

GLANDELE SUPRARENALE

Sunt organe pereche situate deasupra polului superior al fiecarui rinichi.

Glanda suprarenala este invelita de o capsula conjunctiva, iar tesutul glandular este format din doua parti distincte:

- una periferica denumita corticosuprarenala

si

- una centrala denumita medulosuprarenala.

MEDULOSUPRARENALA: este friabila, bine vascularizata, spre deosebire de corticosuprarenala care este parte componenta a sistemului vegetativ simpatic, secretand hormoni cu actiune asemanatoare stimulării simpaticului.

CORTICOSUPRARENALA este glanda endocrina de origine mezodermica.

MEDULOSUPRARENALA este constituita din inlantuirea unor cordoane de celule mari ovoide, grupate in jurul sinusurilor venoase bogat inervate.

Celulele medulosuprarenaliene sunt neuroni postganglionari simpatici care si-au pierdut axonii si au capatat proprietati secretorii; de aceea medulosuprarenala poate fi considerata ca un ganglion simpatic.

Hormonii medulosuprarenalieni sunt denumiti catecolamine; secretia medulosuprarenaliana este constituita dintr-un amestec in proportie variata de adrenalina si noradrenalina (la om adrenalina reprezinta 80% din secretia de catecolamina).

Catecolaminele descarcate din medulosuprarenala raman putin in nismului (frica, frig, hipotensiune, hipoglicemie, asfixie, durere) se produc descarcari importante de catecolamine medulosuprarenaliene, care prin organismul in conditii mai bune de aparare.

Actiunea catecolaminelor descarcate de M.S.R. mareste usor efectele vasoconstrictoare ale simpaticului, dar efectele metabolice ale catecolaminelor circulante sunt importante in anumite situatii, ca de pilda expunerea la frig.

Descarcările postagresive de catecolamine din M.S.R. se produc printr-un mecanism nervos, fiind dat de impulsuri provenite din centrul hipotalamici care ajung la M.S.R. pe calea nervilor splanhici. Data fiind importanta acestor hormoni ai aparării exista si alte zone nervoase in talamus, mezencefal, lobul frontal, a caror excitare provoaca descarcari catecolaminice.

Atat in conditii fiziologice, cat si in situatii patologice, exista variatii ale raportului adrenalina/noradrenalina in secretia M.S.R.

In conditii postagresive se descarca in circulatie un amestec de catecolamine in care proportia de adrenalina este mult mai mare decat in conditiile bazale, iar in cazul asfixiei si al hipoxiei, creste proportia de noradrenalina. Secretia de noradrenalina este marita, in special in stari emotionale cu care individul este obisnuit, iar secretia de adrenalina creste mai ales in situatii neobisnuite.

pag.2/09.03.1999

A si N.A. sunt active asupra tuturor organelor inervate de simpatic si produc in general efecte asemanatoare cu cele ale stimulării simpaticului, actionand asupra receptorilor membranari specifici: α ($\alpha 1$, $\alpha 2$) si

β ($\beta 1$, $\beta 2$, $\beta 3$) a caror repartitie este diferita pe organe.

N.A. actioneaza asupra: presiunii arteriale, musculaturii netede si metabolismului.

Dintre actiunile mai importante ale catecolaminelor ne vom opri asupra:

SISTEMULUI CARDIOVASCULAR

- ambii hormoni determina vasoconstrictie arteriala, urmata de hipertensiune arteriala sistemica;
- nodul sino-atrial pe receptor β cu efect tahicardic;
- N.A.V. (nodul atrio-ventricular) tot pe receptor β cu efect tahicardic, cresterea conductibilitatii si scurtarea perioadei refractare;
- miocard atrial β cu cresterea contractiei;
- miocard ventricular, cresterea contractiei si a excitabilitatii.

MUSCULATURII NETEDE VISCERALE

- adrenalina exercita efect relaxant asupra musculaturii digestive, bronhiale, uterine si urinare, determina contractia sfincterelor digestive, a muschilor errectores pilorum si a dilatatorului pupilar.

METABOLISMULUI

- adrenalina si in masura redusa noradrenalina determina hiperglicemia prin glicogenoliza hepatica (receptori β_1) si musculara (receptori β_2) prin activarea fosforilazei (enzima glicogenolitica)

De asemenea mobilizeaza acizii grasi liberi din depozitele lipidice ale organismului (vezi lipom). Au si actiune calorigena, producand o crestere rapida a metabolismului energetic.

