

# **Zykluswechsel im Leben**

## **Hormonelle Dysbalance**

### **Augen & antlitzdiagnostische Hinweise und naturheilkundliche Begleitung**

Claudia Sinclair, Berlin 030-7825655  
[www.Naturheilpraxis-Sinclair.de](http://www.Naturheilpraxis-Sinclair.de)  
[Claudia@Naturheilpraxis-Sinclair.de](mailto:Claudia@Naturheilpraxis-Sinclair.de)

# Gliederung

## 1. Einleitung: pathophysiologische Zusammenhänge (kurz)

- Ursachen & Realisationsfaktoren
- Interaktion der Hormondrüsen
- Fallbeispiele

## 2. Antlitzdiagnostische Hinweise (kurz)

- Unterlidregion & Augenbrauen

## 3. Augendiagnose (kurz)

- Topographie der Hormondrüsen
- Glanduläre Disposition, Pigmente und Strukturzeichen der Iris

## 4. Therapeutische Hinweise

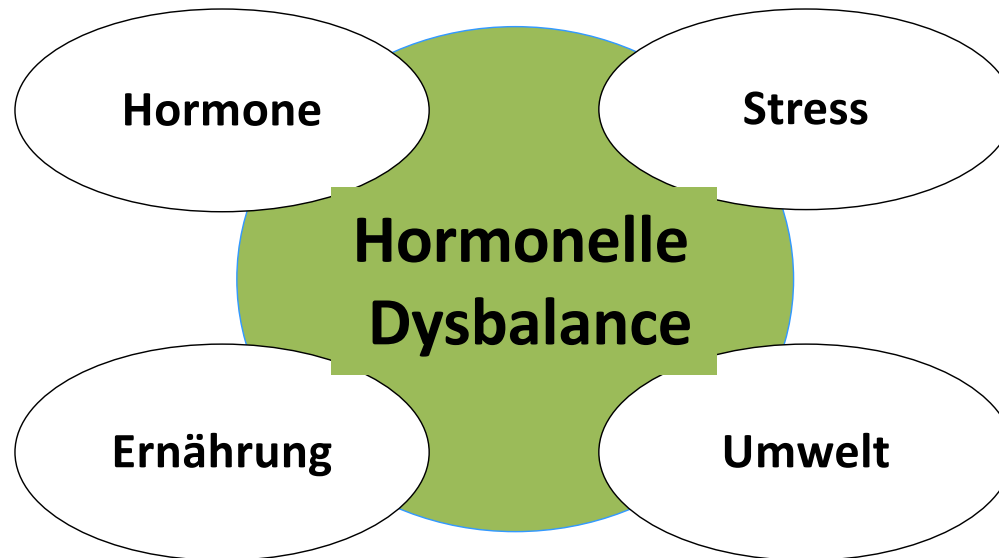
- Komplexhomöopathika
- Pflanzliche Rezepturen

## 5. Zusammenfassung und Fazit

# Ursachen und Realisationsfaktoren

**Hormoneinsatz** beim Mensch (Pille, Cortisol, Thyroxin) und Tier seit ca. 60 Jahren, Östrogendominanz beider Geschlechter und Progesteronmangel.

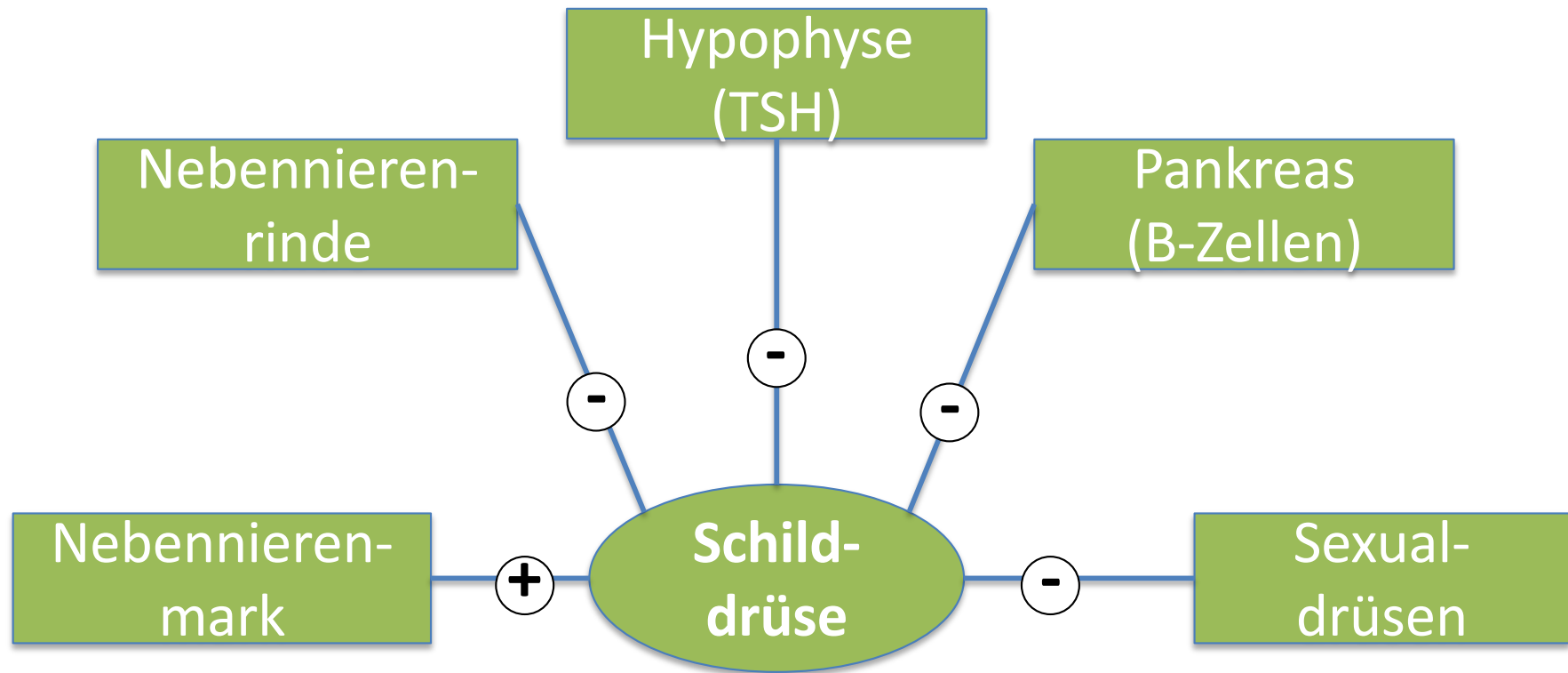
**Stressfaktoren:** Achse - Hypophyse - NN – Schilddrüse - Ovar, Testes. Traumata (Vorfahren), Pubertät, Thema Weiblichkeit & Sexualität, Schwangerschaft, Trennung, Wechseljahre usw.



**Ernährung:** Fleisch, Tiermästung, Wasser, Nahrungsmittel, Zusatzstoffe, Anabolika (Sportler), Drogen.

**Umweltfaktoren:** Elektromog, Pestizide, (Xeno-östrogene = chemische Substanzen mit östrogenartiger Wirkung, wie Coumetrol = Phytoöstrogen (Soja, Lupine), Zearalenon (Mais), DDT (Insektizid), Pestizide, Kosmetika, Radioaktivität.

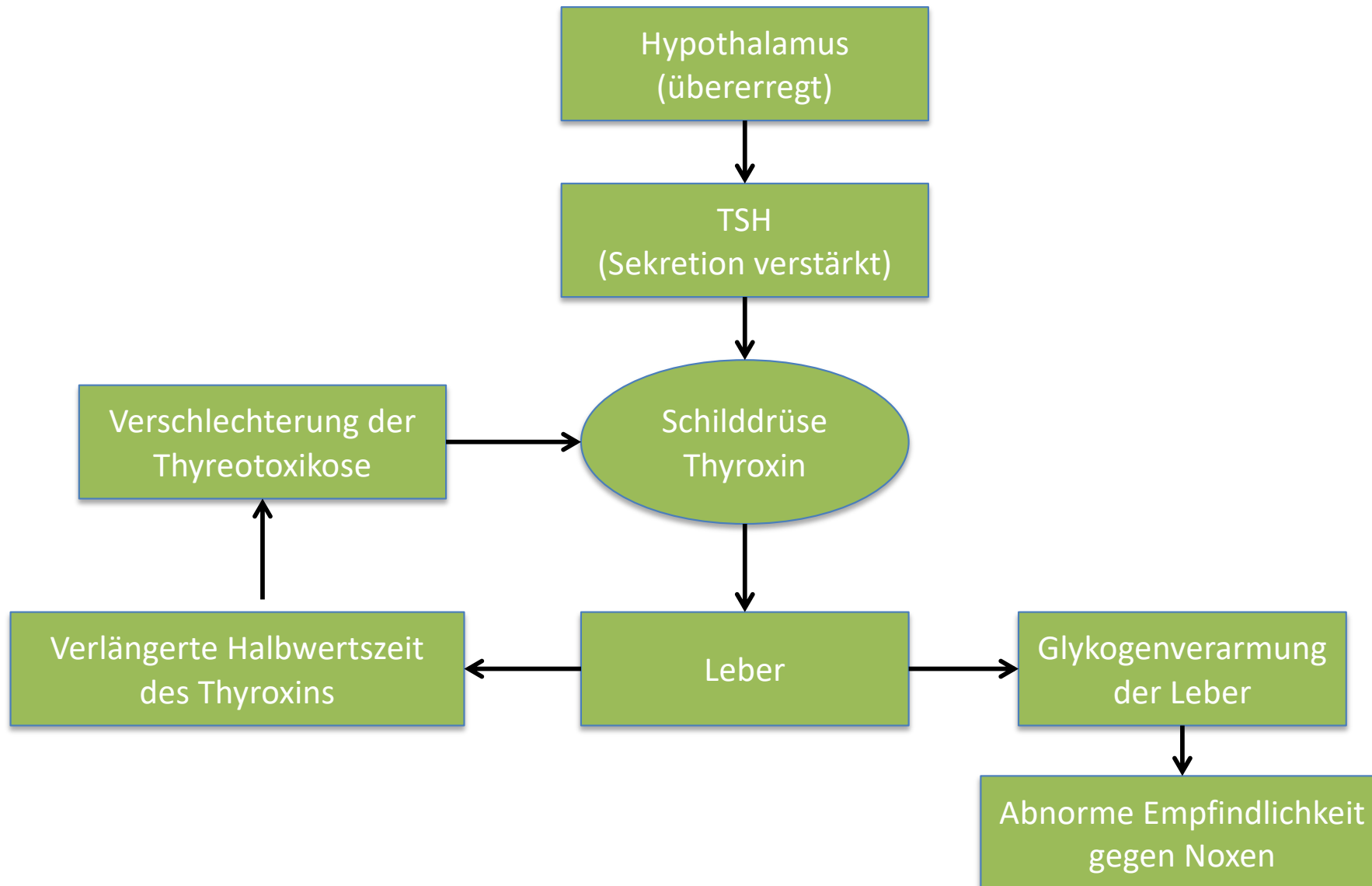
# Zusammenhänge in der hormonellen Interaktion



