

Une nouvelle étude révèle que les patients atteints d'un cancer risquent davantage de mourir d'une maladie cardiaque ou d'un accident vasculaire cérébral

Une nouvelle [étude](#) publiée dans l'European Heart Journal, a montré que les patients cancéreux présentent un risque significativement plus élevé que la population en général, de mourir d'une maladie cardiaque ou d'un accident vasculaire cérébral. L'étude a examiné les données relatives à plus de 3 millions de patients atteints de cancer en provenance des États-Unis, couvrant une période de plus de 40 ans. Les chercheurs ont constaté que, tandis que 38% des patients étaient décédés des suites de leur cancer au cours de la période couverte par l'étude, 11,3% étaient décédés de problèmes cardiaques et vasculaires. Notamment, bien que les chercheurs affirment que leurs résultats « *mettent en évidence la nécessité de soins cardiovasculaires plus rapides et plus dynamiques chez les patients atteints de cancer* », ils ne comprennent pas que les maladies cardiovasculaires et le cancer partagent la même cause principale: une carence chronique en vitamines, minéraux et autres micronutriments essentiels.

Les chercheurs ont découvert que parmi les 28 types de cancer examinés dans l'étude, le risque de décès par maladie cardiovasculaire était le plus élevé chez les patients atteints d'un cancer de la vessie. Près de 20% des patients

atteints de cette forme de cancer sont morts de problèmes liés au cœur et aux vaisseaux sanguins. Parmi les autres types de tumeurs malignes où les patients présentaient également un risque plus élevé que la moyenne de décéder d'une maladie cardiovasculaire, citons ceux du larynx, de la prostate, de l'utérus, de l'intestin et du sein.

Le risque qu'un patient décède d'une maladie cardiovasculaire était le plus élevé au cours de la première année de diagnostic du cancer. Comme cela coïnciderait probablement avec le fait qu'ils subissent des traitements hautement toxiques, tels que la chimiothérapie et la radiothérapie, tous deux liés au développement de problèmes cardiaques et vasculaires, cela n'est sans doute pas surprenant. De manière significative, cependant, les chercheurs ont observé que les taux de maladie cardiovasculaire continuaient également à être plus élevés au cours des années suivantes, même après que les patients étaient supposés être «indemnes» du cancer. Dans l'ensemble, les patients cancéreux présentaient un risque moyen de mourir d'une maladie cardiovasculaire de deux à six fois plus élevé que la population en général. Pour les personnes atteintes d'un cancer avant l'âge de 55 ans, ce risque était plus de 10 fois plus élevé.

Le savoir c'est le pouvoir

Pour tous ceux qui ont suivi les recherches du Dr Rath en [médecine cellulaire](#) et lu [nos bulletins](#) régulièrement au cours des deux dernières décennies, les nouvelles selon lesquelles les patients atteints de cancer risquent davantage de mourir de problèmes cardiaques et vasculaires ne seront probablement pas surprenantes. Les dommages causés par la toxicité des traitements anticancéreux conventionnels joueront

certainement un rôle dans ce risque. Mais comme le Dr Rath a montré, le *principa*La cause la plus courante de maladies mettant en jeu le pronostic vital, notamment les maladies cardiovasculaires et le cancer, est une carence chronique en vitamines et autres micronutriments essentiels. Découverte révolutionnaire que la médecine conventionnelle continue d'ignorer, le travail visionnaire du Dr Rath dans ce domaine ouvre la voie à un monde futur dans lequel les principales maladies mortelles peuvent être en grande partie prévenues et éradiquées.

Avec la science en place pour créer un tel monde, le moment est venu de commencer. Nous savons déjà, par exemple, que la maladie coronarienne est essentiellement une [forme précoce de la maladie de carence en vitamine C scorbut](#) . Dans le livre populaire du Dr Rath, " **Pourquoi les animaux ne sont pas victimes de crises cardiaques... mais de personnes** ", qui peut [être téléchargé gratuitement en ligne](#) , vous apprendrez à tirer parti de cette découverte et à prévenir non seulement les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux, aussi l'hypertension artérielle, l'hypercholestérolémie et d'autres problèmes cardiovasculaires.