SINGELUI

A. mareste numarul hematiilor din sangele periferic (mai ales in caz de splenectomie), determina cresterea numarului polimorfinonuclearelor neutrofile circulante, creste coagulabilitatea si fibrinoliza.

SISTEMULUI NERVOS

Ambele catecolamine determina o stare de alerta corticala, iar A determina o stare de anxietate si frica, mai putin decat cea declansata de N.A.

16.02.1999

ANALIZA RADIESTEZICA A FUNCTIONALITATII SISTEMULUI ENDOCRIN

Scopul acestei teme este de a masura radiesteziei, de a preveni disfunctiile pe sistem si pe organe si de a putea chiar interveni.

Cand vorbim de sistemul endocrin vom avea un ABEP: SE > 60 care masurat, ne va da informatia respectiva.

Glandele endocrine, care sunt glande cu secretie interna, sintetizeaza substantele chimice - respectiv hormonii - care eliberate in sange sau in spatiul intercelular produc modificari de structura si functii ale altor organe si tesuturi. Regleaza conduita si emotiile, cum ar fi: violenta, mania, frica, bucuria, stresul, sexualitatea. Deci sunt de mare importanta, pentru ca in tot ce am facut pana acum in toti acesti ani, am vorbit de stari emotionale, in special de frica - dusmanul principal in interventiile noastre. Aceste stari emotionale ar trebui sa invatam sa le stapanim. Ele pot fi stapanite, dar sunt situatii cand nu pot fi stapanite, pentru ca se produc unele disfunctionalitati. Aceste disfunctionalitati le vom analiza mai departe.

De asemenea "sistemul endocrin" regleaza temperatura corpului, refacerea tesuturilor si producerea si conservarea energetica.

Sistemul endocrin cuprinde: glandele endocrine, caile de transport ale hormonilor si celulele direct influentate de hormoni.

Hormonii principali (stimulatorii) sunt elaborati de celule cu structuri chimice bine definite.

Reglarea functiei endocrine se face pe cale nervoasa si umorala.

Sistemul endocrin se compune din glandele endocrine cele mai importante (la care se constituie pe fiecare un ABEP): hipotalamus, hipofiza, suprarenale, tiroida, paratiroida, epifiza, precum si pancreas, gonade, timus, placenta (aceasta din urma avand dubla functie: endocrina si exocrina). Se masoara ABEP-ul pe fiecare glanda in parte.

Intreg SE este legat strans de SNC. Hormonii descarcati in circulatie in cantitati chiar minime, contin informatii care ajung la nivelul celular. Se observa deci ca exista si informatii transmise pe cale biochimica, nu numai pe cale bioenergetica

pag.2/16.02.1999

HIPOTALAMUS

ABEP Hy > 60

Anatomic, hipotalamusul se afla sub talamus, pe ambele parti ale celui de-al 3-lea ventricul, ai carui pereti ii tapiseaza. Este compus dintr-un ansamblu de substanta gri ce corespunde unui procent de 0,3% din creier si are greutatea de 4 gr. Este un organ implicat in neurosecretii. Are parte anterioara, mediala, laterala si posterioara. Are o pozitie cheie fiind o adevarata placa turnanta intre sistemul nervos si cel endocrin. Este un centru nervos al diencefalului, prevazut cu cai nervoase care vin si pleaca. Constituie centrul superior al intregului sistem neurovegetativ si al sistemului endocrin, asupra caruia actioneaza prin intermediul neurohormonilor, declansand secretia diferitelor hormoni hipofizari. Deci acest organ este o parte a SNC cu dubla functie: una in cadrul SNC alaturi de diencefal si a doua este o functie endocrina, pentru ca secreta direct neurohormoni, mai

ales conduce intregul sistem endocrin. Lucreaza in tandem cu urmatoarea glanda de care vom discuta: hipofiza.

* * * * *

Pentru ca am vorbit de sistemul vegetativ, sa facem o paranteza mare.

SV este format din doua parti: sistemul simpatic si sistemul parasimpatic; primul este vasoconstrictor si al doilea este vasodilatator. Pentru primul, centrul nervos este bulbul si hipotalamusul. SVS (sistemul vegetativ simpatic) controleaza: stresul, transpiratia, creste - accelereaza activitatea inimii, contracta viscerale, creste pulsul si dilata tuburile bronhiilor la stres.

SVP (sistemul vegetativ parasimpatic) scade pulsul, dilata vasele sanguine, impulsioneaza muschii, in special faciali, oculomotorii, glosofaringieni, nervii vagului, vagul care-l stim ca de fapt conduce impulsurile din zona superioara spre cea inferioara, nervii vezicii, colonului, rectului si ai organelor genitale, conserva starea energetica.