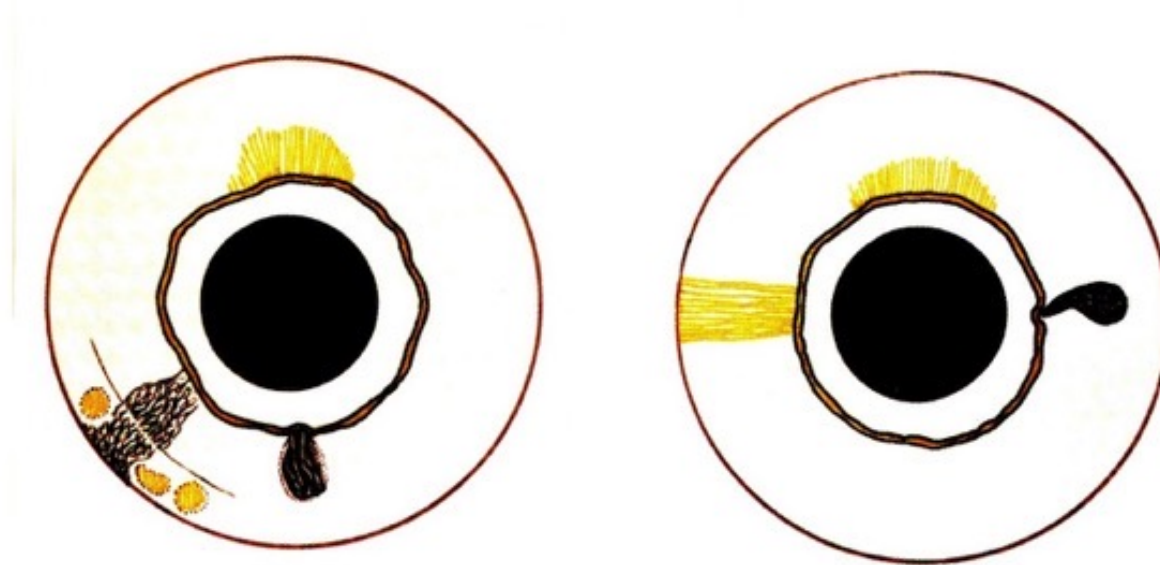
(-) dämpfend  
(+) anregend

# Zusammenhänge in der hormonellen Interaktion

## Auswirkungen einer juvenilen Hyperthyreose auf das Drüsensystem



# Augendiagnostische Zeichen in der hormonellen Interaktion



## Rechte Iris

Stromaauflockerung und Verdunklung im Lebersektor mit Kontraktionsfurche, pigmentierten Tophi, Halbseitenlakune im Nebennierensektor

## Linke Iris

Beiges Hypophysen-Pigment (Angerer Thyreo-Pigment), Radiären im Schilddrüsensektor, Thyroxin-Lakune im Herzsektor

**Lymphatisch-harnsaurer Typ, Morgenrotkrause, Lakune im Schilddrüsensektor,  
Stoffwechselfigmente,  
R.M. \*1985, idiopatische Hypercortisolämie, hohe Leberwerte, aktuell Postcovid  
Erschöpfung, Adipositas, Glutathionmangel, Mitochondriopathie, M.Hashimoto**



## Synergone zur Entgiftung und Ausleitung (Impfungen, virale Belastung: EBV, Zoster, Covid)

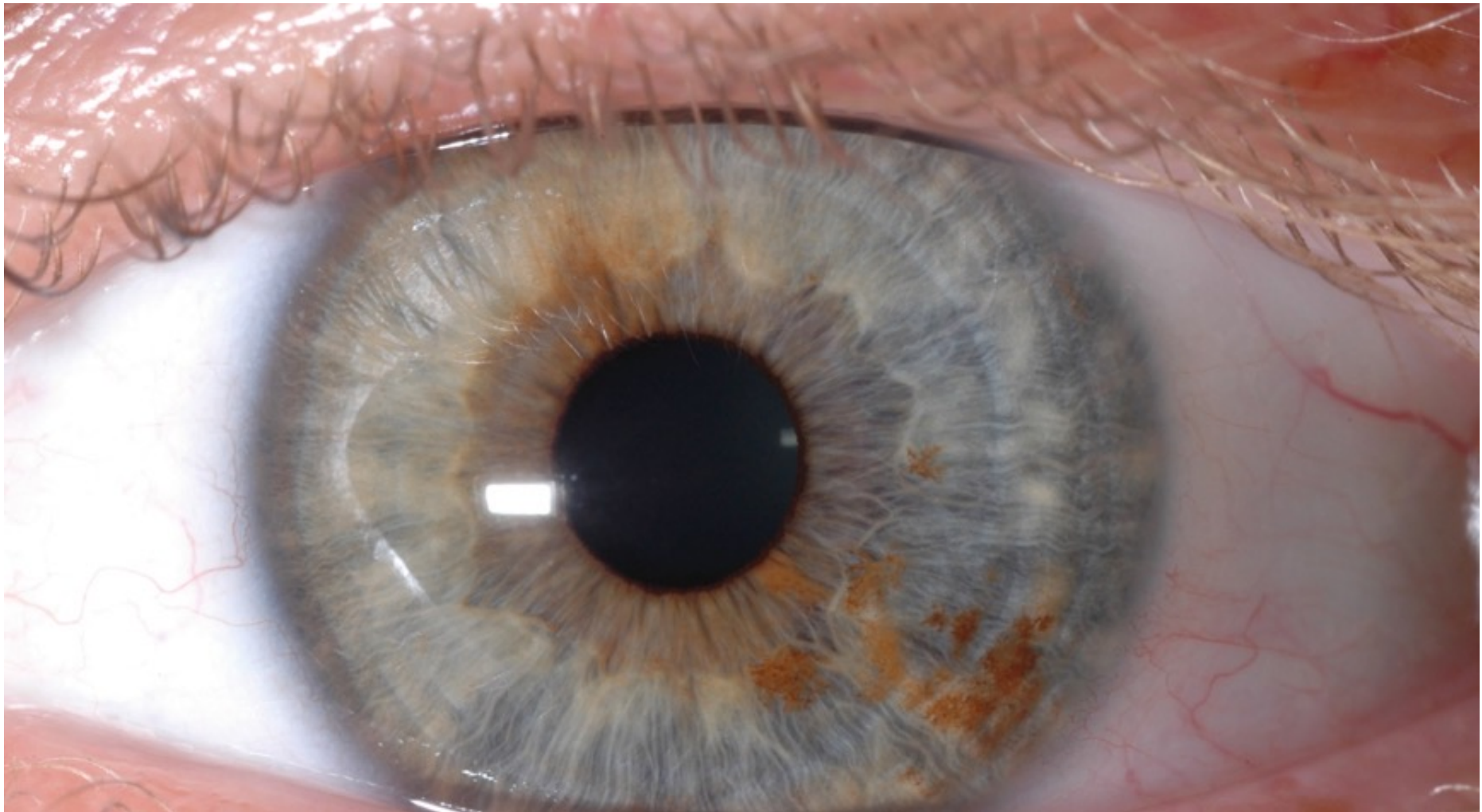
Rp:	Taraxacum S 164	50,0 ml
	Juniperus 165	50,0 ml
	Ceanothus 57	50,0 ml

M. D.S.: je 30-60 Tropfen in 1 Liter Wasser,  
tagsüber verteilt trinken

Basakatt, Heilerde oder/und Chlorella Algen als  
Begleittherapie zur Bindung im Darm  
Chiniium arsenicosum 25 Tbl. zur Rekonvaleszenz  
(Schwäche)



**Lymphatisch-harnsaurer Typ, Stoffwechselfigmente im Milzsektor,  
R.M. \*1985, idiopatische Hypercortisolämie, hohe Leberwerte, aktuell Postcovid  
Erschöpfung, Glutathionmangel, Mitochondriopathie, M.Hashimoto**



