

Manuel de lutte contre les cellules malignes

Paradigme Expérienciel pour une polythérapie raisonnée

En 2008-09 l'OMS et le Conseil Economique et Social des Nations Unies ont martelé :
« *Il est impossible d'envisager un progrès de la santé de l'humanité sans une prise de conscience de la richesse des **pratiques traditionnelles de soin** !* »

Seconde version.

Le Manuel est composé de 8 parties.

1. Liminaire

21 pages nécessaires pour situer les tactiques de soin au sein du Paradigme Expérienciel

2. Tactiques de soin

25 pages + complément 1

3. Compléments

C1 Les plantes

6 pages

C2 La Fabrique du manuel

3 pages

C3 Le lexique

8 pages

Un mot du texte principal souligné sans # ni % comporte un lien vers une définition du lexique.

C4 Abécédaire pour deux paradigmes

13 pages

C5 Organisation des sources documentaires

Du présent texte à la bibliographie

4. Bibliographie

250 références sur le site Agora mundi

Un mot du texte principal souligné avec un nom de plante marqué # comporte un lien vers la bibliographie

Un mot précédé d'un % est un nom d'auteur.

5. Quelques auteurs de bouquins

En plus de la biblio.

5. Table des matières

5 pages

Liminaire : comprendre le paradigme pour comprendre les tactiques de soin

J'ai commencé le travail sur ce Manuel en écrivant le centre : les tactiques de soin.

A la première relecture je me dis :

Pour comprendre les tactiques de soin, il faut comprendre la stratégie globale de la polythérapie raisonnée.

Seconde relecture :

*Pour comprendre cette stratégie, il faut comprendre la maladie comme une **Expérience** où le patient joue avec des **Agents** à l'intérieur du Paradigme expérientiel.*

Troisième :

Pour comprendre le Paradigme Expérientiel il faut présenter le paradigme de la santé techno-industriel.

Quatrième relecture je me dis :

Pour comprendre le cheminement il faut illustrer avec des exemples.

Ces pages liminaires sont, à mon sens, indispensables pour que l'assimilation des tactiques de soin soit possible.

N.B. : Paradigme ExpérienCiel avec un C n'est pas ExpérienTiel avec un T à l'américaine !

Heureux qui comme Ulysse

Nous sommes en 2021.

Etre « condamné par la médecine » je connais.

Ça m'est arrivé plusieurs fois au fil des 40 dernières années.

Pour « conjurer le sort » j'ai trouvé des modèles et des inspirations sur les 5 continents.

Selon les époques ...

- je suis soigné en Californie et vers le Chatt-el-Arab.
- j'ai des thérapeutes pékinois ou kosovar.
- je mange des pierres venant d'Autriche ou du Groenland.
- les livres qui me permettent de comprendre et de vaincre la maladie ont des titres exotiques comme « Rolfing » ou « Ayur Veda ».
- les plantes qui me sauvent viennent d'Océanie ou d'Afrique.

Et, à chaque fois, j'échappe à la condamnation.

Pour chacun de ces « miracles », je trouve dans les publications de recherches académiques une explication.

Autant dire qu'il n'y a **pas du tout de miracle**.

Il y a les phytothérapeutes du monde qui utilisent 22 mille plantes différentes.

Il y a les chamanes-guérisseurs qui ont un savoir-faire avec les anthropotechniques - le son, la danse, la transe, le mouvement, l'interaction avec le monde végétal et minéral, etc.

Lorsque je raconte l'une de ces sagas ça ne laisse pas indifférent.

Certains me traitent de mythomane alors qu'ils ont tout sous les yeux :

1. Les « condamnations » dûment rédigées par les médecins très officiels,
2. Les radiographies, etc. qui montrent les résurrections,
3. Les méthodes utilisées pour engendrer les résurrections - le présent texte et les autres,
4. Les centaines de publications académiques qui expliquent les méthodes.

D'autres sont plus ouverts à entendre ces surprenantes aventures.

Certains m'appellent « Docteur Bois » - j'ai soutenu une thèse en Sciences de l'information et j'ai été formateur dans les hôpitaux pendant dix ans.

Mon cousin Henri

Il y a un mois, il a eu la covid.

Il n'a pas voulu me déranger.

Il s'est soigné avec du pépin de pamplemousse et du sambucus.

Et puis sa fièvre dure, il est fatigué, son estomac est très irrité.

Il me demande de l'aider à passer une commande en ligne de Nigelle et d'Ubiquinol Q10.

Je le traite d'idiot parce qu'il ne s'est pas soigné avec le Vinaigre des 4 voleurs.

Il m'appelle « Docteur Bois » mais je lui rappelle que ce que je fais est purement de l'information et de la formation.

La phase 1 de toute polythérapie raisonnée est « la même pour tout le monde » :

- Contre les agents infectieux, le kit de plantes anti-infectieuses et de trucs complémentaires - vitamines, minéraux, enzymes, etc.
- Contre les cellules malignes, le kit cellules malignes.
- etc.

Il peut y avoir une phase 2 d'ajustement.

Là aussi je privilégie la didactique.

Il est hors de question que je devienne le thérapeute du cousin Henri ni de qui que ce soit.

Je ne peux pas être - en même temps - en train de rédiger le présent bouquin, de préparer le suivant et être au chevet des malades !

Odyssée pour un paradigme

La guérison des maladies à cellules malignes par la polythérapie est l'un des champs à l'intérieur du Paradigme Expérientiel.

Je l'appelle AgEx.

Ag comme Agents

Le cousin Henri prend les Agents thérapeutiques du kit de polythérapie

Ex comme Expérientiel

Le cousin fait l'Expérience des réactions de son corps au kit, note les observations comme le ferait un Expérimentateur et l'on en parle

Le paradigme AgEx est le même pour toutes les maladies.

Comme il est ... Expérientiel je prendrai des exemples dans les pathologies auxquelles j'ai été confronté :

- pathologie de la mécanique du corps - des fascias en particulier - suite à 9 accidents
- pathologies infectieuses des 4 catégories - bactéries, virus, infections fongiques, parasites
- tuyauterie - cholédoque, etc.
- cellules malignes
- maladies inconnues

Attraper une « maladie grecque » dans les Alpes

Le 7 novembre 2006, je suis en cure thermale dans les Alpes.

Je me réveille avec des douleurs horribles - comme celles provoquées par la tunique de Nessos, douleurs qui ont poussé le Grec Hercule au suicide.

Je me regarde dans un miroir : j'ai la tête d'un vieillard agonisant.

Médecin de ville :

Virus grippal !

Merci Docteur !

Je file à l'hôpital :

Virus grippal !

Merci Docteur !

J'essaye de ne pas me suicider comme Hercule - les douleurs sont horribles.

Elles ne sont un peu diminuées qu'avec une dose dangereuse de paracétamol.

J'appelle une amie médecin qui me dirige vers le futur Professeur H. qui fait des recherches sur les maladies très rares.

Après moult examens la sentence tombe :

Monsieur Bois, nous ne savons rien de votre maladie grecque - comme vous la nommez - et n'avons aucune proposition thérapeutique à vous faire !

Et, comme en aparté, le médecin ajoute :

Mais vous allez trouver quelque chose ...

J'arrête un instant de respirer.

Je n'ai rien dit au Dr. H. des recherches sur « autre chose » que je fais depuis 25 ans.

Je n'ai pas décrit ce que j'ai mis en place, dès le premier jour, pour lutter contre la maladie inconnue.

Et pourtant le Dr. H. me dit :

Mais vous allez trouver quelque chose !

J'aurais, quelques temps plus tard, l'explication de l'intuition du Dr H.

Comme Hercule, les patients qui ont la maladie grecque - maladie de Nessos - se suicident.

Or je n'ai pas parlé au Dr. H. comme quelqu'un qui va se suicider mais comme un battant.

Comme quelqu'un qui a déjà fait l'expérience de la « condamnation par la médecine » et qui s'en est sorti.

Comme quelqu'un qui a commencé la bataille dès le premier jour.

J'ai pris des plantes - aujourd'hui ce serait le Vinaigre des 4 voleurs.

Ce sont 14 plantes qui combattent à la fois les microbes et les cellules malignes.

1. Urtia Doica 2. Allium sativum 3. Cinnamomum Verum 4. Syzygium Aromaticum 5. Lavandula 6. Mentha Spicata 7. Rosmarinus officinalis 8. Ruta Graveolens 9. Salvia Sclarea 10. Thymus 11. Artemisia Absinthium 12 Cichorium 13. Myristica Fragrans 14. Cinnamomum Camphora

En 2006 je ne sais pas quelles « petites bêtes » me rendent malade comme un chien mais je me bats contre ces petites bêtes inconnues.

En fait c'est une des caractéristiques du paradigme de la thérapie par les plantes.

Le praticien ne sait pas toujours quelle petite bête il combat mais **ça ne l'empêche pas de combattre.**

Dans le paradigme AgEx on n'est jamais « condamné par la médecine ».

Sur la fiche du patient il n'y a jamais écrit « impasse thérapeutique » ... tant qu'il est vivant.

Bien sûr, un patient peut perdre tous ses « points de vie » mais on tente, jusqu'au bout, de lui en faire regagner.

Des Alpes au Canada

Quelques jours après l'annonce du Dr H., je tombe totalement par hasard sur les travaux du chercheur canadien Richard Béliveau.

Avec d'autres chercheurs canadiens il travaille sur le fait que le cerveau humain a un système de barrière qui, trop souvent, **empêche de traiter des tumeurs du cerveau par la chimiothérapie.**

L'information est extraordinaire.

Le cerveau sait se défendre contre l'intoxication !

Même si cette intoxication est « pour son bien »

Peut-être le cerveau sait-il que la chimio c'est pas terrible.

Peut-être le cerveau sait-il qu'il peut être débarrassé de la tumeur par les plantes tueuses de cellules malignes.

Richard Béliveau sait qu'il y a de telles plantes - autour de lui on parle des « miracles » faits par les praticiens amérindiens.

Alors il commence une esquisse d'inventaire de ce qu'il nomme les alicaments, les aliments médicaments.

Il en trouve 8 qui soignent le système inflammatoire dont le désordre fait le lit des cellules malignes.

Il trouve 8 autres alicaments qui attaquent les cellules malignes.

Ses découvertes sont rendues célèbres par la vingtaine d'années de survie de David Servan-Schreiber « condamné par la médecine » du fait d'une tumeur au cerveau.

C'est en même temps une histoire très triste :

Pourquoi n'ont-ils pas poussé le raisonnement jusqu'au bout ?

Déclic quand je découvre ces travaux de recherche.

Je ne sais rien du cœur de la maladie grecque qui m'attire vers le suicide mais je sais que j'ai un système inflammatoire et un système immunitaire.

Je prends immédiatement les 16 plantes de Béliveau.

Assez rapidement il y a une légère diminution des douleurs.

Je retiens le principe de Béliveau :

La maladie est causée ou aggravée parce que l'organisme est « en manque ».

J'interroge autour de moi des praticiens un peu à la marge de la médecine, de la pharmacie, de la naturopathie, de la biologie, etc. :

Aurais-tu une idée de plante, de minéral, de vitamine, etc. dont mon corps pourrait être carencé ?

J'ai des propositions que j'ajoute à la liste et, plus la liste s'allonge, moins les douleurs sont insupportables.

Il faut dire que cela se déroule sur plusieurs mois.

Il faut également dire que je ne me soigne pas qu'avec les alicaments.

Je suis dans une dynamique de polythérapie raisonnée.

J'évite le suicide en utilisant des techniques pour abaisser et supporter les horribles douleurs.

J'utilise un khöömii - un chant de gorge mongol-touvain - que j'avais déjà utilisé en 1991 alors que j'avais, à l'hôpital, des spasmes cholédoques insupportables et que l'infirmière me disait :

Il me faut l'accord du médecin pour vous donner un antalgique !

J'invite le lecteur à écouter du khöömii sur Youtube et à imaginer la même chose dans une chambre d'hôpital : gros succès !

Ruses de Sioux

Cette expression populaire me vient à l'esprit quand je pense à l'intérêt des chercheurs nord-américains pour les thérapies des chamanes-phytothérapeutes amérindiens.

Ces derniers utilisent des plantes efficaces contre les cellules malignes comme Cichorium intybus, Artemisia, Taraxacum, Ribes, Allium, Juglans nigra, etc.

Dans les labos académiques, les chercheurs vérifient que ces plantes sont efficaces contre les tumeurs ou la leucémie.

La vérification donne :

Des plantes utilisées par les Lakotas, les Iroquois, les Hurons, etc. sont efficaces !

On se rappelle que les ancêtres des Sioux sont des Mongols qui ont emprunté le détroit de Behring - un gué à cette époque.

Quand je parle de **polythérapie raisonnée** le lecteur peut avoir en tête 50 mille ans de pratiques thérapeutiques des chamanes-guérisseurs.

Les plantes toujours utilisées par les « Sioux »

Le khöömii toujours utilisé par les Mongols-Touvains avec la transe.

La bibliographie propose **250 études académiques** sur les différents volets de la polythérapie.

Etre « condamné par la médecine »

Pour être « condamné par la médecine » pour cause de cellules malignes il faut remplir une ou plusieurs conditions nécessaires.

On peut être :

1. inopérable parce que faiblesse cardiaque, etc.
2. inopérable parce qu'organe vital touché - cerveau, pancréas, etc.
3. non-opérable parce que trop de métastases
4. tumeur inaccessible à la chimiothérapie
5. etc.

Dans le paradigme que je nomme ChimPro - celui de la molécule chimique et des protocoles - ces patients sont « condamnés par la médecine ».

Je viens d'évoquer l'usage de plantes tueuses de cellules malignes par les Sioux.

Et les anthropotechniques des chamanes-guérisseurs.

Il y a donc le Paradigme Expérientiel, celui de la polythérapie raisonnée, où l'on va tout faire pour que le patient regagne des points de vie et s'en sorte.

Je propose que l'on suive les aventures d'une patiente un peu imaginaire que je nomme Valérie.

Histoire de Valérie, patiente « condamnée par la médecine »

D'une certaine manière c'est simple

Valérie reçoit la sentence.

On ne peut rien contre votre tumeur !

Valérie a déjà vaguement entendu parler de l'existence de la polythérapie raisonnée.

On se rappelle qu'1 Français sur 3 fait passer la thérapie par les plantes avant la thérapie du Paradigme ChimPro.

Comme elle n'avait pas de maladie « incurable », ça n'a pas fait totalement écho en elle.

Aujourd'hui ça fait écho :

Je dois sauver ma peau !

Valérie découvre que des patients ont guéri totalement et définitivement par la polythérapie raisonnée et ses 5 volets.

Cinq axes thérapeutiques :

1. Oncophytothérapie immunitaire

Palette de plantes qui renforcent les défenses de l'organisme.

L'organisme tue les cellules malignes.

Un chercheur écrit : « *Le principal obstacle à la maladie c'est le corps, mais il faut l'aider !* » %Johnston

2. Oncophytothérapie anti-cellules malignes

Palette de plantes qui sont toxiques vis à vis des cellules malignes sans être toxiques vis à vis des cellules saines.

3. Autres thérapies bio-physico-chimiques

Minéraux, vitamines, enzymes, etc.

4. Anthropotechniques

Khöömii, transe, visualisation, travail avec psychanalyste, avec chamane, etc.

5. Travail sur l'environnement

Géo-biologie, etc.

Ainsi informée, Valérie peut prendre la décision de se soigner par la polythérapie raisonnée ... **d'une certaine manière c'est simple.**

Où ça devient dramatique

La décision de Valérie devient dramatique quand son entourage n'est pas prêt à entendre la réalité.

Valérie dit à son entourage :

Je suis condamnée par la médecine mais ... je vais guérir totalement et définitivement par la polythérapie raisonnée !

Combien de proches de Valérie ne peuvent pas « entendre » que la **polythérapie raisonnée** existe ?

Ce n'est pas possible ! Ça se saurait !

Justement ça se sait puisque :

1. Valérie l'a appris !
2. Les guérisons sont décrites dans des travaux académiques !
3. 1 Français sur 3 pense « plante » avant de penser « chimie » !

Tu te prends pour Jésus !

Lorsque Valérie annonce à son entourage :

Je suis condamnée par la médecine !

Nombre de personnes dans son entourage commencent à « faire le deuil ».

Valérie a besoin d'un peu de temps pour intégrer la polythérapie raisonnée.

Ceci fait, elle affirme à son entourage :

J'ai trouvé une autre voie, je ne vais pas mourir !

C'est totalement insupportable pour certains.

Valérie se fait presque insulter :

Tu te prends pour Jésus !

Et oui ! Puisque, dans leur tête, ils ont **déjà enterré** Valérie.
Donc - dans leur tête - Valérie a la prétention de ressusciter.

Telle amitié que Valérie croyait solide s'effrite.
Plusieurs membres de sa famille se font distants.
Valérie se trouve dans une solitude intense.

Un certain nombre de personnes qui se sont trouvées dans une telle situation en ont publiquement témoigné.

Un « coup d'oeil » via Google nous montre 4 cas de « miraculés ».

Henri-Charles Geffroy, gazé pendant la Première Guerre Mondiale - atteinte du système immunitaire.

Arnold Ehret, catarrhe pulmonaire de nature tuberculeuse, insuffisance cardiaque et néphrite.

Andres Garcia, tumeur de la prostate.

Valentin Dikul paralysé par une blessure à la colonne vertébrale.

Ces quatre cas sont paradigmatiques :

1. Etre « condamné par la médecine » ne préjuge pas de l'avenir d'un patient,
2. Ce peut être le patient qui invente la thérapie,
3. Celui-celle qui raconte le miracle de sa guérison est confronté au mieux à l'incrédulité, au pire à l'agressivité.

Les patients que Valérie a découvert dans la littérature académique ont guéri totalement et définitivement - par la polythérapie raisonnée :

- soit d'un lymphome à droite de la tête
- soit d'une tumeur au poumon droit avec amélioration de l'état cardiaque
- soit des métastases à la colonne vertébrale

Ce sont des cas parmi 5 rapportés par #Rowey in #Sagar

Quand Valérie raconte ces cas de patients « à deux doigts du trépas » qui « ressuscitent » c'est **insoutenable à entendre** pour quantité de professionnels de santé et pour la plupart des gens !

Pour Valérie, l'évènement est visible, palpable

Les cellules malignes c'est du concret.

Soit on les voit à l'oeil nu en cas d'atteinte de la peau.

Soit on sent une boule.

Soit il y a des symptômes - saignements, etc.

Soit ça se voit à l'IRM.

Quand la tumeur diminue ça se voit, ça se sent.

Même si la guérison est très lente, **Valérie est en prise** avec le processus d'évolution.

En parallèle :

L'amélioration de l'état général est visible et parfois spectaculaire.

Un monstre caché pour l'entourage

Pour l'entourage de Valérie, il n'en est rien, tout cela est invisible !

Pour les proches, la peur, l'angoisse sont aux commandes.

Ils n'ont pas fait le chemin qu'a fait la patiente.

Valérie a dialogué avec elle-même pendant des jours :

Ils me disent que je vais mourir et alors ...

La patiente a été active, elle a fait des recherches.

L'entourage n'est pas là dedans.

Le terrible regard des voisins

L'entourage est terrorisé à l'idée de dire aux voisins :

Valérie soigne sa tumeur avec des plantes.

Parce que ni l'entourage ni les voisins ne savent rien du système immunitaire et de la fonction des plantes.

Alors que cela devait être enseigné au collège !!!

Parce que ni l'entourage ni les voisins ne savent rien des plantes qui empoisonnent les cellules malignes.

Alors que cela devait être enseigné au collège !!!

Quant au reste - les anthropotechniques - c'est au mieux obscur, au pire encore plus terrifiant.

Valérie soigne sa tumeur le mardi avec le khöömii et la transe et le vendredi en parlant à une psychanalyste.

Quand Valérie témoigne, son interlocuteur est sidéré, il ne peut plus penser.

Valérie a fait la connaissance d'une vieille dame qui dit :

Mon mari a été condamné par la médecine officielle mais grâce aux plantes et à la transe il court comme un lapin.

Et quand je raconte ça, on veut me faire interner !

Le devoir de témoigner

#metoo

Nous sommes en 2021, les #metoo fleurissent et c'est une bonne chose.

Mais les #metoo-laissez-moi-guérir ont des difficultés à faire leur coming out.

Valérie :

Parce que j'ai tenté de sauver ma peau « autrement », avec une autre médecine, j'ai été agressée !

Zoé

J'ai tellement été harcelée que j'ai failli arrêter la polythérapie et me laisser crever !

Arnaud

J'avais besoin de soutien, d'encouragement, pas de « ça ne marchera jamais ! »

Julie

On m'a dit que j'étais une débile sous l'emprise d'un charlatan.

Mick

On a signalé aux autorités que j'étais sous l'emprise d'une secte, juste parce que je ne restais pas gentiment chez moi à crever comme « impasse thérapeutique ».

Je ne peux pas regarder crever les gens

Quand je témoigne, ce n'est pas un choix.

Pour moi, ce n'est juste pas possible de voir cela !

Devoir d'information

Ce n'est peut-être pas par hasard si je suis Docteur en Sciences de l'information.

Il faut que tous les médecins, tous les professionnels de santé, tous les enseignants, tous les journalistes **soient informés, qu'ils sachent !**

Si une personne dit :

Les plantes ont éliminé ma tumeur !

La personne n'est pas folle, elle n'est pas sous influence néfaste.

Elle a juste eu le courage fantastique de se lancer dans la polythérapie raisonnée.

Car il faut un courage fou !

Pouvoir affronter tant d'adversité après avoir affronté l'annonce d'un trépas prochain.

J'ai pris mon temps

La première aventure, c'était il y a quarante ans :

Monsieur, je ne peux rien faire pour que puissiez remarcher normalement !

Merci Docteur !

Voir l'article [MGCTCP](#) : comment j'ai marché mille kilomètres à pied après avoir été « condamné par la médecine ».

Il y a 15 ans, la « maladie grecque » inconnue avec une affirmation incroyable du médecin :

Vous allez trouver quelque chose !

Il y a 11 ans, les tumeurs près des yeux :

Si ça migre, on enlève les paupières !

Il est temps que je témoigne.

