

Andreas Moritz

L'incroyable nettoyage du foie et de la vésicule biliaire - Vol 1

Extrait du livre

[L'incroyable nettoyage du foie et de la vésicule biliaire - Vol 1](#)

de [Andreas Moritz](#)

Éditeur : Nature & Partage



<http://www.editions-narayana.fr/b20718>

Sur notre [librairie en ligne](#) vous trouverez un grand choix de livres d'homéopathie en français, anglais et allemand.

Reproduction des extraits strictement interdite.

Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern, Allemagne

Tel. +33 9 7044 6488

Email info@editions-narayana.fr

<http://www.editions-narayana.fr>



à un manque de sels biliaires dans le foie. Ceci, à son tour, modifie la composition équilibrée des ingrédients biliaires. La diminution de la concentration des sels biliaires dans la bile est la principale cause de calculs biliaires dans le foie et la vésicule biliaire.

Les gens qui ont pris des médicaments à plusieurs reprises tels que des antibiotiques, souffrent souvent d'une prolifération chronique de bactéries intestinales nocives et ont donc une propension très élevée à la fabrication de calculs biliaires.

Que sont les calculs biliaires?

Les calculs biliaires sont des pierres molles ou dures qui se forment uniquement dans la vésicule (bile). Les calculs biliaires de la vésicule biliaire peuvent être principalement constitués de cristaux de cholestérol, de calcium, d'acides gras à longue chaîne et de pigments tels que la bilirubine. Bien que le cholestérol ne représente que 5 % de la bile, c'est la composante la plus courante dans au moins 75 % de tous les calculs biliaires. Néanmoins, la plupart des calculs sont de composition mixte. En plus des ingrédients ci-dessus, les calculs biliaires peuvent contenir des sels biliaires, de l'eau, du mucus, ainsi que des toxines, des bactéries et parfois des parasites morts, ainsi que de la lécithine (une graisse appelée phospholipide).

Dans le foie, le cholestérol est normalement maintenu sous une forme soluble, mis en suspension dans un fluide. Ceci est rendu possible grâce aux clusters de sels biliaires, appelés micelles. Cependant, si la concentration de sels biliaires dans la bile diminue, le fluide se transforme en boue de bile épaisse (voir figure 3b). La boue de bile se compose principalement de cristaux de cholestérol, de mucus et de calcium bilirubinate (bilirubine calcifié). Une fois que les cristaux de cholestérol atteignent un point de sursaturation, des calculs de cholestérol commencent à se former.

Les calculs de cholestérol se forment plus facilement lorsque les canaux biliaires du foie ont déjà accumulé quelques pierres. La congestion des voies biliaires pousse le foie à accumuler de

la bilirubine, ce qui peut augmenter l'incidence des calculs de cholestérol.

D'autres types de calculs sont constitués de 50 à 100 % de matériaux amorphes, selon une étude publiée dans le *World Journal of Gastroenterology*⁹. Ils sont résistants comme des solides, mais, comme les liquides, n'ont pas de structure cristalline (voir quelques calculs de type gel dans la Figure 13a). Une échographie de même que d'autres méthodes de diagnostic ne les détectent pas.

Les calculs biliaires peuvent varier de la taille d'une tête d'épingle à une balle de golf.

Les calculs biliaires calcinés dans la vésicule biliaire peuvent être de consistance variée et sont généralement de la bilirubine entartrée, appelé bilirubinate. Ils peuvent être de couleur marron clair (voir Figure 1d) ou noir, ou ne importe quelle couleur entre les deux, en fonction de la concentration de bilirubine. Les personnes atteintes d'anémie hémolytique (un type relativement rare d'anémie dans laquelle les globules rouges sont détruits), ou d'une cirrhose (foie fibreux), ont tendance à avoir des calculs noirs d'aspect calcifié. Les calculs bruns contiennent plus de cholestérol et de calcium que les calculs noirs.