Cele doua sisteme vegetative opereaza in opozitie unul fata de altul si se echilibreaza, rolul de echilibrar avandu-l hipotalamusul, deci cand vom face masuratori si interventii ne vom referi direct hipotalamusului.

In literatura de specialitate straina, vom gasi sistemul nervos autonom ca denumire a sistemului neurovegetativ.

Daca se urmareste coloana vertebrala pe vertebre, cu imaginea hartii in fata in care sunt pozati nervii organismului cu intrarile si iesirile lor, cele doua sisteme arata astfel:

- SVS are iesirea in organism pe sistemul toracolombar de la prima vertebra toracica la a doua lombara.

- SVPS are iesirea in organism la nivelul vertebrelor 2, 3 si 4 lombare.

Aceste cunostinte sunt bune in acupunctura, presopunctura, masaje, unde se foloseste apasarea pentru deblocare, in cazul durerilor si pentru noi ca sa stim functionarea sistemului neurovegetativ pentru masuratori si interventii.

* * * * *

pag.3/16.02.1999

Revenind acum la conducatorul acestui sistem, hipotalamusul, masuram ABEP - Hy > 60 cu care controlam starea hipotalamusului: starea functionala de secretor si conductor.

Impreuna cu glanda pituitara (hipofiza) secreta hormonul antidiuretic ADH numit si vasopresina care stimuleaza resorbtiia apei. Aceasta secretie ne conduce direct la edematare; adica un edem produs la nivelul membrului inferior, sau la nivelul abdomenului sau la alte nivele, chiar la nivelul cranial - edemele: date prin lichid nu prin infectie sunt controlate prin acest hormon antidiuretic.

Tot impreuna cu glanda pituitara, hipotalamusul secreta ocitocina OT prin nucleul supraoptic si nucleul paraventricular.

De asemenea mai secreta proteina transportoare: neurofizina (I si II). Noi masuram simplu: neurofizina, nu ne intereseaza cele doua feluri I si II. Aceasta modifica permeabilitatea membrana, avand un rol important in circulatie, (dar implica prezenta Ca, in special ionic).

Ocitocina OT are rol in functionarea aparatului genital feminin: in contractia uterului, travaliu si ejectia laptelui.

Principala functiune a hipotalamusului este homeostazia, care inseamna mentinerea statuquoului corpului, a starii de echilibru a organismului, tensiunea, temperatura corpului, echilibrul lichidelor in corp, echilibrul electrolitic, greutatea corpului. Pentru fiecare masuram ABEP, iar la interventie se actioneaza direct pentru fiecare caz in parte, dar prin hipotalamus. Ex: la tensiune ne adresam direct hipotalamusului pe functiunea specifica de reglare a tensiunii.

E necesar sa dam atentie tuturor elementelor de echilibru ale organismului, descrise mai sus, care normal trebuie sa se prezinte la valorile punctului de asamblare. Acest punct de asamblare poate emigra de la o zi la alta.

Ca sa poata interveni dinamic hipotalamusul primeste informatii: date de intrare a parametrilor de stare a corpului si trebuie sa fie capabil de a face schimbul compensatoriu.

Datele de intrare sunt:

prin: - nucleul de intindere, capteaza informatii viscerale, senzoriale - pe vag si relee ale hipotalamusului regland tensiunea. (Concret intervenim asupra tensiunii, asupra hipotalamusului, dar direct prin nucleul de intindere. Acesta este butonul, parghia de actionare pentru obtinerea unor rezultate mai bune in interventii bioenergetice).

- formatiunea reticulara primeste o varietate de informatii pe cale vertebrala, printre care temperatura pielii.

- retina - fibrele nervului optic merg direct la un mic nucleu in hipotalamus, numit nucleul suprachiasmatic. Acesta regleaza ritmul circadian si cuplul de ritm, lumina si intuneric.

pag.4/16.02.1999

- organele circumventriculare sunt niste nuclei localizati in ventricul si este unicul in creier care dirijeaza substantele in sange si spre sange; ar proteja si tesutul neural.

- sistemul limbic si olfactiv care pe structurile de amigdale si ale cortexului, ajuta comportamentul de a manca.

- termoreceptorii si osmoreceptorii care regleaza temperatura si balanta ionica.