Au coeur du présent *Manuel de lutte* il y a la description de la dynamique de la polythérapie raisonnée.

Mais, comme je viens de le montrer, le problème n'est pas de tuer les cellules malignes !!!

D'une certaine manière, c'est le plus simple.

Le problème c'est de **communiquer avec l'entourage et les médecins**.

Il faut montrer qu'il y a deux paradigmes.

Il faut dire qu'il n'y a pas un bon et un mauvais paradigme mais deux projets avec leurs avantages et leurs inconvénients.

Tension extrême des paradigmes

Les membres de l'entourage de Valérie sont complètement égarés parce qu'ils sont face à deux paradigmes.

Le paradigme Chimie-Protocole ChimPro

En 1928 L'Ecossais Alexander Fleming confirme que la pénicilline est antibactérienne.

A partir de cela se développe un paradigme idéal dont le projet se résume :

Pour chaque microbe nous allons trouver un antimicrobien !

Pour chaque cellule maligne nous allons trouver une chimio !

Les Occidentaux ont cru à ce paradigme idéal et ont imaginé que le temps des épidémies, des pandémies, des pestes noires était terminé.

Ce paradigme ajoute :

Il suffit de standardiser, d'industrialiser, de tout mettre en protocoles pour que la santé soit accessible à tous !

Mais Fleming a averti :

*Ceux qui abuseront de la pénicilline seront moralement responsables de **la mort des patients qui succomberont aux germes résistants**, j'espère que ce fléau pourra être évité.*

En 2016, Jim O'Neill confirme au Gouvernement britannique que le fléau est arrivé :

Les microbes ont gagné, les humains ont perdu !

En 2050, chaque année, 10 millions de morts dans le monde par les 4 familles de microbes résistants aux anti-microbiens - bactéries, virus, parasites, fungus.

Je développe plus bas : Une affaire trop sérieuse.

Dans le paradigme ChimPro on ne sait pas produire un nouvel antimicrobien chaque fois qu'un microbe mute.

A l'apparition de chaque nouveau virus, on ne sait pas produire un nouvel antiviral.

Idem pour les infections fongiques - la prochaine pandémie ?

Le paradigme ChimPro a promis :

Les antimicrobiens et les protocoles vont nous sauver !

Jim O'Neill dit :

Il faut trouver autre chose - phagothérapie, etc.

Les choses se passent de la même manière pour les cellules malignes.

Les Occidentaux ont rêvé de la fin de l'ère du crabe.

Mais les cellules malignes, comme les microbes, se jouent des molécules industrielles.

Madame Valérie, vous êtes condamnée, on ne sait pas soigner votre tumeur au cerveau !

Madame Zoé, vous êtes condamnée, on ne peut pas vous opérer à cause de votre faiblesse cardiaque !

Monsieur Arnaud, vous êtes condamné, les métastases sont dans votre colonne vertébrale !

Le Paradigme Expérientiel AgEx

Le détail des paradigmes est développé dans l'Abécédaire en fin de document.

Le paradigme AgEx est le cadre de la polythérapie raisonnée.

Exemple : La Nigelle ou Cumin noir

C'est la plante type du paradigme AgEx.

D'une part parce qu'elle est multipathologies : cellules malignes, corona, etc.

D'autre part parce qu'elle dirige plusieurs types d'attaques contre l'envahisseur de l'organisme humain.

Par exemple, contre les cellules malignes, elle est à la fois proapoptose, antiproliférative, antimétastases, etc.

Depuis Fleming et la pénicilline, le paradigme AgEx a été éclipsé pour ne pas dire pire.

Extrême tension entre les paradigmes quand la polythérapie raisonnée signifie :

Madame Valérie, vous pouvez mobiliser les guerriers internes à votre organisme et ces guerriers internes tueront vos cellules malignes !

Madame Zoé, vous pouvez prendre ces plantes qui vont intoxiquer vos cellules malignes sans affecter vos cellules saines !

Monsieur Arnaud, vous pouvez essayer ce truc de chamane, on ne sait pas comment ça marche mais l'essayer ne coûte absolument rien !

L'a priori de la polythérapie raisonnée est :

Madame Valérie, Madame Zoé, Monsieur Arnaud, vous allez guérir totalement et définitivement de votre maladie à cellules malignes !

C'est un a priori puisque c'est l'Expérience faite avec les Agents thérapeutiques qui va confirmer ou non la possibilité, pour les patients, de retrouver des « points de vie » pour lutter contre les cellules malignes.

Sachant que les patients dont il est question ici n'ont **aucune alternative**, les dissuader de tenter l'aventure de la polythérapie raisonnée est **juste criminel**.

Temporalité des paradigmes

Pour l'entourage de Valérie, il y a d'abord le paradigme que l'on croit connaître, le paradigme ChimPro.

Et puis Valérie arrive avec une espèce de corps étranger, le paradigme AgEx.

Et pour certains ce ne sont pas les cellules malignes de Valérie qu'il faut expulser mais le corps étranger, le paradigme inconnu !!!

Le vieux Paradigme Expérienciel

L'oncophytothérapie existe depuis des millénaires.

La polythérapie existe depuis des millénaires.

Ce qui est plus récent c'est la vérification académique des efficacités - voir les 250 références dans la bibliographie.

Voir les 3 mille plantes dont les effets ont été vérifiés.

L'usage de ces plantes est extrêmement anciennes.

Le tout jeune Paradigme ChimPro

Je retiens deux événements fondateurs du modèle industriel de la santé.

L'observation des effets de certains gaz de combat sur les globules blanc. %Joensuu

A partir de cette observation, une branche de la chimiothérapie a été imaginée.

En 1943, Albert Schatz - sous la direction de Selman Waksman - produit la première dose de streptomycine, le premier antibiotique produit par une bactérie.

Production qui est **industrialisable**.

Dans les deux cas, le rêve s'installe.

Mais dès 1948, Crofton & Mitchison décrivent la capacité des bactéries à résister à la streptomycine.

La dynamique praticien-patient a amené une surconsommation d'antimicrobiens.

Les microbes sont redevenus les maîtres.

Prendre un paradigme dans la gueule

En 2018, après avoir été « condamné par la médecine » un certain nombre de fois j'ai rêvé d'être pris en charge dans le Paradigme Expérienciel.

En 2018, quand une voiture me percute de front, je me retrouve usager du Système Socio-économique Officiel pour la Santé SSOS.

Et dans le SSOS, quand ta tête est labourée par le pare-soleil, tu te prends en prime le paradigme ChimPro dans la figure.

Coup de paradigme 1 : un accident en 2018

C'est mon neuvième accident de la route.

Cette fois-ci ce n'est pas un flic à la retraite qui a grillé un feu rouge - 1999 - ce n'est pas un taxi qui a fait deux tonnes - 1978 - ni un engin incontrôlable de 40 tonnes de l'armée - 1977.

Le médecin du service des urgences me dit :

Tendez votre bras, on va vous faire une injection d'antibiotique.

Je le regarde gentiment dans les yeux et lui dit :

Il n'y aura pas d'antibiotique pour moi, mon organisme ne les supporte pas mais ne vous inquiétez pas je vais me « momifier » avec des huiles essentielles de plantes.

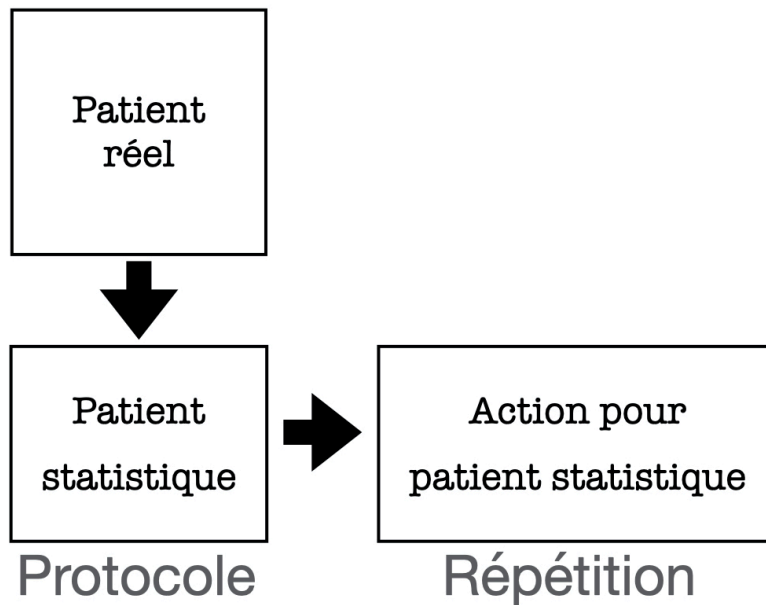
L'interne du service des urgences me dit :

Tendez votre bras, on va vous faire une injection pour le scanner.

Je la regarde gentiment dans les yeux et lui dit :

Il n'y aura pas de scanner pour moi. C'est mon neuvième accident et même s'il a été très violent je sais que la radiographie suffit amplement.

Mais ... le protocole ... dit l'interne.



Le système de soins qui est imposé au médecin puis au patient est basé sur la répétition, comme à l'usine. (1)

Le **patient réel** nommé Christian Bois ne se reconnaît pas dans le patient moyen du médecin.

Il n'est pas un Patient moyen en particulier parce qu'il a :

- fait une vingtaine de passages à l'hôpital - 9 accidents, 3 ou 4 opérations, des « explorations »
- une relation particulière aux maladies nosocomiales (d'où le refus de la pique)
- une relation particulière au scanner (phobie suite à un « accident de tunnel »)

Réaction violente du paradigme ChimPro

Quand je suis hospitalisé on me demande mon métier :

J'ai été formateur dans les hôpitaux.

Dans quel domaine ?

Le burn-out des soignants et la violence à l'hôpital.

Ah bon ...

Cela me permet d'être un peu moins agressé quand je dis :

Mon organisme ne supporte pas les antibiotiques !

Ou encore ..

Le scanner de diamètre normal c'est pas possible à cause de ma phobie suite à un accident de tunnel !

Je suis peu moins agressé que si j'étais un bétien mais quand même, c'est dur !

Coup de paradigme 2 : une maladie-menace en 2016

Le lecteur aura remarqué que j'ai effacé de mon vocabulaire certains mots.

Je dis « crabe, tumeur, cellules malignes », jamais le mot qui terrorise.

Je dis « trépas », jamais le mot qui n'a plus de sens tellement on voit de trépas chaque jour dans les médias.

Alors j'ai rebaptisé la nouvelle maladie à vaincre en 2016.

Je la nomme « maladie-menace » et je l'aborde en Patient réel.

Nous avons vu qu'en 2010 je me suis débarrassé de deux tumeurs qui mangeaient mon visage près des yeux.

Ceci avec la polythérapie raisonnée que j'invite le lecteur à découvrir ici.

En 2016 le Docteur E. - tout à fait charmant - me dit :

Cher Monsieur Bois, il n'y a pas de thérapie pour la maladie-menace.

Selon que votre chromosome Machin Truc est affecté ou pas vous allez - statistiquement - survivre 7 ans ou 14 ans.

Merci Docteur ...

Le Docteur E. précise :

C'est peut-être une tumeur qui vous emportera.

Merci Docteur, ça je connais, j'ai déjà vaincu.

C'est peut-être une infection microbienne qui vous emportera.

Merci Docteur, ça je connais, j'ai déjà vaincu.

C'est peut-être une infection fongique qui vous emportera.

Merci Docteur, là j'ai encore quelques publications académiques à lire.

Le cerveau du médecin est mono-paradigme

Il ne peut pas en être autrement !

Le médecin est tout à fait charmant mais il ne sait pas quoi faire avec un patient qui est dans le Paradigme Expérientiel.

Si le médecin tente de dialoguer le patient AgEx, son intégrité mentale est en danger.

Dans le Paradigme ChimPro, le médecin passe son temps à dire aux patients :

Vous allez mourir dans 7 ans ...

Dans le Protocole ChimPro il n'y a pas de case où écrire :

Le patient dit qu'avec une polythérapie raisonnée, il va éradiquer la maladie-menace.

L'espoir n'entre pas dans le Paradigme ChimPro.

Il n'y a pas de case pour :

La racine de pissenlit et l'artémisia sont utilisées depuis des millénaires par les amérindiens contre la maladie-menace.

Il n'y a pas de case pour :

Les champignons ont la vertu de booster les globules T et de tuer les cellules malignes.

Le Paradigme ChimPro est un paradigme fermé.

Soit on est dedans tout en étant « condamné par la médecine ».

Soit on est dehors, dans le Paradigme Expérientiel, le paradigme ouvert aux possibles, nous allons le voir.

Le Paradigme Expérientiel ou Agents-Expérience AgEx

Nous sommes formatés depuis notre petite enfance par le Paradigme ChimPro.

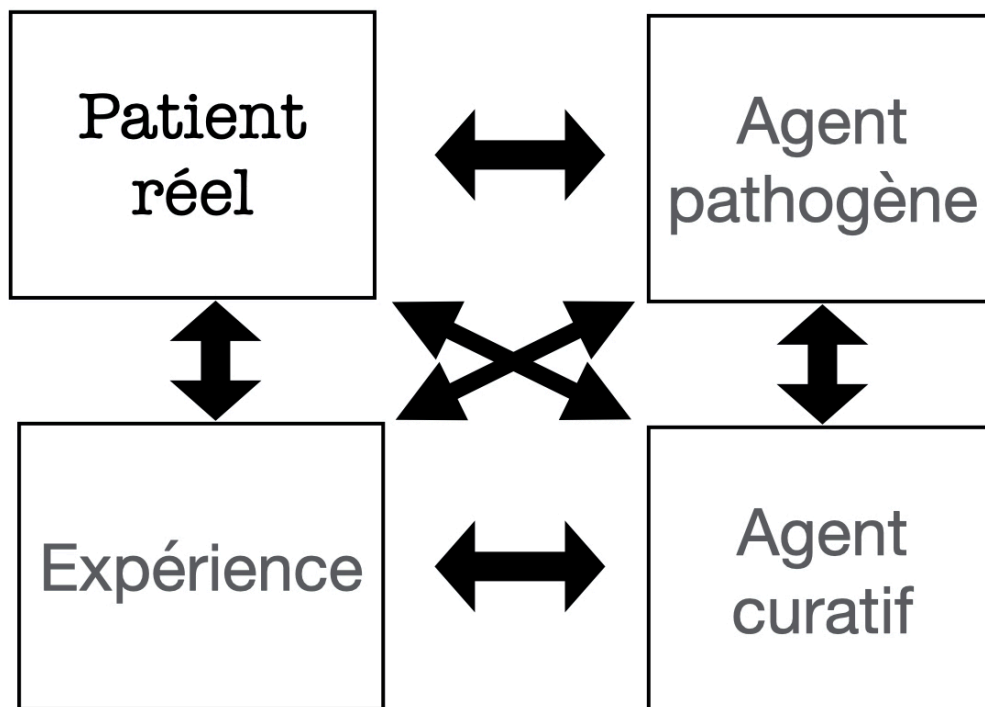
Les plus jeunes n'ont connu que l'hôpital-usine, que le médecin « scotché à son écran ».

Un écran qui lui dit avec obstination :

Si tel symptôme alors telle molécule produite à l'usine.

Il nous est difficile d'imaginer que les choses puissent se passer autrement.

Nous retrouvons Valérie et sa volonté de guérir.



Un patient réel, deux agents et une expérience

Dans le Paradigme Expérientiel, c'est Valérie, patient réel qui est au centre.

Les informateurs, formateurs et praticiens de la polythérapie raisonnée sont là pour l'accompagner dans la construction de SA thérapeutique.

A chaque phase de son entrée dans le Paradigme Expérientiel Valérie doit apprendre et comprendre.

1. Valérie « travaille » pour avoir une bonne qualité de représentation de l'agent pathogène.

Les cellules malignes sont des petites bêtes « tuables ».

2. Valérie découvre les agents curatifs qui pourraient s'opposer à l'agent pathogène.

La Nigelle est redoutable contre les cellules malignes.

3. Valérie fait une « Expérience » - comme celle que pourrait faire un chercheur académique.

Valérie choisir une palette de plantes tueuses de cellules malignes et observe.

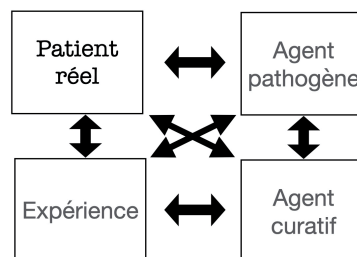
Idem pour les plantes qui boostent son immunité et son état général.

Valérie comme auto-thérapeute

1. A partir des écrits de la polythérapie raisonnée, Valérie prend « suffisamment » de types de plantes.
14 plantes avec le Vinaigre des 4 voleurs en plus de la Nigelle
Les champignons pour booster le système immunitaire
L'Ubiquinol Q10 pour booster son état général
2. Valérie apprend à observer l'évolution de sa tumeur et celle de son état général.
Elle découvre ou redécouvre l'importance d'observer son transit intestinal, l'état de sa peau et de ses muqueuses.
3. Si tout cela s'améliore, Valérie persiste avec la palette de plantes choisies.
4. Sinon il faut soit amplifier soit moduler.
5. On reprend l'observation.

Le processus thérapeutique du Paradigme Expérienciel est le contraire d'un protocole, d'un standard.

Il s'agit d'un modèle souple et ajustable.



Le schéma ci-avant représente de manière très simplifiée un agent pathogène et un agent curatif.

Valérie va faire le même travail pour chacun des volets de la polythérapie.

De la décision de guérir à la fabrique des outils

Dans le paradigme de la polythérapie raisonnée Valérie prend la **décision de guérir totalement et définitivement** de sa maladie.

Cette **décision est indispensable** pour trouver le courage de **se forger des outils** contre la maladie pendant des mois.

L'action première qui amènera à la guérison c'est de se forger des outils internes.

1. Renforcer ses globules tueurs de cellules malignes,
2. Remettre en route le système qui entraîne le suicide des cellules malignes - apoptose,
3. Renforcer les capacités cytotoxiques contre les cellules malignes et le système anti-prolifératif,
4. Faire obstacle à la migration des cellules malignes - métastases,
5. Equilibrer les contextes inflammatoire et d'oxydoréduction,
6. Se débarrasser des agents infectieux qui favorisent le développement des cellules malignes - bactéries, virus, parasites, fungus.

Valérie est le forgeron de ses outils internes.

Les recherches les plus récentes comme les expériences millénaires montrent qu'il faut également des outils externes.

Ce sont des anthropotechniques : son thérapeutique khöömii, jeu avec les énergies, avec les pierres, transe, visualisation, travail avec psychanalyste, avec chamane, etc.

Enfin il y a le travail sur l'environnement : géo-biologie, etc.

La décision d'apprendre durablement

Quand Valérie se forge des outils internes elle sait qu'elle va disposer de ces outils **tout au long de sa vie** et ainsi prévenir une éventuelle faiblesse de ses défenses.

Elle sait que si elle perd à nouveau des points de vie elle va pouvoir les regagner et guérir.

Quand Valérie se familiarise avec les anthropotechniques elle sait qu'elle pourra les utiliser tout au long de sa vie.

En fait il n'y a pas de décision

Valérie n'a pas le choix, elle est « condamnée par la médecine ».

A aucun moment Valérie ne se trouve devant un dilemme.

Du moins si l'on écarte la voie du suicide.

Une illusion de choix pour Julie

Julie a déjà "goûté" aux molécules du paradigme industriel.

Elle a déjà été « cognée » par des antimicrobiens de synthèse ou autres productions du paradigme ChimPro.

Elle a déjà l'expérience de parler à un mur quand elle explique qu'il est impossible de lui donner des antibiotiques.

Julie dit :

Me soigner par la polythérapie raisonnée n'est pas un choix !

Mon organisme n'est juste pas fait pour les molécules artificielles !

Julie n'a pas le choix ! Elle doit s'engager dans le long et complexe processus de la polythérapie raisonnée

Polythérapie, de la thérapie pour tous à la thérapie à la carte

L'Occidental ordinaire a été élevé dans la métaphore du dépanneur.

Si tel défaut à ma voiture alors telle action.

Si telle panne à mon ordinateur alors telle action.

Ce truc de dépanneur est transposé à la santé - métaphore.

Si tel symptôme alors tel médicament.

La réalité phytothérapeutique est profondément différente.

Pour un même défaut, plusieurs actions sont possibles - plusieurs plantes, etc.

Une même action - une plante - est efficace sur plusieurs types de pannes.

Il en résulte une profonde différence entre les pratiques du Paradigme Expérientiel et celles du paradigme ChimPro.

Phase 1 : La même thérapie pour tous

Je suis dans le train, en face de moi se trouve Jacques qui me dit qu'il est doublement malade - infection résistante aux anti-infectieux et cellules malignes.

Je peux lui dire **des choses standards en étant sûr de ne pas me tromper.**

Des séquelles et des traces

Votre corps porte les séquelles d'infections par bactéries, virus, fungus et parasites.

Tout être humain a rencontré une multitude d'agents infectieux qui lui ont provoqué des maladies très visibles et des maladies très discrètes, inaperçues.

J'ai souvent entendu dire :

Je n'ai jamais été malade !

Ou bien :

Avant cette grave maladie il n'a jamais été malade !

Justement si ! S'il entre dans la grave maladie c'est qu'il a perdu des points de vie par des petites maladies soit sournoises soit qu'il n'a pas voulu voir.

Toute rencontre d'agent infectieux laisse des séquelles.

On le voit quand le patient prend des plantes qui ont une fonction de « nettoyage ».

Ou bien à l'occasion d'un jeûne suffisamment prolongé.

Ben alors ! Ça me sort de partout !

Les médicaments du paradigme ChimPro laissent des traces.

Parfois - suite à un nettoyage - on retrouve l'odeur d'un médicament dans les urines d'un patient, des années après.

Donc je suis sûr que Jacques a des séquelles et des traces.

Les équilibres généraux ne vont pas bien

La cause de ces déséquilibres étant la malbouffe, le stress, les champs électriques excessifs, les médicaments aussi « ordinaires » que dangereux - IPP - etc. je ne prends pas de risque en disant à Jacques :

Vos équilibres généraux ne vont pas bien en particulier votre équilibre inflammatoire, votre équilibre acido-basique et l'équilibre de votre flore intestinale.

