

Written by Χρηστίδης Θωμάς, Ιατρός, Ωτορινολαρυγγολόγος, Παθολόγος, με ιδιαίτερο ενδιαφέρον στην ολιστική και ε -

---

Συμπεράσματα από τό Παγκόσμιο “Interdisciplinary” Forum στην Βαρσοβία 24-26 Απριλίου 2015.

Θωμάς Χρηστίδης, Ωτορινολαρυγγολόγος και Παθολόγος με ιδιαίτερο ενδιαφέρον και εμπειρία στην Ολοκληρωμένη Ιατρική Έρευνα και Φυσικές Θεραπείες: Ομοιοπαθητική, Βελονισμός, Βοτανοθεραπεία, Ορθομοριακή Διατροφολογία, Εφαρμοσμένη Κινησιολογία, Βιοσυντονισμός, Κβαντική Βιοκυβερνητική Ιατρική.

Είχα την τιμή νά είμαι καλεσμένος μαζί με άλλους 130 επιστήμονες ιατρούς, ερευνητές, βιοφυσικούς, μοριακούς και κυτταρικούς βιολόγους, βιοχημικούς, τεχνοκράτες, γιά νά παρουσιάσω μία 4χρονη μελέτη μου μέ τίτλο “The Root Causes of Chronic Inflammatory and Degenerative Diseases in a Population of 1115 Multisymptom Patients”. Συμμετείχαν αντιπρόσωποι διαφόρων επιστημών από Πολωνία, Ρωσία, Η.Π.Α. , Τσεχία, Γερμανία, Ουκρανία. Σκοπός αυτής της συναντήσεως ήταν νά βρούμε λύση και νά απαντήσουμε στό θέμα : Γιατί παρ’ όλη τήν αναμφισβήτητο πρόοδο στην ιατρική επιστήμη, τεχνολογία, βιοχημεία, βιοφυσική, μοριακή και κυτταρική βιολογία, όλες οι χρόνιας ασθένειες αυξάνονται συνεχώς και τά αποτελέσματα στην αντιμετώπισή τους είναι πενιχρά. Ακόμη πιό οδυνηρό είναι τό γεγονός ότι οι ιατροί και τά φάρμακα στις Η.Π.Α. είναι μέσα στις τρεις πρώτες αιτίες θανάτου και αναπηρίας. (3 μελέτες). Δύο διευθυντές εναλλακτικής ογκολογικής κλινικής στην Γερμανία, παραδέχτηκαν σέ διαπροσωπική επικοινωνία τήν γνώμη μου ότι είναι πιθανόν νά χάνουμε περισσότερους ασθενείς από “θεραπείες” παρά από τίς ίδιες τίς ασθένειες.

Πού καταλήξαμε;

- Ο τρόπος αντιμετώπισης των χρόνιων ασθενιών από τήν συμβατική ιατρική είναι ανεπαρκής πού αποδεικνύεται αυτό από τά αποτελέσματα της θεραπείας τους. Φαίνεται καθαρά ότι οι φαρμακευτικές θεραπείες και οι χειρουργικές επεμβάσεις δέν επαρκούν.

- Οι βιοχημικές και απεικονιστικές εξετάσεις και ακόμη γονιδιακή αποκωδικοποίηση δέν προσφέρουν παρά ελάχιστα στην πρόληψη . Ανιχνεύουμε τίς ασθένειες αργά όταν οι ζημιές στά όργανα και συστήματα γίνονται οφθαλμοφανείς και συχνά μη αναστρέψιμες και ουδέποτε αποδεικνύουν τίς αιτίτες πού συνέβαλαν στην συγκεκριμένη παθολογία.

- Δέν μάθαμε νά βρίσκουμε τίς προδιαθέσεις γιά ασθένειες αρκετά νωρίς, πριν εκδηλωθούν κλινικά. Βαπτίζουμε ένα σύνολο συμπτωμάτων μέ “ίτιδα”, είτε ιδιοπαθής και αποδιδοντάς τα στό στρές και στην κληρονομικότητα. Δέν μπορούμε νά βρούμε και να αποδείξουμε όλες τίς αιτίες που συμβάλλουν σέ μία χρόνια εξελισσόμενη παθολογία και πολεμάμε το συμπτώματα μέ φάρμακα.

Written by Χρηστίδης Θωμάς, Ιατρός, Ωτορινολαρυγγολόγος, Παθολόγος, με ιδιαίτερο ενδιαφέρον στην ολιστική και ε -

---

- Αρκετοί ιατροί, διεθνώς, λόγω μη ενημέρωσης ή μη ολοκληρωμένης και ευρύτερης ιατρικής μελέτης συνεχίζουν να αρνούνται τις σύγχρονες έρευνες της βιοφυσικής, βιοϊατρικής, φυσιολογίας και βιοχημείας καθώς το φαινόμενο ροής και κατανομής ενέργειας στον οργανισμό που γνωρίζουν οι Κινέζοι εδώ και περισσότερα από 2000 χρόνια.
  - Πολλοί συνεχίζουν να αγνοούν ή να απορρίπτουν χωρίς να έχουν μελετήσει τα αποτελέσματα των διεθνών επιστημονικών ερευνών που αφορούν την αποτελεσματικότητα του βελονισμού, της ομοιοπαθητικής, της βοτανοθεραπείας και ιατρικής διατροφολογίας.
  - Θεραπείες όπως η Neural Therapy, γνωστή από το 1940 (Hunecke), διαγνωστική και θεραπευτική μέθοδος όπως η Εφαρμοσμένη Κινησιολογία (G. Goodhard, 1964) τους είναι εντελώς άγνωστες και αδιάφορες. Η έννοια της Κβαντικής Βιοκυβερνητικής Ιατρικής και Βιοσυντονισμού είναι terra incognita. Προτείνουμε οι παραπάνω εναλλακτικές, διαγνωστικές και θεραπευτικές μέθοδοι να ενσωματωθούν στην βασική ή μεταπτυχιακή ιατρική εκπαίδευση.
  - Εδώ και χρόνια συνεχίζεται και διευρύνεται η "Πανδημία Αφαιρέσεως Οργάνων". Αδυνατώντας να βρουν νωρίς και να αφαιρέσουν τις αιτίες που προσβάλλουν όργανα και συστήματα αφαιρούν όργανα π.χ. αφαιρούμε αδενοειδείς εκβλαστίσεις και αμυγδαλές αντί να αφαιρέσουμε τις αιτίες της ευπάθειας, σκληροειδής απόφωση σαν να είναι άχρηστη, χοληδόχο κύστη με πολύποδα ή λίθους, μήτρα με ινομύματα, ωθήκες λόγω κύστεως, θυρεοειδή λόγω οζώδου βρογχοκήλης ακόμη και σπλήνα στην "ιδιοπαθή" θρομβοκυτταροπενία. Αφαιρούμε πολύποδες είτε όγκους καλοήθεις ή κακοήθεις αφήνοντας άθικτες τις αιτίες που τους προκαλούν.
- Το Interdisciplinary Forum πρότεινε να ενσωματωθούν διαγνωστικές και θεραπευτικές μέθοδοι όπως η ομοιοπαθητική, βελονισμός, ορθομοριακή διατροφολογία και βοτανοθεραπεία στην βασική ή μεταπτυχιακή εκπαίδευση ιατρών.