

ASTMA de methode GESRET

Sinds het overlijden van zijn 10 jarige zoon Frank in 1974, ten gevolge van een astma crisis, heeft Jacques GESRET al zijn tijd gewijd aan het bestuderen van de oorzaken van deze ziekte. Alléén in Frankrijk al, sterven jaarlijks 2500 patiënten aan deze pathologie.

Gedurende 10 jaar heeft hij zich beziggehouden met het bestuderen van anatomie, auriculotherapie, en traditionele Chinese acupunctuur. In 1984 past hij zijn bevindingen toe op de fundamentele mechanismen die in het lichaam de ontregelingen van het immuunsysteem registreren, en opent hij zijn praktijk in Bayonne.

Gedurende jaren slaagt hij er in zijn technieken te verbeteren, en daardoor te begrijpen hoe de verschillende zenuwsystemen reageren op zijn therapie.

Door zijn langdurige autodidactische studies, ondersteund door menig auteur, vergaarde hij de kennis over de perifere zenuwsystemen.

In 1996 wierp deze kennis vruchten af door het publiceren van zijn boek: *Asthme, recherche fondamentale et nouvelles thérapeutiques des pathologies du système immunitaire*, en in 1997: *Acupuncture et ostéopathie vérité neurophysiologique*. Zijn studies werden regelmatig gedeponereerd sinds 1985 en kunnen geraadpleegd worden in de medische bibliotheken van Parijs en Bordeaux.

Astma volgens Jacques R GESRET

In geen enkel geval kan de oorzaak van astma beschouwd worden als een permanente inflammatoire toestand van het longweefsel zoals het in de geneeskunde wordt beweerd. Inderdaad, een inflammatie is niet de oorzaak maar wel een defensief antwoord.

Astma is een normale reactie van het lichaam als antwoord op abnormale informatie verondersteld afkomstig te zijn van de plexus pulmonalis (= zenuwbanen van de longen). Dit noemt men ook wel "spookinformatie" of foutieve informatie. Deze foutieve informatie is beter bekend bij de gevallen van amputatie, waarbij er nog steeds pijn gevoeld wordt ter hoogte van een weggenomen lichaamsdeel.

Deze "verwarrende" informatie treedt op doordat abnormale zenuwprikkels worden gestuurd vanuit een zenuwknoop (ganglion). Dit ganglion ontvangt ook informatie vanuit

verschillende organen, spieren, gewrichten en huidweefsels. Als men nu zo een zenuwvezel in zijn traject stoort, dan worden deze prikkels doorgestuurd naar de zenuwuiteinden ter hoogte van de organen of structuren waar ze mee in verbinding staan. In het geval van astma, is deze foutieve informatie **afkomstig van sublaxaties van welbepaalde ribgewrichten** (eerste drie ribben). In 90 % van de gevallen zijn deze ribben ingedrukt aan de rechterkant.

Dit fenomeen is heel gemakkelijk te controleren: het volstaat van de patiënt op zijn rug te laten liggen en als controle uw eigen handen plat en hoog op zijn borstkas te plaatsen. Men zal dan zien dat één kant lager zal

gepositioneerd zijn dan de andere en dat de amplitude van inademing zeer verschillend is. Via de wijsvinger kan men mogelijke sublaxaties voelen ter hoogte van de ingedrukte kant (trapfenomeen) en laten bevestigen door de patiënt of deze plek pijnlijk is. Het is absoluut verboden van hard en lang op deze sublaxaties te drukken **omdat dit haast onmiddellijk een crisis kan uitlokken!**

Een ander belangrijk punt kan gevonden worden tussen de ribben onder de oksel aan de tegenovergestelde kant. Deze is pijnlijk bij druk, en wanneer men ze detecteert zal men onmiddellijk een pijnlijke grimas bij de patiënt waarnemen. Een trage en zachte massage van dit punt tijdens diepe inademing van de astmatieker **zal haast onmiddellijk de astma aanval stoppen.**

Astma patiënten vertonen allemaal systematisch deze abnormale ribproblemen, gecombineerd met een instabiel bekken door een echt of vals kort been.

Maar, wat men tegenwoordig astma noemt, is dat wel astma?

Jacques GESRET heeft ontdekt dat er **twee soorten ademhalingsproblemen bestaan**: één die een **uitademingsprobleem** behelst (klassieke astma), en een tweede die een **inademingsprobleem** omvat (spasme van de pharynx, ten onrechte bestempeld als astma in meer dan 50% van de gevallen).

Dit **inademingsprobleem** behelst die personen die last hebben van irritaties in de keel (gevoelstoornissen in de keel), die een kleine, droge hoestreflex uitlokken vooral gedurende de nacht (van middernacht tot 2u 's ochtends) en dat zich verder zet in een sterk spasme van de pharynx die brutaal de inademlucht tegenhoudt. Dit probleem is te wijten aan een irritatie van een zenuw (N. glossopharyngeus), die wordt uitgelokt door een foutieve stand van de eerste nekwerfel (atlas). Het is mogelijk om deze hoest uit te lokken door het plaatsen van een wattenstaafje in de gehoorgang aan één kant, terwijl dit bij de andere kant niet werkt.

Het **uitademingsprobleem** is de echte vorm van astma. Deze symptomen zijn zeer bekend: de borstkas blijft geblokkeerd en uitgezet, de patiënt ademt snel in met behulp van zijn middenrif (= buikademhaling), ademt met moeilijkheden lang uit door de mond met de lippen op mekaar geperst; met fluitende piepende geluiden omdat de bronchen geblokkeerd zijn.