Les défenses immunitaires sont affaiblies

Si les défenses de Jacques étaient en bonne état elles auraient arrêté les microbes et les cellules malignes.

Je peux dire à Jacques - en étant sûr de ne pas me tromper.

Vos défenses immunitaires ne sont pas au mieux de leur forme !

Ensuite je peux expliquer à Jacques comment :

- faire un nettoyage pour enlever les séquelles et traces des maladies et des traitements
- remettre en état son système inflammatoire, sa flore intestinales, etc.
- booster ses défenses immunitaires

Et, bien sûr, lui expliquer comment il peut **arrêter de perdre des points de vie** avec la malbouffe, le stress, etc.

Si, **dès le lendemain**, Jacques met en place ces volets standards de la polythérapie il va **immédiatement voir un résultat** sur sa santé.

C'est ce qui m'est arrivé quand j'ai fait cela au déclenchement de ma « maladie grecque » - grave et inconnue - de 2006.

Tout cela est particulièrement **inaudible** par un acteur du paradigme ChimPro.

Phase 2 : Une thérapie personnalisée

Pour Jacques - comme pour moi - il ne s'agit pas seulement d'aller mieux mais de guérir totalement et définitivement de la maladie.

D'où la phase 2 de la polythérapie raisonnée.

A la phase 1, Jacques - comme moi - transforme son « fond ».

Lorsque le fond est devenu suffisamment OK, Jacques comme moi va développer une sensibilité, une intuition, qui vont l'aider à préciser ce qu'il doit faire pour personnaliser la thérapie.

Il y a trois intuitions.

L'intuition d'un « trop »

Par exemple, trop manger de tel aliment ou alicament.

EXEMPLES DE « TROP »

Le Millet brun est un alicament riche

Lorsque, chaque matin, on commence à prendre une cuillère à soupe de farine crue, tout va bien.

Mais au bout d'une « certain temps » - très variable selon les carences que l'on a - la farine de Millet brun prend un goût de plus en plus fort jusqu'à devenir immangeable. Il faut arrêter quelques temps.

Les Champignons boostent le système immunitaire

Une analyse nommée typage lymphocytaire montre quand les globules blancs sont à nouveau « à fond ».

Il faut alors diminuer la dose.

La Nigelle-qui-guérit-tout

L'huile a un goût qui peut être très fort. Il faut mélanger à une autre pour adoucir.

L'intuition d'un « manque »

Juste après l'alerte de 2016 une voisine me passe le superbe bouquin « *Les yeux de ma chèvre* » qui raconte les guérisseurs Douala & Bamiléké au Cameroun.

J'y trouve deux infos 1. Le guérisseur utilise des petites pierres 2. Le guérisseur utilise la couleur rouge.

Déclic : il faut que j'utilise des pierres rouges.

En 2018, gros accident de la route.

Pas de proposition thérapeutique pour des grosses douleurs entre l'épaule et la colonne vertébrale.

J'utilise un de mes cailloux rouge : bingo !

Aujourd'hui j'utilise un palette de pierres ordinaires ou semi précieuses.

Avec des effets étonnants !



L'intuition de la nécessité d'un réglage

Soit un réglage dans l'usage des plantes qui ont des vertus thérapeutiques contre les cellules malignes.

Soit un réglage dans l'autre « boîte à outils » de la polythérapie raisonnée, celle des anthropotechniques.

La polythérapie c'est comme la musique.

Il y a des mélodies, des harmonies, des rythmes, des tempo et des timbres.

Supposons que je joue une mélodie.

Je peux le faire en mode binaire - façon marche - ou en mode ternaire - façons valse.

Les éléments sont les mêmes mais ils sont agencés différemment.

Le patient qui est engagé dans la polythérapie raisonnée devient de plus en plus sensible aux subtilités de son organisme - corps et esprit.

Il apprend à réaliser des agencements, des mises en symphonie.

Quel praticien de santé généraliste ?

On est habitué à confier sa santé à un généraliste.

La pharmacopée officielle comporte 2800 substances actives dont une partie n'est prescrite que par les spécialistes.

L'Organisation Mondiale de la Santé a identifié 22 000 plantes utilisées par les médecines traditionnelles.

Seules 3 000 d'entre elles ont fait l'objet d'évaluations scientifiques.

Combien cela représente-t-il de substances actives ?

Dix fois plus que celles de la pharmacopée ?

Cent fois plus ?

Quelle que soit la réponse, l'idée qu'un praticien de santé généraliste puisse maîtriser autant de savoir pose question.

Le patient-chercheur

Nous avons proposé comme modèle que le patient ait le comportement de chercheur vis à vis et de sa maladie et du dispositif thérapeutique mis en place.

Un des arguments est le fait que le patient est à la source de l'observation fine de son organisme.

Pour que le patient soit au centre, il faut qu'il **se forme suffisamment** de manière à pouvoir prendre des décisions informées concernant sa maladie et l'environnement de sa maladie.

Une élite responsable

Nous avons vu qu'il y a Pierre qui est pressé et Julie qui n'a pas le choix que de s'engager dans la polythérapie raisonnée.

Nous savons à peu près combien il y a de Pierre.

Il suffit de regarder autour de soi.

Presque 100 % de ceux et celles qui ont à faire avec des cellules malignes font le choix de Pierre : vite et fort !

Le choix d'être soignés dans et par le Paradigme ChimPro.

Chaque année, en France, près de 400 mille personnes sont diagnostiquées avec un "truc malin ».

Combien de Julie s'engagent dans une polythérapie raisonnée ?

Un tout petit nombre ?

C'est difficile à dire.

Selon l'observatoire sociétal du médicament, 45% des français disent avoir recours à la phytothérapie, 28% **lui donnent la priorité devant la médecine classique** et 35% l'utilisent en complément de la médecine « classique » in %Limonier

Un Français sur trois se soigne d'abord par les plantes avant d'aller chez le médecin !

Est-ce que cela s'applique aux maladies à cellules malignes ?

Mon « impression » est que ce n'est pas le cas pour l'instant.

Je pense que seule une « élite » soigne ses tumeurs, leucémies, etc. par les plantes.

Elite intellectuelle - nous avons vu qu'il faut se former - mais surtout élite émotionnelle - nous avons vu les réactions de l'entourage.

Le problème est que cette élite prend très peu la parole.

Nous avons vu que lorsqu'une Julie dit :

J'ai été sauvée par les plantes !

elle se fait sévèrement harceler.

Depuis que des plateformes comme Twitter ou Quora sont le lieu de débats sur les options thérapeutiques, la justice a été saisie d'un certain nombre de plaintes où des praticiens de santé méprisent publiquement des patients qui se soignent autrement que dans le Paradigme ChimPro.

Cette agressivité est possible parce que des patients et des ex-patients s'engagent dans la diffusion du paradigme.

Les « bonnes notes » des praticiens

Nous sommes en 2021.

Je cherche via Google des praticiens de différents volets de la polythérapie raisonnée - médecins, naturopathes, etc.

Chaque praticien-ne a une note plus ou moins bonne donnée par des internautes - des patients le plus probablement.

On est face à un changement de paradigme important, en effet :

1. Le praticien accepte d'avoir une visibilité en ligne qui autorise le système de notation
2. Le patient se pense comme apte à noter le praticien
3. Le patient note le praticien
4. L'internaute voit la moyenne des notes données

Pour le volet mental de la polythérapie raisonnée, les centres de psychanalyse, par exemple, sont également notés.

Les paramètres de ce nouveau paradigme sont en particulier :

1. Un nouveau jeu avec ce que l'on peut nommer « transparence »
2. Un nouveau positionnement relatif des acteurs
3. Une nouvelle « affirmation de soi » des acteurs face aux « autorités »

Les cellules malignes tranquilles - CMT

On a longtemps cru qu'il y avait deux états du corps et de la santé :

- soit avec cellules malignes envahissantes
- soit sans cellules malignes

Il existe une troisième état, celui où, dans mon corps, il y un « petit tas » de cellules malignes **qui ne se développe plus**.

C'est le progrès dans la finesse des autopsies qui a permis de découvrir ce phénomène. Lors d'autopsies de personnes décédées par accident on a trouvé des petits tas de cellules malignes en nombre supérieur aux taux habituel de maladies déclarées.

On a vérifié - dans leur dossier médical - que les personnes n'avaient aucun symptôme.

Il existe donc peut-être en moi des **cellules malignes tranquilles** c'est à dire :

- qui ne gagnent pas en importance
- qui n'entraînent aucune conséquence sur ma santé

L'existence de ces cellules malignes tranquilles montre deux choses.

D'une part, qu'à un moment donné de ma vie mes défenses étaient un peu basses et ont laissé des cellules malignes se développer.

D'autre part que mes défenses se sont ressaisies et ont stoppé la prolifération des cellules malignes.

Mon organisme, sans intervention consciente de ma part, a mis en place deux processus d'autothérapie.

L'autothérapie endogène et l'autothérapie exogène se sont mises en place spontanément.

Quand l'autothérapie ne fonctionne plus

Ma vie - genre « **béton, métro, boulot, dodo** » - n'est pas favorable à l'autothérapie.

Trop de stress, trop de pollution, trop de malbouffe.

1. Mes défenses immunitaires baissent,
2. L'automatisme ne fonctionne plus alors je dois penser le maintien de ma santé,
3. Je dois mettre en place une autothérapie raisonnée à l'aide d'information et de réflexion.

Les Tactiques de la Lutte Organisée Contre les Cellules Malignes TLOCCM

Il n'est pas évident de faire une liste limitative des tactiques qui fonctionnent, qui permettent d'obtenir une guérison vraie.

Nous avons vu que nous sommes dans le Paradigme Expérienciel.

Au fil de l'expérience des maladies, j'ai rencontré des tactiques.

Depuis bientôt 40 ans j'ai produit des écrits qui ont fait réagir des patients et des praticiens.

D'où de nouvelles interrogations et de nouvelles réponses.

On note que quatre tactiques s'adressent au corps et trois à l'esprit - en simplifiant.

Tactique 1 - Les alicaments

Quand on ne consomme pas un extrait de la plante mais la plante telle qu'elle est dans la nature on parle d'aliment - aliment-médicament.

Tactique 2 - Les plantes pour booster les lymphocytes T et NK - globules blancs tueurs

2a - Les champignons

2b - Les autres plantes

Tactique 3 - Les plantes nocives pour les cellules malignes

3a - Les plantes qui favorisent l'apoptose - le suicide - des cellules malignes

3b - Les plantes qui freinent la prolifération des cellules malignes

3c - Micro-environnement de la tumeur

Tactique 4 - Les plantes qui soutiennent les défenses globales de l'organisme

4a - Les antioxydants

4b - Le système inflammatoire

4c - Les plantes diverses

4d - Les minéraux

Tactique 5 - Les exercices avec la tête

5a - L'auto-transe

5b - La transe accompagnée

5c - La visualisation

Tactique 6 - L'attitude globale d'adorcisme actif

6a - Se soigner par apport d'éléments extérieurs - plantes, minéraux, etc.

6b - Être acteur de sa thérapie

Tactique 7 - Le « malaxage » des traumatismes émotionnels anciens

7a - La thérapie émotionnelle de groupe

7b - Le travail individuel avec psychanalyste

L'addition de ces sept tactiques constitue la stratégie de Lutte Organisée Contre les Cellules Malignes - LOCCM.

Comprendre la maladie et la guérison par les points de vie

La grande santé c'est avoir ses 28 points de vie intacts

Je propose une métaphore qui est indispensable pour comprendre comment on entre en maladie et comment on en sort.








À sa naissance, un être humain reçoit 28 points de vie - comme dans les jeux vidéos !!!

Il y a des points « généraux » de puissance du corps et de l'esprit.

Il y a des points « ciblés » = les armes contre les cellules malignes.

Au départ, la situation est celle de la « grande santé ».








Tous les facteurs de grande santé FGS sont « à fond ».

FGS 1		4 points parce que l'activité anti-cellules malignes de mes bactéries est pertinente, etc
FGS 2		4 points parce que mes globules tueurs de cellules malignes font leur boulot correctement - ni trop peu, ni trop
FGS 3		4 points parce que mes gènes p53, etc. savent induire le suicide des cellules malignes
FGS 4		4 points parce que l'ensemble de mon organisme soutient mon système de défense
FGS 5		4 points parce que je sais spontanément utiliser la transe et la visualisation
FGS 6		4 points parce que j'ai une attitude spontanée d'adorcisme actif, de pouvoir mental
FGS 7		4 points parce que mon système émotionnel est vierge de traumatisme

Comment perdre des points ?

Si j'ai des symptômes, si je suis malade, c'est que j'ai perdu des points de santé.

Il y a une sorte de « savoir faire » pour être malade.

FGS 1		Carence alimentaire de l'Occidental de classe moyenne = malbouffe, etc.
FGS 2		Attaques vers mon système immunitaire par virus, bactéries, etc. Mauvaise gestion des attaques - antiviraux, antibiotiques, etc.
FGS 3		Déséquilibres par maladies, par toxiques, etc.
FGS 4		Négligences du maintien en bonne forme de mon organisme
FGS 5		Mauvaise gestion du sommeil, excitants, hypervigilance
FGS 6		Culture occidentale de l'exorcisme passif Relation religieuse à la molécule de synthèse
FGS 7		Traumatismes émotionnels non travaillés

Les deux seuils de la perte de points

Je peux perdre des points très progressivement ou brutalement.

Stade 1

Si je perds « un peu » des points, quelques cellules malignes vont faire un petit tas ici ou là dans mon corps mais sans conséquence.

Nous avons vu comment on a découvert l'existence de cellules malignes tranquilles.

Stade 2

Si je perds trop de points, la prolifération des cellules malignes s'emballa.

A partir d'un certain moment on parle de maladie.

Il y a risque d'aggravation vers le trépas.

La métaphore de la gâchette

Une petite cause donne un grand effet.

Elle est très utilisée par les anglo-saxons - trigger.

Elle vient compléter celle des 28 points de vie.

Elle permet de représenter deux phénomènes :

- l'entrée brusque dans la maladie
- la sortie surprenante de la maladie

Donc quelque chose qui n'est pas progressif, pas linéaire mais brusque, logarithmique.

Les mystérieuses sorties de la maladie

On trouve des témoignages multiples de personnes qui sont sorties d'une MPECM « contre toute attente ».

Avec une multitude de manières de sortir de la maladie.

Bien sûr, si toutes ces personnes éliminaient les cellules malignes grâce à la même tactique ça se saurait !!!

Seul le modèle de la santé à 28 points de vie permet de comprendre que l'on puisse sortir **d'une même maladie** de multiples façons.

On a perdu des points pour l'un des facteurs de grande santé puis on en gagne pour un **autre** facteur.

EXEMPLE 1

La maladie est déclenchée par un choc émotionnel qui touche le FGS 7 et on la guérit en gagnant des points pour un facteur du corps - globules tueurs FGS 2, etc.

EXEMPLE 2

On a perdu des points par « fatigue » du corps FGS 4 et on en regagne par un travail avec la transe FGS 5 etc.

Homéopathie

La plus surprenante est la guérison par l'homéopathie, ce « petit truc » dont on ne sait pas grand chose.

Pour tel patient, l'homéopathie permet de gagner des points et de rebasculer dans le système sans maladie.

Dire que l'homéopathie n'a qu'un effet placebo est en fait **un super argument pour** l'homéopathie.

La thérapie par placebo existe dans les laboratoires de recherche, on donne des granules sans principe actif à des humains qui font les cobayes volontaires.

Sur le terrain, le praticien est bien obligé de donner un « truc » qui est censé avoir un effet thérapeutique.

Pourquoi ce truc ne serait-il pas des granules homéopathiques ?

Ça marche !

Psychanalyse

Est-ce que le travail avec psychanalyste peut permettre de se débarrasser de cellules malignes ?

Pourquoi le modèle des points ne fonctionnerait-il aussi avec la psychanalyse ?

Si j'ai perdu des points par un trauma, je peux les regagner en travaillant, en malaxant le traumatisme.

Travail avec la transe

EXEMPLE

Activité des globules tueurs

L'expérience clinique et les expériences de laboratoire montrent que :

- tel type de pensée diminue l'activité des globules tueurs donc perte de points
- tel autre type de pensée augmente l'activité des globules tueurs

Dans une séance on conjugue la transe et la visualisation pour générer un processus d'activation des globules tueurs, etc.

Plantes et alicaments

On joue sur les facteurs FGS 1 à 4 pour gagner des points et rebasculer vers la santé.

On ne sait pas combien de points on a perdu

Dans le tableau ci-avant, il y a 4 points par facteur.

Il faut en plus imaginer qu'un problème dans un facteur déborde sur les autres facteurs.

EXEMPLE

J'ai un traumatisme émotionnel - FGS 7.

Effet néfaste sur mon sommeil - FGS 5.

Effet néfaste sur mon alimentation - FGS 4.

Consommation de toxiques avec effet sur mon immunité - FGS 1 à 3.

Donc je vais perdre énormément de points à partir d'une seule cause.

Il faut « mettre le paquet »

Ne sachant pas combien de points on a perdu, il faut faire comme si on en avait perdu beaucoup.

Quand le système bascule vers la Maladie par Prolifération Excessive des Cellules Malignes - MPECM - il faut mettre toutes les chances de son côté.

Il vaut mieux en faire trop que pas assez.

Un paradoxe

Je dis deux choses qui paraissent contradictoires.

Phrase 1, plus haut

Gachette

On peut basculer l'interrupteur du gène p53 en se soignant avec de l'extrait de racines de pissenlit - taraxacum.

Phrase 2, à l'instant

Principe de précaution

Il faut prendre un maximum de plantes !

La phrase 1 correspond à la situation de laboratoire.

On observe chez un cobaye que taraxacum suffit à faire basculer le gène p53.

La phrase 2 correspondant à la situation de terrain.

On ne sait pas combien de points ont été perdus.

Il faut faire comme si la situation était pire.

C'est possible parce que les plantes n'ont pas un prix exorbitant et qu'il n'y a pas ou peu d'effets secondaires.

Les sept tactiques

Je présente ci-après les 7 tactiques pour lutter contre les cellules malignes.

Je ne vais pas dire tout ce que l'on peut faire dans chaque tactique.

L'important est de comprendre la base pour ensuite pouvoir enrichir sa compréhension et son savoir-faire.

Comment rendre une tactique inefficace ?

Si je mets de l'essence dans ma voiture mais qu'un mauvais plaisant met de l'eau dans l'essence ma voiture va s'arrêter.

C'est la même chose pour ma santé.

Si, d'un côté, je mets en place des tactiques pour regagner des points de vie et que d'un autre côté je perds des points de vie, **ça ne va pas marcher du tout !!!**

EXEMPLE

Chez un non-fumeur, la consommation de thé vert limite la prolifération des cellules malignes.

Si l'on fume en même temps que la prise du thé vert, **il n'a aucun effet.**

La règle d'or est d'arrêter de consommer **tous** les « trucs » qui :

- soit entravent une tactique
 - soit font perdre des points de vie
-

Les addictions sont aussi une question de points

Attention ! Bonne nouvelle !

Si l'on se tient suffisamment à la prise d'alicaments et de plantes originellement sélectionnées pour leurs vertus anti-cellules malignes, **les addictions peuvent disparaître.**

On est entré dans une addiction parce que l'on a perdu des points :

- par carence alimentaire de la classe moyenne - malbouffe
- par traitement inadéquat de maladies qui créent un manque - différents types de « petits diabètes » par exemple
- par perte de point « psy » - chocs émotionnels non-travaillés, vision pessimiste, etc.

La stratégie anti-cellules malignes peut amener **la fin d'une addiction.**

Aie !

Gérard se définit comme « un gros fumeur ».

Cela fait partie de son identité.

La stratégie de plantes fait qu'il n'a plus envie de fumer.

Mais son « identité » veut absolument fumer.

Si Gérard décide de ne pas crever par les cellules malignes il devra se faire aider par la transe ET pour un travail avec psychanalyste sur son identité.

Ce qu'il faut ne plus consommer, impérativement

Café, alcool, cigarette.

Blé - il agresse la paroi intestinale ce qui amène un empoisonnement du sang par passage d'éléments qui devraient rester dans l'intestin.

Remplacer par le petit épeautre ou les trucs sans gluten.

Le lait industriel et les produits laitiers : ils contiennent en particulier des aflatoxines qui perturbent le fonctionnement des gènes **entraînant la production de cellules malignes.**

Le sucre raffiné - c'est une **nourriture préférée** des cellules malignes.

Ne pas manger de la cadavérine !

La cadavérine fait partie de la classe des polyamines.

EXEMPLE

Si l'on a un aliment riche en lysine comme une légumineuse et qu'on la laisse se dégrader sous l'effet de bactéries on obtient de la cadavérine.

Donc toute légumineuse - haricot, pois, etc. - doit être **mangée juste après avoir été cuite.**

REGLE

Depuis les années 50 Rudolf Breuss nous dit de ne **jamais consommer d'aliments cuits puis laissés au frigo puis réchauffés.**

On sait maintenant exactement ce qui se passe : dégradation de la lysine en cadavérine.

Il faut donc apprendre à mesurer la quantité d'aliments que l'on va consommer pour ne pas avoir de restes.

Il faut avoir le réflexe de donner les restes pour un compost ou pour des poules.

EXEMPLE

Le pois chiche ou le soja cuit contiennent de l'arginine qui se dégrade en putrescine sous l'effet des bactéries.

La putrescine c'est pas loin de la cadavérine.

Attention ! Un soja peut en cacher un autre

Haricots

Ce que l'on appelait du soja germé était, en fait, du haricot mung.
Maintenant l'étiquetage doit correspondre au contenu.

Transformation

Le soja comporte une toxicité qui disparaît à la cuisson.

Je parle, bien sûr, de soja bio non O.G.M.

Le « yaourtage » est un système de digestion par les bactéries qui transforment les matières premières du jus de soja.

Ce que l'on dit sur le soja non-fermenté ne s'applique donc pas.

Sept tactiques

Parfois j'indique un dosage



Ce signe précède l'indication d'une dose « moyenne » pour un cas « moyen ».
Autant dire que le patient doit ajuster en fonction de son poids, de sa sensibilité, etc.

