

İŞIKLAR LÜTFEN!

Biyofotonlar - Sağlığı kontrol eden güç



Fotoğraf 1- Işık hayatın ve neşenin birinci kaynağıdır.

Sonbaharın başlangıcıyla karanlığın erken çökmesi ve günlerin kısaltmaya başlaması, insanların ışığa bağımlılığını ve kendilerini iyi hissetmeleri için ışığa ne kadar ihtiyaçları olduğunu fark etmesini sağlar. Aslında ışıksız hayat neredeyse düşünülemez bir gerçektir.

Canlı organizmaların fiziği

İnsan vücudunda bilgilerin transferi sürecinin ışık hızında gerçekleştiği artık tespit edilmiştir. Fotonlar ya da ışık kuantumları bu bilgilerin taşıyıcılarıdır. Hücrenin biyolojik süreçlerinin gizemli bağdaşımını ne kadar derin incelersek, o kadar fazla bulgu fiziksel prensiplere dayanacaktır. Prof. Fritz Popp fotonları bilimsel olarak kabul edilebilir kıldığından beri birçok dini ve ruhani fenomeni açıklama, gizemlerini çözmek ve bunları uygun cihazlarla göstermek mümkün hale geldi. O tarihten bu yana fotonlar bilimsel olarak açıklanabilmiş ve kanıta dayalı bir perspektif içine konmuştur.

1973 yılında Rus Kasnatschejew tarafından gerçekleştirilen deneyi öğrendiğinde Prof. Popp organizmada ışığın varlığının sonuçları üzerinde bir süredir kafa yormaktaydı. Kasnatschejew yaşayan hücrelerin mor ötesi seviyede fotonlar ya da elektromanyetik dalgalar aracılığıyla biyolojik bilgi paylaşımı yaptığını kanıtlamıştı. Prof. Popp'a bu deney hakkında bilgi veren öğrenci Rus bilim adamı Alexander Gurwitsch tarafından gerçekleştirilen ve Kasnatschejew'in deneyleri üzerinde büyük etkisi

olan araştırmalardan da bahsetti. Bu bilgi bir tür “yaratıcı Şok” oluşturdu ve bunun zerine Prof. Popp herhangi bir organizma içindeki iřıĝın mevcudiyetinin ne gibi sonuçları olabileceĝine dair hipotezler geliştirmeye başladı.

Prof Popp.’un gözetimi altında Bernard Ruth (genç fizik ĝrencilerinden biri) son derece zayıf iřıĝın hüresel radyasyonunu ölçmek için ilk yüksek hassasiyetli emisyon fotometresini 1975 yılında yaptı ve bu emisyon bazı hayvan ve bitki hrelerinde meydana geldiĝini gösterdi.

Popp başlangıçta biyofotonların mevcut olduĝu konusunda tamamen ikna olmadı. Ancak Ruth işık emisyonlarını yalnızca canlı organizmaların görünür parçalarında ve mor ötesinde deĝil aynı zamanda mor ötesinden görünür iřıĝa oradan da kızılötesi iřıĝa kadar tüm görünür spektrumda da tespit etmeyi başardı. Ayrıca detaylı ve titiz ölçümleri ile hasarlı hrelerin incelenmesi, radyasyon yoĝunluĝundaki büyük artış gibi diĝer araştırmacılar tarafından önceden keşfedilen biyolojik radyasyonun bazı özelliklerini teyit etti. Bu daha önce Gurwitsch tarafından tespit edilmişti.

Bu fotonlar ya da biyofotonlar canlı hrelerde çok aktiftir. Bunlar sürekli olarak iletişim kuran ve ortak bir amacı ya da çıkarı olan baĝdařık işık kuantumlarıdır. Bitkiler elektromanyetik Őınımdan (radyasyon) oksijen ve biyofoton üretmek için fotosentez işlemini kullanır. İnsan hrelerindeki son derece güçlü enerji üreticileri olan mitokondriler, enerji üretmek için oksijen ve fotonlara ihtiyaç duyan işık kuantum organlarıdır.

Bu baĝlamda hrelerimiz, biyofotonlar bilgilerin transferinde ana rol oynadıĝı için hüresel iletişimin işık hızında meydana geldiĝi işık organları olarak kabul edilir.

