut Pilhar)
- [3a] *“Biological Special Programs”* / Caroline Markolin, maart 2016  
website: [www.learninggnm.com](http://www.learninggnm.com)
- [3b] Tutorial 5 van Caroline Markolin, 2011  
website: [www.learninggnm.com](http://www.learninggnm.com)
- [4] *“Die seelischen Ursachen der Krankheiten”* / Björn Eybl, 2013, pp. 108-112
- [5] *“Biologika Organ Atlas”* / Roberto Barnai, maart 2016, p. 113 (5.1.14)
- [6a] *“Das System der 5 Biologischen Naturgesetze”*, Band 1/David Münnich, 2014,  
pp. 108, 120, 209-211
- [6b] *“Das System der 5 Biologischen Naturgesetze”*, Band 2/David Münnich, 2013,  
p. 119
- [7] *“Vertrouw je Lichaam”* / Mies Kloos  
website: [www.hoedegeesthetlichaamaanstuurt.nl](http://www.hoedegeesthetlichaamaanstuurt.nl)

### Afkortingen

- GNM = Germaanse Nieuwe Geneeskunde (Germanische Neue Medizin)
- 5BN = Vijf Biologische Natuurwetten
- SBS = Zinvol Biologisch Speciaalprogramma (Sinnvoll Biologisch Sonderprogramm)
- DHS = Dirk Hamer Syndroom
- HH = Hamerse Haard(en)
- RG = reguliere geneeskunde
- RH = rechtshandig
- LH = linkshandig
- ca = conflict-actieve fase
- pcl = genezingsfase (post-conflictolyse)
- epi-crisis = epileptoïde crisis