# Teerezeptur

## Ausleitung (Leber-Niere-Milzpflanzen)

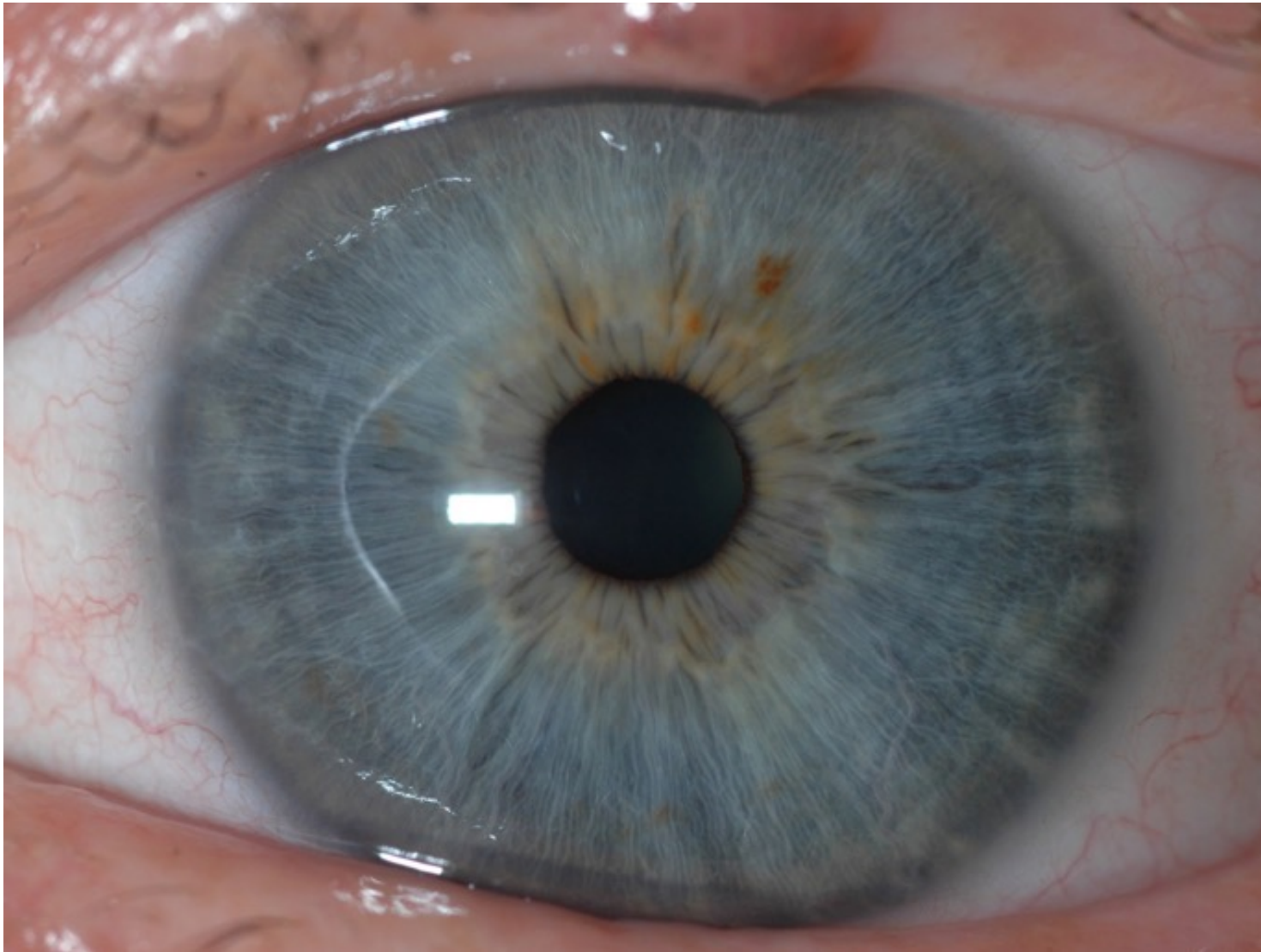
Rp:	Fruct Juniperi	20,0
	Hb Solidaginis	20,0
	Hb Cynariae	20,0
	Hb Cardui mariani	20,0
	Radix c. Hb Taraxaci	30,0
	Hb Grindeliae	20,0
	Rad. Poypodii	30,0
	Radix Scrofulariae	30,0
	Carragen (Rotalge)	25,0
M.f.spec. D.S.: 1 Teelöffel auf eine Tasse		
3 mal täglich, 20 min infus		

Basakatt, Heilerde oder/und Chlorella Algen als Begleittherapie zur Giftbindung im Darm