Hipotalamusul raspunde prin semnale neurale ale sistemului autonom (sistemul neurovegetativ) si lateral spre maduva, prin vagul parasimpaticului si un grup de celule care coboara prin coloana vertebrala.

Astfel Hy comanda: inima, vasoconstrictia, digestia, transpiratia. De asemeni poate comanda fiecare glanda a sistemului endocrin si sa scada tensiunea prin vasopresina si vasoconstrictori, metabolismul cu TSH (hormonul stimulator al tiroidei) si niveleaza adrenalina cu ACTH. (hormonul adrenocorticotrofic pentru suprarenale), regleaza suprarenalele.

Controleaza greutatea prin apetit, cu intrarile gustului, mirosului prin proteina numita leptina sau OB reducand apetitul si echilibreaza metabolismul.

(Acum 2 ani s-a dat un protocol de masuratori si interventii pentru supraponderali, unde se lucra pe SNC - in special pe hipotalamus, pe nucleii specializati. Unul dintre acestia, necesar pentru buna functionare a hipotalamusului este leptina - ca echilibrator al metabolismului).

Apoi:

- nucleul bazal sau cholinergic care este implicat in controlul somnului si al vigilenței. Este foarte important, este vorba de vigilența organismului de aparare, de transmitere a semnalelor la constient. Cand nu functioneaza acest nucleu, organismul primeste semnale slabe sau nu primeste deloc si subiectul se trezeste cu afectiune grava, cand este prea tarziu. De aceea trebuie sa facem masuratori, sa activam hipotalamusul prin REBEC, pentru a putea sa fie activ si in ceea ce priveste acest nucleu bazal, ca organismul sa poata primi la un moment dat semnale in timp util.

- mai controleaza sinteza si secretia tropilor adenohipofizari (aria hipofizara) respectiv neuroni din portiunea bazala a hipotalamusului median, de la nivelul chiasmei optice precum si nucleii laterali. Prin controlul asupra corpilor mamilari ai caror axoni contin neurotransmitatori, controleaza si producerea de dopamina, norepinefrina, serotonina, acetilcolina, GABA, histamina.

- pentru fiecare hormon adenohipofizar s-a identificat cate o neurosecretie hipotalamica cu rol stimulator numita "factor" (neidentificat chimic pana acum) sau hormon de eliberare numit liberina (informatii de pe Internet - 14.02.1999)

Pentru unii tropi adenohipofizari au fost identificate si neurosecretie inhibatoare denumita inhibitor sau statina. Ex: hormonul tiroliberina TRH stimuleaza eliberarea prolactinei.

- substanta P - care este factorul permeabilitate si care actioneaza in procesul durerii impreuna cu endorfinele. (Durerea se poate opri pe interventiile noastre foarte usor: rezolvam local si apoi la SNC - la nivelul hipotalamusului. Atentie ! Nu oprim durerea cand este importanta ca informatie).

- neurotensina este un neurotransmitator cerebral, importanta in cresterea presiunii sanguine, vasodilatatiei capilare.

- angiotensina II este un agent presor periferic implicat in comportamentul setei - care este un semnal de multe ori pentru ulcer si pentru diabetici.

ANALIZA RADIESTEZICA

Pornim de la ABEP-ul Hy > 60 dar pentru coordonarea sistemului endocrin avem ABEP_{CSE} Hy > 60

Dar nu uitam ca este in acelasi timp si parte componenta a SNC, ca este glanda diencefala, in legatura directa cu hipofiza, ca produce direct ca simpla glanda si atunci vom vedea capacitatea hipotalamusului de a produce ADH - hormonul antidiuretic deci:

CHy ADH > 80 vasopresina; cand nu este suficienta urmeaza dereglarea de diureza, edematizarea.

Urmeaza CHy OT > 80 ocitocina, care daca este mai mica, sunt probleme de travaliu, de alaptare.

CHy NF > 80 neurofizina; pentru probleme de permeabilitate membranara si osmoza.

La fel masuram in continuare pentru capacitatea de a produce sau a stimula producerea de dopamina, norepinefrina, serotonina, acetilcolina, histamina, prolactina, neurotensina si anfiotensina II.

Se masoara radiestezic favorabilitatea pentru fiecare in parte si se actioneaza pentru vitalizarea hipotalamusului (Hy) sau/si prin aport de stimulenti naturali, neurohormoni si factori hipotalamici - toate naturale si nu medicamentoase.