Les calculs biliaires peuvent se former dans les voies biliaires intra-hépatiques du foie ainsi que dans la vésicule biliaire. Les calculs dans le foie sont rarement reconnus. De même, la plupart les personnes qui ont des calculs biliaires dans la vésicule biliaire ne le savent pas. Cependant, dans certains cas, un calcul peut irriter ou enflammer la paroi de la vésicule biliaire, entraînant des spasmes douloureux, une infection ou d'autres complications. De temps en temps, les calculs biliaires peuvent également se former dans les voies biliaires extra-hépatiques, comme le canal cholédoque. Cette état est appelé cholédocholithiase. Il ne se produit que chez environ 10 % des patients atteints de calculs biliaires. La plupart des calculs durs proviennent de la vésicule biliaire.

9. World J Gastroenterol 2004; 10 (2) 303-305

Toutes les maladies de la vésicule biliaire ne sont pas directement causées par des calculs biliaires durs. Dans une maladie de la vésicule biliaire appelée état alithiasique, une personne présente des symptômes de calculs vésiculaires, mais il n'existe aucune preuve de calculs durs dans la vésicule biliaire ou dans les voies biliaires. Cependant, la boue de bile ou des calculs biliaires mous peuvent avoir une incidence sur la vésicule biliaire ou le cholédoque et peuvent provoquer un symptôme fantôme d'une attaque de calculs biliaires. Les échographies ont tendance à manquer l'obstruction puisqu'elle consiste simplement en de la bile figée et les ondes sonores la traversent. Les symptômes peuvent être aiguës ou persistants, en fonction de la gravité de l'obstruction. Us peuvent également se produire lorsque l'approvisionnement en sang de la vésicule biliaire est insuffisant ou lorsque la vésicule biliaire est incapable d'éjecter correctement la bile.

Dans le manuel médical allemand, *Pathologie der Leber und Gallenwege* (pathologie du foie et des voies biliaires)¹⁰, à la page 1067, les auteurs expliquent que des calculs biliaires peuvent se trouver dans les canaux biliaires du foie pendant de nombreux mois, voire des années sans aucun symptôme ou tests de performance hépatiques anormaux en apparence. Ils affirment qu'il peut être très difficile de détecter ces pierres avec des ultrasons, des radiographies de routine, ou une tomographie par ordinateur (scanner). C'est un constat très important qui explique pourquoi les calculs biliaires intra-hépatiques sont si rarement diagnostiqués et pourquoi la plupart des médecins ne sont même pas au courant de leur existence.

L'essentiel étant que l'apparition de calculs biliaires intra-hépatiques peut être extrêmement commune, à l'insu de la grande majorité des professionnels de la santé.

10. Publié par Springer Verlag, ISBN, par Helmut Denk, J. Dullmann, H -P Fischer, O Klinge, W Lierse, K -H Meyer Zum Bueschelfelde, U Pfeifer, KH Preisegger, G Ramadori, A Tannapfel, C Wittekind, U Wulfhekel, H Zhou, Springer Verlag, ISBN 3-540-65511-5

Habituellement, les calculs dans la vésicule biliaire continuent de croître en taille pendant environ huit ans avant que les symptômes visibles commencent à apparaître. Les plus gros calculs sont généralement calcifiés ou semi-calcifiés (comme les pierres représentées dans les figures 6a et 6d) et peuvent être facilement détectés par des moyens radiologiques ou en utilisant les ultrasons.



Figure 6a
Calculs semi-calcifiés



Figure 6b
Calculs biliaires complètement calcifiés dans une vésicule biliaire disséquée
(Photo Alex Khimich)



Andreas Moritz

[L'incroyable nettoyage du foie et de la vésicule biliaire - Vol 1](#)

Pourquoi faire ce nettoyage

302 pages, broché
publication 2016



Plus de livres sur homéopathie, les médecines naturelles et un style de vie plus sain

www.editions-narayana.fr