Tactique 1 - Les alicaments, travail de sape contre la malignité

EXEMPLE

Chaque matin je prends une cuillerée à soupe de farine crue de maranta - vendue sous le nom d'arrow-root.

La maranta contient en particulier des fructo-oligosaccharides qui sont la nourriture de plusieurs types de bactéries très utiles de l'intestin.

Ces bactéries produisent diverses substances qui favorisent la LOCCM - Lutte Organisée Contre les Cellules Malignes.

En particulier de l'acide butyrique qui joue un rôle dans l'efficacité des globules tueurs.

La maranta - via l'acide butyrique - est un alicament qui contribue à la LOCCM.

N.B. : On trouve dans la bibliographie les publications sur les fructo-oligosaccharides et l'acide butyrique ... en anglais.

Sape versus bombe

La LOCCM est un travail de sape par des dizaines d'aliments consommés **en même temps**.

On ne trouvera jamais de bombe qui tue les cellules malignes !

Prendre plusieurs dizaines de types de plantes chaque jour n'est pas extraordinaire.
Sachant que dans une préparation il peut y avoir seulement un centigramme d'une plante.

A l'intérieur de chaque tactique on multiplie au maximum le nombre d'agents qui vont contribuer à la lutte contre les cellules malignes :

- plusieurs alicaments
- plusieurs plantes pour booster les globules tueurs
- plusieurs plantes qui favorisent le suicide des cellules malignes
- plusieurs plantes, etc. pour l'état général

On fait donc un **travail de sape contre la malignité**.

Travail laborieux, patient, long.

Une sélection d'aliments est proposée dans le complément C1.

Tactique 2 - Les plantes pour booster les lymphocytes T et NK - globules blancs tueurs

2a - Mycéliums et extraits de champignons

Sept champignons sont remarquables pour leur capacité à booster les globules tueurs.
Le reishi et d'autres champignons hors liste bloquent la prolifération des cellules malignes.

Japonais	Latin / grec	
Himematsutake	Agaricus blazei subrufescens	
Chaga	Inonotus obliquus	
Enokitaké	Flammulina velutipes	
Maitake	Grifola frondosa	
Reishi	Ganoderma lucidum	Double fonction
Shiitake	Lentinula edodes	
Tōchūkasō	Cordyceps	

Les fournisseurs proposent en général un composé de 5 champignons.

La durée de la cure de champignons doit être contrôlée

Au bout d'un certain temps - très variable selon les personnes - les globules tueurs sont à nouveau « à fond ».

Si l'on continue à prendre les champignons, les globules tueurs vont devenir trop « nerveux » et se retourner contre le patient.

Il n'y a pas de médecine douce !

Des milliers de documents en ligne classent la phytothérapie dans la catégorie « médecines douces ».

Il n'est absolument rien.

Même certaines tisanes très courantes peuvent être toxiques si l'on dépasse une certaine dose !

Les champignons doivent être utilisés à la bonne dose pendant la bonne durée.

On peut contrôler la « vivacité » des lymphocytes par un typage lymphocytaire.

2b - Autres plantes pour booster les globules tueurs

Astragale

%Li

TÉMOIGNAGE

Les champignons ont bien fonctionné pour moi donc je garde l'astragale en réserve.

- Soit au cas où j'aurais une poussée de malignité.
- Soit en cas d'attaque par une bactérie ou un virus - corona, grippe, etc.

Tactique 3 : les plantes pour le suicide des cellules malignes, antiprolifératives, etc.

On ne sait pas combien de plantes ont des propriétés anti-cellules malignes parmi les 22 mille plantes utilisées sur les 5 continents.

Ces propriétés sont de différentes natures :

- favoriser l'apoptose - suicide - des cellules malignes
- inhiber la prolifération
- bloquer la vascularisation de la tumeur
- etc.

3a - Plantes proapoptose

L'apoptose est la mort organisée des cellules malignes.

Elle est déclenchée en particulier par le gène p53.

Lorsque ce gène est « blessé » la plante proapoptose a une action réparatrice.

Curcuma

Proapoptose, antimigration - %Mishra

Nigella sativa - huile, éventuellement graine

Entraîne un accroissement de plus de 250 % des cellules de la moelle osseuse et une régression de 50 % de la croissance des cellules malignes.

Proapoptose, antiproliférative, antioxydante, cytotoxique, antimutagène, antimétastatique - %Majdalawieh



L'huile de nigelle peut être plus ou moins riche en composants actifs.

Elle peut être « douce » et se boire tel quel.

Elle peut "arracher" ; il faut alors la diluer avec de l'huile d'olive douce.

1 à 3 cuillères à café au cours du repas ou 1 cuillère à soupe, le soir au coucher, pour des cures de trois mois.

Si l'on a un estomac irrité, l'huile de nigelle « brûle » : c'est sa manière de guérir.

Prendre une petite dose d'huile de nigelle diluée une heure avant le repas de manière à avoir une brûlure supportable.

Augmenter au fur et à mesure que l'estomac se répare.

Bien sûr on arrête les IPP - omeprazole, pantoprazole, etc. trop dangereux.

On prend du jus d'aloë vera.

Gemmothérapie avec bourgeon de figuier.

Taraxacum - extrait de racine de pissenlit

% Ovadje

Solanum nigrum - Morelle noire, Makoi

Proapoptose, Antiproliférative - %Lai

Swertia chirayata ou chirata ou chirayita

Proapoptose, cytotoxique — %Saha

Spiruline

%Mahmoud

Canneberge

Proapoptose, pronécrose, autophagie, antiproliférative - %Weh

3b - Limitation de la prolifération des cellules malignes

#Antiprolifératives

Graviola corossol – feuilles

80 % d'inhibition de cellules malignes - %Jeno.

Effet sur les cellules malignes affectant le pancréas - %Torres

Effet sur cellules malignes résistantes à la chimiothérapie ; limitation de la croissance des cellules malignes - %Dai

Cichorium intybus - Chicorée sauvage, Kasni

Inhibition des cellules malignes - #Lee

Smilax - ba qia

Cytotoxique, antiproliférative - #Li

Thé vert

antiprolifératif - %Yang

Grenade fermentée

Antioxydant, antiprolifératif - %Sharma

Neurolaena lobata

Antiprolifératif - %Lajter

Myrtille

Antiproliférative %Davidson

Airelle

Antiproliférative %Hoorstra

Avocat

Antiprolifératif %Lu

3c - Micro-environnement de la tumeur

On peut également perturber le développement de la tumeur en la coupant de ses sources d'approvisionnement en nutriments.

Bloquer la vascularisation du bloc de cellules malignes

Le bloc de cellules malignes développe autour de lui un réseau de micro-vaisseaux que l'on nomme le stroma malin.

Plusieurs plantes « dessèchent » ce stroma entraînant l'asphyxie du bloc de CM.

Curcuma

%Park

Artemisia vulgaire - Armoise commune, Nagdona

Antioxydant, Antiproliférative - %Taleghani %Park (DHA)

Artemisia annua



Doit être prise 1. en dehors des repas 2. à distance des médicaments 3. à distance de la prise d'antioxydants (ex : Vitamine C)

On commence par 1/3 de la dose pendant trois jours et l'on observe les réactions.

Si celles-ci sont acceptables on augmente la dose jusqu'à :

- en poudre : 3 capsules par jour

- en teinture mère : 10 à 15 gouttes, 2 fois par jour

Rhodiola kirilowii

%Park (EGCG) %Tang

Polygonum Cuspidatum

%Park (Resveratrol) %Wu

Tactique 4 : les plantes qui soutiennent les défenses globales de l'organisme

4a - Les antioxydants

La consommation d'antioxydants naturels en quantité juste est favorable à la lutte contre les cellules malignes.

Vitamine C naturelle - acérola

500 mg de vit C maximum car au delà elle est éliminée.

Attention ! Si la boîte indique Acérola 1000 mg c'est le poids d'acérola, pas le poids de Vit C par cachet.

Vitamine E naturelle

Consommer suffisamment :

- huiles variées
- oléagineux - noix, noisettes, amandes, etc.
- graines - sésame, lin, cacao, etc.

Cacao

%Zamanian-Azodi

Carotenoids (carotenes comme provitamines A)

Fruits, légumes, oeufs

Co-enzyme Q10 - Ubiquinol



Acide alpha lipoïque - R-Lipoate de sodium



Flos Ionicera japonica

%Li

#ail #allium #oignon #échalote #poireau #ciboulette

Redox %Nicastro

4b - Le contrôle de l'inflammation

Les cellules malignes se développent mieux sur un terrain qui est inflammatoire.

Carica papaya - feuilles de papaye

Elles agissent également **contre la prolifération** des cellules malignes.



Grenade fermentée

Elle agit également **contre la prolifération** des cellules malignes.



4c - Plantes diverses

Chardon marie %Kroll

4d - Les minéraux

Depuis la nuit des temps les humains savent qu'il leur faut « manger des cailloux » pour être en bonne santé.

Ce savoir a été redécouvert.

Un minéral à deux fonctions :

- additive, il apporte ... des molécules utiles à l'organisme
- soustractive, le minéral pompe les toxines présentes dans l'organisme.

Fonction soustractive des minéraux

On l'appelle adsorption.

EXEMPLE

Après le tabac, un important générateur de cellules malignes est l'aflatoxine produite par un micro-champignon.

Pour nettoyer l'organisme de l'aflatoxine on peut consommer de la zéolithe.

La poudre minérale va « pomper » des toxines et autres toxiques - métaux lourds, etc. - non seulement dans le système digestif mais dans tout le corps.

On va retrouver la zéolithe dans ses urines c'est à dire qu'elle est allée dans le système sanguin puis vers les cellules puis est ressortie via les reins. %Phillips

Fonction additive des minéraux

Paragneiss



UNE HISTOIRE INTÉRESSANTE

Printemps 1981 Pas loin du Danube, à l'ouest de Vienne en Autriche

Des gravillons de paragneiss sont utilisés pour le revêtement d'une route forestière.

Peu de temps après, certains des conifères déjà marqués pour être abattus ont reverdi.

En effet la poussière qui accompagne les gravillons s'est dispersée sur les racines des arbres adjacents dès les premières pluies.

La poussière de paragneiss a été un médicament pour les arbres très malades.

Robert Schindele veut en savoir plus et interroge des scientifiques.

Après avoir analysé la roche, les scientifiques expliquent que les minéraux présents dans la roche sont responsables du reverdissement des arbres.

En effectuant un test sur sa propre personne, l'un des scientifiques démontre les effets de ces minéraux sur le corps humain - voir « argile » ci-après.

Composition du paragneiss Schindele mineralien

		Ø mg/kg
Silice	SiO ₂	64-69%
Silicium	Si	2246
Fer	Fe	4757
Potassium	K	1453
Calcium	Ca	1385
Magnésium	Mg	1253
Natrium	Na	166
Zinc	Zn	15
Chrome	Cr	10
Molybdène	Mo	<0,5

TÉMOIGNAGE

Chaque jour je prends 7 gélules de paragneiss vers 10-11 heures du matin c'est à dire suffisamment loin de la prise des plantes.

Argile

Material	Kaolin (KA)	White clay (WC)	Red clays (RC)	Grey clay (GC)
SiO ₂	49.28	69.23	46.49	53.77
TiO ₂	0.06	0.61	1.79	0.93
Al ₂ O ₃	35.69	11.79	22.49	15.84
Fe ₂ O ₃	0.97	6.49	14.89	9.01
MnO	—	0.17	0.26	0.15
MgO	0.07	0.44	0.46	2.47
CaO	0.05	1.13	0.03	1.08
Na ₂ O	0.28	0.16	0.22	0.68
K ₂ O	0.42	0.27	0.21	1.82
P ₂ O ₅	0.12	0.21	0.19	0.34
SO ₃	0.11	0.11	0.13	0.08
Cl	—	0.14	0.11	0.14
LOI	12.55	9.15	12.5	12.50
Total	99.6	99.9	99.77	99.81

Ces deux tableaux nous montrent :

- que chaque argile a sa composition propre
- que le paragneiss a une composition « moyenne » intéressante
- qu'il contient du zinc

Algue lithothamne

Le lait industriel et les produits laitiers contiennent en particulier des aflatoxines qui perturbent le fonctionnement des gènes **entraînant la production de cellules malignes**.

On ne peut donc pas utiliser les produits laitiers comme source de calcium !!!

Ce n'est pas un problème puisque l'algue lithothamne est une source de calcium tout à fait pertinente.

Attention : Le calcium pris sans silicium ni vitamine D n'est pas absorbé par l'organisme.

On trouve en magasin bio un composé de ces trois éléments.

Miner'sea



Magnésium

L'organisme n'assimile pas directement les métaux - calcium, magnésium, zinc, etc. mais via des composites - oxyde, citrate, gluconate, etc.

Pour une bonne assimilation du magnésium, une variété de composites est intéressante.



Tactique 5 : Les exercices de transe et de visualisation

Un état naturel

La transe est un état naturel de l'organisme.

Il n'est pas extraordinaire de s'allonger sur le dos et de se réveiller avec une main ou un bras totalement analgésié par la transe naturelle.

Combattre le naturel

L'acceptation sociale de la transe est très variable selon les cultures.

D'un côté, il y a des entreprises qui mettent un local à disposition des employés pour leur transe naturelle - le plus souvent appelée « sieste » ou « relaxation ».

De l'autre côté, d'autres entreprises ne respectent pas du tout les rythmes biologiques de leur personnel qui est obligé de se « shooter » aux excitants - café, etc.

Les dommages pour la santé de cet empêchement de la transe sont considérables.

En bout de la chaîne biologique perturbée on va trouver des cellules malignes.

Retrouver le naturel

Il faut un local dans lequel on se sent en sécurité.

Pas trop de lumière ni de bruit.

Une position confortable horizontale avec un coussin sous la tête et sous les genoux.

Où bien un siège avec le dossier suffisamment basculé en arrière.

On trouve en ligne une quantité d'enregistrements propices à favoriser la transe.

Chacun doit « trouver son style ».

J'ai écrit une dizaine d'articles sur les sons et les musiques :

<https://agoramundi.fr/category/musique-qui-soigne/>

Il faut être très critique vis à vis des « paroles » pour accompagner la transe.

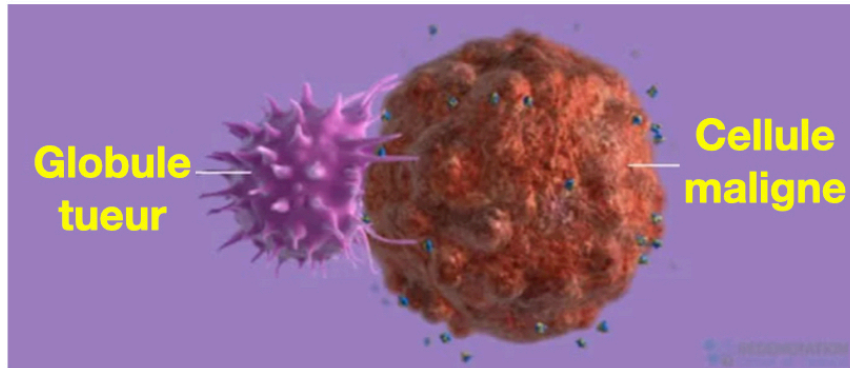
Elles peuvent induire des modes de pensée qui ne sont pas favorables.

Partir en guerre : visualiser

Cela peut paraître contradictoire d'être allongé sur une chaise longue, en transe, avec le corps comme « plombé » et de partir en guerre.

Il y a deux écoles.

La guerre façon « biologique »



Voici l'image du combat d'un globule tueur contre une cellule maligne.

J'imagine que, dans ma circulation sanguine se déplace un globule tueur.

Ce globule tueur a « le nez fin » pour découvrir une cellule maligne à attaquer.

Il trouve la cellule et l'attaque.

Soit il y laisse sa vie et j'imagine un autre globule tueur qui part en guerre.

Soit il survit au combat et j'imagine sa quête à la recherche d'une autre cellule maligne à tuer.

Tactique 6 : L'attitude globale d'adorcisme actif

Quand les cellules malignes sont à l'ordre du jour le patient doit porter son attention sur deux objets :

- Sa maladie avec ses différentes caractéristiques - de l'état général à la cellule maligne à tuer
- Les thérapies - plantes, anthropotechniques, etc.

Quand le patient est passif

La première attitude extrême consiste à « amener son corps » chez le praticien à qui l'on demande de réaliser un dépannage.

Dans ce cas, le patient est passif.

Il ne pense pas ni sa maladie ni la thérapie.

La tumeur : l'extraire en bloc ou viser chaque cellule

Pour les besoins de l'explication, on fait « comme si » on avait le choix entre deux voies

- demander au chirurgien d'enlever la tumeur
- influencer sur les cellules malignes par les 7 tactiques décrites ici.

Nota bene

Comme je l'ai souligné dans les cas que j'ai rapporté plus haut, je ne me suis jamais trouvé réellement face à une telle alternative.

Soit l'affirmation du médecin était « *On ne sait rien faire pour vous !* »

Soit la proposition faite était intenable, genre « *On va vous enlever les paupières !* »

En fait, le présent travail s'adresse surtout à des personnes qui sont dans cette situation de non-choix.

Dans les cas que l'on trouve dans la littérature il y a :

- problème cardiaque empêchant toute intervention
- atteinte d'un organe vital que l'on ne peut extraire - pancréas, cerveau, etc.
- nombre important de métastases
- cellules malignes « cachées » - moelle osseuse, etc.
- effets secondaires de la thérapie pires que la maladie

Pour distinguer les deux approches, j'utilise l'analogie avec les pratiques pour « enlever le mal »

- l'approche chirurgicale est un « exorcisme »
- les tactiques pour influencer sur les cellules malignes sont un adorcisme
- le complément C4 explique les dynamiques de l'exorcisme passif et de l'adocisme actif

3. La chirurgie infinie

En 2010, le Dr B., dermatologue, me dit : « *Je vous donne l'adresse d'un chirurgien !* ».

En même temps j'ai l'information :

Si les cellules malignes touchent les paupières, il faudra les enlever !

Il y a aussi, dans le coin, une vieille dame dont la peau est « mangée » par les cellules malignes, elle est en fin de vie.

Prendre la voie de l'adorcisme pour me débarrasser des cellules malignes par des plantes, etc. n'est donc pas un choix.

Puisque la « tumeur bénigne » peut être ... mortelle !!!

Nota bene

En 1983 je prends une année sabbatique pour penser diverses questions de santé.

En 1984, je consacre pas mal de temps à étudier le traitement des cellules malignes par différentes approches « naturelles ».

Je fais l'expérience des cures de raisin, de jus de légume et du jeûne.

Je décide : « *La chirurgie, la chimio et la radio, ça ne sera pas pour moi !* »

Mais c'est face au mur qu'on évalue le maçon !

Quand, en 2010, je prends la voie de la polythérapie raisonnée cela confirme la décision « théorique » de 1984.

Tactique 7 : le « malaxage » des traumatismes émotionnels anciens

Je propose un exemple sur une autre maladie.

Exemple qui présente l'avantage de la simplicité.

Où l'on voit que le malaxage des traumatismes émotionnels engendre immédiatement un effet thérapeutique.

Un cas shakespearien

Dans *Le songe d'une nuit d'été* le dieu jette de la poudre aux yeux des jeunes gens et leur vue est modifiée.

Je pense à Shakespeare quand je raconte mon histoire d'yeux.

Entre 1939 et 1945 mes parents ont vécu les « horreurs de la guerre ».

Mon père de s'en est jamais remis.

Pendant mon enfance, il m'a transmis son effroi.

Quand je suis adolescent cet effroi déclenche une réaction sur ma vue : je deviens assez brusquement myope et astigmate.

Je supporte mal de me retrouver avec des lunettes.

A partir de la classe terminale je lis des ouvrages sur la psychanalyse, la thérapie émotionnelle et une multitude d'approches.

Pour moi il n'y a aucun doute, je ferai ce type de travail pour me débarrasser des traumatismes de mon enfance et des traumatismes dont j'ai hérité.

A l'âge de 29 ans, je me décide enfin à faire un travail en thérapie émotionnelle de groupe et en individuel.

Je vis une première transformation.

A l'âge de 36 ans, je reprends la thérapie émotionnelle de groupe et en individuel - dans une autre ville.

En parallèle, je découvre à travers plusieurs ouvrages 1. Que la cause de la perte de l'acuité visuelle peut être un complexe émotionnel 2. Que ce complexe émotionnel est réversible.

Je décide de guérir mon problème de vue.

Cette année là j'ai exceptionnellement la possibilité d'être « débranché » de toute grosse obligation entre le 15 juin et le 15 septembre.

Je peux me passer de conduire une voiture pendant toute cette période.

Le 15 juin, je mets mes lunettes dans un tiroir et je commence à faire de la gymnastique oculaire.

J'ai déjà une grosse expérience d'avoir réparé des muscles et des fascias mis en vrac par plusieurs accidents de la route.

Je sais que ça va faire mal et que de grosses émotions vont sortir.

J'ai aussi l'expérience de faire sortir les émotions en thérapie de groupe et de vivre des transformations importantes suite à ce travail.

Et effectivement ...

Je tire sur les muscles et sur les fascias de mes yeux en les « forçant » à regarder bien en haut, bien en bas, bien à gauche, bien à droite, bien loin, bien près.

Je fais tourner mes yeux dans un sens et dans l'autre.

Mes yeux n'aiment pas ça du tout et ça tire, ça fait mal et ça déclenche des émotions.

Au milieu de l'été, j'ai une semaine de thérapie émotionnelle de groupe.

Et ça décoiffe bien.

Une fois la semaine terminée je me lance dans une sorte d'auto-thérapie en réalisant des sculptures dans du calcaire tendre.

Je sculpte un visage et d'autres parties de corps.

Les réactions émotionnelles sont fortes.

Le 15 septembre, je rentre chez moi, j'ouvre le tiroir, je prends les lunettes, je les chausse et ... je vois complètement trouble !

Je prends rendez-vous chez l'ophtalmo : **la quasi totalité de ma myopie et de mon astigmatie ont disparu.**

Je cesse définitivement de porter mes lunettes d'enfant traumatisé.

J'ai un autre signe que j'ai vécu une transformation bien réelle.