Interventie mogelijkheden

Jacques GESRET heeft een therapeutisch protocol op punt gezet met zachte manuele technieken, dat toelaat om alle symptomen te doen verdwijnen (in meer dan 90% van de gevallen) in 3 tot 4 zittingen van ongeveer één uur per zitting.

Bij kinderen zijn de resultaten onmiddellijk te merken (vitale capaciteit wordt terug gewonnen vanaf de eerste behandeling), waarbij, bij volwassenen de resultaten mee bepaald zullen worden door de leeftijd van de patiënt

(artrose) en de langdurigheid van de ziekte. Ondanks alles, zelfs bij zéér moeilijke gevallen, wordt er een betere levenskwaliteit geboden aan de patiënt.

Allergieën

Jacques GESRET heeft in zijn boek in 1996 de relatie aangetoond die er bestaat tussen de mechanische storingen van de eerste thoracale segmenten, hun invloed op de zenuw ganglia (zenuwknopen)(ganglion stellare) en de ontregeling van de antwoorden van het immuunsysteem. Normalisatie van deze mechanische storingen maken een einde aan de foutieve informatie die van deze zenuwknopen komt, waarbij de antwoorden van het immuunsysteem zich normaliseren binnen enkele weken (geverifieerd sinds 1985 !!!).

Huidziekten

Ook hier is het basissysteem identiek: door geblokkeerde gewrichten wordt via zenuwbanen foutieve informatie verzonden naar huidzones die ermee in verbinding staan. Het defensiemechanisme van het lichaam zal reageren in die huidzones die overprikkeld worden. Wat nu het verschil gaat maken of er een eczema optreedt of een psoriasis, buiten de overeenkomende blokkades van bekken, 1e en 9e thoracale niveau, is de 1e rib rechts of links en het fenomeen van het korte been.

Inderdaad, indien het korte been (echt of vals) zich rechts bevindt, dan zal het bekken rechts ook lager staan, de 9e dorsale wervel zal de zenuwvezels van de lever storen en de eerste rib zal rechts geposterioriseerd zijn.

Indien het korte been zich aan de linkerkant bevindt, dan zal via de 9e dorsale wervel de zenuwvezels van de pancreas gestoord zijn.

Deze vaststellingen zijn systematisch.

Meer nog, er bestaan zeer sterke overeenkomsten tussen eczema en psoriasis omdat eczema psoriasiforme kan zijn (psoriasisachtig) en een psoriasis kan eczematiforme zijn. In zo een geval zal de 9e borstwervel zowel de zenuwvezels van de lever als van de pancreas storen.

De behandelingsstrategieën zijn identiek aan die van astma. Eczema verdwijnt in een tijdspanne van ongeveer 3 weken. Psoriasis heeft een eerste cyclus van 3 behandelingen nodig, 1x per week en indien nodig één of twee behandelingen na één of twee maanden.

De behandelingsmethode die door Jacques GESRET werd op punt gesteld kan door elk gespecialiseerd practicus in osteopathie of chiropraxie uitgevoerd worden. De individuele vorming gebeurt bij de practicus thuis met zijn eigen patiënten. Er worden zeer specifieke technieken aangeleerd ter equilibratie van bekken, borstkas en het perfect positioneren van de eerste nekwervel, samen met alle tests die er voor nodig zijn en de controles leveren.

Deze technieken worden zacht doch doorgedreven uitgevoerd en kunnen bvb. Zelfs worden toegepast op een zuigeling van 3 weken jong die last heeft van eczema.

Het aanleren van deze technieken is absoluut noodzakelijk om effectieve en blijvende resultaten te behalen op genoemde pathologieën (reeds 12 jaar opvolging).

Momenteel zijn er in de volgende landen therapeuten opgeleid (België)::

Erwin HERMANS

OSTEOPAAT - MANUEEL THERAPEUT

Instructeur Methode GESRET

De Mortel 25

2930 Brasschaat

Tel + 32 (0)3.651.44.66

e-mail: erwin.hermans@pandora.be

COLPAERT Royald

Collegestraat 63

9900 Eeklo

Groenplein 2

9060 Zelzate

Tel: + + 495.80.90.54

fax: + + 9.377.39.71

Cornelis VAN HAASTER

Gilles de Pélichylei 24

2970 's-Gravenwezel

Tel: + + 3 658 88 45

Hans DE LAET

Stanleystraat 19

2000 Antwerpen

tel : + + **3 239 17 44**

tel : + + **477 20 15 40**

De Mortel 25

2930 Brasschaat

+ + **3 651 44 66**

Peter TALLIEU

Roeselarestraat 45

8600 Diksmuide

tel : + **32 (0)51-51 03 68**

Staatsbaan 251

8610 Zarren (Kortemark)

tel : + **32 (0)51-51 03 68**

Eric Van LIERDE

Graaf d'Ursellaan 43

8301 Heist-aan-Zee

tel : + **32 (0)50-51 51 61**

Noordstraat 35

8420 De Haan

tel : + **32 (0)59-23 65 65**

INLICHTINGEN

- Nederlands: Erwin HERMANS,

Tel. + 32 3 651.44.66,

e-mail: erwin.hermans@pandora.be

- Rechtstreeks in Frankrijk aan :

Jacques GESRET

e-mail: gesret@wanadoo.fr

Internet: <http://asthme-reality.com>