De même, des recherches menées au Dr. Rath Research Institute ont montré qu'une combinaison spécifique de micronutriments – comprenant la vitamine C, les acides aminés lysine et proline et un extrait de thé vert – peut bloquer tous les mécanismes clés qui font du cancer une maladie mortelle. . Cette découverte qui sauve des vies est résumée dans un livre intitulé " **Victory Over Cancer** ", rédigé par la Dre Aleksandra Niedzwiecki, également [disponible en téléchargement gratuit en ligne](#) .

C'est un dicton surutilisé ces temps-ci, mais la connaissance,

c'est vraiment le pouvoir. En tirant parti des informations de pointe sur la santé naturelle présentées sur notre site Web, vous avez le pouvoir de prévenir les maladies et de prolonger votre vie. À l'heure actuelle, près de 18 millions de personnes dans le monde meurent chaque année des suites de maladies cardiovasculaires, tandis qu'environ 9,6 millions d'entre elles meurent des suites d'un cancer. Quel que soit votre âge, si vous commencez dès aujourd'hui à suivre les [recommandations de base en matière de santé cellulaire du Dr Rath](#) , vous pouvez commencer par réduire votre risque d'ajouter ces statistiques.

Pour commander directement ces compléments alimentaires sur le site du Dr Rath : dr-rath.com

Contactez-moi en tant que conseiller en médecine cellulaire (cf [certificate-1](#) [certificate-2](#)) contact@optimise-ta-sante.com

Je vous propose une consultation en naturopathie et en médecine cellulaire, découvrez-en plus en suivant ce lien : [consultation en naturopathie en ligne](#)

Comment prévenir et contrôler l'ostéoporose naturellement,

sans médicaments ?

L'ostéoporose est la maladie osseuse chronique la plus répandue au monde. Caractérisé par une fragilité accrue des os, elle est présente dans tous les groupes d'âge, sexes et races. On estime que plus de 200 millions de personnes dans le monde souffrent de ce trouble. Les statistiques de l'International Osteoporosis Foundation suggèrent qu'une femme sur trois, âgée de plus de 50 ans et un homme sur cinq, seront victimes de fractures ostéoporotiques au cours de leur vie. Heureusement, l'approche de la médecine cellulaire du Dr Rath offre la possibilité de prévenir et de contrôler l'épidémie d'ostéoporose naturellement, sans médicament.

Qu'est-ce que l'ostéoporose?

Chez les adultes en bonne santé, le tissu osseux est constamment remplacé. Sur une période de 7 à 10 ans, le squelette complet du corps est complètement renouvelé. Cependant, à mesure que les gens vieillissent, et particulièrement chez les femmes après la ménopause, le tissu osseux commence à se décomposer plus rapidement qu'il ne peut être remplacé. Cela affaiblit les os et, à mesure que leur densité diminue, les rend plus sujets aux fractures. Dans l'ostéoporose, les os deviennent de plus en plus fragiles, de sorte qu'ils peuvent se fracturer très facilement.

Jusqu'à la première fracture, les patients souffrant d'ostéoporose ne présentent souvent aucun symptôme. Cependant, lorsque les symptômes se manifestent, ils peuvent inclure des problèmes tels que maux de dos, diminution de la taille et posture courbée.

Pour diagnostiquer l'ostéoporose, votre médecin effectuera probablement un test appelé scan de la densité osseuse. Cela mesure combien de grammes de calcium et d'autres minéraux sont contenus dans un centimètre carré d'os. En général, plus la teneur en minéraux est élevée, plus la densité de l'os est élevée. Plus vos os sont denses, moins ils risquent de se fracturer.