Interventie bioenergetica: se dezactiveaza ABEP, REBEC pe Hy si pe reseaua de transport hormoni, activarea energetica de productie a hormonilor deficitari, conectarea informatiei specifice din UI pe hormonul ca atare, asa cum il gasim, marirea compatibilitatii intre informatie si suportul fizico-chimic in momentul producerii in Hy.pag.6/16.02.1999

NOTA 1: masuram nivelul de vasopresina (ADH)

- N - ADH > 80 si cand nu este, intervenim asupra acestui nivel ca sa fie peste 80 pentru a regla tensiunea.

- N - TSH > 80 - hormonul stimulent al tiroidei TSH, regleaza metabolismul, trebuie sa fie mai mare de 80

- nucleul cholinergic al Hy - nucleul bazal - pentru somn odihnitor.

- NP > 80 - nivelul prolactinei, cand nu e mai mare ca 80 se actioneaza asupra hormonului tiroliberina TRH.

NOTA 2: - prolactina este un hormon secretat de hipofiza (Hp) care actioneaza asupra glandelor mamare si produce lactatia.

- vasopresina este un hormon produs de lobul posterior al hipofizei, care creste tonicitatea vaselor si diminueaza valoarea urinei - hormon antidiuretic.

* * *
* *

GLANDELOR ENDOCRINE

Stimuleaza secretia de glucagon, tiroxina, calcitonina, tropi adenohipofizari si inhiba secretia de insulina.

pag.3/09.03.1999

CORTICOSUPRARENALA

Secreta in cantitati apreciabile urmatorii hormoni:

- glucocorticoizi: - cortizolul
- corticosteronul

- mineralocorticoizi: - aldosteron
- dezoxicorticosteron (D.O.C.A.)

- sexoizi: - androsteron
- androstendion
- hidroxiandrostendion
- dehidroepiandrosteron

Reglarea secretiei se face prin mecanisme umorale, astfel:

- secretia de glucocorticoizi este controlata de ACTH hipofizar, atat in conditiile bazale cat si dupa agresiuni prin conexiune inversa de feed-back;

- mai este influentata si de actiunea hipotalamusului prin actiunea vasopresinei, serotoninei, estrogenilor, dar in doze foarte mari;
- secretia de aldosteron este controlata prin mecanisme multiple, cum ar fi: concentrarea K^+ din lichidul extracelular, cantitatea de Na^+ din organism si ACTH (care are doar efect permisiv).

Ca importanta, secretia este determinata de echilibrul de hidrosodiu al organismului: lipsa de Na^+ determina diminuarea secretiei, iar excesul de Na^+ are efect stimulator. De asemenea si concentrarea plasmatica de K^+ poate influenta secretia de aldosteron.

- secretia hormonilor sexuali e controlata de catre ACTH si nu de gonadostimuline.

ACTIUNEA FIZIOLOGICA A HORMONILOR CORTICOSUPRARENALIENI

- Glucocorticoizii determina importante actiuni metabolice in diferite etape: glucidic, lipidic, protidic, hidroelectrolitic.

Din actiunile mai importante ale glucocorticoizilor:

- actioneaza asupra hiperglicemiei prin stimularea gluconeogenezei hepatice, diminueaza ritmul oxidarilor celulare de glucoza, potenteaza efectul glicogenolitic al glucagonului si adrenalinei;
- cresterea lipemiei, a acizilor grasi liberi;
- cresterea catabolitelor protidici (uree, acid uric) a eliminarilor urinare de Na.
- involutia timusului si a altor structuri limfatice;
- modificari cantitative ale unor elemente figurate sanguine (leucocitoza, trombocitoza) scaderea limfocitelor si eozinofilelor;
- cresterea secretiei de pepsinogen din sucul gastric si al tripsinogenului din sucul pancreatic;
- stimularea eliminarii excesului de apa;
- stimularea refacerii potentialului contractil al musculaturii striate si al activitatii cardiace;

pag.4/09.03.1999

- influenteaza sistemul nervos central, caracterizat prin modificari ale personalitatii: incapacitate de concentrare, iritabilitate, cresterea sensibilitatii la stimulii gustativi si olfactivi;
- actiune antiinflamatorie, prin diminuarea raspunsului celular si a sintezei de anticorpi, in diferite infectii si stari alergice.

- Mineralocorticoizii. Cei mai activi aldosteronul si dezoxicorticosteronul (D.O.C.), au efecte asupra echilibrului hidroelectrolitic, producand retentia de Na^+ prin schimburile de Na^+ cu K^+ si H^+ . Au rol important in reglarea presiunii sanguine. (Vezi necesitatea activarii S.C.R. pe D.O.C. si aldosteron in acest caz).