Un jour, je croise ma Maman en bas de son immeuble - elle a soixante et quelques années et une très bonne vue :

Bonjour Monsieur !

me dit-elle poliment.

Emotions et cellules malignes

De la même manière que les émotions peuvent perturber gravement la vue ou l'audition, elles peuvent affaiblir la capacité du corps à lutter contre la prolifération des cellules malignes.

De la même manière que l'on peut retrouver la vue et l'audition par un malaxage des émotions, on peut retrouver les fonctions immunitaires perdues.

Et si l'incroyable était juste ordinaire ?

L'année dernière j'ai fait un jeûne de 45 jours.

En buvant seulement de l'eau avec quelques bactéries - spiruline.

So what ?

Je m'étais préparé en 1984 en faisant le fondu enchainé entre une cure de jus de légumes et le jeûne - 21 jours en hiver et en allant au boulot.

So what ?

Le jeûne est incroyable, il est effrayant pour X, Y ou Z, pas pour moi.

Il se raconte des horreurs sur le jeûne prolongé : la réalité est toute autre.

Voir complément C4 Vrai et faux sur le jeûne prolongé.

Qu'est-ce qui m'oblige à conduire ma vie sur la base des peurs qu'ont les autres ?

Les autres ont peur du jeûne.

Pourquoi est-ce que ça affecterait ma vie ?

En étudiant réellement le jeûne j'ai découvert que l'organisme dispose d'un système de sécurité efficace.

Il existe un phénomène naturel qui se nomme la « vraie faim ».

Quand l'organisme est en carence, il déclenche la vraie faim.

Pendant un jeûne, pas besoin de faire des examens de laboratoire.

L'organisme a des capteurs partout dans le corps.

L'organisme sait si un organe manque de quelque chose et sait le dire.

La perturbation du gène p53 est un truc « tout bête » qui laisse pousser les cellules malignes.

La guérison du gène p53 est un truc tout bête qui relance la lutte contre les cellules malignes.

La stratégie présentée ici et ses 7 tactiques donne à l'organisme la possibilité de guérir plus que les cellules malignes.

On a vu des personnes inopérables pour cause de faiblesse cardiaque dont le coeur s'est réparé à l'occasion de l'oncophytothérapie contre leurs cellules malignes.

Nous avons vu le même phénomène pour les addictions.

Les animaux se soignent avec les plantes et avec les eaux.

On a tous vu ces images d'un lion et d'une gazelle qui boivent, côte à côte, l'eau thérapeutique d'un lac.

Le lion et la gazelle n'ont pas les peurs des humains.

Les humains refusent d'accéder aux savoirs de la jungle.

C'est par peur et par angoisse que l'humain n'arrive pas à faire confiance ni à son organisme ni à ces merveilleux alliés que sont les plantes et les minéraux.

La question n'est pas du tout : « *Est-ce que les plantes vont m'aider ?* »

La question est : « *Est-ce que moi je vais aider mon organisme à se défendre avec l'aide des plantes ?* »

La question des cellules malignes est « banalement » une question de laboratoire, de microscope, d'indicateur biochimique.

La question des cellules malignes est **fondamentalement** une question de paradigme, de vision de soi, de vision de ce qu'est « se soigner », de contagion des peurs.

FIN

Notes

(1) Le Figaro écrit :

La France a seulement 0,7 oncologue pour 100 000 habitants, le même nombre qu'en Albanie.

Avec 2 oncologues pour 100 000 habitants (plus du double), les États-Unis se soucient déjà du «drame de la pénurie» attendue ces prochaines années dans ce pays.

Il faut revoir la tarification, créer des postes d'internes, de chefs de clinique et d'assistants.

Cadences infernales incompatibles avec l'écoute du patient !!!

Pour pouvoir répéter les actes mécaniquement dans l'hôpital-usine il faut des protocoles. Pour rédiger un protocole « pour tous » il faut inventer le patient moyen comme a été inventé le « Français moyen » par le Président du Conseil Édouard Herriot le 17 août 1924 devant une assemblée de journalistes.

Le Français réel a du mal à se reconnaître dans le Français moyen des statisticiens et des planificateurs.

(2) Une drôle d'expression

Notons au passage que les expressions « condamnée par la médecine » « condamné par les médecins » « sentence des médecins », etc. sont employées dix fois plus que la formule « impasse thérapeutique » - Google 11 mars 2021.

(3) Combien de médicaments allopathiques sont-ils dérivés, directement ou indirectement, de plantes médicinales ?

La proportion est estimée à environ 25 % de tous les médicaments « modernes », principalement grâce à l'application de technologies modernes (extractions successives, criblage à haut débit...).

Dans le cas des classes thérapeutiques telles les anticancéreux ou les anti-infectieux, cette proportion atteint les 60 %.

Complément 1 : les plantes

Modes d'administration des plantes

Porte 1 - Manger la plante

On la mange comme la nature l'offre ou après broyage, infusion, extraction d'huile, etc.

Porte 2 - Les muqueuses de la bouche

Certains principes actifs sont détruits par le système digestif.

La prise se fait en mettant la plante ou son extrait sous la langue.

Pour une meilleure absorption on fait tourner la plante dans la bouche.

Mâcher longuement est très intéressant.

EXEMPLE

Je prends la spiruline en poudre dans un yaourt de soja avec du sel aux herbes.

Porte 3 - Les muqueuses des divers orifices

Lorsque les cellules malignes se situent vers le colon ou l'anus on fait un lavement de nettoyage puis une introduction de la plante ou de son extrait par cette voie.

Pour les cellules malignes qui affectent les voies génitales féminines on introduit la plante ou son extrait par la dite voie.

Pour la voie génito-urinaire masculine on peut introduire un extrait.

Idem pour le nez, les oreilles et les yeux.

Porte 4 - La peau

Les études montrent que la capacité de la peau à accueillir les huiles et huiles essentielles est très importante.

On masse longuement une zone de peau soit « quelconque » soit à proximité de l'organe atteint par les cellules malignes.

Porte 5 - Injection intramusculaire ou intraveineuse

Soit on trouve un médecin formé à la phytothérapie, etc. qui peut prescrire les injections.

Soit le patient doit apprendre l'auto-injection et bien se former en amont sur les risques.

Porte 6 - Injection dans les organes

Il n'est pas interdit de rêver d'un temps prochain où les chirurgiens travailleront avec les phytothérapeutes.

Alors il sera « ordinaire » d'injecter tel extrait de plante anti-tumoral dans un poumon, un ovaire, le liquide céphalorachidien, etc..

Les alicaments

Ali 1 Alimentation minérale

Nous l'avons vue au chapitre « Tactique 4 »

Ali 2 Les bactéries

Spiruline vue en 3a proapoptose.

Ali 3 Les aliments primitifs

Mycéliums et extraits de champignons

Voir 2a

Algues marines

Laminaria kelp kombu

Palmaria dulce

Porphyra nori laver

Ulva laitue de mer

Les algues sont discrètes.

L'une ou l'autre contribue à différentes fonctions de lutte contre les cellules malignes - antioxydants, proapoptose, etc.

Elles ont une vertu majeure, elles rendent le cerveau « content » ce qui amène un effet coupe-faim.

Le patient a moins envie de malbouffe et retrouve l'appétit pour les aliments qui sont utiles à sa santé.

Herbes et germes

Herbe d'orge Green magma : Antiproliférative %Kawka

Herbe jeune d'alfalfa = luzerne : cytotoxique proapoptose %Gatouillat

Mollusques

Non seulement les mollusques ont montré un rôle préventif mais ils ont des capacités à participer à la lutte contre les cellules malignes. %Correia-da-Silva

Oeufs

Source de vitamine D qui est importante pour la lutte contre les cellules malignes.
%Rodríguez-Rodríguez

Pollen

+++ %Denisow

Viande crue - carpaccio

L'OMS préconise de ne pas consommer plus de 500 grammes de viande rouge par semaine et d'alterner avec les viandes blanches, œufs, poissons.

La cuisson des viandes génère des molécules pro-cellules malignes.

La viande crue n'est pas favorable à la santé sauf si **on lui adjoint de l'huile d'olive !!!**

Ali 4 Céréales

Avoine

+++ %Turrini

Le repas pour chasser les cellules malignes

Il s'enrichi au fil du temps - voir [son histoire 1984-2021](#)

Attention !

Les minéraux doivent être pris en dehors des repas.

Les « plats » de gélules, cachets, ampoules

Certaines plantes se prennent avant, pendant ou après les repas.

On prépare donc trois petits contenants.

Fruits

On les mange toujours en début de repas - sinon ils fermentent et c'est pas bon.

Mollusques

Pour la vitamine B12, une cure par an.

Si c'est la source de vitamine D il faut en prendre plus souvent.

Poissons

Suffisamment souvent.

Carpaccio de viande rouge

Selon « envie » mais pas trop souvent.

Les deux crèmes

A chaque repas on prend les deux « crèmes » décrites ci-après.

Si l'on n'est pas habitué, on prend le plus possible de choses sous forme de cachets et gélules - par exemple la spiruline.

Mais on perd des capacités thérapeutiques car certains alicaments doivent être mâchés.

Après un certain temps on s'habitue aux alicaments et on peut réaliser les deux crèmes.

1. La crème verte

Elle se compose de :

1. un ou deux yaourts de soja
2. spiruline en poudre ou en paillettes - une cuillère à soupe juste pleine
3. plusieurs algues vertes ou rouges - idem bien pleine
4. green magma - herbe en poudre - idem juste pleine
5. sel aux herbes
6. poivre


Si l'on dépasse la proportion de verdure il faut rajouter du yaourt de soja sans cela le goût est trop fort.

2. La crème farines crues/cacao/cannelle

Mon dessert préféré sachant que le sucre, le blé et les produits laitiers me sont interdits !!!
Pas de cacao ni de gingembre ni d'avoine dans le repas du soir.

Une dose = une ou deux cuillères à soupe.

1. farine de maranta = arrow root ; une dose
2. farine d'avoine ; une dose
3. farine de sarrasin ; une dose
1. farine de millet brun ; une dose (1)
2. farine de souchet ; deux doses
3. poudre de cacao pur bio ; une dose
4. gingembre frais ; un gros pois
5. cannelle selon goût personnel
6. jus de pomme + jus de carote ; pour faire une crème pâteuse ou plus liquide selon le goût personnel
7. Origan du Comtat - Distillerie Blachère ; un dé à coudre

 pour farine de souchet et Blachère

- (1) Au bout d'un certain nombre de semaines le goût de la crème devient trop fort : il faut arrêter la farine de millet brun ; on la reprend à nouveau quelques semaines plus tard

La prévention large

Avoir un système immunitaire affaibli c'est s'exposer non seulement au développement des cellules malignes mais aussi aux épidémies et pandémies : bactéries multirésistantes aux antibiotiques, virus et la quatrième épidémie dont personne ne parle.

Il s'agit des infections fongiques sévères.

Dans les quatre cas il y a développement de versions mutantes qui ne sont atteintes par aucune thérapie chimique.

En France cela représente des milliers de trépas chaque année dont beaucoup de jeunes.

Avoir un système immunitaire au top protège des quatre épidémies.

TÉMOIGNAGE

Ce que je décris ci-après je le fais depuis 2006 et lorsque j'attrape un virus genre grippe j'ai un coup de fatigue.

C'est une fatigue bien particulière qui fait que je sais que j'ai un virus mais je n'ai pas de symptômes respiratoires.

Hygiène alimentaire

Bien sûr le moins possible d'alcool.

Le moins possible de fromage, de blé et de sucre.

Richesse alimentaire et alicaments

Une alimentation la plus variée possible. Le plus possible d'aliments.

Booster les globules tueurs

Cures de champignons.

Divers

Plantes antioxydantes, anti-inflammatoires, minéraux, mollusques pour les vitamines.

Petite histoire d'un menu pour prévenir et guérir

Au commencement, par hasard, j'ai en main le document de Gingras et Béliveau sur les alicaments : une cause importante de la maladie se nomme « carence ».

Avant le commencement il y a à Lyon un « Réseau santé » où des patients en errance thérapeutique se passent des « trucs ».

C'est là, par exemple, que j'ai trouvé l'ouvrage de Rudolf Breuss.

Je fais l'expérience, de sa cure de jus de légume ainsi que de la cure de raisin de Johanna Brandt et également du jeûne.

Ces diverses expériences m'amènent à formuler des versions successives du « *repas pour chasser les cellules malignes* ».

Il y a quatorze ans, maladie inconnue

Première version du repas encore incomplète ; deux ans pour me débarrasser de la maladie.

Il y a dix ans, cellules malignes

J'enrichis la recette.

Je fais 4 à 5 repas par jour pendant neuf mois pour me débarrasser des tumeurs.

Entre deux maladies - donc en prévention

Je prends les deux crèmes au petit déjeuner.

Complément 2 : La fabrique du manuel

Un travail d'ingénieur

La culture des bonnes pratiques

Lorsque j'étais ingénieur, j'ai fait partie d'une Société de praticiens.

A l'université j'ai été membre de la Société savante de ma discipline.

J'ai également été expert auprès des Nations Unies.

J'ai la culture du partage des bonnes pratiques.

Contrairement au protocole qui se veut universel, statistique, etc., la bonne pratique est basée sur un cas ou un groupe limité de cas.

Répondre à la demande des praticiens

Quand on est ingénieur chez un fournisseur de matériel ou de logiciel on demande à des clients de témoigner de leur expérience.

J'ai été le client d'une chirurgienne dermatologue.

J'ai été patient-expert et j'ai éradiqué les deux tumeurs par la polythérapie raisonnée - sans chirurgie.

La chirurgienne m'a demandé de décrire mon expérience.

C'est un des points de départ de la présente écriture.

Voilà comment ça s'est passé.

Monsieur Bois, voudriez-vous m'expliquer votre polythérapie raisonnée ?

Ah bon ? Il y des gens qui ne veulent pas de la chirurgie que vous m'avez proposée ?

Oui ! Il y a moi.

Pourquoi ?

Si demain la « petite affection » touche mes paupières - on m'enlèvera les paupières.

C'était il y a onze ans.

J'ai attendu onze ans avant de vraiment dire :

1. La polythérapie raisonnée a marché !
2. Voilà comment ...

La fabrique du Manuel

100 % de savoirs des universités du monde entier

Comme je le disais plus haut, le temps est lointain où :

- assez peu de recherches académiques étaient faites sur les vertus des plantes pour booster les défenses immunitaires
- idem pour la capacité des plantes à tuer les cellules malignes
- accéder aux publications était difficile

Les savoirs académiques sont écrits en anglais

La base PubMed répertorie - en janvier 2011 - les articles de 23 513 périodiques biomédicaux du monde entier et **92%** des références présentées proviennent de **périodiques anglophones**.

Pour ce qui est de l'oncophytothérapie, on doit approcher les 100 % de textes en anglais puisqu'il y a très peu de chercheurs francophones sur ce créneau et ils publient ... en anglais.

En France, il y a environ 100 mille médecins généralistes et seulement quelques petits % d'entre eux ont une bonne maîtrise de l'anglais scientifique.

Trois histoires édifiantes ...

Ici Pékin ...

Philippe est journaliste, il a une furonculose chronique.

Le moindre cachet, la moindre crème antiseptique, le rendent malade comme un chien.

Une belle dame lui donne les coordonnées d'un médecin diplômé de l'université de Pékin, réfugié politique en France.

Une fois guérit, Philippe veut écrire un article sur son aventure.

Via la base de données des publications de recherches académiques Pubmed il trouve les travaux qui confirment les qualités thérapeutiques des plantes qui l'ont sorti d'affaire : Niu bang – 牛蒡, Huáng Bái - 黄柏, etc.

Je conte cette histoire pour tordre le cou à ce que dit mon voisin Marcel.

Il pense que les médecins chinois sont des bricolos qui donnent des poudres de perlinpimpin.

Il y a certainement des bricolos chez les Chinois comme ailleurs mais ce dont je parle ici c'est des **stratégies à base de plantes qui effectivement guérissent** des maladies graves.

Ici Pondichéry, Sud de l'Inde

Dans les traités de la médecine millénaire dite « ayur-védique » il est écrit :

« *Le lait pris au pis de la vache sauvage est un médicament.* »

Je propose à mon lecteur de lui expliquer les deux infos clés de la phrase des sages de l'Inde ancienne.

La phrase a été formulée il y a environ dix mille ans.

Il nous est difficile d'imaginer le patient de cette époque où la mal bouffe n'existe pas.

Lorsqu'un changement d'alimentation intervient, le médecin perçoit immédiatement l'effet sur la santé des patients.

Il y a dix mille ans, quand les vaches sont domestiquées puis mises en étable on commence à leur donner du fourrage stocké.

Le médecin de l'époque observe que **ses patients buveurs de lait de vache et mangeurs de fromages développent de nouvelles maladies.**

On sait aujourd'hui que sur le fourrage stocké se développent des micro-champignons qui produisent de l'aflatoxine qui, entre autre, met en vrac le gène p53 qui commande le suicide des cellules malignes.

Seul le lait de la vache sauvage, sans toxines, est un médicament.

Pourquoi « bu au pis » ?

Parce que le lait « sauvage » ne supporte pas d'être exposé à l'air ni de changer de température.

1. Les alicaments du lait - aliments + médicaments

Au pis de la vache il y a, dans le lait, des alicaments.

Un fois le lait bien brassé et aéré par le transport, certains des alicaments sont altérés, au mieux indigestes voire pire.

2. Les enzymes

Au pis de la vache il y a les enzymes nécessaires à digérer les alicaments.

Les enzymes sont très fragiles, ils disparaissent avec le temps.

Ce qui veut dire qu'au bout d'un certain temps il n'y a plus d'enzymes pour digérer les alicaments.

Par exemple le lait contient du calcium. Est-il assimilé quand on est loin du pis de la vache ?

Non ! Parce que la vitamine D « correcte » - nécessaire à assimiler le calcium - a disparu. Je simplifie.

Mon voisin Marcel me dit : « *Je n'y crois pas ...* »

« *Marcel ! Ce n'est pas religieux !!! Ce n'est pas une question de croyance !*

Tout ce que je viens de te raconter se voit sous le microscope ou dans les réactions dans le tube à essais du laboratoire de recherches !!! »

« *Je n'y crois pas !* »

Marcel ne fera jamais partie de mes lecteurs !

Ici Hamilton, Canada

Nous avons vu plus haut que des praticiens du Canada, de Californie, etc. s'intéressent aux plantes efficaces contre les cellules malignes utilisées par les amérindiens.

%Sagar

Et l'on pourrait ainsi continuer avec les pratiques phytothérapeutiques des cinq continents qui sont confirmées par les travaux académiques.

Le raison, un long combat

Comme son nom l'indique, la polythérapie raisonnée est basée sur la raison, sur les publications académiques et la pratique de terrain.

Nous avons vu que le paradigme ChimPro est solidement ancré dans les mentalités.

On ne change pas les mentalités en claquant des doigts.

Il faudra des années pour que le changement de l'équilibre des paradigmes puisse advenir.

100 % appuyé sur des praticiens de terrain

Ma démarche thérapeutique est autonome et solitaire, cependant ...

Au début, j'ai rencontré des praticiens qui m'ont mis sur des pistes.

Maintenant, j'échange avec des praticiens d'autres pays, d'autres continents.

100 % information et formation

Je n'ai aucune qualification pour le diagnostic.

Ça tombe bien parce que le diagnostic est souvent parfaitement posé par les praticiens du paradigme ChimPro :

Monsieur, vous avez des cellules malignes et l'on ne peut rien faire pour vous !

Très souvent une publication académique se résume par la formule :

Si tel diagnostic, alors telle plante.

Si le patient a le diagnostic + une sélection de publications académiques alors il peut rédiger son ordonnance.

Pour la posologie : voir sur l'emballage.

Ce n'est pas qu'une boutade parce que, même si l'on a du pissenlit dans son jardin on se soigne plus volontiers avec de l'extrait aqueux de pissenlit.

Idem pour l'armoïse, la racine de chicorée, l'extrait d'écorce, etc.

Complément 3 : Les mots pour le dire

Nommer la maladie

Une tumeur nommée Marcel

Béatrice Maillard-Chaulin est l'auteur d'un ouvrage où elle raconte avec humour sa relation avec une tumeur qu'elle baptise «Marcel».

Donner le nom juste est très important.

En 2010 l'oncologue me dit qu'il faut « arracher » le crabe qui mange mon visage.

Je n'y connais rien en oncologie ni en crabe.

Par contre je m'y connais en « petites bêtes » et en cellules saines.

J'ai étudié les plantes qui favorisent la cicatrisation.

J'ai étudié la question des infections dentaires et des angines qui font des dégâts dans d'autres parties du corps.

J'ai étudié la fascinante flore intestinale.

Pour tuer les petites bêtes qui mangent mon visage il faut que je les nomme correctement, que je les nomme petites bêtes ou cellules malignes.

Nous avons déjà vu que le mot usuel pour désigner le crabe est trop associé à la terreur, à l'impuissance.

Le nom d'une maladie doit être utile, il doit servir à comprendre de quoi l'on parle.

Le nom pertinent pour la maladie est le nom qui permet au patient de **se sentir en prise** avec la maladie, en état de **pouvoir sur la maladie**.

La maladie dont on parle ici c'est la **Maladie par Prolifération Excessive des Cellules Malignes - MPECM**.

Ce nom permet en particulier de souligner que les cellules malignes ne sont pas le problème - nous le verrons plus loin.

C'est la prolifération excessive qui est le problème.

Lexique

Dans une définition, un mot en italique est un mot qui fait l'objet de sa propre définition.

Les définitions sont données pour ce qui est du champ précis de la lutte contre les cellules malignes.

S'y ajoutent quelques éléments sur les Quatre épidémies.

&WF est le lien vers l'article du Wikipédia Francophone ou du Wiktionnaire.

&WE vers le Wikipédia anglophone quand &WF n'est pas satisfaisant - au moment de la rédaction du présent texte.

ADN

Élément d'une cellule qui contient l'information génétique - **génome** - permettant le développement, le fonctionnement et la reproduction de la cellule.

Adsorption

Phénomène dans lequel un adsorbant - argile par exemple - « pompe » des adsorbats - atomes, ions, molécules toxiques.

EXEMPLE

Pour adsorber les taches sur les vêtements, ma voisine utilise la Terre de Sommières.