**Lymphatisch-neurogener Typ, Hypophysen-Schilddrüsen-Herz-Prostata  
Lakune, aufsteigende Transversale**

**L.M. \*1956, Hypothyreose, Adipositas, HWS Syndrom**

**Therapie: Sabal Serulata 131 , Crataegus 1 Syn., Badiaga 157**



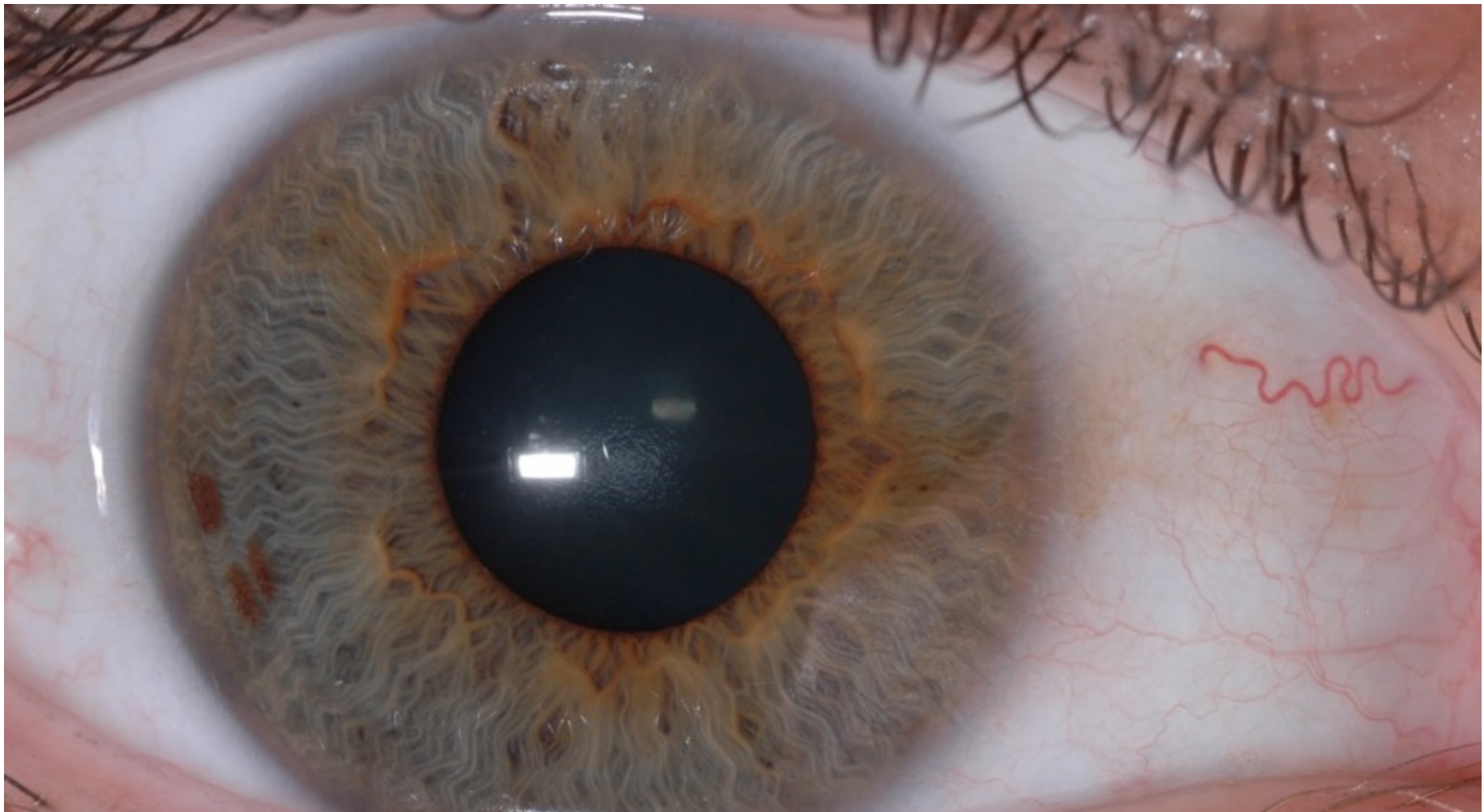


# Macrocystis pyrifera – Braunalge (Fucus Pyriferus, Birnentang)

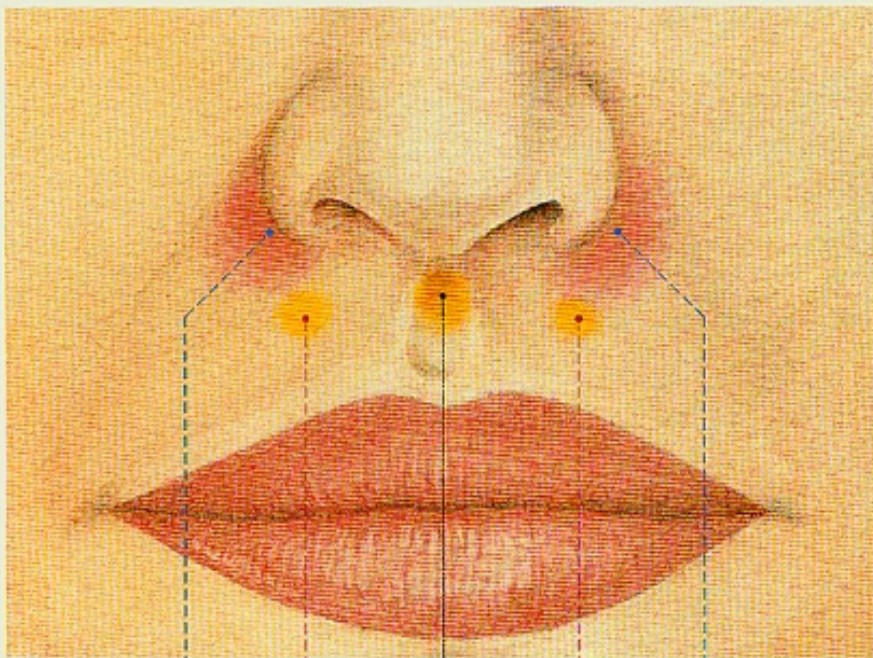


**Lymphatischer Typ, Hinterhaupt-Uterus-Linie, Drüsenlöcher,  
Hypophyse, NN, Schilddrüse, Stoffwechselfigmente**

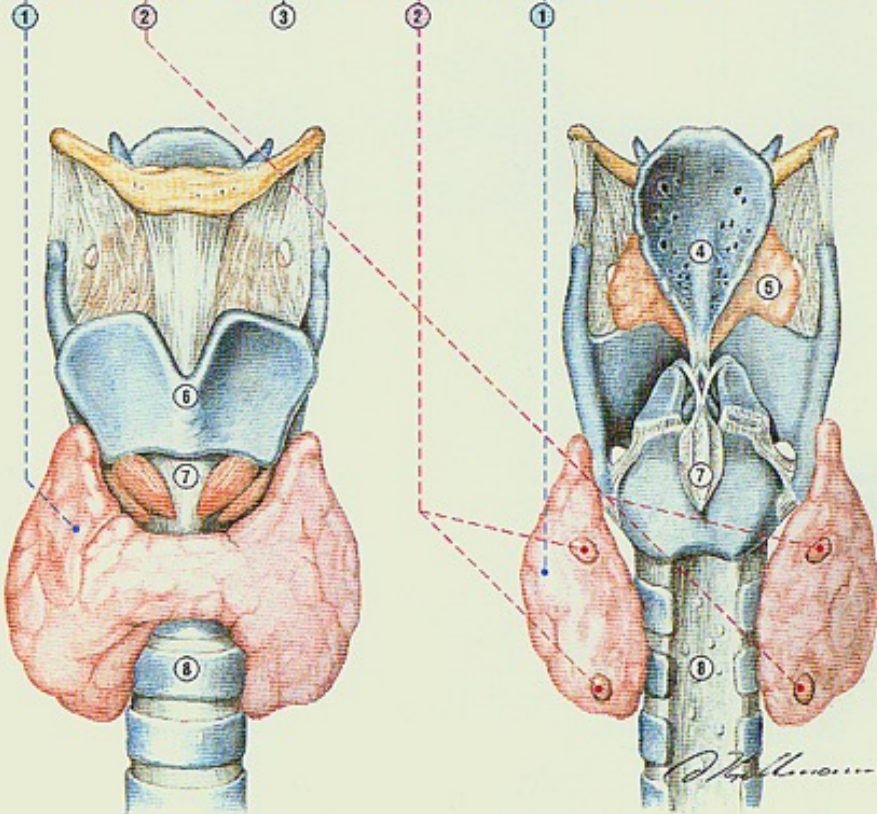
**W.R. \*1992, Tonsillitis und Gestose (EPH) in der Schwangerschaft  
akut 43 Mercurius cyan. Tbl., Begleitung Badiaga 157, Taraxacum 164, Solidago 78**







- ① Schilddrüse  
Glandula thyroidea
- ② Nebenschilddrüse  
Glandulae parathyroideae
- ③ Thymusdrüse  
Glandula thymi
- ④ Kehledeckel  
Epiglottis
- ⑤ Fettgewebskörper  
Corpus adiposum
- ⑥ Schilddrüsenknorpel  
Cartilago thyroideae
- ⑦ Kehlkopf  
Larynx
- ⑧ Luftröhre  
Trachea



## Patho-Physiognomik nach Ferronato

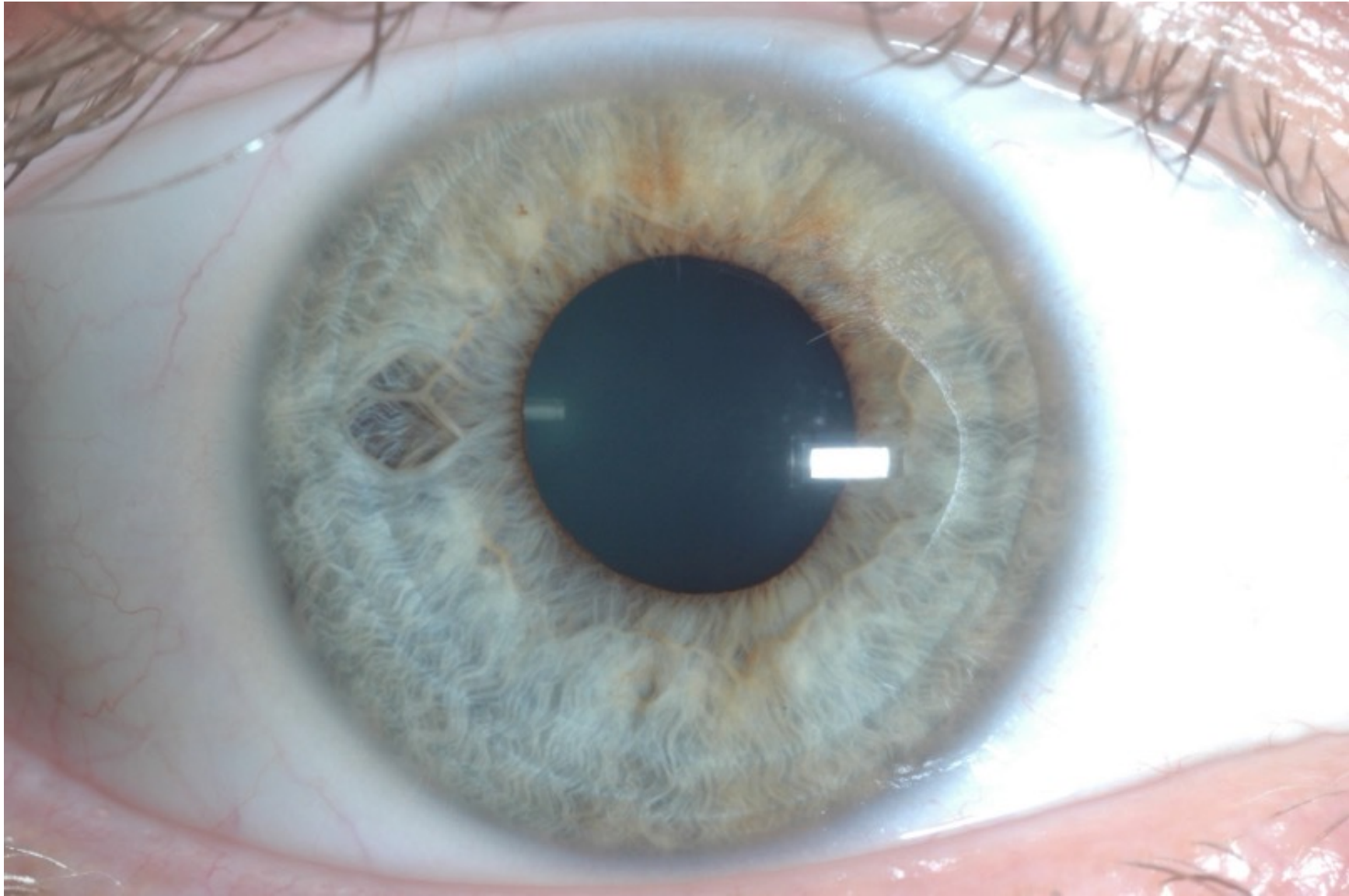
### Die Reflexzonen der Schilddrüse und Nebenschilddrüse im Gesicht