Facteurs de risque d'ostéoporose

Les facteurs de risque connus pour l'ostéoporose sont les suivants:

- Le sexe : les femmes sont beaucoup plus susceptibles de développer de l'ostéoporose que les hommes.
- L'âge : le risque d'ostéoporose augmente avec l'âge.
- Certaines conditions médicales : le risque d'ostéoporose est plus élevé chez les personnes atteintes de la maladie cœliaque, d'une maladie inflammatoire de l'intestin, d'une maladie du rein ou du foie, d'un cancer, de la polyarthrite rhumatoïde et

de certains autres problèmes de santé.

- Un manque d'activité physique : de nombreuses études montrent que l'exercice physique améliore la densité minérale osseuse.
- Consommation excessive d'alcool : L'abus chronique d'alcool est un facteur de risque connu de l'ostéoporose.
- Tabagisme : Les recherches montrent que le tabagisme réduit la densité osseuse et augmente considérablement le risque de développer l'ostéoporose.
- L'utilisation de certains médicaments : on sait qu'un certain nombre de médicaments sur ordonnance exposent les patients à un risque accru de développer une ostéoporose. Par exemple, environ 30 à 50% des patients sous corticothérapie de longue durée seront victimes de fractures ostéoporotiques. L'utilisation à long terme d'inhibiteurs de la pompe à protons peut augmenter considérablement le risque de fractures osseuses liées à l'ostéoporose.

Traitement conventionnel de l'ostéoporose

Malheureusement, les médicaments pharmaceutiques prescrits pour l'ostéoporose peuvent provoquer des effets secondaires graves

et
faire plus de mal que de bien.

La classe des bisphosphonates, des médicaments couramment utilisés pour traiter l'ostéoporose est particulièrement dangereuse et, plutôt que de renforcer les os, on a constaté qu'elle les affaiblissait. Dans une étude réalisée par des scientifiques de l'Imperial College de Londres, l'utilisation de ces médicaments était associée au développement de «microfissures» dans les os. De manière significative, les os des patients prenant des médicaments à base de bisphosphonates présentaient un plus grand nombre de fissures de ce type et une résistance mécanique moindre, que ceux qui n'en prenaient pas.

D'autres recherches ont montrés que le traitement par les modulateurs sélectifs des récepteurs aux œstrogènes (SERM), une classe de médicaments stimulant l'œstrogène utilisés pour traiter l'ostéoporose chez les femmes ménopausées, augmente le risque de cancer.

Les patients atteints d'ostéoporose qui prennent l'hormone calcitonine ont également un risque accru de cancer.

L'approche de la

médecine cellulaire contre l'ostéoporose

L'approche de médecine cellulaire du Dr Rath s'attaque à la cause fondamentale de l'ostéoporose en fournissant des quantités optimales de micronutriments spécifiques nécessaires à la construction et au maintien d'os sains. Beaucoup de gens croient, que la vitamine D et le calcium sont les seuls micronutriments nécessaires à la santé des os.

Afin de garantir une construction osseuse forte, les minéraux doivent se fixer sur une base de tissus conjonctif sain. Sans collagène sain, les os ne peuvent pas se former ou fonctionner correctement. Une bonne formation osseuse dépend donc non seulement d'une quantité suffisante de calcium et de vitamine D, mais surtout d'un apport suffisant en vitamine C, des acides aminés lysine et proline, ainsi que d'autres micronutriments supportant le collagène.

En plus de ses [recommandations de base sur la santé cellulaire](#), le Dr Rath recommande aux patients souffrant d'ostéoporose ou à risque de développer l'affection de prendre les micronutriments suivants à des doses plus élevées:

- VITAMINE C :

La vitamine C joue un rôle essentiel dans la promotion de la formation de collagène pour le fonctionnement normal des

os. Les recherches montrent que les taux sériques de vitamine C sont plus bas chez les patients présentant une fracture ostéoporotique. Les suppléments de vitamine C doivent être pris dans le cadre d'une formule synergique comprenant les acides aminés lysine et proline, qui jouent également un rôle essentiel dans la formation du collagène.

