

ENDODERMA (*Foglietto embrionale interno*)
 Collegamento neurologico e relè di attivazione nel **Tronco Cerebrale**
Conflittualità: Esistenziale; del Boccone

Lateraltà della persona: Non determinante – **Lateraltà della sede anatomica:** Determinante

			ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
O D S R I E G A N I O	O R G A N I	S E N S O	Orecchio medio	Conflitto del boccone uditivo. Voler ricevere una notizia o volerla scartare	Proliferazione tissutale piatta di qualità assorbente	Caseificazione delle cellule ad opera dei micobatteri	Non descritta	In fase CA per aumentare le funzioni di ricezione uditiva	Otite media purulenta Otosclerosi come esito di recidive	A destra boccone che si vorrebbe udire. A sinistra che si vorrebbe scartare.
			Parenchima ghiandolare lacrimale	Conflitto del boccone visivo Non vedere in tempo utile una cosa	Proliferazione tissutale a forma di cavolfiore	Caseificazione delle cellule eccedenti ad opera dei micobatteri	Non descritta	In fase CA per aumentare la produzione di liquido lacrimale e tenere pulito e limpido l'occhio	Mucoviscidosi delle ghiandole	A destra boccone che si vorrebbe vedere. A sinistra che si vorrebbe scartare.
			Coroide	Conflitto del boccone luminoso	Proliferazione del tessuto coroideo	Caseificazione delle cellule eccedenti ad opera dei micobatteri	Non descritta	In fase CA per consentire una migliore captazione della luce	Coloboma	A destra voler captare più luce. A sinistra voler captare meno luce

			ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
T U B O	G A S T R O	E N T E R I C O	Palato	Conflitto di non poter mandar giù un boccone già afferrato	Proliferazione della mucosa del palato. Adenocarcinoma a cavolfiore del palato molle	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera di batteri e funghi	Non descritta	In fase CA per consentire una miglior lubrificazione del boccone	Adenocarcinoma del palato	A destra voler inglobare il boccone. A sinistra il volerlo sputare
			Sottomucosa orale	Conflitto di non potersi nutrire, di non poter ottenere il boccone	Proliferazione piatta del tessuto con qualità assorbenti	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera dei batteri e dei funghi	Non descritta	In fase CA per poter assorbire meglio il boccone	Stomatite aftosa, Candidosi orale	A destra voler assorbire il boccone. A sinistra volerlo sputare
			Parenchima epatico	Conflitto del morire di fame o di non poter provvedere alla propria sussistenza	Proliferazione delle cellule parenchimatose e adenocarcinoma epatico con qualità assorbente o secernente	Incistamento della massa o caseificazione ad opera dei batteri	Non descritta	In fase CA per favorire al massimo l'assimilazione del cibo	Adenocarcinoma epatico Ascesso epatico	
			Parenchima pancreatico	Conflitto per un boccone ambito. Contrarietà nel nucleo familiare	Proliferazione del tessuto parenchimatoso o a funzione secernente dei succhi pancreatici	Incapsulamento oppure caseificazione ad opera di batteri	Non descritta	In fase CA per aumentare la produzione di succhi pancreatici e migliorare la digestione	Adenocarcinoma del pancreas	

ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
<i>Esofago 1/3 inferiore</i>	Conflitto di non riuscire ad ingoiare il boccone	Prolifera- zione del tessuto mucoso esofageo con qualità escretoria o assorbente	Caseificazion e del tessuto eccedente ad opera di batteri e funghi	Ematemesi	In fase CA per favorire il passaggio del boccone od il suo assorbimento	Cancro esofageo Micosi esofagea Alitosi Disfagia	Alcuni residui cellulari della mucosa intestinale si possono trovare anche nei 2/3 superiori
<i>Stomaco (fondo, corpo)</i>	Conflitto del boccone rimasto sullo stomaco. Non poter digerire il boccone	Prolifera- zione tis- sutale con qualità secernente	Caseificazio- ne del tessu- to eccedente a opera di batteri e dei funghi	Non descritta	In fase CA per aumentare la secrezione di acido gastrico e favorire la digestione	Adenocarci- noma gastrico Micosi gastrica	
<i>Duodeno</i>	Conflitto di non poter digerire il boccone	Prolifera- zione tissuta- le con qualità assorbente	Caseificazio- ne del tessu- to eccedente a opera di batteri e dei funghi	Non descritta	In fase CA per aumentare l'assorbiment o e favorire la digestione		
<i>Intestino tenue</i>	Conflitto di contrarietà indigesta con associata paura di morire di fame	Prolifera- zione del tessu- to mucoso intestinale a qualità assorbente	Caseificazio- ne del tessu- to eccedente a opera di batteri e dei funghi	Non descritta	In fase CA per aumentare le capacità assimilatrici e di assorbimento	Morbo di Crohn	

	ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
	<i>Intestino cieco e appendice</i>	Conflitto di contrarietà indigesta e ripugnante, nell'ambito familiare	Proliferazione tissutale a qualità assorbente o secretoria	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera di funghi e batteri	Coliche addominali	In fase CA Aumentare la secrezione di succhi digestivi e favorire la riduzione del boccone. Oppure favorire l'assorbimento del boccone	Appendicite Cancro del colon Occlusione intestinale	
	<i>Intestino crasso</i>	Conflitto di contrarietà ripugnante e indigesta che non si riesce ad evacuare	Proliferazione di tessuto compatto con qualità assorbenti o secretorie	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera di batteri e funghi	Coliche addominali	In fase CA per favorire la riduzione del boccone e rimuovere l'occlusione o favorire l'assorbimento del boccone	Cancro del colon Occlusione intestinale Poliposi del colon	
	<i>Sigma</i>	Conflitto di boccone ripugnante, vile, insidioso ("averlo preso del culo")	Proliferazione cellulare compatta, con qualità assorbente o escretoria	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera dei batteri e dei funghi	Colica addominale	In fase CA per favorire l'assorbimento del boccone e la sua riduzione di massa, o per favorire il transito con aumento delle secrezioni	Cancro del colon-sigma Poliposi del sigma Occlusione intestinale Diverticolosi del sigma	I ripetuti conflitti possono indebolire la parete colica e generare la diverticolosi
	<i>Sottomucosa del retto</i>	Conflitto di boccone ripugnante, vile, insidioso ("averlo	Proliferazione cellulare compatta, con qualità assorbente o escretoria	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera dei batteri e dei funghi	Non descritta	In fase CA per favorire l'assorbimento del boccone e la sua riduzione di	Cancro del retto Poliposi del retto	

		preso del culo")				massa, o per favorire il transito con aumento delle secrezioni	Ascessi pararettali Emorroidi	
	<i>Ombelico</i>	Conflitto del voler evacuare qualcosa	Proliferazione cellulare con adenocarcinoma a qualità secernente	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera dei batteri	Non descritta	In fase CA per favorire l'evacuazione del boccone	Onfalite	
A U P P O R A L O G I C O	ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
	<i>Tubuli collettori renali</i>	Conflitto del profugo Essere soli al mondo Perdere i riferimenti	Proliferazione delle cellule dei tubuli collettori renali AdenoCarcinoma	Caseificazione delle cellule eccedenti ad opera dei micobatteri	Sudorazione notturna Minzione abbondante e urgente	In fase CA per evitare il drenaggio di acqua con le urine e conservare il volume idrico	Insufficienza renale Nefrite Oliguria Edemi locali o Anasarca Nefro e urolitiasi	I ripetuti conflitti possono causare la produzione di calcoli urinari che derivano dalla organizzazione di microcristalli calcici
	<i>Trigono vescicale</i>	Conflitto ripugnante, porcheria. Assistere ad una scena ripugnante	Proliferazione tissutale compatta a funzione secretoria o assorbente	Caseificazione del tessuto ad opera dei batteri	Non descritta	In fase CA per assorbire proteine o per assorbire l'acqua	Cancro della vescicale Poliposi vescicale Cistite	
	<i>Prostata</i>	Conflitto genitale per uomo che viene abbandonato dalla partner che preferisce un	Proliferazione tissutale compatta nel parenchima prostatico	Riduzione caseosa o incistamento del tessuto	Ostruzione acuta dell'uretra Globo vescicale	In fase CA per favorire la produzione di più liquido spermatico in grado di	Ipertrofia prostatica Disuria e nicturia Globo vescicale	

		uomo più giovane. Sessualità irregolare (amante)				fecondare la o le partner		
	<i>Ghiandole produttrici di smegma</i>	Conflitto di non poter penetrare una vagina stretta o asciutta	Proliferazione cellulare Adenocarcinoma	Caseificazione del tessuto eccedente, ad opera dei batteri	Non descritta	In fase CA per aumentare la secrezione e favorire la penetrazione	Balanopostiti	Le continue recidive possono creare aderenze balano-prepuziali
G F E E N M I M T I A N L I L I	ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
	<i>Mucosa del corpo uterino</i>	Conflitto semigenitale ripugnante. Rapporti non desiderati, stupro, violazione	Proliferazione di tessuto con caratteristiche secretorie o assorbenti Adenocarcinoma	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera di batteri e funghi	Non descritta	In fase CA per favorire la pulizia dell'utero (aumento della secrezione mucosa) o per favorire l'annidamento del feto	Polipi uterini Menometrorragie	
	<i>Ghiandole del Bartolino</i>	Conflitto di non riuscire ad essere penetrata per secchezza vaginale	Proliferazione del tessuto ghiandolare Adenocarcinoma	Caseificazione del tessuto ad opera dei batteri	Non descritta	In fase CA per favorire la produzione di muco e consentire la penetrazione	Cisti del Bartolino	
	<i>Tuba di Fallopio</i>	Conflitto semigenitale ripugnante Paura di rimanere incinta dopo uno stupro	Proliferazione tissutale piatta e compatta di qualità escretoria	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera dei batteri	Non descritta	In fase CA per aumentare la produzione di muco che favorisca l'incontro tra ovulo e spermatozoi	Salpingite Piosalpingite Pelviperitonite Gravidanza extrauterina	

	ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
S G T R I U N T D O L R E A R I	Struttura midollare del surrene	Conflitto da stress estremo	Proliferazione delle cellule midollari del surrene	Smantellamento del tessuto eccedente ad opera dei batteri	Crisi ipertensiva grave	In fase CA per la maggior increzione di adrenalina e noradrenalina	Feocromocitoma	
	Parenchima parotideo	Conflitto di non poter insalivare e prendere un boccone	Proliferazione delle cellule Adenocarcinoma compatto della ghiandola	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera di batteri e funghi	Non descritta	In fase CA per poter insalivare e assorbire meglio un boccone	Tumore della parotide Orecchioni Litiasi salivare	A destra per poter assorbire un boccone A sinistra per poterlo sputare più facilmente
	Parenchima ghiandolare salivare sublinguale	Conflitto di non poter insalivare e prendere un boccone	Proliferazione delle cellule Adenocarcinoma compatto della ghiandola	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera di batteri e funghi	Non descritta	In fase CA per poter insalivare e assorbire meglio un boccone	Litiasi salivare	A destra per poter assorbire un boccone A sinistra per poterlo sputare più facilmente
	Parenchima tiroideo Parte acinosa	Conflitto di non poter afferrare il boccone per non avere abbastanza rapidità	Proliferazione tissutale compatta della ghiandola Adenocarcinoma	Caseificazione o incistamento del tessuto eccedente	Non descritta	In fase CA per aumentare la produzione di ormone tiroideo in funzione di migliorare le prestazioni della persona	Ipertiroidismo Morbo di Basedow	
	Parenchima paratiroideo	Conflitto del non avere abbastanza contrattilità muscolare.	Proliferazione tissutale compatta Adenocarcinoma	Generalmente il tessuto viene incapsulato Se sono disponibili i	Non descritta	In fase CA per aumentare la produzione di paratormone e migliorare il	Adenocarcinoma paratiroideo Ipercalcemia	A destra di non poter prendere un boccone. A sinistra di non poterlo

				batteri avviene la caseificazione		metabolismo del calcio		rigettare
	<i>Parenchima ipofisario</i>	<p>Conflitto del non poter raggiungere un risultato per limitazioni fisiche</p> <p>Conflitto del non poter nutrire abbastanza la propria famiglia</p>	Proliferazione cellulare del tessuto ghiandolare	Smantellamento del tessuto eccedente o incistamento	Non descritta	<p>In fase CA Aumento della produzione dell'ormone GH o della crescita</p> <p>Aumento della produzione di prolattina in funzione di produrre più latte</p>	<p>Adenoma ipofisario</p> <p>Acromegalia</p>	
	ORGANI E TESSUTI	CONFLITTO	FASE CA	FASE PCL	CE	SENSO BIOLOGICO	"MALATTIE"	NOTE
A S T R U T T U R E	<i>Adenoidi</i>	Conflitto di non poter inglobare un boccone desiderato	Proliferazione tissutale con qualità escretorie	Caseificazione del tessuto eccedente ad opera dei batteri	Non descritta	Aumento della secrezione di muco in funzione di poter acchiappare meglio il boccone	<p>Adenoidi</p> <p>Sordità rinogena</p> <p>Faringite</p>	A destra voler inglobare un boccone. A destra volerlo sputare
	<i>Tonsille</i>	Conflitto del non poter mandar giù un boccone che si era già afferrato	Proliferazione tissutale a cavolfiore. Adenocarcinoma	Caseificazione ad opera dei batteri e dei funghi	Non descritta	In fase CA Poter migliorare la possibilità di inglobare un boccone già afferrato	<p>Tonsillite</p> <p>Ascesso tonsillare</p>	A destra poter ingoiare un boccone. A sinistra poterlo sputare
	<i>Alveoli polmonari</i>	Conflitto di paura della morte. Spesso cau-	Proliferazione del parenchima polmonare	Caseificazione del tessuto ad opera dei	Non descritta	In fase CA con la funzione di aumentare il	<p>TBC polmonare</p> <p>Caverne polmonari</p>	

		sato da una diagnosi o prognosi infausta	Adenocarcinom a alveolare	micobatteri e/o dei funghi		tessuto funzionale alla respirazione ed allo scambio di ossigeno	Cancro del polmone	
--	--	--	---------------------------	----------------------------	--	--	--------------------	--

Atteggiamento degli SBS endodermici:

Nella fase di Conflitto Attivo c'è iperplasia cellulare in funzione di aumentare la funzione fisiologica del tessuto coinvolto. In alcuni tessuti i micobatteri cominciano ad accumularsi in questa fase.

A conflitto risolto la produzione cellulare si arresta ed inizia lo smantellamento del tessuto supplementare da parte dei microbi. I sintomi della fase PCL sono solitamente moderati, ma possono durare a lungo. Lo smantellamento tissutale può portare ad una forte perdita di proteine e sangue. Occorre sorvegliare la persona colpita.