**W. \*1972, chronisch-rezidivierende Sinusitis, Asthma,  
Schilddrüsen- und Nebenschilddrüsenchwäche**



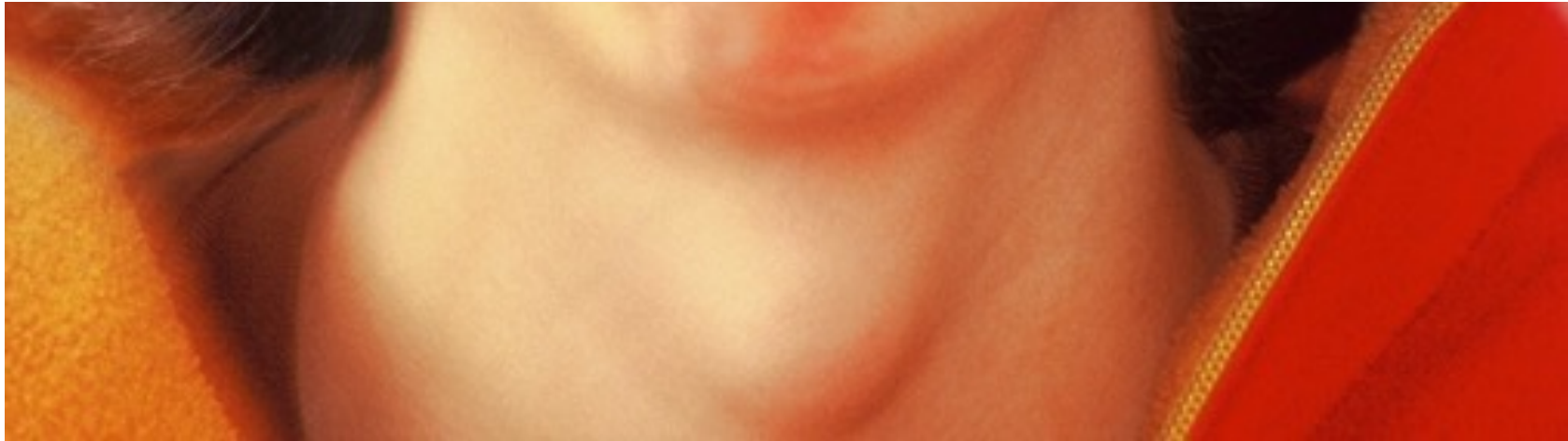


**Streßachsen Hypophyse-NN, Schilddrüse-Herzlakune  
W.R. \*1972, chronisch-rezidivierende Sinusitis, Asthma**





# Differentialdiagnose: Unterlidfarbe bräunlich: Leber Struma nodosa



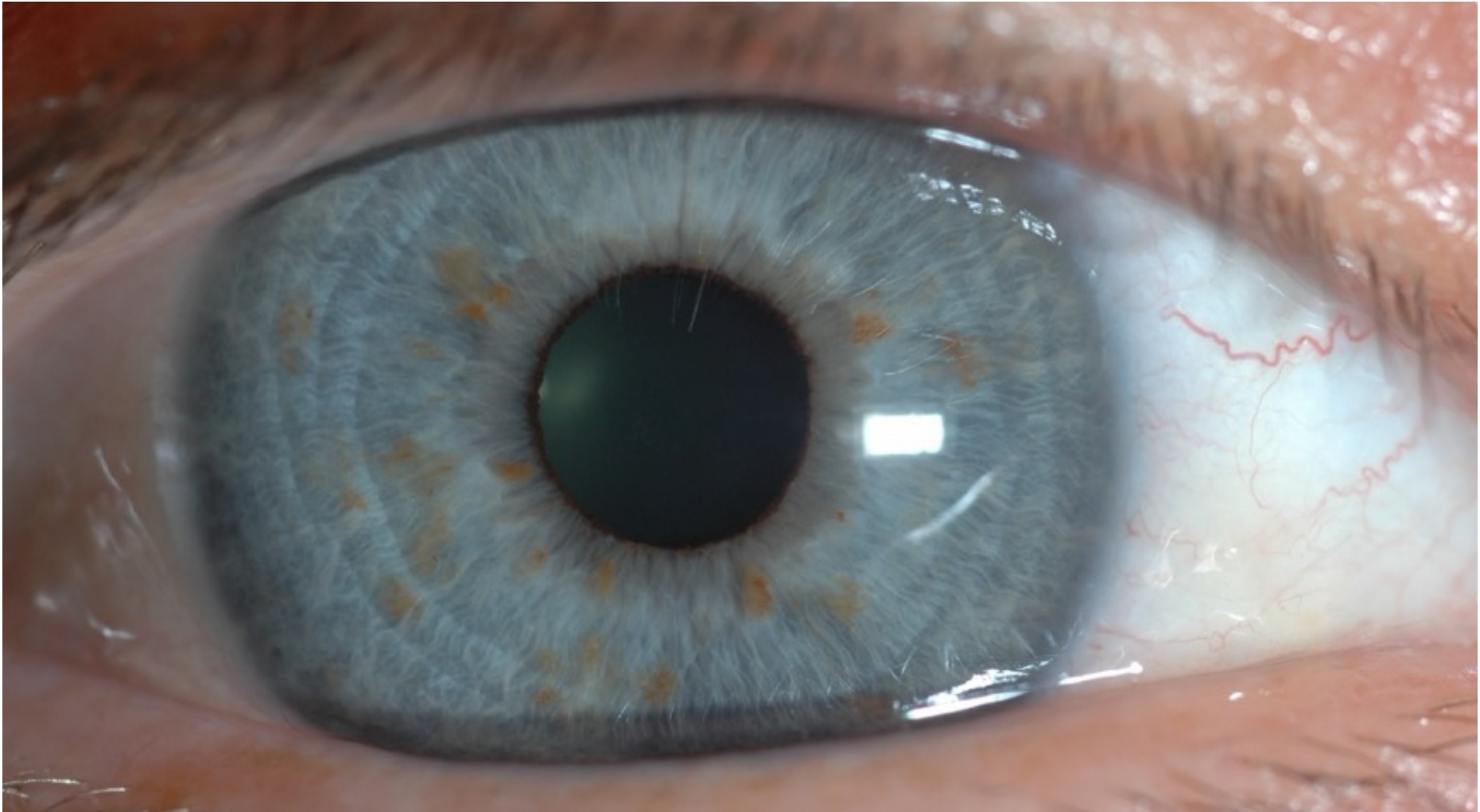
# Halsrötung bei Hashimoto-Thyreoiditis

## W. \*1970, Uterus myomatosus



**Lymphatischer Typ, vegetativ spastisch, Stoffwechselfigmente,  
Solarstrahl frontal**

**R.W. \*1970, Hashimoto-Thyreoiditis, Uterus myomatosus,**

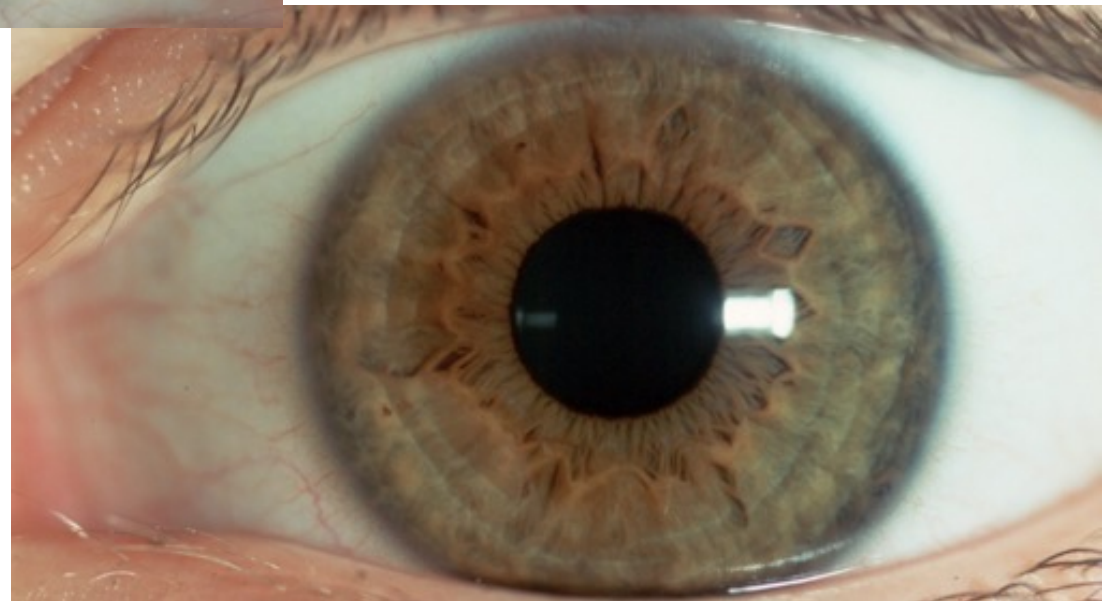
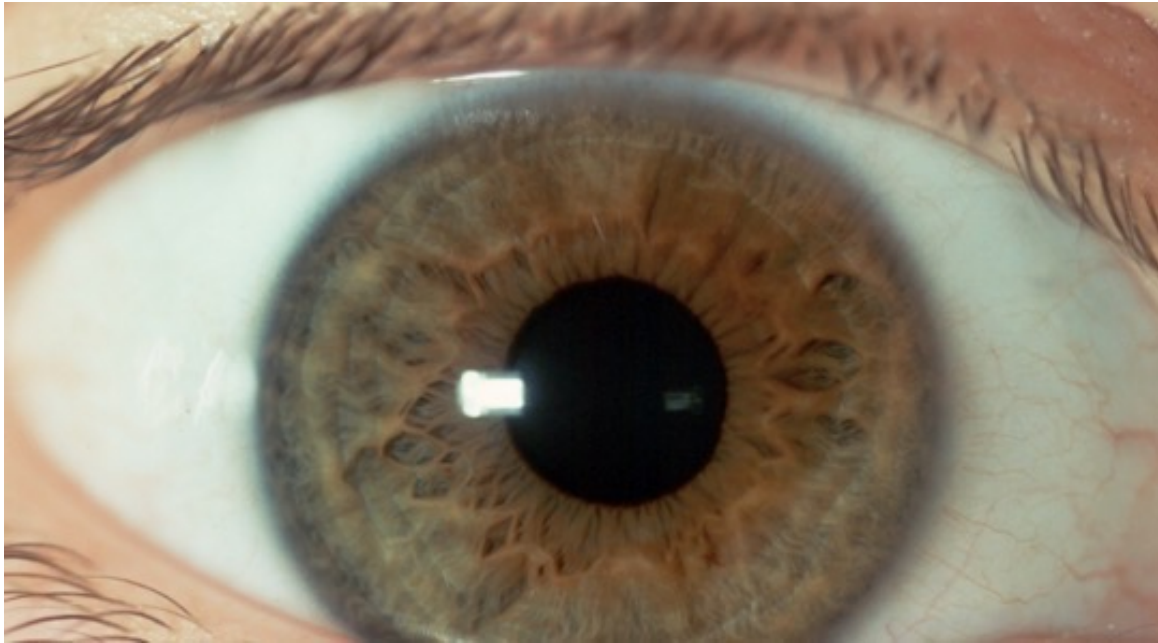