- VITAMINE A : La vitamine A est essentielle à la croissance osseuse et joue un rôle important dans le fonctionnement normal des ostéoblastes (cellules qui construisent de nouveaux os) et des ostéoclastes (cellules qui décomposent les os pour les réparer et les remodeler).
- VITAMINE E :
Les recherches montrent que de faibles apports et de faibles concentrations sériques de vitamine E sont associés à une augmentation du taux de fractures osseuses chez les seniors.
- VITAMINE D ET VITAMINE K : Les recherches montrent que les vitamines D et K jouent un rôle synergique dans le maintien de la santé des os.
- ACIDE FOLIQUE : Les recherches montrent que les personnes âgées présentant de faibles niveaux d'acide folique de la vitamine B9 (folate) ont un risque accru de souffrir de fractures ostéoporotiques.

- **CALCIUM** : Des études ont montré qu'un apport accru en calcium et un ratio calcium / phosphore élevé avaient des effets favorables sur la masse osseuse. Lorsqu'il est pris en association avec de la vitamine D3, il a été démontré que les suppléments de calcium réduisent le risque de fracture de la hanche et d'autres fractures non vertébrales.
- **MAGNÉSIUM** : Le magnésium joue un rôle important dans le maintien de la santé des os. Il participe au métabolisme du calcium, à la synthèse de la vitamine D et à l'intégrité de la formation de cristaux osseux dans le squelette. La recherche montre que la supplémentation en magnésium peut prévenir les fractures et augmenter considérablement la densité osseuse.
- **POTASSIUM** : Les recherches montrent une association positive entre l'apport en potassium et la densité osseuse, suggérant ainsi que l'apport supplémentaire en potassium peut jouer un rôle dans la prévention de l'ostéoporose.
- **ZINC** : Les recherches montrent que, par rapport aux personnes en bonne santé, les patients atteints d'ostéoporose ont des taux sériques de zinc plus bas. Un essai clinique randomisée en double aveugle contrôlé par placebo, réalisé en Iran a montré que les femmes ménopausées atteintes d'ostéoporose

- peuvent bénéficier d'une supplémentation en zinc.
- MANGANÈSE : Le manganèse influence la formation des ostéoblastes et des ostéoclastes. Cela est essentiel pour une croissance et un développement osseux normaux
 - BORE : Le bore a un effet puissant sur le métabolisme du calcium. Les recherches suggèrent que, chez les femmes ménopausées, une supplémentation en bore induit des modifications compatibles avec la prévention de la perte de calcium et de la déminéralisation osseuse.
 - IODE : Élément essentiel de la minéralisation osseuse, les recherches montrent que les taux d'iode urinaire sont significativement plus bas chez les femmes atteintes d'ostéoporose post-ménopausique.
 - SILICE : Un nombre croissant de publications scientifiques reconnaissent que la silice joue un rôle essentiel dans la formation et le maintien de l'os. La supplémentation en silice augmente la densité minérale osseuse et améliore la résistance des os. La silice peut donc jouer un rôle important dans la prévention et le traitement naturels de l'ostéoporose.

Tous ces nutriments sont concentrés dans un supplément nutritionnel du Dr Rath, il s'agit de la combinaison Vitacor – Osteoforte



Combinaison Vitacor – Osteoforte

Pour commander directement ces compléments alimentaires sur le site du Dr Rath : dr-rath.com

Contactez-moi en tant que conseiller en médecine cellulaire (cf [certificate-1](#) [certificate-2](#)) contact@optimise-ta-sante.com

Je vous propose une consultation en naturopathie et en médecine cellulaire, découvrez-en plus en suivant ce lien : [consultation en naturopathie en ligne](#)

Les statines ne font pas baisser le cholestérol pour plus de 51% des patients

Une vaste étude a révélé que, chez plus de 51 % des patients, les médicaments ne sont pas efficaces pour abaisser le taux de cholestérol sanguin. Publiée dans la revue Heart , l'étude a révélé que même après 2 ans de traitement par les statines, la majorité des patients obtiennent une réponse « sous-optimale ». La théorie du cholestérol sur les maladies cardiaques étant déjà essentiellement « morte » et les statines associées à un large éventail d'effets secondaires indésirables, l'étude discrédite davantage l'utilisation de ces médicaments dans la prévention et le contrôle des maladies cardiovasculaires.

