

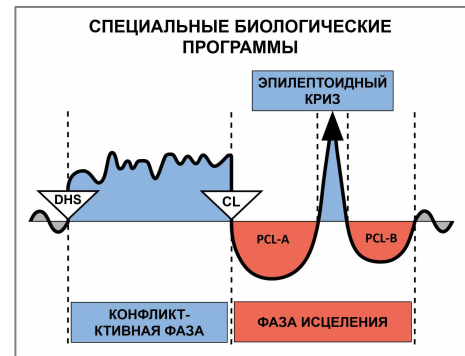
# Практический пример Доктор Элвин Де Леон



**СЛУЧАЙ:** 50

**ДАТА:** Август 2016 г.

**КЛИЕНТ:** Женщина, 42 года, левша (*Это не клиент, а наблюдение за симптомами, с которыми столкнулась моя жена Аннамария, что является примером головокружения (вертиго) с точки зрения GNM*)



**Субъективная жалоба:** Головокружение, потеря равновесия (вертигоподобные симптомы). Мне позвонила Аннамария и сообщила, что плохо себя чувствует. Она жаловалась на головокружение и потерю равновесия. Она всё ещё находилась в своей клинике, где работает мануальным терапевтом, и собиралась заканчивать рабочий день. Однако она беспокоилась, что не сможет доехать до дома из-за своих симптомов. Она попросила, чтобы я заехал за ней, чтобы отвезти её домой. Я спросил её, поняла ли она, в чём заключался её конфликт (DHS), который мог привести к её симптомам. Она ответила, что не уверена, так как в тот день на работе не произошло ничего значительного.

**Наблюдение:** Прибыв в клинику, я сразу понял, что она страдает от симптомов головокружения. Она побрела к машине, медленно наклоняясь и покачиваясь влево, и ей нужна была поддержка, чтобы сесть в машину. Ещё одно важное наблюдение: обе её руки были холодными на ощупь. Теперь нам нужно было найти конфликт, связанный с головокружением.

**Затронутые органы:** Вестибулярный орган внутреннего уха

**Эмбриональный зародышевый слой:** эктодерма

**Центр управления в мозге:** кора головного мозга (постсенсорная кора)

**Объяснение GNM:** Вестибулярный орган внутреннего уха: конфликт «падения», переживаемый как слышание того, что кто-то упал или потерял сознание. Поскольку женщина – левша, её склонность раскачиваться или падать влево указывает на конфликт падения по отношению к партнёру. Эта Специальная Биологическая Программа вызывает функциональную потерю вестибулярной ветви преддверно-улиткового нерва, что приводит к потере равновесия во время конфликт-активной фазы. Во время фазы исцеления функция преддверно-улиткового нерва восстанавливается, и головокружение и потеря равновесия уменьшаются. В настоящее время она всё ещё находится в активной фазе конфликта. Первоначальный конфликт должен быть идентифицирован и доведен до её сознания, чтобы она могла завершить исцеление.

**Понимание GNM:** Аннамария быстро вспомнила конфликтный шок, как только я упомянул, что это был «конфликт падения». Она вспомнила, что находилась в процедурном кабинете с пациентом, когда услышала громкий «стук» из другого процедурного кабинета. Она сразу же выбежала, думая, что это другой пациент, должно быть, упал с мануального стола (**её DHS**). Войдя в кабинет вместе с другими практикующими врачами, которые также были напуганы громким звуком, они поняли, что это упал со стены стеллаж. Они быстро осмотрели пациентку в комнате, чтобы убедиться, что с ней всё в порядке, убрали полку и вернулись к своим процедурам. Далее она заявила, что вскоре после этого инцидента у неё началось головокружение и потеря равновесия.

Я попросил её связать этот инцидент с её симптомами головокружения и признать тот факт, что никто не падал и что теперь все разрешилось.

**Результаты:** К тому времени, когда мы вернулись домой из клиники, её головокружение и потеря равновесия значительно уменьшились. Фактически, она могла ходить самостоятельно, без посторонней помощи и остаток дня отдыхала. Её руки также постепенно начали согреваться, и к следующему утру симптомов головокружения не было. Знание и понимание этой Специальной Биологической Программы очень важно, так как потенциально это могло привести к тому, что её работа или клиника стали бы для неё «треком», что могло привести к хроническим симптомам головокружения во время работы. Достаточно сказать, что после этого случая у неё не было никаких симптомов головокружения.

*Для разъяснения конкретных терминов, пожалуйста, обратитесь к документу «Пять Биологических Законов»*

**Источник:** [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)