L'argile, la zéolithe et la poudre de paragneiss sont des adsorbants thérapeutiques.

Aflatoxine

Toxine produite par certains micro-champignons.

Elle a la capacité à entraîner la fabrication de cellules malignes par l'organisme. &WF

Alicament

Aliment qui contribue à la thérapie contre les *cellules malignes*.

Aliment basifiant

Le système d'équilibre acido-basique de l'organisme est complexe.

Par exemple un aliment acide peut avoir un effet basifiant en fin de chaîne.

Antimétastatique

Système qui empêche les cellules malignes de quitter une tumeur pour aller former une métastase.

Antimutagène

Substance qui contre l'action délétère d'un agent mutagène.

Substance qui répare une mutation endogène.

Antioxydant

On regroupe sous ce terme des vitamines etc. dont les fonctions dans l'organisme semblent différentes.

EXEMPLE

Certains vendeurs proposent comme antioxydant de la vitamine E sous la forme de l'α-tocophérol.

Certaines études disent « *la vitamine E est nocive* ».

Or, dans la nature, la vitamine E la plus fréquente à la forme β-tocotriénol.

La vitamine E naturelle est donc préférable :

- huiles variées
- oléagineux - noix, noisettes, amandes, etc.
- graines - sésame, lin, cacao, etc.
- argousier

En utilisant les aliments plutôt que des gélules on a moins de chances de surdoser.

&WF

Antiprolifération, Antiprolifératif, Antiproliférative

Qui s'oppose à la *prolifération* des cellules malignes.

Apoptose

L'apoptose est un « programme » où une cellule maligne se suicide du fait même de sa malignité.

La prolifération des cellules se fait lorsque l'apoptose ne fonctionne pas.

Une plante est pro-apoptose quand elle aide à la remise en route du programme de suicide de la cellule maligne. &WF

Argile

De tous temps les humains ont consommé régulièrement des argiles pour « nettoyer » leur organisme.

Cette consommation est devenue rare.

Voir &WF Diosmectite Attapulgit Montmorillonite Kaolin

Aromathérapie

Thérapie par les huiles essentielles de plantes.

Particulièrement intéressante contre les infections virales, bactériennes et fongiques - voir Quatre épidémies

Autoanalgésie

Chaque partie du corps est innervée par deux circuits - et plus mais c'est hors de notre sujet.

Les nerfs transmetteurs de la sensation.

Les nerfs transmetteurs de la douleur.

L'autoanalgésie est l'inactivation - par le cerveau - du circuit de la douleur.

EXEMPLE

Le docteur L. est d'accord pour m'enlever une dent de sagesse sans injection d'aucun produit.

Je suis entraîné à l'autoanalgésie et rapidement il enlève la dent.

Je sens les fibres d'attache de la dent à la gencive qui se « décollent ».

Je ne sens absolument aucune douleur !

Le contrôle par le cerveau a un second effet : la plaie ne saigne pas !!!

Autolyse

Mort de la cellule maligne par défaut d'apport d'oxygène ou de nutriment. &WE

Autophagie

Autophagie 1 : Elle remplit la fonction d'éboueur de l'organisme par destruction chimique des éléments inutiles.

Autophagie 2 : Les cellules malignes, en « mangeant leurs déchets » renouvellent leur énergie.

Autothérapie

Lorsque les défenses immunitaires sont un peu basses, l'organisme - corps et esprit - peut se reprendre spontanément pour remonter le niveau des défenses.

Autothérapie endogène

La solution d'autothérapie utilise les ressources internes.

Par exemple, ce peut être le cerveau qui envoie des signaux de lutte contre les cellules malignes.

Autothérapie exogène

La solution d'autothérapie utilise des ressources externes.

Tous les animaux sauvages ont un instinct qui les dirige vers les plantes et les eaux qui sont bénéfiques à leur santé.

L'homme a cet instinct mais qui ne fonctionne qu'avec les éléments naturels.

Bascule

Métaphore qui permet de comprendre comment une petite cause peut donner un grand effet.

Le patient est dans un état A de perte de ses capacités de défense contre les cellules malignes mais ces dernières n'ont pas encore atteint le seuil de débordement.


Le patient passe brusquement dans l'état B où ses défenses sont débordées et n'arrêtent plus les cellules malignes.

La bascule peut se faire dans l'autre sens : un effort thérapeutique « moyen » peut parfois amener la sortie de la maladie.

On parle aussi d'effet gâchette.

Booster

Favoriser, donner de l'énergie.

 Le mot couramment utilisé pour désigner la maladie des cellules malignes n'a **aucun sens** !

J'ai décidé de ne pas utiliser ce mot qui terrorise les patients, avant, pendant et après le maladie.

On parle ici de MPECM

Caspase

Les caspases sont indispensables à l'apoptose des cellules. Elles sont déclenchées par le gène p53. &WF

Cellule maligne

C'est une cellule qui ne contribue pas à la vie, qui n'a pas d'utilité dans l'organisme et qui prend la place de cellules utiles.

Une petite quantité de cellules malignes peut exister dans l'organisme sans en affecter le fonctionnement.

Cellule maligne tranquille

Voir dans le texte CMT

Cytotoxique Cytotoxicité sélective

Une plante est cytotoxique - sélectivement - quand elle « empoisonne » les cellules malignes mais préserve les cellules viables.

Le lymphocyte T cytotoxique s'accroche à la cellule maligne et perce sa membrane avec de la perforine pour lui injecter le granzyme qui induit l'apoptose de la cellule maligne. &WF

Défenses de l'organisme

Elles sont le fait des 7 facteurs de grande santé

Voir Système immunitaire

Délétère

Nuisible à la santé &WF

Effet secondaire

Domage réversible ou irréversible provoqué par une traitement.

Errance du patient

Errance diagnostique

Concerne surtout le patient qui a une maladie orpheline.

Mais aussi le patient qui est "à cheval" entre plusieurs disciplines médicales.

EXEMPLE

Les infections fongiques passent souvent sous le radar des examens cliniques.

%von Lilienfeld-Toal

Errance thérapeutique

Le patient a un diagnostic mais :

- soit on ne lui propose pas de thérapie
- soit la thérapie proposée est trop invalidante - voir dans le texte

Errance médicale

La somme des deux précédentes et autres problèmes.

Facteur de grande santé FGS

Compétence de l'organisme - corps et esprit - qui permet de contenir les Quatre épidémies.

Voir dans le texte FGS

Fascia - terme employé dans une « histoire édifiante »

Un fascia est une membrane fibro-élastique qui recouvre ou enveloppe une structure anatomique - os, muscle, ligament, organe, etc.

Lorsqu'une structure anatomique est « attaquée » par un accident ou une maladie elle se défend par un système de collage des fascias.

Le décollement des fascias est une composante primordiale de la rééducation. &WF

Gène p53

Gène qui déclenche les caspases dont le suicide des cellules malignes.

Il est inactivé par le tabac, les rayons ultra-violet en excès, l'alcool en excès et les aflatoxines. &WF

Globule tueur

Voit lymphocyte tueur

Guérison vraie

Etat du patient :

1. Qui n'a plus de gêne causée par les cellules malignes
2. Sans avoir été amputé d'une partie de son corps
3. Sans avoir été irradié
4. Sans avoir de séquelle de chimiothérapie
5. Qui a appris comment acquérir de la « puissance » face aux cellules malignes
6. Qui se sent préparé à une éventuelle nouvelle MPECM

Infection fongique

&WF Mycose

Infection fongique sévère

Infection pulmonaire à Candida ou Aspergillus

%von Lilienfeld-Toal

Le cas le plus dramatique est celui du jeune qui entre à l'hôpital avec une jambe cassée et sort dans un cercueil, tué par une infection fongique résistante aux traitements.

Jeûne

Voir dans le texte

L'article Wikipédia n'est pas exempt de contradictions &WF

Lymphocyte tueur

Le lymphocyte est une cellule active que l'on trouve dans le sang, la lymphe, la moelle osseuse, la rate, etc.

Les lymphocytes tueurs éliminent - par différents procédés - les cellules malignes.

Lymphocyte **NK** &WF

Lymphocytes **NKT** &WF

Lymphocytes **T** &WF

Maladie par Prolifération Excessive des Cellules Malignes

MPECM

Le mot habituel n'est pas employé ici car il est « toxique ».

Pour guérir d'une MPECM on utilise l'oncophytothérapie et les tactiques thérapeutiques complémentaires. Voir dans le texte.

Métastase

Tumeur N° 2 issue de la transplantation naturelle de cellules malignes issues d'une tumeur N° 1.

Selon le contexte, les cellules malignes ont plus ou moins la capacité de quitter la tumeur primaire pour se déplacer dans le sang ou la lymphe.

Minéraux

Il en existe de trois sortes :

- utilisés tels qu'on les trouve dans la nature - argiles
- broyés - paragneiss, zéolithe
- « travaillés » par une plante - algue lithotamne source de calcium

Molécule isolée depuis une plante

Molécule extraite d'une plante sans être transformée.

Voir &WF Mutagène

Agent chimique ou physique qui produit une mutation exogène.

Mutation endogène

Production d'une cellule maligne par erreur spontanée de la réplication de l'ADN.

Mutation exogène

Production d'une cellule maligne par intervention extérieure chimique ou physique sur l'ADN.

Nécrose de la cellule maligne

La mort « normale » de la cellule se fait par apoptose.

En l'absence de celle-ci une mort par nécrose peut être déclenchée en particulier par l'interféron bêta

Oxydoréduction Redox

Désigne des aliments basifiants correcteurs de l'acidose métabolique.

Le pH du sang est normalement régulé à 7,4 c'est à dire légèrement plus basique que l'eau.

Lorsqu'une cellule du corps humain se nourrit elle produit un déchet nommé «radical libre oxygéné» qui est toxique.

Si la cellule se nourrit d'acides aminés elle produit peu de radicaux libres.

Si l'organisme est nourrit avec des protéines (viande, lait, produits laitiers) au lieu des acides aminés il y a production de beaucoup de radicaux libres qui détruisent les protéines de la cellule.

Pour qu'il y ait des protéines de manière correcte dans les cellules il faut diminuer ou supprimer les protéines de l'alimentation et apporter les acides aminés.

Il faut apporter à l'organisme suffisamment d'aliments basifiants.

&WE

Paragneiss

Au fond des océans, lors de la sédimentation, des mélanges de sables, d'argiles, etc. donnent des grès.

Lorsqu'un grès est porté à haute température par un volcan, cela donne un paragneiss

Voir dans le texte Paragneiss Schindele

Petite affection

Parler de « petite affection » causée par les cellules malignes n'a aucun sens puisque l'emballement de la maladie dépend des capacités de défense de l'organisme et pas de la virulence des cellules malignes.

Polyamine

Substance présente dans l'alimentation ou bien produite par une bactérie de l'intestin ou par une cellule du corps.

Les polyamines sont des nutriments pour les cellules.

Elles sont utiles pour les cellules saines de corps.

Leur effet est délétère quand elles nourrissent les cellules malignes. &WE

La question de l'ajustement des polyamines dans l'alimentation fait l'objet de débat.

TÉMOIGNAGE

J'ai supprimé de mon alimentation quelques aliments riches en polyamines et pas indispensables.

Par exemple la banane et la charcuterie.

Proapoptose

Qui favorise l'Apoptose de la cellule maligne

Pronécrose

Qui favorise la nécrose de la cellule maligne

Prolifération des cellules malignes

Multiplication des *cellules malignes* par division.

Phytothérapie

Thérapie par les plantes.

Voir Aromathérapie

Redox

Voir oxydoréduction

Quatre épidémies

Elles sont rarement regroupées car les considérer ensemble « ça fait mal » :

- ça dit que la Déesse Médicale est impuissante pour des milliers de patients
- ça dit que la Déesse Médicale est à l'origine des maladies nosocomiales
- ça dit que les médias ne font absolument pas leur travail dans ce domaine
- ça dit qu'il y a des rapports alarmants existant en anglais mais pas en français
- ça dit que les médecins français qui veulent soigner par la phagothérapie, l'oncophytothérapie, etc. doivent émigrer hors de France pour pouvoir exercer
- ça dit que Big Pharma n'a aucune proposition thérapeutique mais bloque les thérapies naturelles
- etc.

Les quatre épidémies sont :

1. Cellules malignes

Elles se développent sur des terrains en particulier affaiblis par les antibiotiques, les vaccins et autres « médicaments » à effets secondaires

2. Bactéries multirésistantes aux antibiotiques

Le plus souvent attrapées à l'hôpital.

3. Virus

Surtout ne pas dire que des plantes tuent les virus !!!

4. Infection fongiques sévères



Chut ! On meurt !

Stratégie de lutte contre les cellules malignes

Ensemble des tactiques.

Système immunitaire

&WF

Tactiques de la Lutte Organisée Contre les Cellules Malignes TLOCCM

Voir liste des tactiques

Vascularisation

Présence et développement de vaisseaux qui servent à alimenter un organe ou une tumeur maligne.

Vertu thérapeutique

Capacité d'une plante, etc. à contribuer à la stratégie de lutte contre les cellules malignes.

Zéolithe

Roche qui, une fois broyée, a des propriétés adsorbantes - elle « pompe » les toxines.
&WF

Complément 4 : Abécédaire pour deux paradigmes

Nous avons vu - dans le corps du texte - une première présentation de la question des paradigmes.

Si j'emploie le terme de « paradigme » plus de 100 fois c'est qu'il est **très important !!!**

Très important de comprendre qu'une pratique de soin n'est pas juste un geste technique mais s'inscrit dans une vision du monde.

EXEMPLE

Découper les paupière d'un patient avec un scalpel ou le former à la polythérapie raisonnée pour qu'il se soigne avec de la nigelle :

1. Ce n'est pas le même geste
2. Ce n'est pas la même vision du monde - paradigme.

A comme ... L'absence de décès est une bonne nouvelle !

Mais d'où me vient l'idée de ce titre absurde ?

Depuis longtemps je me pose une question en cinq temps :

1. Pour résister aux microbes et aux cellules malignes il faut des défenses immunitaires béton
2. Pour avoir des défenses immunitaires béton il faut assimiler les oméga 3, la vitamine E, etc.
3. Tous ces éléments sont solubles dans les graisses dont il faut bien digérer les graisses
4. Pour bien digérer les graisses il faut une bonne vésicule biliaire
5. Donc les 75 mille ablations annuelles de vésicules biliaires créent des terrains favorables aux tumeurs et aux microbes. Cela est-il confirmé ?

Pour trouver des études sur ce sujet je vais - il n'y a pas le choix - sur la base de données médicales Pubmed.

Et je trouve un article de Parkanzky et col. qui dit :

Quand on opère un chien de la vésicule biliaire, s'il ne meurt pas dans les 15 jours, il vivra plus longtemps !!!

J'éclate de rire alors que le propos est dramatique ; traduction :

Si un humain est opéré de la vésicule biliaire et qu'il n'a pas d'accident opératoire ni de maladie mortelle par agent infectieux multirésistant, alors il vivra plus vieux !

Chaque année, aux Etats-Unis cela représente 3 mille décès. 300 en France ?

Ceci dit, on est en dehors de ma question initiale.

Il faut que je tourne ma requête sur Pubmed d'une autre manière pour trouver une publication intéressante.

Et effectivement, certaines tumeurs sont plus fréquente chez les gens sans vésicule biliaire.

%Zhang travaillant sur 10 études.

Une autre étude montre que le risque existe également pour les personnes avec des calculs biliaires. %Ruhl

Donc, avoir une vésicule opérationnelle est **extrêmement important**.

<https://agoramundi.fr/2017/02/24/faut-il-tuer-la-vesicule-biliaire/>

A comme ... Adorcisme et exorcisme

Ces deux termes sont habituellement employés pour décrire des pratiques « mentales ».

Je propose de les utiliser pour des interventions physiques.

Une histoire d'épine

Pierre, exorcisme actif

Il a une grosse épine dans le pied.

Il a ce qu'il faut pour pratiquer une auto-chirurgie - scalpel et pinces.

Son comportement est de type exorciste - il extrait l'épine - et actif - XA

Paul, exorcisme passif

Paul a la même épine que Pierre mais il va à l'hôpital.

On est face à un exorcisme comme Pierre mais le patient est passif - XP

Adorcisme

Il existe des substances qui ont la faculté de faire travailler les cellules et les organes pour qu'ils expulsent un corps étranger - cholagogue, emménagogue, etc.

Jacqueline, adorcisme passif

Elle est infirmière.

Elle se repose sur le pharmacien pour lui fournir du Microlax qui est un « agogue » efficace pour les épines.

La processus est de type adorcisme passif - AP

Julie, adorcisme actif

Elle est ramasseuse de plantes sauvages, elle cueille des plantes à vertus « agogue » et les applique sur la zone de l'épine.

Adorcisme actif - AA

Exor	Chirurgie	Auto-chirurgie	Actif	XA
		Hôpital	Passif	XP
Ador	Plante « agogue »	Pharmacie	Passif	AP
		Récolte	Actif	AA

1. Expulser l'esprit perturbateur de la tête ou retrouver l'équilibre

Dans le domaine du travail mental, on a les quatre mêmes types d'intervention.

Le désorceleur

Il tente d'expulser le mal, le patient est actif - XA

Le chamane

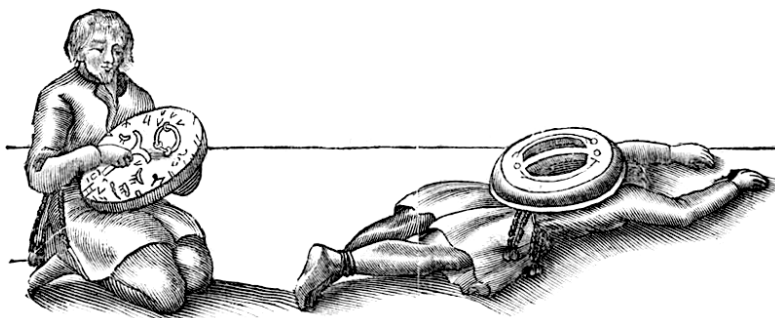
Il considère le mal comme un déséquilibre interne.

Il demande à des esprits-agents de venir de l'extérieur vers l'intérieur du patient pour résoudre le problème. Mode adorciste actif - AA.

	Relation à l'esprit perturbateur	Rôle du patient
Dé-sorceleur	Exorciste	Actif
Chamane	Adorciste	Actif
Maître du rituel	Adorciste	Passif
Prêtre	Exorciste	Passif

Le maître du rituel

Il pratique l'adorcisme mais le patient est passif - AP



Certain décrirons cette scène comme « chamanique ».

Il n'en est rien puisque le patient est **passif**.

Le mode est donc celui du maître du rituel, adorcisme passif - AP

Le prêtre

Dans le système religieux les esprits internes au patient sont « à chasser ».

Le mode de thérapie du prêtre est l'exorcisme.

On se rappelle le film du même nom. Le patient est passif.

2. La différence entre les paradigmes est à la fois dans la technique et dans l'attitude

La différence visible est dans la technique.

Exorcisme : rapide et violent

Je suis scandalisé quand on dit qu'une maladie a été « guérie » alors qu'on a amputé, irradié, empoisonné par la chimiothérapie, le patient.

Le patient est triplement « pas guérit ».

- Il est estropié
- Il n'a rien appris qui pourrait lui donner une « puissance » face aux cellules malignes
- La prolifération des cellules malignes - la rechute - est comme une épée de Damoclès sur sa tête

Adorcisme : lent, avec apprentissage, minimum de violence

Entre adorcisme et exorcisme ce n'est pas seulement une différence « technique ».

L'état d'esprit du patient est profondément différent.

Prendre en charge son corps plutôt que de confier son corps à un chirurgien est l'attitude diamétralement opposée.

Faire confiance à son corps dans sa capacité à expulser les cellules malignes est l'exact contraire de l'intervention du bistouri.

Des expériences académiques ont montré la capacité du cerveau à commander l'activité du système immunitaire - lymphocytes T et NK, les globules tueurs de cellules malignes, de virus et de bactéries.

Si je suis dans l'attitude adorciste **mon cerveau demande naturellement à mon système immunitaire** de tuer les cellules malignes.

Je peux amplifier ce phénomène naturel par la visualisation.

3. Adorcisme et « tuer les cellules »

L'adorcisme a des allures de médecine douce.

Ce n'est qu'une allure.

L'adorcisme ne fait pas violence au corps du patient.

On ne le « découpe » pas, on ne l'irradie pas, on ne lui donne pas des molécules toxiques.

Cependant, à l'intérieur du corps, il y a combat.

On introduit des plantes alliées dans le corps, plantes qui vont participer au combat.

Il ne faut pas dépasser la dose ; c'est un combat qui devient risqué si l'on est inconséquent.

Le patient fait des exercices de visualisation où il s'agit de **tuer** les cellules malignes.

A comme ... Une affaire beaucoup trop sérieuse

En Grande-Bretagne, en 2014, le Premier Ministre David Cameron prend conscience que certains problèmes de santé publique concernent les deux paradigmes de la thérapie et qu'il est souhaitable que ce type de problème soit confié à quelqu'un qui n'est pas impliqué ni dans un paradigme ni dans un autre.

C'est ainsi qu'il demande à un éminent économiste - Jim O'Neill - de conduire une étude sur les infections résistantes aux anti-infectieux.

Une étude sur les millions de morts annoncés parce que Big Pharma ne sait pas et/ou ne veut pas produire de thérapie de remplacement aux antibiotiques qui n'ont plus aucune efficacité contre les bactéries mutantes.

Idem pour les virus, les infections fongiques et les parasites.

En 2016, Jim O'Neill suggère - après avoir interrogé des acteurs des deux paradigmes - une certain nombre de **mesures urgentes**.

En France, le rapport de Jim O'Neill est enfoncé loin sous la moquette et, chaque année, des milliers de Français meurent alors que les thérapies existent : phagothérapie, aromathérapie, etc.

En France, des enfants et des adultes **meurent d'infection résistante** dans les familles de médecins, dans les familles de responsables politiques, dans les familles de responsables financiers, etc. **et personne ne fait rien**.

C'est, bien sûr, la même chose pour les cellules malignes.

Une étude anthropologique reste à réaliser sur ce **suicide des élites**.