L'étude a examiné les données sur un total de 165.411 patients, pour lesquels la période de surveillance moyenne était de 6 ans. Au début du traitement par statines, l'âge moyen des patients était de 62 ans. Fait révélateur, chez 84.609 personnes, les médicaments n'ont pas permis d'atteindre l'objectif dit « optimal » de réduction du taux de cholestérol de 40 %.

De plus, fournissant des preuves claires de l'inefficacité des médicaments à base de statine dans la prévention des maladies cardiovasculaires, 22.798 patients au total ont ensuite développé cette maladie. Pour 10.656 d'entre eux, c'était en dépit d'une réduction supposée « saine » du cholestérol de 40 %.

Le cholestérol n'est pas notre ennemi

Pour tenter d'expliquer les résultats de l'étude, les chercheurs ont affirmé que leurs résultats pourraient être dus à la constitution génétique des patients, au fait que les statines ne sont pas prises comme prévu, ou aux doses trop faibles. Dans l'intervalle, l'échec manifeste des médicaments à réduire le taux de cholestérol chez la plupart des patients a été considéré comme une simple insistance sur "la nécessité d'une médecine personnalisée dans la gestion des lipides". En deux mots, cela signifie donner différents médicaments à différentes personnes, à des doses plus élevées, ou les deux.

Les statines ne parviennent pas à prévenir efficacement les maladies cardiovasculaires pour la simple raison qu'un taux de cholestérol élevé n'est pas sa cause fondamentale.

À cet égard, nous devons être conscients des trois faits essentiels sur le cholestérol que l'industrie pharmaceutique et ses différents acteurs des médias, de la politique et de la médecine nous ont cachés.

- Premièrement, le cholestérol n'est pas notre ennemi. C'est une molécule essentielle à la vie, constituant structurel des parois de milliards de cellules dans le corps et précurseur de nombreuses molécules biologiques, notamment des hormones telles que l'œstrogène et la testostérone.
- Deuxièmement, si les parois des vaisseaux sanguins sont structurellement intactes, il n'existe aucune preuve scientifique que le cholestérol, même à des concentrations modérément élevées, les endommage ou provoque des plaques athérosclérotiques et des crises cardiaques.
- Troisièmement, dans les études sur les animaux, pour que le cholestérol ait des effets néfastes sur les parois des vaisseaux sanguins autrement intactes (c-à-d. qu'il cause des plaques), il doit être artificiellement augmenté à des niveaux qui n'ont pratiquement jamais été observés chez l'homme.

Par conséquent, en résumé,

contrairement aux affirmations de la médecine conventionnelle, il n'existe aucune preuve scientifique crédible que le cholestérol, même à des niveaux modérément élevés, puisse endommager une paroi de vaisseau sanguin autrement intacte.

Le rôle vital de la vitamine C dans la prévention des maladies cardiovasculaires

Comme le décrit le Dr Rath dans son livre révolutionnaire, ["Pourquoi les animaux n'ont pas d'attaques cardiaques... mais les Hommes, si !"](#), la principale cause de maladie cardiovasculaire est une carence chronique en vitamine C dans les cellules des parois des artères. Un manque de vitamine C affaiblit les parois des artères car le corps est incapable de produire suffisamment de collagène, une protéine fibreuse qui est le composant principal du tissu conjonctif. La vitamine C est essentielle à la production de cette protéine importante.

En l'absence de suffisamment de collagène, des substances telles que le cholestérol, les lipoprotéines et d'autres facteurs de risque pénètrent dans les parois affaiblies afin de réparer les dommages et de renforcer les artères. À moins que le corps ne soit réapprovisionné avec des quantités optimales de vitamine C, le processus de réparation de la paroi artérielle devient continu et des dépôts d'athérosclérose se développent. Les artères rétrécies qui en résultent entraîneront éventuellement des

crises cardiaques et des accidents vasculaires cérébraux.