# Therapeutische Hinweise bei Dysthyreose und Hashimoto-Thyreoiditis

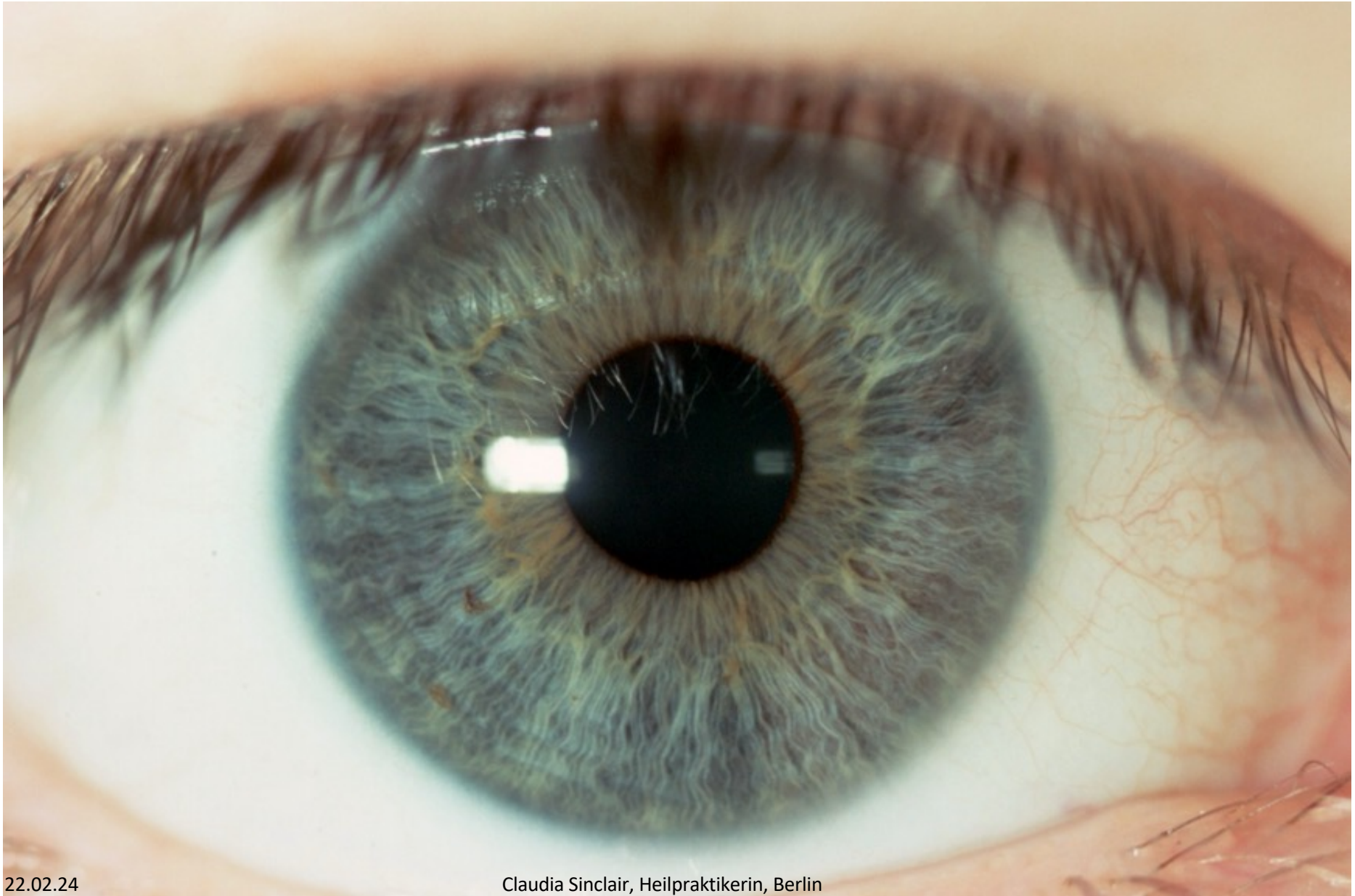
- Progesteron (Kontrolle) und ggf. Substitution ( bei Östrogendominanz)
- Vitamin D, Selen-und Thyosin Substitution
- Neuraltherapie der Tonsillen und Schilddrüse
- Immunsedativ mit homöopatischen Calciumverbindungen, Calcium phos. 21, Karcinokatt und stofflich mit Dol-Alex Dolomit Urgesteinsmehl, Urticalcin Dr. Vogel, Knochenbrühen
- Ferrum metallicum D30 als Regulationsmittel 1x Monat und Thyreoidinum D4 - D12 je nach Funktionslage täglich
- Hyperthyreose: Spongia 136 Syn., Lycopus 170 Nestmann, Chininium ars. D4 DHU
- Hypothyreose: Badiaga S 157, Mercurius corrosivus N 43a 2-3 Monate 2 mal 10 Tr. im Wechsel mit Clematis 137 Lymph- und Knotenmittel, Meeresalgen: Kelp, Usnea barbata, Fucus, Carrageen (cave Hashimoto)
- Thyroxingaben evt. mit Organpräparaten Glandula thyreoidea sicca (Schwein) (T4:T3=4:1) der Klösterl-Apotheke nach Dr. Gertz und Dr. Siegfried Schlett ([www. Kloesterl-infoportal.de](http://www.kloesterl-infoportal.de) als ganzheitliche Therapie bei Schilddrüsenstörungen)



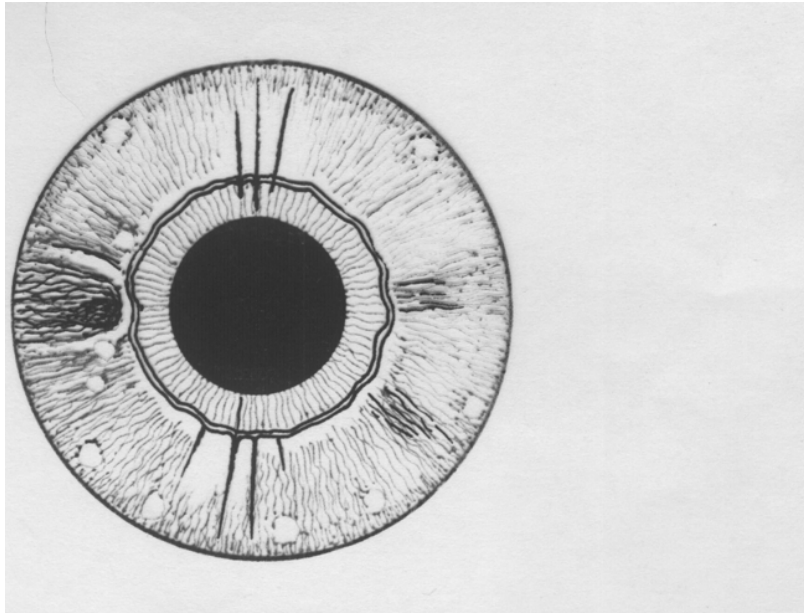
**Biliärer Typ, glanduläre Schwäche, Zwillingsslakunen SD-Sektor  
R.L.M. \*13 Jahre, Hypothyreose**



**Lymphatisch-neurogener Typ, helle Umrandung Schilddrüsen-  
Lakune, Abdunklung NN, Morgenrotkrause, Stoffwechselfigmente  
R.W. \*1990, Lidrandentzündung, Akne vulgaris**



## frühzeitige Stärkung zur Regulation der Schilddrüse



### Linke Iris

Helle Umrandung des Schilddrüsen Sektors, sowie Kalkflecken am Krausenrand zeigen Calciumverwertungsstörungen, und die Astheniefurchen zeigen die Erschöpfung an. (Calcium phos. Typ) Synergon 21, Kacinokatt