- Sexoizii (androgeni, progesteron si estrogeni) secretati de corticosuprenale, determina retentia de Na (efect anabolizant proteic) stimuleaza osteogeneza si dezvoltarea somatica. (Pentru dezvoltarea somatica vezi activarea S.C.R. pe secretia de hormoni sexuali).

DISFUNCTII CORTICOSUPRARENALE

A se vedea A.B.E.P. pe:

- insuficienta totala corticosuprarenala in boala Addison caracterizata prin scaderea cortizolului sanguin la zero, in timp ce productia de A.C.T.H. creste foarte mult, determinand pigmentarea pielii si a mucoaselor, fenomen ce apare in hiperpotasemie si hiperglicemie.

- hiperaldosteronismul primar (sindrom Conn) se datoreaza unui adenom al zonei glomerulare cu hipersecretie de aldosteron.

- boala Cushing determinata de dereglarea mecanismului CRF pe hipotalamus, A.C.T.H. - hipofiza, cortizol de la corticosuprarenala.

- sindromul adrenogenital datorat unui deficit enzimatic in sinteza de cortizol care duce la scaderea productiei de cortizol. Creste secretia C.R.F., A.C.T.H., (la baieti apare o pseudo pubertate precoce, iar la fete virilism). Tratamentul cu cortizol, inhiba raspunsul hipotalamo-hipofizar. (Ceea ce face medicina academica in situatia aceasta).

ANALIZA RADIESTEZICA

- ABEP - SR (suprarenala) > 60 } dreapta, stanga
- ABEP - MSR (medulosuprarenala) > 60
- ABEP - CSR (corticosuprarenala) > 60
- NNSC = 60 : 80 adica $60 < NNSC < 80$, ceea ce inseamna nivel normal secretie catecolamine care trebuie sa fie mai mare ca 6 si mai mic decat 80.

pag.5/09.03.1999

INTERVENTII

Se activeaza SC. (scoarta cerebrala), hipotalamusul si productia de catecolamine (S.C.) cand valorile gasite la masuratori nu se incadreaza in nivelul normal, in caz de:

- hipotensiune arteriala, hipoglicemie, asfixie, durere, frica, frig. Ultimile 3 dicutabile astfel: durerea mergand la cauza si numai cand stim bine ce e cu cauza, vedeti cazurile avansate de V.M. mergem pe inlaturarea durerii, inclusiv pe parghia aceasta. In ceea ce priveste frica e discutabil cand devine fixatie. Recapituland, pentru cazurile de mai sus interventia este la SR astfel: se activeaza prin energizare si REBEC scoarta cerebrala, hipotalamusul si productia de catecolamine.

Asupra MSR pentru NA (noradrenalina) in cazurile: presiune arteriala, tahicardie si aritmie pentru NS si NAV (nodulul sinusal si atrioventricular), conductibilitate inima pentru marirea contractiei - (vedeti si in cazul blocurilor: BRD si BRS - blocurile de ramura) - si in situatia de excitabilitate a cordului.

Asupra MSR - pe A pentru: efect relaxant a musculaturii digestive, bronhiale, uterine si urinare (in special de sfincterul urinar discutam in cazul de fata) la care adaugam rebecul.

- A si NA pentru hipoglicemie si se activeaza si ficatul, activare simpla sau rebec.

- A pentru cresterea hematiilor si in cazul lipsei coagularii sangelui.

- NA in caz de anxietate puternica (e valabil si in cazul depresiilor pentru a trece niste momente).

Asupra CSR:

- pentru producerea de glucocorticoizi in dezechilibrul hidroelectric;

- in cresterea lipemiei (a acizilor grasi liberi) (vedeti: vorbeam de lipom);

- in pierderi prin urina de Na.

- in involutia timusului si a altor structuri limfatice - (deci timusul - celulele B);

- modificarea cantitativa a unor elemente sanguine in caz de: leucocitoza, trombocitoza, prin scaderea limfocitelor si eozinofilelor;

- pentru cresterea tripsinogenului in sucii pancreatici;

- pentru stimularea eliminarii excesului de apa - edematizarea;

- pentru musculatura cardiaca (deci si in caz de cardiopatie ischemica);

- in caz de incapacitate de concentrare, iritabilitate;

- in actiunea antiinflamatorie;

- in starile alergice.

In final insist pe actiunea asupra circulatiei periferice, antiinflamatorie si a edematarii.

* * * * *