Les promoteurs de médicaments à base de statines sont comme des "théoriciens de la terre plate"

Compte tenu des preuves scientifiques accumulées selon lesquelles un taux de cholestérol élevé n'est pas la cause fondamentale des maladies cardiovasculaires, promouvoir et prescrire des statines revient de plus en plus à défendre l'idée que la Terre est plate.

Cette irrationalité était clairement visible lors de la publication de l'étude de la revue Heart, lorsque les parties prenantes de l'industrie pharmaceutique ont immédiatement réagi dans les médias. Décrivant les statines comme «prouvées», ils ont conseillé aux patients de continuer à les prendre quotidiennement.

La «révélation» que, pour la plupart des gens, les statines ne font même pas ce qu'on nous dit qu'ils sont censés faire, à savoir, abaisser le cholestérol à un niveau «optimal», constitue un clou supplémentaire dans le cercueil des médicaments hypocholestérolémiants. Tentez, comme l'indique l'industrie pharmaceutique, de donner vie à l'idée que le cholestérol cause les maladies cardiovasculaires n'est plus possible ni crédible. Que cela leur plaise ou non, les patients décident de plus en plus ce qui leur convient le

mieux pour leur santé et celle de leur famille. La fin de l'épidémie de maladies cardiovasculaires n'est plus qu'une question de temps.

L'arthrose, une condition inflammatoire évitable

En temps normal, la réponse inflammatoire endommage le corps, elle implique la dégradation et l'altération des tissus ainsi que l'invasion d'agents pathogènes. Cette condition se stabilise et la reconstruction des tissus se fait naturellement. Dans le cas de l'arthrose, cette condition inflammatoire devient chronique.

En général, l'arthrose est traitée par des anti-inflammatoires qui sont souvent prescrits afin de contrôler les symptômes. Le paracétamol est souvent prescrit en premier intention afin de soulager les douleurs. Une nouvelle méta-analyse de 10 essais randomisés vient de démontrer que le paracétamol n'apportait que 3 points d'amélioration par rapport à un placebo sur une échelle de 0 à 100.

Afin d'atténuer la douleur et l'inflammation, l'arthrose peut aussi être traitée par des anti-arthrosiques comme le sulfate de glucosamine ou par des injections de corticoïdes ou

d'acide hyaluronique.



La kinésithérapie peut jouer un rôle important aussi bien dans les cas d'arthrose que dans ceux d'arthrite. Dans ces deux formes de rhumatisme, la rééducation fonctionnelle permet de protéger les articulations et de réduire les conséquences de la maladie grâce à des techniques d'entretien de la mobilité, d'assouplissement, de diminution de l'intensité des douleurs, etc.

La clé pour maintenir des articulations saines est un apport de micronutriments essentiels au maintien d'un tissu conjonctif sain.

Le tissu conjonctif est le composant des os, du cartilage et du liquide synoviale (le liquide qui lubrifie les articulations) qui constituent une articulation.

Pour conserver des articulations en bonne santé, il faut nourrir les cellules qui composent le tissu conjonctif sinon celui-ci est dénutrit et s'altère.

Afin de conserver des articulations souples et saines il faut apporter au tissu conjonctif, qui compose ces articulations, les nutriments essentiels :

- Vitamine C
- Lysine
- Proline
- Anti-oxydants
- Minéraux
- Glucosamine
- Chondroïtine

Tous ces nutriments sont concentrés dans un supplément nutritionnel du Dr Rath, il s'agit de la combinaison Vitacor – Arteriforte

Vous trouverez cette combinaison en suivant ce lien <https://shop.dr-rath.com>

La synergie des micronutriments efficace dans le traitement de l'asthme

Avec certaines variations saisonnières, de nombreuses personnes de tout âge, souffrent de crises d'asthme. L'asthme est l'une des maladies chroniques les plus courantes et touche 7 millions d'enfants et 32 millions d'adultes aux États-Unis. Dans le monde, 235 millions de personnes souffrent d'asthme et celui-ci est responsable de 180.000 décès par an.