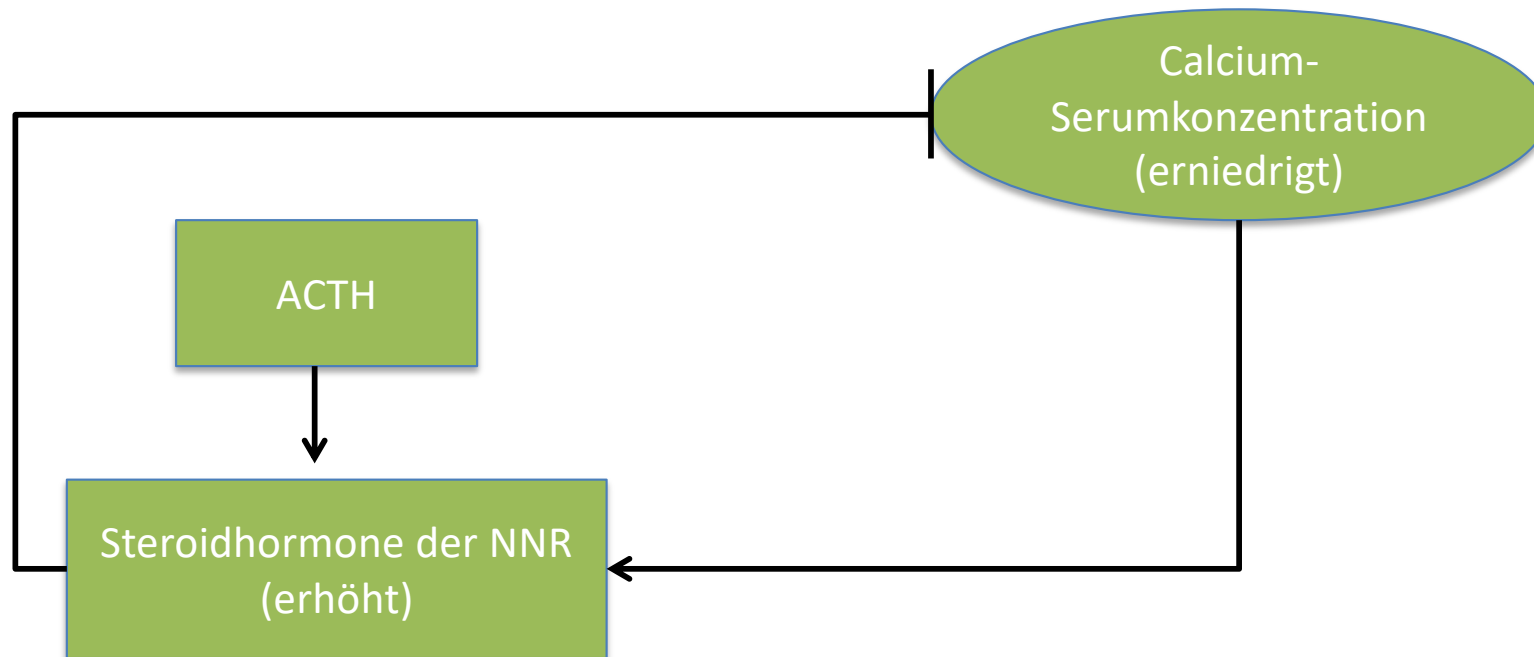


- 25 mg Calcium glycerinophosphoricum D4.
- 25 mg Sulfur D4.
- 25 mg Kalium chloratum D3.
- 25 mg Calcium fluoratum D4.
- 25 mg Calcium phosphor D4
- 25 mg Calcium lacticum D3.
- 25 mg Kalium iodatum D3.
- 22 mg Kalium phos D4

# Kalzium als Regelsubstanz der Nebenniere (Karciokatt, Basakatt)

Zur Bildung der NNR-Steroidhormone ist Calcium unbedingt erforderlich.

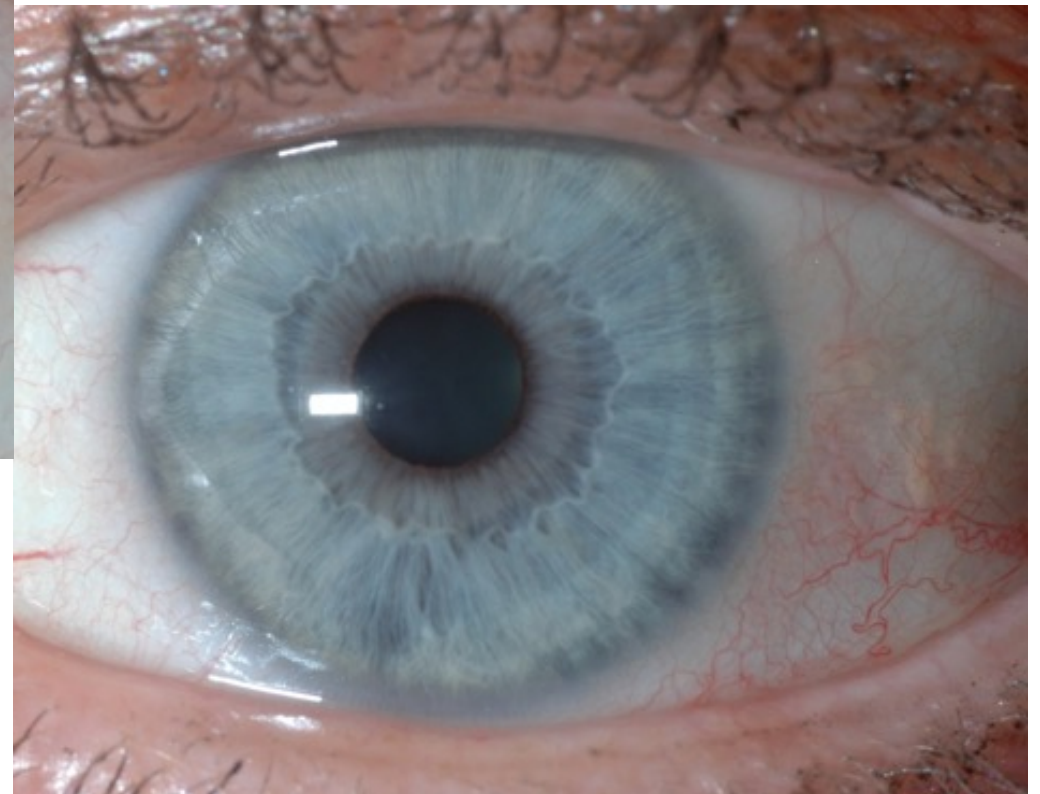
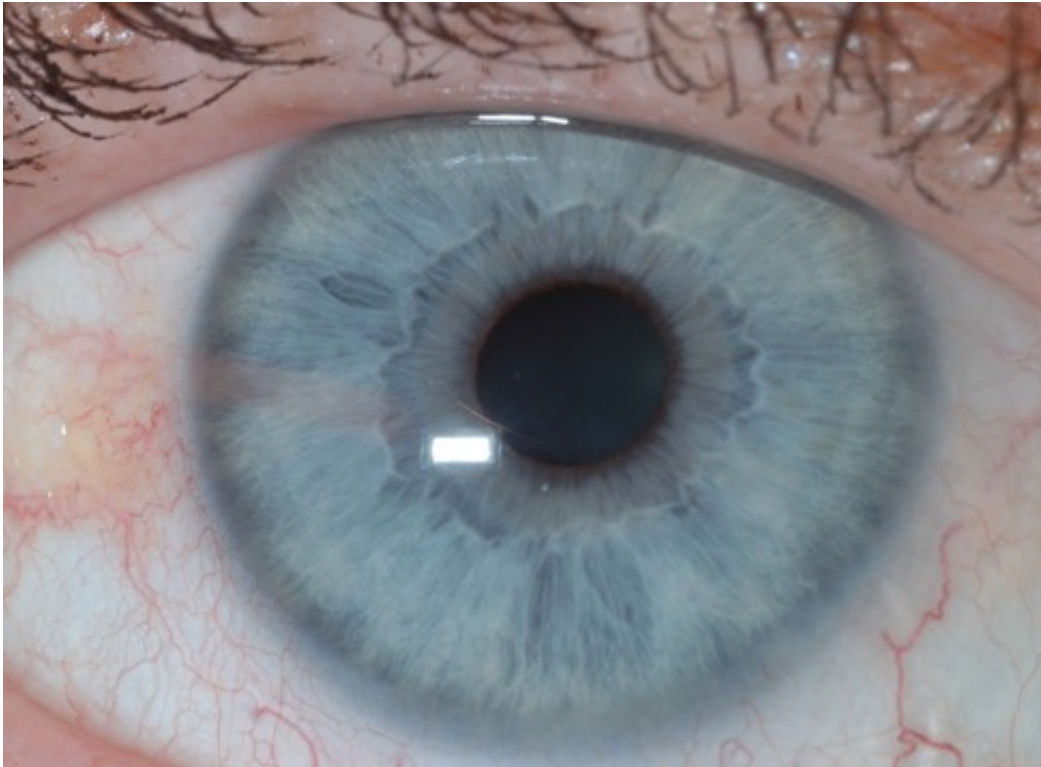
Bei bestehender Hypothreose und Erregung der NNR wird die Calciumabsorption erniedrigt und die Ausscheidung vermehrt. (Calcium carb. Typ) (Cortisol ist Vit. D Antagonist)



<https://www.nature.com/articles/s41598-021-86521-7> (Vit D, Cortisol, Testosteron bei Kindern)  
<https://www.pta-in-love.de/glucocorticoide-an-anti-vitamin-d-wirkung-denken/>

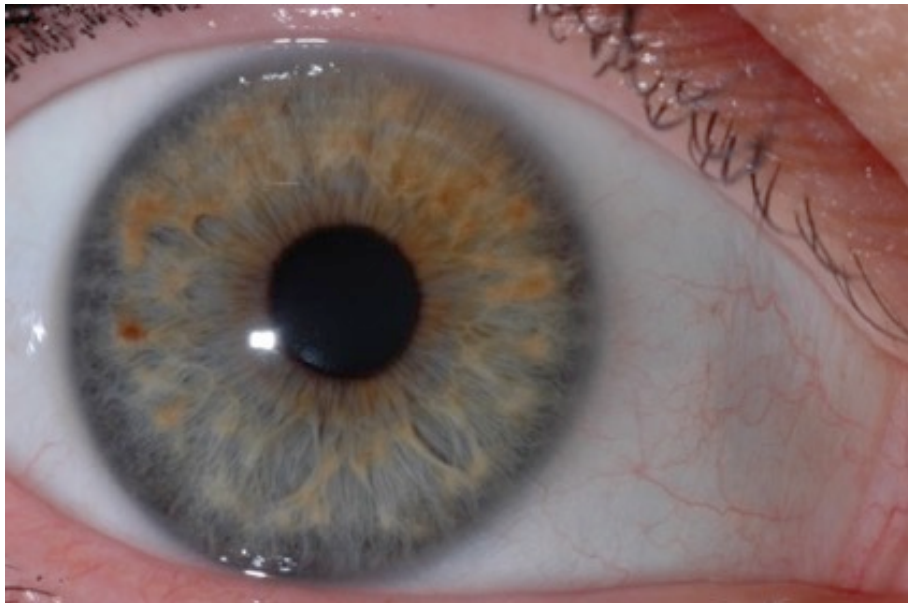


**Lakune im Herz-Sektor, Abdunkelung des  
Nieren- und Nebennieren-Sektors  
R.L.W. \*1949, M. Basedow, M. Hashimoto, Arthrose**