(Ancak hrelerdeki bu işık biyofotonlar tarafından tetiklenen kimyasal reaksiyon olarak kabul edilmesi gereken biyolojik radyasyondan farklı tutulmalıdır)

Biyofotonlar yalnızca biyofiziksel bir fenomen oldukları için deĝil daha çok canlı organizmalarda düzenleme(regülasyon), organizasyon ve iletişim süreçleri arasındaki ilişkiyi dair yeni ve daha derin bir anlayış saĝladıkları için ilgi çekicidir.

Depolama kapasitesi = baĝdařım becerisi

Biyofotonlar metabolik ve düzenleme süreçlerini kontrol ederek her hrede saniyede 100.000 kimyasal reaksiyon tetiklerler. Bu düzenleme süreçleri bozulduĝunda organizma hasta olur. Bu da saĝlık ya da hastalıĝın, hrelerin işık depolama ve transfer etme becerisiyle belirlendiĝini gösterir.

Bir hre ne kadar fazla foton depolayabiliyorsa, o kadar saĝlıklı hale gelir. Bitkilerin aksine, hrelerin buna ihtiyaç olduĝu için insan vücudu göreceli olarak az foton yayar. Baĝdařımını korumak, yapısal organizasyonunu sürdürmek, kompleks metabolik süreçleri koordine etmek ve

kimyasal reaksiyonlar başlatmak için daha fazla foton tüketilir. Sağlıklı bir insan vücudundan foton ışınımı 450 nm ile 680 nm arasında yoğun olarak yayılırken, ölü bir vücut daha çok mor ötesi spektrumunda foton yayar. Bu şekilde aura resimlerinin yorumlanması mümkün olur.



Ek olarak, natüropati veya pratik tıptan elde edilen deneyimler insan vücudunun toksinlerinden arınmasının (detoksifikasyon) parmak uçları aracılığıyla olduğunu göstermiştir; buraları foton emisyonunun en yoğun olduğu yerlerdir. Ellerin ve ayakların Kirilian fotoğrafları bu tür sonuçlara yakın görüntüler üretmektedir. Genelde fotonların çoğu ellerden ışınır ve bu durumda bazı hastaların neden basit bir el dokunuşuyla iyileşebildiğini açıklayabilir. Burada biyofotonlar doğal meskenlerini değiştiriyorlar (1).

Diğer yandan, kafa bölgesinden daha az ışınım yayılır. İnsanlar meditasyon sırasında daha az biyofoton ışınır/yayar. Tüm bu gözlemler ve ölçümler Prof. Popp tarafından geliştirilen çeşitli düzenleme teşhisine yönelik yöntemler aracılığıyla mümkün olmuştur. İlgilenen okuyucular daha önce bahsedilen ölçümlerle ilgili başka makaleleri görmek için YouTube 'a bakabilir.

Fotoğraf 2- Kirilian fotoğrafı ellerden ve parmaklardan çıkan foton ışınımını net şekilde ortaya çıkarmaktadır.

Biyofoton ışığın özellikleri

- Çok zayıf olmasına rağmen, çok hassas fotometreler (foto çoğaltıcılar) tarafından tespit edilebilir.
- Bilinen en düzgün ve en istikrarlı ışıktır.
- Çevresel etkilere karşı son derece hassastır.
- Her stimülasyon sonrası orijinal durumuna dönebilme becerisine sahiptir.

Işık hakkında birkaç bilgi

Görünür spektrum içinde ışık dalgalarının uzunluğu 380nm ile 780nm arasında değişir. Elektromanyetik spektrumda morötesi spektral aralık kısa dalga boylarında 380nm altında

bulunurken, kızılötesi spektral aralık uzun dalga boylarında 780nm üstünde bulunur. İnsanlara ilave olarak, başka yaşam şekilleri de bu ışık aralıklarını kısmen algılayabilir. İnsanlar için görünür olan ışık çeşitli spektral renklere ayrıştırılabilir ve atımlı enerji kuantumlarından oluşur. Diğer elektromanyetik ışınım şekillerinden yalnızca dalga uzunluğu ile ayrılır. Bu, görünür dalga uzunluklarının, örneğin uzun radyo ya da radar dalgalarından önemli oranda daha kısa olmasının nedenidir.