Une crise d'asthme se caractérise par des accès de toux sévères et récurrents, une respiration sifflante et un essoufflement. Les résultats peuvent aller d'un désagrément mineur à une maladie débilitante, voire mortelle. Environ un Américain sur 12 souffre d'asthme.

L'incidence a augmenté de 60% depuis le début des années 1980. Il s'agit donc non seulement d'une maladie individuelle, mais également d'un grave problème de santé publique et d'un fardeau financier énorme.

Selon les centres américains de contrôle des maladies, les dépenses annuelles en traitement de l'asthme dépassent 56 milliards de dollars. Cela inclut les visites à l'hôpital, les coûts de traitement et les journées de travail manquées. Néanmoins, malgré de telles dépenses, le traitement classique de l'asthme n'offre qu'une amélioration symptomatique.

De nombreux facteurs peuvent déclencher une crise d'asthme. ceux-ci incluent l'infection, l'inflammation et la réaction allergique aux polluants. En réponse à de tels irritants, les cellules musculaires lisses tapissant les voies respiratoires (bronches) se contractent et restreignent le flux d'air, ce qui entraîne des difficultés respiratoires.

Les chercheurs ont étudié ¹ si un mélange spécifique de micronutriments pouvait affecter la réponse des cellules musculaires lisses bronchiques humaines à différents stimuli allergiques tels que l'histamine, des protéines bactériennes et des produits chimiques inflammatoires.

Ils ont observé que le mélange de micronutriments inhibait significativement la contraction des cellules musculaires lisses dans tous les cas. Les nutriments individuels (y compris la vitamine C, la lysine, la proline et d'autres) ont chacun contribué à la relaxation des cellules musculaires lisses. Cependant, lorsqu'ils sont combinés, leur effet est supérieur à celui des composants individuels, ce qui témoigne

de l'importance de la synergie des micronutriments.

Les chercheurs ont également mené un petit essai clinique pilote ² chez des patients asthmatiques (âgés de 45 à 75 ans). Ces patients ont pris une combinaison spécifique de micronutriments pendant une période de trois mois et ont été soumis, de manière intermittente, à des tests de la fonction pulmonaire. À la fin des trois mois, tous les patients avaient une capacité pulmonaire accrue et beaucoup avaient presque doublé leur capacité pulmonaire par rapport à leurs valeurs avant le début de l'essai.

Chaque année, le premier mardi de mai est considéré comme la «Journée mondiale de l'asthme», organisée par l'Initiative Mondiale pour l'asthme (Global Initiative for Asthma) afin de sensibiliser et d'améliorer les soins de l'asthme.

Le thème de l'événement du 6 mai 2014 était «Vous pouvez contrôler votre asthme». Les résultats des recherches de la [Dr. Rath Health Foundation](#) le prouvent. Avec une simple supplémentation en micronutriments, des millions de personnes asthmatiques peuvent améliorer leurs symptômes d'asthme sans aucun risque pour leur santé ou celui lié aux coûts élevés des médicaments pharmaceutiques.

Si vous désirez en apprendre plus sur la médecine cellulaire, obtenir des conseils sur les compléments alimentaires, contactez-moi en tant que conseillère en médecine cellulaire (cf [certificate-1](#) [certificate-2](#)) et naturopathe [HPCM](#) contactez-moi via e-mail : contact@optimise-ta-sante.com

Inscrivez-vous ici et apprenez-en plus : dr-rath.com

Je vous propose une consultation en naturopathie et en médecine cellulaire, découvrez-en plus en suivant ce lien : [consultation en naturopathie en ligne](#)

Références :

1. V. Ivanov et al., American College of Nutrition 45th Annual Meeting, Sept, 2005
2. Cellular Health Communication, Vol 1, No. 1, 2001

<http://www.drrathresearch.org/pub/pdf/hsns1418.pdf>