Voir l'article : [Information contre bactéries](#) sur Agora lundi

A comme ... Alertes précoces sur les antibiotiques et les anti-tumeurs

Dès la première utilisation d'un gaz de combat pour tuer des cellules malignes les chercheurs ont alerté sur la dangerosité du produit.

Dès 1948, Crofton & Mitchison décrivent la capacité des bactéries à résister à la streptomycine.

Le découvreur de la pénicilline, Alexander Fleming, Prix Nobel 1945, écrit :

*Ceux qui abuseront de la pénicilline seront moralement responsables de **la mort des patients qui succomberont aux germes résistants**, j'espère que ce fléau pourra être évité.*

Eh bien non ! Ce fléau n'est pas évité.

En 2016 Jim O'Neill publie un rapport pour le Gouvernement britannique.

Trois phrases du rapport de Jim O'Neill :

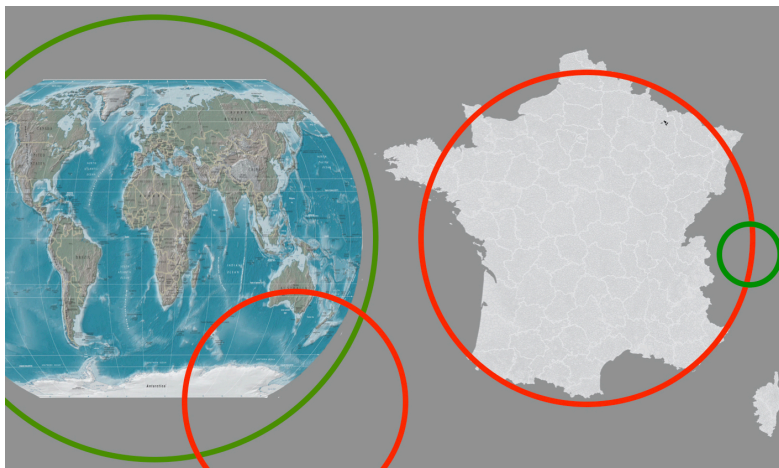
1. En 2050, chaque année, 10 millions de morts dans le monde par les 4 familles de microbes résistants aux anti-microbiens - bactéries, virus, parasites, fungus,
2. 100 billions \$ (mille milliards) de manque à gagner de PIB,
3. Actuellement 700 000 personnes meurent chaque année des suites d'infections générées par des agents microbiens résistants à tous les antimicrobiens.

C comme ... Cartes pour deux paradigmes : quelques questions

J'ai raconté plus haut comment j'ai rencontré les médecines de plusieurs continents, de plusieurs civilisations.

Le mot « médecine » recouvre des pratiques d'une diversité incroyable.

La caricature de la médecine occidentale est la médecine techno-industrielle avec Big-Pharma et les autres.



N.B. : Les cercles ne sont pas en proportion avec le nombre de praticiens de santé.

Question 1 : Grand cercle vert

Dans le monde, les humains se soignent principalement avec les médecines traditionnelles. L'efficacité d'un nombre grandissant de plantes et de dispositifs des médecines traditionnelles font l'objet de confirmation par les laboratoires académiques.

Comment traduire ces confirmations sur le terrain ?

Question 2 : Grand cercle rouge

En France, les médecines à base techno-industrielle occupent une large partie du terrain. Le nombre de patients dits « condamnés par la médecine » est colossal - infections résistantes aux anti-infectieux, tumeurs inopérables, etc.

Comment la vérité sur ce phénomène pourrait-elle être correctement enseignée aux professionnels et aux patients ?

Comment proposer à ces patients les richesses des médecines traditionnelles ?

Question 3 : Petit cercle vert

En France, le nombre de patients utilisant les plantes est très important mais les savoirs académiques sur l'usage des plantes sont dans des publications académiques en anglais.

Comment sortir de ce gigantesque déficit d'information et de formation ?

Question 4 : Petit cercle rouge

Dans le monde, il y a relativement peu de médecins à l'occidental.

Comment peuvent-ils être informés sur les médecines traditionnelles pour qu'il y ait une bonne qualité de suivi des patients ?

Question 5 :

Quelques milliers de médecins français formés en France exercent à l'étranger.

Comment pourrait-on valoriser leur rôle de pont entre les différents types de médecines ?

C comme ... Chamane & polythérapie

Le paradigme dont nous parlons ici - celui de la polythérapie raisonnée - est à la fois caractérisé par l'innovation, l'invention, la découverte et par l'ancrage dans des pratiques de soin, dans une compréhension très ancienne de la maladie.

Il y a des milliers d'années, le chamane-guérisseur travaille déjà selon le modèle agents-expérience.

Il observe les vertus des plantes.

Par exemple l'homme des montagnes Ötzi porte sur lui des champignons Piptoporus - ci-contre.

C'était il y a 4 mille six cent ans. &WF

Dans la Bible/Torah il reste des traces des chamanes-guérisseurs.

Par exemple la Nigelle est signalée comme thérapeutique importante.

Elle a des vertus remarquables pour l'élimination des cellules malignes.

%Majdalawieh et suivants

Les champignons aussi

%Grienke



En 2021 il nous est difficile d'imaginer la « logique » du chamane ancien.

Il intuite :

- Qu'une plante anti-parasitaire comme le Piptoporus peut aussi contribuer à tuer des cellules malignes.
- Qu'une plante anti-virale comme la Nigelle peut tuer les cellules malignes.
- Qu'un Venin anti-bactérien est aussi anti-cellules malignes.
- Que l'Origan est à la fois anti-fongique et anti-cellules malignes.

Le microscope électronique ne sera mis au point qu'en 1942.

Cela n'empêche pas du tout le chamane de savoir qu'il a affaire à des « petites bêtes » et de sélectionner les agents qui tuent les petites bêtes.

En 2021, au fil des situations agents-expérience, on est frappé par les similitudes entre les différentes sortes de « petites bêtes » : parasites, virus, bactéries, fungus et cellules malignes.

En particulier par le fait qu'un nombre important de plantes sont efficaces **à la fois** contre les petites bêtes de plusieurs de ces cinq épidémies !!!

Quand le chamane invente la première polythérapie

Le chamane procède par addition.

Il sait que si son patient est malade c'est qu'il a perdu des « points de vie » sur les différents axes de sa santé - état général, axe mental, axe spirituel, contexte somatique de la maladie - infections antérieures, etc.

La polythérapie raisonnée de 2021 se rappelle de la créativité et du mode additif du chamane ancien.

pourra les utiliser tout au long de sa vie.

Tout ceci pour les cinq épidémies : parasites, virus, bactéries, fungus et cellules malignes.

J comme ... Jeûne prolongé : les brebis mal formées du SSOS

La question du jeûne est devenu ce que les journalistes appellent un « marronnier ».

Un sujet sur lequel on répète inlassablement les mêmes stupidités.

Ce qui est particulièrement nocif pour les patients c'est qu'un nombre très important de professionnels du Système Socio-économique Officiel de la Santé dises des énormités sur le jeûne prolongé.

Les patients n'ont plus confiance dans le SSOS, on les jette dans les bras des sectes et des charlatans !!!

Le jeûne prolongé thérapeutique est pratiqué depuis des milliers d'années.

S'il faisait plus de mal que de bien « ça se saurait » .

Dans les laboratoires académiques, les chercheurs ont fait jeûner des animaux.

Ils ont observé des humains qui font des jeûnes prolongés pour diverses raisons.

Ils ont **observé l'état du coeur** après le jeûne prolongé.

N'importe quel français peut reproduire leurs expériences.

Il suffit d'acheter deux lapins vivants à peu près identiques.

On pèse le coeur du premier avant de le manger.

On fait jeuner le second lapin - on lui donne juste de l'eau - jusqu'à ce qu'il soit très très maigre.

On le tue et on pèse son coeur.

Le coeur du lapin affamé n'a pas maigrit comme les muscles du dit lapin !!!

En sophistiquant un peu l'expérience on pourra faire la même conclusion que les chamanes d'il y a dix mille ans et les chercheurs académiques sur le jeûne prolongé.

Jeûne prolongé - épisode n° 1 avec fake news

Affirmation	Auteurs	Recherche académique
Lors d'un jeûne prolongé le muscle cardiaque est affecté comme les muscles moteurs.	des médecins des psychologues des enseignants des chargés de lutte contre les sectes	Faux !
Lors d'un jeûne prolongé l'organisme puise dans les muscles moteurs pour sauvegarder le muscle cardiaque.	des charlatans des sectes	Vrai !

Sources : Voir rubrique #jeûne de la bibliographie

De « bonnes âmes » s'étonnent que des milliers de Français confient leur santé à des charlatans ou à des sectes plutôt qu'au SSOS.

Peut-être avons nous l'explication :

1. L'affirmation fausse sur le jeûne prolongé est faite par ... des acteurs du SSOS.
2. L'affirmation vraie est dite par les charlatans et par les sectes !!!

Jeûne prolongé - épisode n° 2 avec fake news

Seconde affirmation sur le jeûne prolongé propice à envoyer les Français vers les charlatans et vers les sectes.

Affirmation	Auteurs	Recherche académique
Un jeûne prolongé n'a pas d'effet bénéfique sur la santé	des médecins des psychologues des enseignants des chargés de lutte contre les sectes	Faux !
Un jeûne prolongé déclenche un phénomène complexe d'autophagie que l'on peut décrire comme l'activation des nettoyeurs de l'organisme. Ces nettoyeurs « mangent » et recyclent des cellules malignes, des microbes, des tissus anormaux, etc.	des charlatans des sectes	Vrai !

Sources : Bibliographie #autophagie

Nous sommes dans le cas où le SSOS annonce à un patient :

On ne peut rien faire pour éradiquer vos cellules malignes.

Il y a deux types de patients.

Le patient qui est correctement informé, qui fait un jeûne prolongé avec plantes thérapeutiques et qui se débarrasse de ses cellules malignes.

Le patient qui a été terrorisé par les fake news, qui ne fait pas de jeûne et qui meurt.

Un cas intéressant est celui du patient dont on ne peut pas opérer la tumeur à cause de l'état de son cœur.

Il fait un jeûne prolongé avec plantes thérapeutiques : sa tumeur disparaît et ... l'état de son cœur s'améliore énormément puisque des tissus malsains sont « nettoyés » et sont remplacés par des tissus de bonne qualité !!!

%Sagar signale un cas de ce type

Une équation d'une grande limpidité

De l'autre côté de la rue, Simone est en errance thérapeutique - elle a deux maladies pour lesquelles le SSOS lui a dit :

Madame, on ne peut rien pour vous ! On vous ramène chez vous !

Comment est-il possible d'être surpris quand Simonne s'adresse à un charlatan ou à une secte ?

Ce sont les seuls endroits où :

- on lui dit le Vrai sur le jeûne prolongé et d'autres thérapies
- on lui dit autre chose que : « *On vous laisse crever chez vous !* »

Au delà de la caricature

J'ai clairement dit « des » gens du SSOS disent des conneries sur le jeûne prolongé.

D'autres acteurs du SSOS savent lire les publications académiques et savent comment et quand le coeur est affecté.

J'ai caricaturé en mettant en face les sectes et les charlatans.

Bien sûr, les praticiens sérieux dans le Paradigme Expérientiel sont parfaitement formés à la pratique du jeûne prolongé.

Beaucoup d'entre eux ont fait l'expérience du jeûne prolongé avant de s'autoriser à le conseiller.

M comme ... Mélanger les paradigmes : Danger !

Les plantes peuvent agir contre la thérapie allopathique - %Pal

Le patient doit impérativement vérifier s'il y a incompatibilité.

P comme ... Le patient du Paradigme expérientiel et le médecin du SSOS

Oeil pour oeil

Nous voyageons vers dans un autre domaine de la santé mais l'histoire est édifiante.

J'ai 40 ans, un coup de vent me met un « truc » dans l'oeil.

Par chance je ne suis pas loin d'un cabinet d'ophtalmo que m'indique un passant.

Le médecin m'invite à m'asseoir et me pose les questions de routine.

Questions auxquelles je fais une réponse qui, pour moi, est de routine :

J'ai été myope de l'âge de 15 ans jusqu'à 35 ans. C'est alors que j'ai fait de la gymnastique oculaire et de la thérapie émotionnelle et que j'ai retrouvé une vue normale.

Le visage du médecin se décompose, il serre son stylo dans son poing comme s'il allait me crever les yeux ... et puis il se reprend.

Il respire un grand coup et enlève le truc qui est dans mon oeil.

Au fil des décennies, j'ai interrogé des médecins sur le « pourquoi ? » de leur choix de ce métier.

Par exemple quand j'ai été, pendant dix ans, formateur dans les hôpitaux.

La réponse la plus fréquente est :

Dans ma famille il y a eu telle maladie ...

L'ophtalmo a probablement eu quelqu'un de sa famille qui a eu un grave problème de vue.

Entendre que tel problème de vue peut être résolu par la gymnastique oculaire et l'expression des émotions lui est **insupportable**.

C'est encore pire quand la maladie en question implique des cellules malignes.

Quand le médecin est interdit de dire

Un médecin thermal m'interroge sur ma santé.

J'ai eu deux tumeurs près des yeux que j'ai soignées avec l'oncophytothérapie, les alicaments, etc.

Le médecin s'arrête de respirer, ne note pas ce que je viens de lui dire et passe à autre chose.

Je ne saurais jamais s'il m'a pris pour un malade mental affabulateur.

En fait, je pense que non !

C'est lui qui a peur d'être pris pour un malade mental s'il note que les tumeurs d'un patient ont été soignées par la polythérapie raisonnée.

P comme ... Paradigme Expérienciel pour polythérapie raisonnée

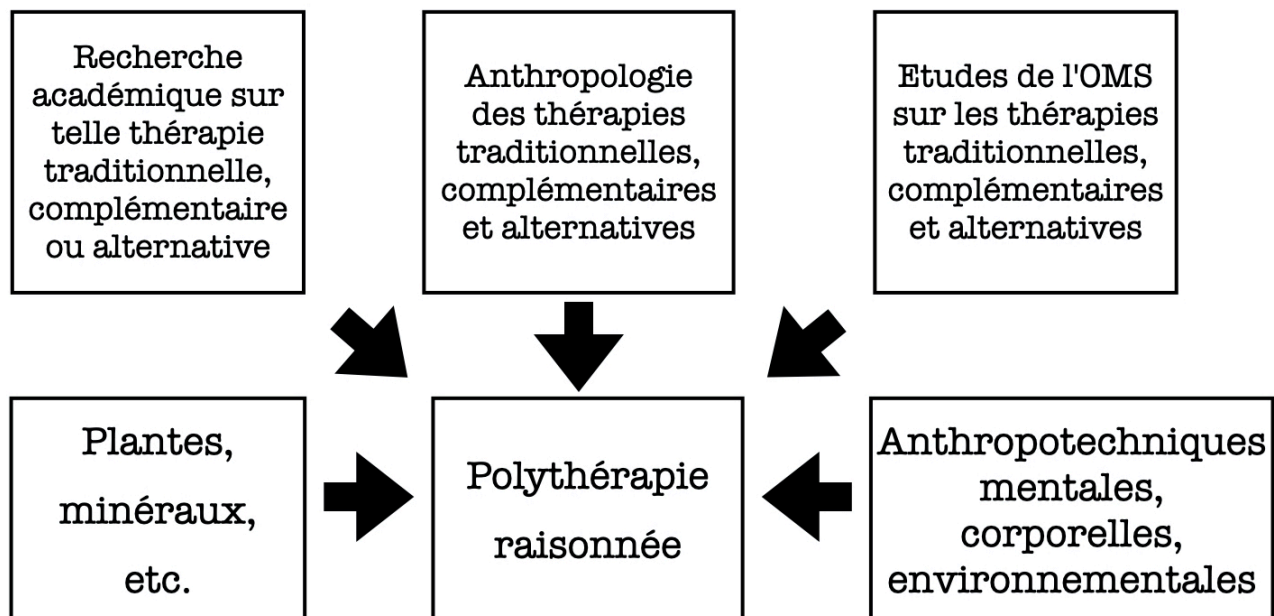
RAPPEL

En 2008-09 les Nations Unies confirment que les humains du monde ne pourront être soigné sans l'appui sur les thérapies traditionnelles.

En 2006, le professeur H. m'annonce que j'ai une maladie inconnue.

Je décide de constituer une polythérapie pour cette maladie inconnue.

Ces deux événements n'ont aucun rapport sauf ... qu'ils se situent dans un même paradigme.



Paradigme de la polythérapie raisonnée

Les décisions de 2008-09 ont été précédées par un boom des recherches académiques sur les vertus thérapeutiques des plantes entières et des extraits - voir la [bibliographie](#).

Quand j'ai commencé à travailler vraiment sur la phytothérapie - en 1983 - la base c'était des bouquins avec pas beaucoup de références bibliographiques.

Et un Maurice Mességué déclarait « *Je soigne tout sauf le cancer ...* »

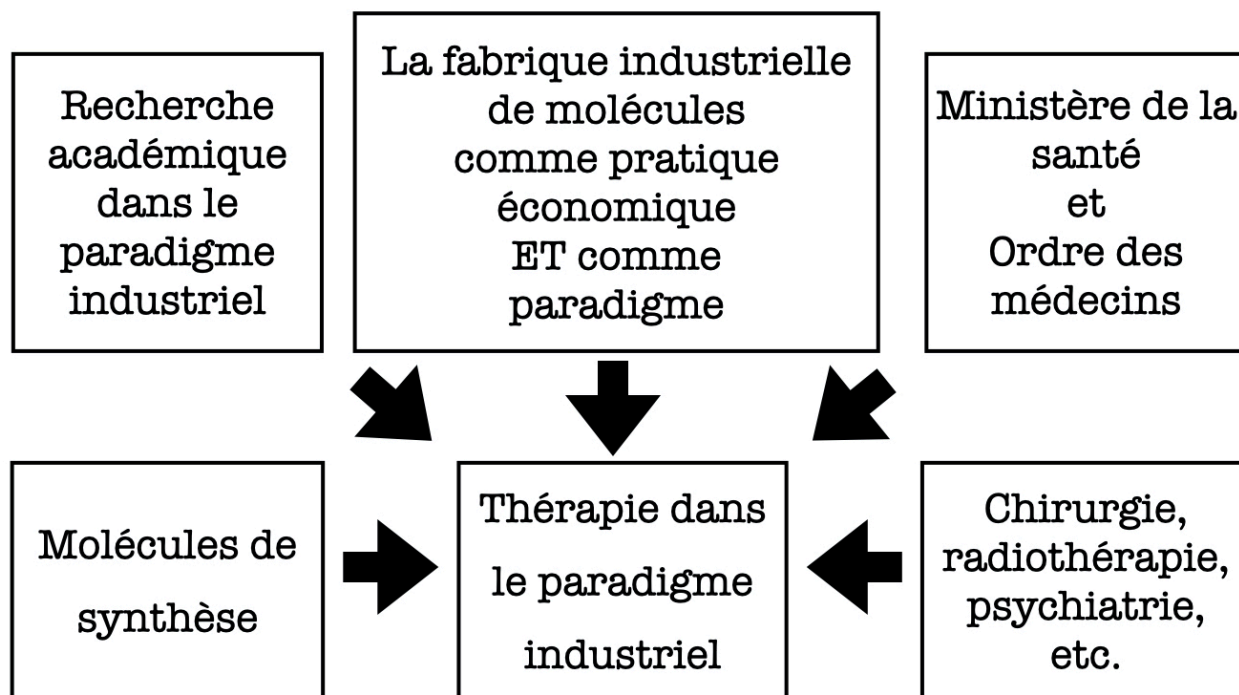
Aujourd'hui on est dans un tout autre paradigme.

Via Pubmed on a accès à 23 mille revues académiques sur la santé !!!

La polythérapie raisonnée peut développer des pratiques et montrer comment leur efficacité a fait l'objet d'expérimentations étonnantes.

Je pense à un célèbre article en 1963 qui décrit le blocage par la pensée de la réaction habituelle à une cuti-réaction. %Black

Chaque volet de la polythérapie raisonnée est ainsi **solidement étayé par des recherches académiques anciennes ou très récentes.**



Paradigme industriel dominant dans le Système Socio-économique Officiel de la Santé

Il est impossible de donner un avis général sur la thérapie dans le paradigme de la molécule industrielle.

La qualité thérapeutique des molécules industrielles - leur capacité à soigner sans effet secondaire délétère - est très variable.

Le SSOS est une « usine à gaz » où il est très difficile de savoir qui décide de quoi, comment.

EXEMPLE

La phagothérapie peut sauver des milliers de patients victimes de bactéries résistantes aux antibiotiques.

Il suffirait de créer un petit laboratoire dans chaque hôpital universitaire pour faire pousser des phages personnalisés.

C'est très simple et peu coûteux et cela permettrait des économies colossales.

Mais rien !

Le Paradigme ChimPro s'est fabriqué à plusieurs

Ce n'est pas le paradigme qui pose automatiquement problème, ce ne sont pas les pratiques médicales à l'intérieur de ce paradigme qui posent automatiquement problème.

Ce n'est pas le paradigme qui est mauvais.

C'est seulement quand il y a relation fanatique.

Tout paradigme a des richesses et des limites.

Patients et médecins sont partie prenante

Pour que la pénicilline thérapeutique existe, il faut qu'il y ait des médecins et des patients **partie prenante du paradigme**.

Idem pour la streptomycine.

Pour que l'hôpital soit transformé en usine il faut des citoyens qui votent pour des gouvernants qui transforment l'hôpital en usine.

Il faut des électeurs pour que la médecine s'efface devant des protocoles déshumanisés. Il faut des choix de société pour que le patient soit réduit à un patient **standard** soigné selon des **dispositifs standardisés**.

Je n'ai pas d'avis général sur le PPR, Paradigme Protocole Répétition, ce n'est pas dans ma qualification.

Je ne suis pas anthropologue du Système Socio-économique Officiel de la Santé SSOS.