İnsan hücrelerinde ışığın düzenlenmesi

Mikrotübüller her hücrenin hücre iskeletinde bulunan kablo benzeri yapılardır. Alfa, beta ve gamma tübülünler ışık vericisi ve ışık alıcılarıdır. Tübülün çevresel etkilere hemen tepki veren çok hassas bir maddedir. Örneğin cıva Toronto Üniversitesi tarafından yayınlanan şok edici ancak çok bilgilendirici bir videoda gösterildiği üzere tübülünü gerçek anlamda yiyip bitirir. (2)

Ancak mitokondriler foton taşıyıcılarıdır. Mitokondriler ATP şeklinde, organizma tarafından istenen hücresel enerjinin çoğunu ürettiği için burası büyük aktivitelerin olduğu yer olarak kabul edilir.

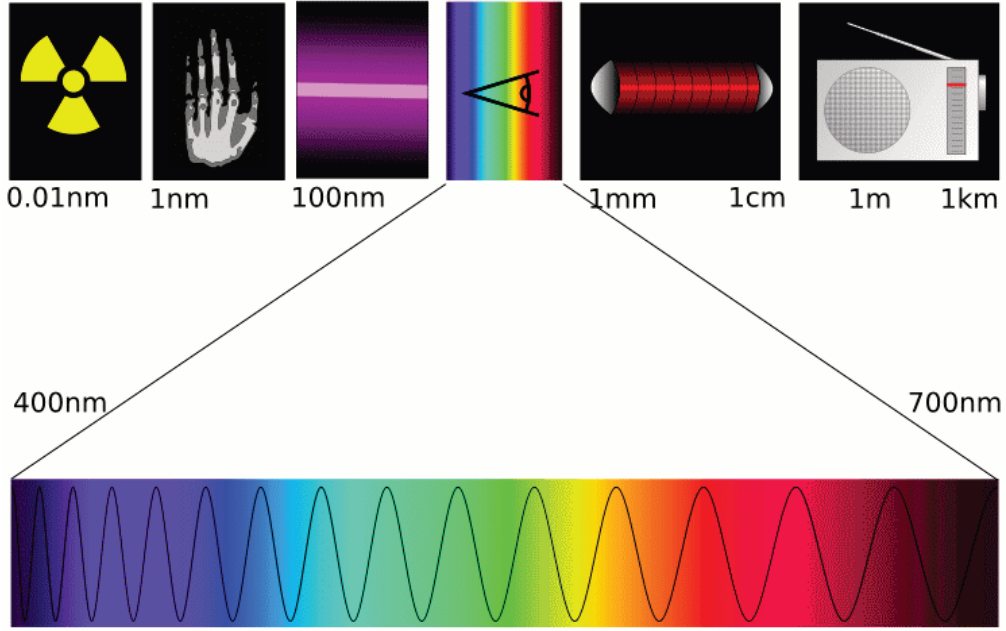
ATP'nin salgılandığı solunum zincirinde elektronların transferi için fotonlara ihtiyaç duyulur.

Dr. Heinrich Kremer'e göre kuantum fiziği alanında hücrelerin sırları konusunda yapılan araştırmalar DNS'nin kozmik dalgalar için boşluk rezonatörü olarak işlev gördüğünü göstermiştir. İşte bu nedenle DNS'nin kozmik ışığı düzgün şekilde absorbe edemediği her durumda hücresel düzenleme doğru şekilde gerçekleşmez. Bu da, mitokondrilere dayanan her tür hücresel aktiviteyi engeller, öyle ki hücreler bazen acil arkaik glikoz sürecine başvurmak zorunda kalır.