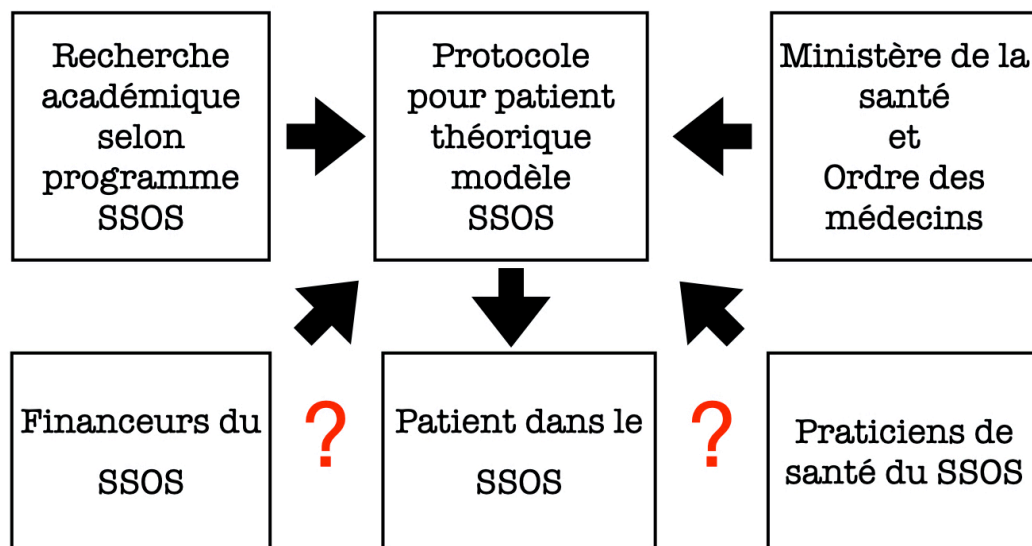


Schéma extrêmement simplifié du Système Socio-économique Officiel de la Santé - SSOS

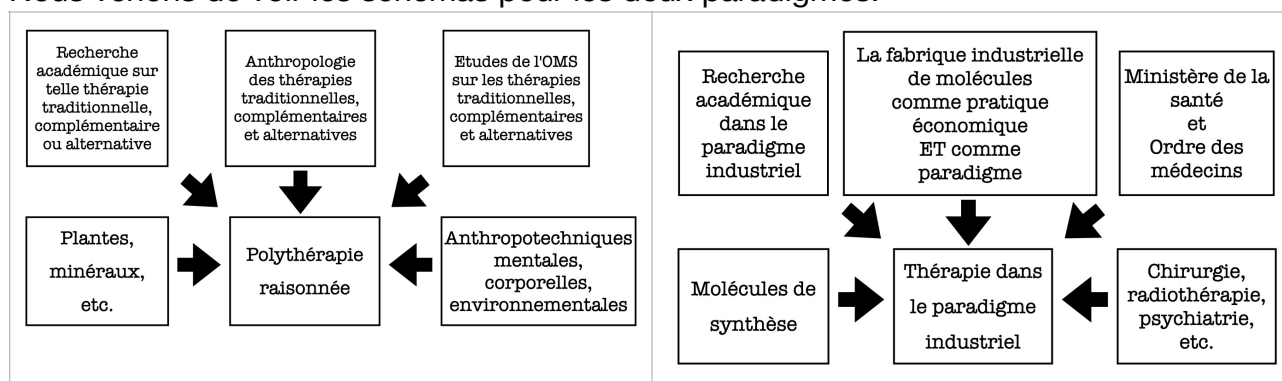
Réalité 1 : Tout l'effort se dirige vers le protocole et plus généralement vers les thérapies qui sont autorisées parce qu'elles sont standardisables, industrialisables, normalisables.

Réalité 2 : Le patient est majoritairement en relation avec un protocole, il n'est plus en relation avec un praticien - d'où le ? de droite

Réalité 3 : Les financeurs n'ont pas leur mot à dire sur le choix des processus thérapeutiques. Une thérapie qui ne coûte rien est écartée juste parce qu'il y a des exceptions, des variantes, par exemple la phagothérapie - la thérapie par les gentilles petites bêtes qui tuent les méchantes bactéries.

P comme : 2 patients pour 2 paradigmes

Nous venons de voir les schémas pour les deux paradigmes.



Ce qui est frappant c'est qu'un processus économique - fabriquer des molécules - est devenu un paradigme, c'est à dire une façon hégémonique de penser le monde.

EXEMPLE

Lorsque telle équipe du Ministère de la Santé se penche sur la phagothérapie, en fait elle ne se penche sur rien du tout.

Les phages sont des petites bêtes qui tuent les bactéries que les antibiotiques ne tuent pas.

100 % des médecins de l'équipe qui dit travailler sur les petites bêtes qui guérissent le cerveau formaté par le paradigme de la molécule fabriquée dans une usine pour tuer les méchantes petites bêtes.

Pour ces médecins, depuis qu'ils sont tout petits, une petite bête est un ennemi à tuer. Impossible pour eux de penser une petite bête qui serait un allié.

On voit très bien cette impossibilité dans les énormités écrites sur les phages.

Alors pourquoi a-t-on demandé à ces gens de penser les petites bêtes bénéfiques ?

Ils n'ont ni la formation, ni l'expérience ni les modes de penser nécessaires !!!

Il y a une dramatique erreur de casting !!!

Le paradigme des thérapies traditionnelles, complémentaires et alternatives a aussi ses dimensions exclusives.

Un praticien de ces thérapies n'a pas le cerveau fait pour les molécules industrielles hautement toxiques.

Il n'a pas la pensée idoine pour appliquer des protocoles dépersonnalisés.

Etc.

Profils de patients pour paradigmes complémentaires

Si les acteurs de la santé ne se connaissent pas, ne connaissent pas la formation de l'autre, les attendus du paradigme de l'autre, les patients vont en subir des conséquences qui peuvent être dramatiques.

Dans certaines catégories de patients 70 % d'entre eux ont recours aux thérapies traditionnelles complémentaires et alternatives !!!

La question est très sérieuse.

Le présent Manuel a, dans ses objectifs, une telle connaissance réciproque.

Il faut se méfier du concept de Big Pharma

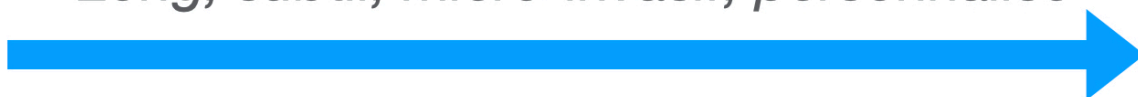
Il faut se méfier de l'idée que des gens d'en haut sont à 100 % responsables de ce qui va arriver aux gens d'en bas.

Michel Foucault nous a appris à nous méfier de ce genre d'a priori !

EXEMPLES

Pierre et Julie sont deux patients avec presque le même problème de cellules malignes, presque.

Paradigme 1 : Polythérapie raisonnée
Long, subtil, micro-invasif, personnalisé



Paradigme 2
Coup de poing,
macro-invasif,
standardisé

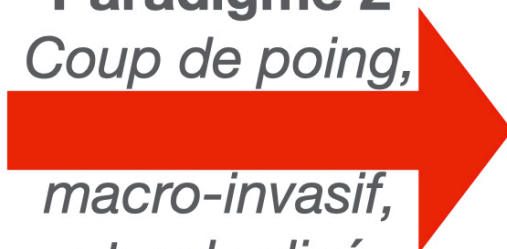


Illustration : Comparaison « à grands traits » des deux paradigmes

Pierre est un homme pressé qui veut être **rapidement débarrassé** de son « truc malin ». Pour ne pas perturber son agenda, Pierre est prêt à prendre des risques.

Il fait comme si ... il avait évalué les risques de l'opération, en particulier le risque d'infection résistante aux anti-infectieux.

Il fait comme si ... attraper une méchante bactérie à l'hôpital n'en avait pas amené quelques-uns à se faire couper une jambe alors qu'initialement ils n'avaient qu'une petite tumeur à la jambe.

Jeux et enjeux complexes

Comme dit, le chercheur Michel Foucault a montré que les usagers de tous les systèmes mis en place par la classe dirigeante sont demandeurs de « *pensez pour nous !* ».

T comme ... Traiter la maladie pour comprendre la maladie

Le modèle du dépanneur

Quand on dit faire de la médecine scientifique on utilise le modèle du dépanneur.

On fait comme si on comprenait la maladie.

On fait comme si on appliquait une recette maîtrisée pour dépanner.

Quand on fait de l'art on fait l'inverse.

On fait comme si on ne connaissait pas bien la maladie.

On fait des essais de stratégie avec plantes.

Ceci est possible parce que les plantes :

- ne sont pas excessivement chères
- ont des effets secondaires limités

Le rêve de la maladie simple

A partir du moment où les humains ont développé des machines, ils ont comparé le corps humain à ces machines.

Ils ont imaginé que l'on dépannerait la machine humaine comme une voiture ou un ordinateur.

D'où l'invention d'un truc qui n'existe quasiment pas : la maladie simple.

La maladie avec une seule cause et un seul effet ... et un seul médicament.

Combien y-a-t-il de maladies simples ?

Je fais, via Google, la recherche « maladies simple » : pas de liste de maladies simples !!!

Il n'y a donc pas de maladie simple ...

EXEMPLE

La fausse « maladie simple » typique est celle où l'ON me dit que je suis affecté par telle bactérie qui sera tuée par tel antibiotique.

Sauf que :

- Cas 1 : l'antibiotique me rend malade comme un chien et je ne prends pas plus d'un cachet : raté !
- Cas 2 : la bactérie mute et l'antibiotique ne sert à rien : raté !
- Cas 3 : c'est le terrain qui était fragile et une seconde bactérie se développe : raté !

La réalité de la maladie complexe

On prend la maladie comme elle est : complexe.

On envisage les scénarios possibles : problème de terrain, faiblesse d'une fonction, etc.

On traite **à la fois** le terrain, les fonctions possiblement concernées, etc.

Si ça marche on comprend la maladie.

Si ça ne marche pas, on cherche plus loin.

Organisation des sources documentaires pour le présent exposé

Bibliographie

Elle se trouve à l'adresse : <https://agoramundi.fr/2021/02/11/bibliographie/>

J'ai associé à chaque publication académique un ou des mots-clés

EXEMPLE

Je cherche les publications qui parlent de la nigelle ou cumin noir

1. Je clique sur un lien qui mène vers la bibliographie - #nigelle par exemple
2. Une fois la bibliothèque ouverte dans le navigateur je fais la recherche *nigelle* avec l'outil Find / Recherche ; Commande + F par exemple
3. Je ne mets pas le # dans la Recherche car le mot-clé peut être dans le titre de la publication sans #

Auteurs

Les noms d'auteurs sont précédés du signe %

Propriétés multiples

EXEMPLE

La nigelle a des propriétés multiples.

Je la classe en fonction de la propriété qui me semble la plus remarquable.

Fournisseurs

Pour certaines plantes ou composés de plantes, il est intéressant de voir l'information - la fiche - proposée par tel fournisseur.

Je réalise une liste des liens vers ces fiches fournisseurs.

<https://agoramundi.fr/2021/02/18/fournisseurs-pour-la-sante/>

Lorsque je parle d'une plante ou d'un composé et qu'il existe une fiche, je l'indique par le signe 🐿 qui comporte le lien vers la liste.

Auteurs

Johanna Brandt

Son livre « *La cure de raisin* » est très controversé.

Il est cependant très intéressant comme « outil pour réfléchir ».

&WF

Voir dans le texte

Rudolf Breuss

&WF Voir dans le texte

Gingras et Béliveau

Denis Gingras &WF

Richard Béliveau &WF

Crédit images

Globule tueur et cellule maligne

<https://stemcellthailand.org/natural-killer-cells-nk-cell-cancer/>

Table des matières

Manuel de lutte contre les cellules malignes

Paradigme expérientiel pour une polythérapie raisonnée

<i>Liminaire : comprendre le paradigme pour comprendre les tactiques de soin</i>	2
<i>Heureux qui comme Ulysse</i>	3
Mon cousin Henri	3
Odyssée pour un paradigme	4
Attraper une « maladie grecque » dans les Alpes	4
Des Alpes au Canada	5
Ruses de Sioux	6
Etre « condamné par la médecine »	7
<i>Histoire de Valérie, patiente « condamnée par la médecine »</i>	7
D'une certaine manière c'est simple	7
Où ça devient dramatique	8
Tu te prends pour Jésus !	8
Pour Valérie, l'évènement est visible, palpable	9
Un monstre caché pour l'entourage	10
Le terrible regard des voisins	10
<i>Le devoir de témoigner</i>	11
#metoo	11
Je ne peux pas regarder crever les gens	11
Devoir d'information	11
<i>J'ai pris mon temps</i>	11
<i>Tension extrême des paradigmes</i>	12
Le paradigme Chimie-Protocole ChimPro	12
Le Paradigme Expérientiel AgEx	13
Temporalité des paradigmes	13
Prendre un paradigme dans la gueule	14
Coup de paradigme 1 : un accident en 2018	14
Réaction violente du paradigme ChimPro	15
Coup de paradigme 2 : une maladie-menace en 2016	16
Le cerveau du médecin est mono-paradigme	16
Le Paradigme Expérientiel ou Agents-Expérience AgEx	17

Valérie comme auto-thérapeute	18
De la décision de guérir à la fabrique des outils	18
La décision d'apprendre durablement	19
En fait il n'y a pas de décision	19
Une illusion de choix pour Julie	19
<i>Polythérapie, de la thérapie pour tous à la thérapie à la carte</i>	20
Phase 1 : La même thérapie pour tous	20
Des séquelles et des traces	20
Les équilibres généraux ne vont pas bien	20
Les défenses immunitaires sont affaiblies	20
Phase 2 : Une thérapie personnalisée	21
L'intuition d'un « trop »	21
L'intuition d'un « manque »	21
L'intuition de la nécessité d'un réglage	22
Quel praticien de santé généraliste ?	22
Le patient-chercheur	22
Une élite responsable	23
Les « bonnes notes » des praticiens	23
<i>Les cellules malignes tranquilles - CMT</i>	24
Quand l'autothérapie ne fonctionne plus	24
<i>Les Tactiques de la Lutte Organisée Contre les Cellules Malignes TLOCCM</i>	25
<i>Comprendre la maladie et la guérison par les points de vie</i>	26
La grande santé c'est avoir ses 28 points de vie intacts	26
Comment perdre des points ?	26
Les deux seuils de la perte de points	27
La métaphore de la gâchette	27
Les mystérieuses sorties de la maladie	27
On ne sait pas combien de points on a perdu	28
Il faut « mettre le paquet »	28
Un paradoxe	29
<i>Les sept tactiques</i>	29
Comment rendre une tactique inefficace ?	29
Les addictions sont aussi une question de points	30

Ce qu'il faut ne plus consommer, impérativement	30
Ne pas manger de la cadavérine !	30
Attention ! Un soja peut en cacher un autre	31
SEPT TACTIQUES	32
Parfois j'indique un dosage	32
<i>Tactique 1 - Les alicaments, travail de sape contre la malignité</i>	32
Sape versus bombe	32
<i>Tactique 2 - Les plantes pour booster les lymphocytes T et NK - globules blancs tueurs</i>	33
2a - Mycéliums et extraits de champignons	33
La durée de la cure de champignons doit être contrôlée	33
Il n'y a pas de médecine douce !	33
2b - Autres plantes pour booster les globules tueurs	33
<i>Tactique 3 : les plantes pour le suicide des cellules malignes, antiprolifératives, etc.</i>	34
3a - Plantes proapoptose	34
3b - Limitation de la prolifération des cellules malignes	35
3c - Micro-environnement de la tumeur	35
Bloquer la vascularisation du bloc de cellules malignes	35
<i>Tactique 4 : les plantes qui soutiennent les défenses globales de l'organisme</i>	36
4a - Les antioxydants	36
4b - Le contrôle de l'inflammation	36
4c - Plantes diverses	37
4d - Les minéraux	37
Fonction soustractive des minéraux	37
Fonction additive des minéraux	37
Argile	39
Algue lithothamne	39
Magnésium	39
<i>Tactique 5 : Les exercices de transe et de visualisation</i>	40
Un état naturel	40
Combattre le naturel	40
Retrouver le naturel	40
Partir en guerre : visualiser	41
La guerre façon « biologique »	41

<i>Tactique 6 : L'attitude globale d'adorcisme actif</i>	42
Quand le patient est passif	42
La tumeur : l'extraire en bloc ou viser chaque cellule	42
3. La chirurgie infinie	42
<i>Tactique 7 : le « malaxage » des traumas émotionnels anciens</i>	43
Un cas shakespearien	43
Emotions et cellules malignes	44
<i>Et si l'incroyable était juste ordinaire ?</i>	45
<i>Notes</i>	46
COMPLÉMENT 1 : LES PLANTES	46
<i>Modes d'administration des plantes</i>	46
Porte 1 - Manger la plante	46
Porte 2 - Les muqueuses de la bouche	46
Porte 3 - Les muqueuses des divers orifices	47
Porte 4 - La peau	47
Porte 5 - Injection intramusculaire ou intraveineuse	47
Porte 6 - Injection dans les organes	47
<i>Les alicaments</i>	47
Ali 1 Alimentation minérale	47
Ali 2 Les bactéries	47
Ali 3 Les aliments primitifs	47
Mycéliums et extraits de champignons	47
Algues marines	47
Herbes et germes	48
Mollusques	48
Oeufs	48
Pollen	48
Viande crue - carpaccio	48
Ali 4 Céréales	48
Avoine	48
<i>Le repas pour chasser les cellules malignes</i>	48
Les « plats » de gélules, cachets, ampoules	48
Fruits	48

Mollusques	48
Poissons	48
Carpaccio de viande rouge	48
Les deux crèmes	49
1. La crème verte	49
2. La crème farines crues/cacao/cannelle	50
<i>La prévention large</i>	50
Petite histoire d'un menu pour prévenir et guérir	51
COMPLÉMENT 2 : LA FABRIQUE DU MANUEL	51
<i>Un travail d'ingénieur</i>	51
La culture des bonnes pratiques	51
Répondre à la demande des praticiens	51
<i>La fabrique du Manuel</i>	52
100 % de savoirs des universités du monde entier	52
Les savoirs académiques sont écrits en anglais	52
Ici Pékin ...	52
Ici Pondichéry, Sud de l'Inde	52
Ici Hamilton, Canada	53
Le raison, un long combat	54
100 % appuyé sur des praticiens de terrain	54
100 % information et formation	54
COMPLÉMENT 3 : LES MOTS POUR LE DIRE	55
<i>Nommer la maladie</i>	55
Une tumeur nommée Marcel	55
<i>Lexique</i>	55
COMPLÉMENT 4 : ABÉCÉDAIRE POUR DEUX PARADIGMES	63
A comme ... L'absence de décès est une bonne nouvelle !	63
A comme ... Adorcisme et exorcisme	64
Une histoire d'épine	64
Pierre, exorcisme actif	64
Paul, exorcisme passif	64
Adorcisme	64
Jacqueline, adorcisme passif	64

Julie, adorcisme actif	64
1. Expulser l'esprit perturbateur de la tête ou retrouver l'équilibre	65
Le désorceleur	65
Le chamane	65
Le maître du rituel	65
Le prêtre	65
2. La différence entre les paradigmes est à la fois dans la technique et dans l'attitude	66
Exorcisme : rapide et violent	66
Adorcisme : lent, avec apprentissage, minimum de violence	66
3. Adorcisme et « tuer les cellules»	66
A comme ... Une affaire beaucoup trop sérieuse	67
A comme ... Alertes précoces sur les antibiotiques et les anti-tumeurs	67
C comme ... Cartes pour deux paradigmes : quelques questions	68
C comme ... Chamane & polythérapie	69
Quand le chamane invente la première polythérapie	69
J comme ... Jeûne prolongé : les brebis mal formées du SSOS	71
Jeûne prolongé - épisode n° 1 avec fake news	71
Jeûne prolongé - épisode n° 2 avec fake news	72
Une équation d'une grande limpidité	72
Au delà de la caricature	73
M comme ... Mélanger les paradigmes : Danger !	73
P comme ... Le patient du Paradigme expérientiel et le médecin du SSOS	73
Oeil pour oeil	73
Quand le médecin est interdit de dire	73
P comme ... Paradigme Expérientiel pour polythérapie raisonnée	74
P comme Paradigme de la santé par l'industrie : pas de place pour les phages	76
Le Paradigme ChimPro s'est fabriqué à plusieurs	76
Patients et médecins sont partie prenante	76
P comme : 2 patients pour 2 paradigmes	78
Profils de patients pour paradigmes complémentaires	79
Il faut se méfier du concept de Big Pharma	79
Jeux et enjeux complexes	79
T comme ... Traiter la maladie pour comprendre la maladie	80

Le modèle du dépanneur	80
Le rêve de la maladie simple	80
La réalité de la maladie complexe	80
<i>Organisation des sources documentaires pour le présent exposé</i>	81
<i>Auteurs</i>	81
<i>Crédit images</i>	81
<i>Le Serment d'Hippocrate</i>	90

Le Serment d'Hippocrate

Je retiens deux formules extraites de la version canadienne du Serment d'Hippocrate :

1. Je donnerai au patient les informations pertinentes et je respecterai ses droits et son autonomie ;

2. ... je maintiendrai ma compétence ;

Les recherches académiques les plus récentes montrent que renforcer le système immunitaire et favoriser l'apoptose des cellules malignes - leur suicide - sont deux voies prometteuses.

Le serment d'Hippocrate fait obligation d'informer les patients de ce changement de paradigme, de ce nouveau regard sur les cellules malignes et sur les traitements.

Et pour pouvoir le faire, le second impératif est indispensable : se former en permanence.

Je suis docteur dans Sciences de l'information.

J'ai lu quantité de publications sur les cellules malignes et les moyens de s'en protéger. Quand j'étais formateur dans les hôpitaux on aurait dû me faire prêter le serment d'Hippocrate :

1. Donner l'information pertinente

2. Maintenir ma compétence

23 ans plus tard, qu'est-ce qui me délie de ma responsabilité vis à vis des humains ?

Quelle voix divine me dit :

Tu es à la retraite alors tu es dispensé d'informer.

Tu peux regarder les autres souffrir et crever sans te sentir aucune responsabilité !

Quel archange me rend visite pour me dire :

Tu n'as plus à maintenir ta compétence.

Tu dois t'occuper de tes petits plaisirs et pas des besoins des autres !