Gıdalardan gelen elektronlar beş kompleksten oluşan mitokondrilerin solunum zincirine verilir. Kompleks 1 çoğunlukla bozunma ürünleri gerektirirken, yağ asitleri kompleks 3'de oksitlenir. Bu elektronlar çok hızlanmış ve bu nedenle bir elektromanyetik alan oluşur. Bu elektromanyetik alanlardaki fotonlar kuantize olmuş titreşimli enerji olarak tanımlanır. Kompleks 1 ve 3'deki koenzim Q10 moleküllerinin izopren zincirindeki ve bunun yanında kompleks 4'deki sitokrom A'nın izopren zincirindeki elektronlar geçici bir depolama yeri işlevi görmek üzere modüle edilmiş biyofotonları absorbe eder. İkinci bir darbe ile depolanan fotonlar hedef odaklı şekilde ışın demetleri olarak salınır. Bu ışık kuantum dalgaları ATP'nin enzimatik olarak üretildiği kompleks 5'e giden fotonların modülasyonuna yol açar; plazmaya salınmasından sonra her türlü hücrede meydana gelen tüm metabolik süreçlere ATP kontrol ve düzenleme bilgisi şeklinde depolanmış foton bilgisini iletir (3).

DNS en önemli biyofoton depolama yeridir. DNS ayrıca her türlü biyolojik sistemin tüm genetik bilgilerini de taşır (kromozomlar).

DNS spiral şekilde birbirine dolanmış on milyon molekülden oluşur. Bunlar her türlü canlının özelliklerini tanımlayan tüm biyolojik bilgileri içerir (DNS'ye ek olarak diğer biyolojik moleküller de ışık enerjisini depolayabilir. Ancak diğer biyolojik moleküllere kıyasla, özel moleküler yapısı nedeniyle DNS çok daha fazla düzenleme bilgisi transfer edebilir). DNS seviyesinde düzenlemenin bozulması ve bilgiyi doğru şekilde depolama, tutma ve transfer etme becerisinin kaybolması hastalıklara yol açar.



Fotoğraf 3 - İnsan gözü düşük frekans aralığını (380 – 780nm arası) renkli ışık şeklinde ayırt edebilir

Vücut dışı foton kaynağı

Fotonlar ve fonksiyonları hakkında mevcut bilgiler fotonların terapötik uygulamalarını mümkün kılmaktadır. El ile dokunarak fotonların transfer edilmesi en iyi yöntem olabilir ancak herkesin bu beceriye sahip olmadığı ya da bu beceriyi geliştiremeyeceği barizdir. Bu nedenle belirli dalga uzunluklarında ve frekanslarda fotonların cilde hedef odaklı olarak uygulanmasını sağlayan bazı cihazlar geliştirilmiştir.



Fotoğraf 4 - Birçok meridyen yolu el bileğinin iç bölümünden geçer. Bunlar fotonlar için “otoyol” görevi görür.

Transdermal olarak uygulanan fotonların deri içine nüfuz etme derinliği dalga uzunluğuna bağlıdır. Rus bilim adamları (A. V. Tscherkassow 1986, V. I. Matwejew 1988, A. R. Jewstignejew 1987, V. S. Sinjakow 1983, Joon 1987, Müller 1990, T. Oshiro 1988) 800 ile 1200nm arasında değişen dalga uzunlukları olan fotonların biyolojik dokuda en derine nüfuz edebileceğini kanıtlamıştır. Deri ışınımının (radyasyon) % 20-30'unu absorbe etme becerisine sahiptir.

880nm dalga boyunda fotonlar daha derin deri katmanlarına ve ötesine nüfuz edebilir. Organlar harici ışınımın % 100'e kadarını emebilir. Görünen o ki, organizma üzerindeki etkileri deriye dokunma hızlarına bağlı olduğu için frekanslar önemli bir rol üstlenmektedir. Fotonların uzun yıllardır yapılan terapötik uygulamaları bu sonuçla birlikte evrensel olarak geçerli fenomenler göstermiştir. Alternatif tıptan elde edilen deneyimler, önemli gözlemler ve fenomenler her şeyden önce etkili terapötik sonuçlar üretmiştir.

Kronik enfeksiyonlar ve çoklu sistem hastalıkları

Bu sırada, binlerce kronik enfeksiyonun, özellikle borelyoz ve aynı türün başka bakterilerinden muzdarip hastaların tedavisi başarılı olmaktadır. Tedavide düzenli olarak foton uygulanması ile – bu, altta yatan patojen bilgisi ile birleştirilebilir – düzenleyici sistemi yeniden canlandıracak şekilde metabolizma optimize edilebilir. Fotonların vücutta bilgi transferi yaptığına dair kanıta dayanarak, her bağışıklık sisteminin alarma geçtiğinde patojen bilgisi nozod şeklinde fotonlara eklenebilir. Aynı zamanda, fotonların vücut meridyenleri boyunca ilerlediği de kanıtlanmıştır böylece vücut meridyenlerinin çoğunun başladığı ve devam ettiği vücut bölgelerine foton uygulandığı bir teknik geliştirilmiştir. Optimal olarak bu ışık tedavisi, asit-baz dengesini, kalın bağırsağın simbiyotik düzenlemesiyle beraber biyokimyasal seviyede vücudun iç ve dış toksinlerinden kurtulmasını içeren kişilere özel ihtiyaçlara ve eksikliklere göre düzenlenmiş bir ortomoleküler tedavi planı ile birleştirilir. Deneyimler dengenin Sanum preparasyonlarının kullanılmasıyla yerine konabileceğini göstermiştir.

Kronik sürekli patojenlerin, çoğunlukla hücre duvarı olmadan, daha çok düşük kan akışı olan yerlerde toplandığına dair bilgiye dayanarak, bunlar hedeflerine ulaşmak için kan damarları ya da lenf kanallarıyla sınırlı kalmaz. Eşit şekilde, doğal katil hücreler ve lenfositler kana bağlanmadan farklı dokulara ulaşabilir. Kronik borelyoz ya da Lyme hastalığının oral ya da intravenöz ilaçlarla tedavi edilemediği durumlarda ışık ya da foton tedavisi her yere nüfuz etme özelliği ile büyük bir avantaj sağlar.

Teorik çıkarımlar yapılabilir ancak bunun in-vivo içinde geçerli olup olmadığı sorusu ortaya çıkmaktadır

Prof. Popp tarafından geliştirilen düzenlemenin teşhisine yönelik yöntemler sayesinde, fotonların çabuk görülen etkileri artık değerlendirilebilmektedir. Temmuz 2004 tarihinde Almanya'nın Neuss kentindeki Uluslararası Biyofizik Enstitüsünde gerçekleştirilen bir gözlem çalışması çalışmaya katılan dokuz hastadan sekizinde değişiklikler göstermiştir ve tedavi düzenleyici durumlarında önemli değişiklikler elde etmiştir. Kapsamlı bazda çalışan alternatif tıp uygulamalarından daha fazla gözlem elde edilmiştir.

Sonuç

Bu sürede fotonlar hakkında önemli bilgiler elde edilmiş olmasına rağmen biz hala başlangıçta, ışığın başladığı yerdeyiz. Deriye uygulanan fotonlar her türlü tedaviye destek olabilir. Mitokondriye ve solunum zincirlerine ulaşmak için hücrelerin derinlerine nüfuz eder ve bu yolda her türlü fonksiyona dahil olabilirler. Fotonlar hücresel metabolizmayı optimize eder ve metabolik zincir içindeki boşlukları doldurma ve böylece ATP üretimine destek olma becerisine sahiptir. Bunun, tüm vücut sistemleri üzerinde olumlu bir etkisi vardır.

Yazar

Marlene E.Kunold natüropati uzmanı, üniversite öğretim üyesi ve kapsamlı tıp konusunda kitapları olan bir yazardır. Şu anda çalışmaları Borelyozun farklı şekilleri için yeni tedaviler üzerinde odaklanmaktadır.

Konu 4 10/2011

Marco Bischof: Hücrelerimizdeki Işık Zweitausendeins Yayınları 2001

Literatür

1. http://www.walterhaege.de/images/stories/downloads/licht_in_unseren_zellendie_biophotonen.pdf and http://www.walterhaege.de/images/stories/downloads/zur_wissenschaftlichen_beweisbarkeit_der_meridiane.pdf
2. <http://www.youtube.com/watch?v=QVbmXXfQg2E>
3. http://www.tisso.de/kp-info/Atmungskette_Cellsymbiosistherapie.pdf