# Haarausfall und Augenbrauenverlust als Burn-Out Symptom

W., R., \*1974: biliäre Konstitution, Morgenrotkrause, Schwächelakunen, dunkler Hautring



W., L., \*1974: biliäre Konstitution, Morgenrotkrause, Schwächelakunen, dunkler Hautring



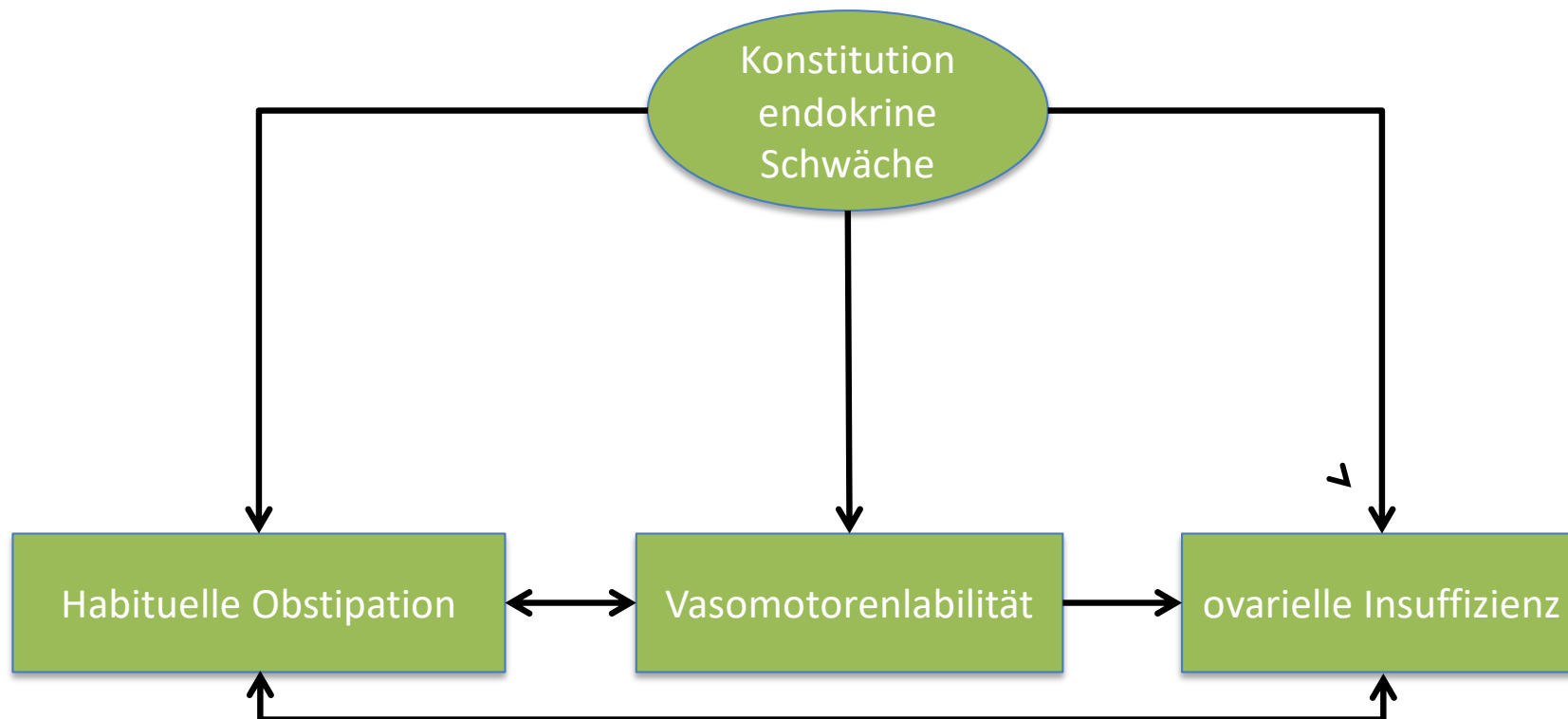
Begleitung während Promotion und beruflicher Tätigkeit, PMS, Dysmenorrhoe  
Vegetatives Erschöpfungssyndrom, Schlaflosigkeit, Herzrasen, Allergieschub,  
Cortisolmangel (Speichelmessung), (Vit. B5 Pantothensäuresubstitution),  
akute Gastritis mit Ulcus duodeni durch Mobbing (Berufswechsel), akut PostCovid Fatigue



**Hypophyse-NN-Achse**

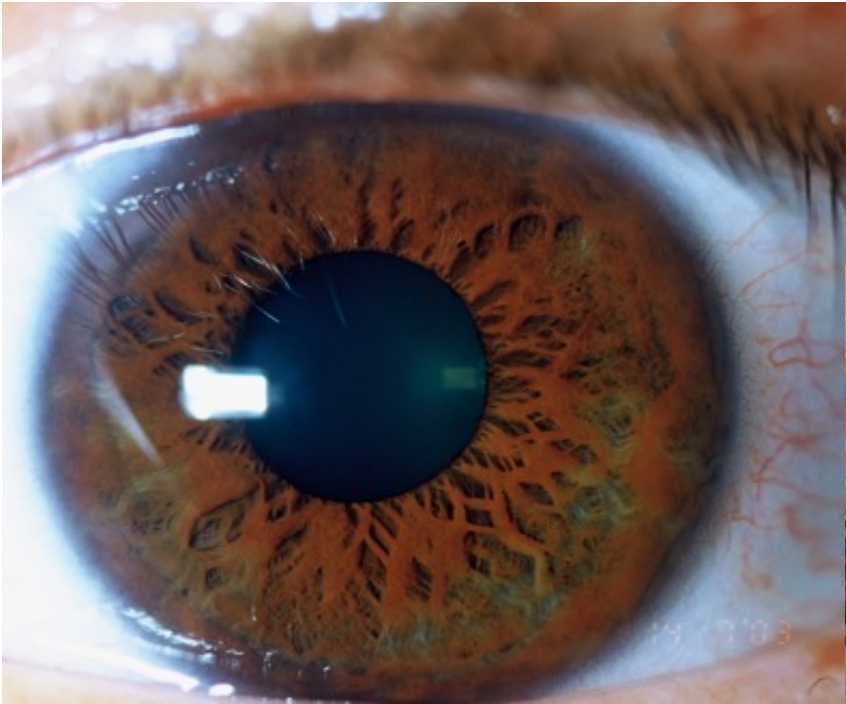
Linke Iris

# Das vegetativ-endokrine Syndrom der Frau

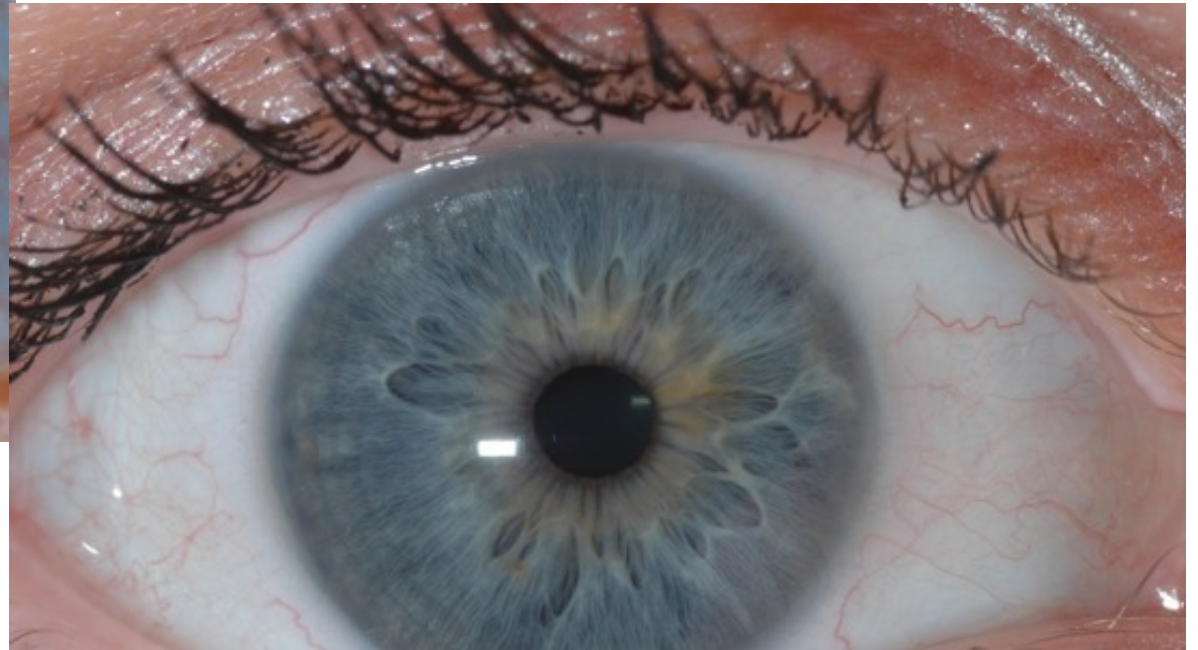




# Glandulär schwache Disposition



L.W. \*1968, Hypothyreose,  
Lymphstau, Klimax (Cimicifuga 61,  
Lachesis 62 Syn.)



R.W. \*1965, Gastritis, Allergie, Dysmenorrhö,  
Ovarialzysten, Myome (Fraxinus 122 Syn)



# Therapeutische Hinweise Synergone



**großes Antidyskraticum,  
Hypermenorrhö, Myome**

**Blutungsneigung**

**Myome, Polypen, Fluor  
vaginalis**

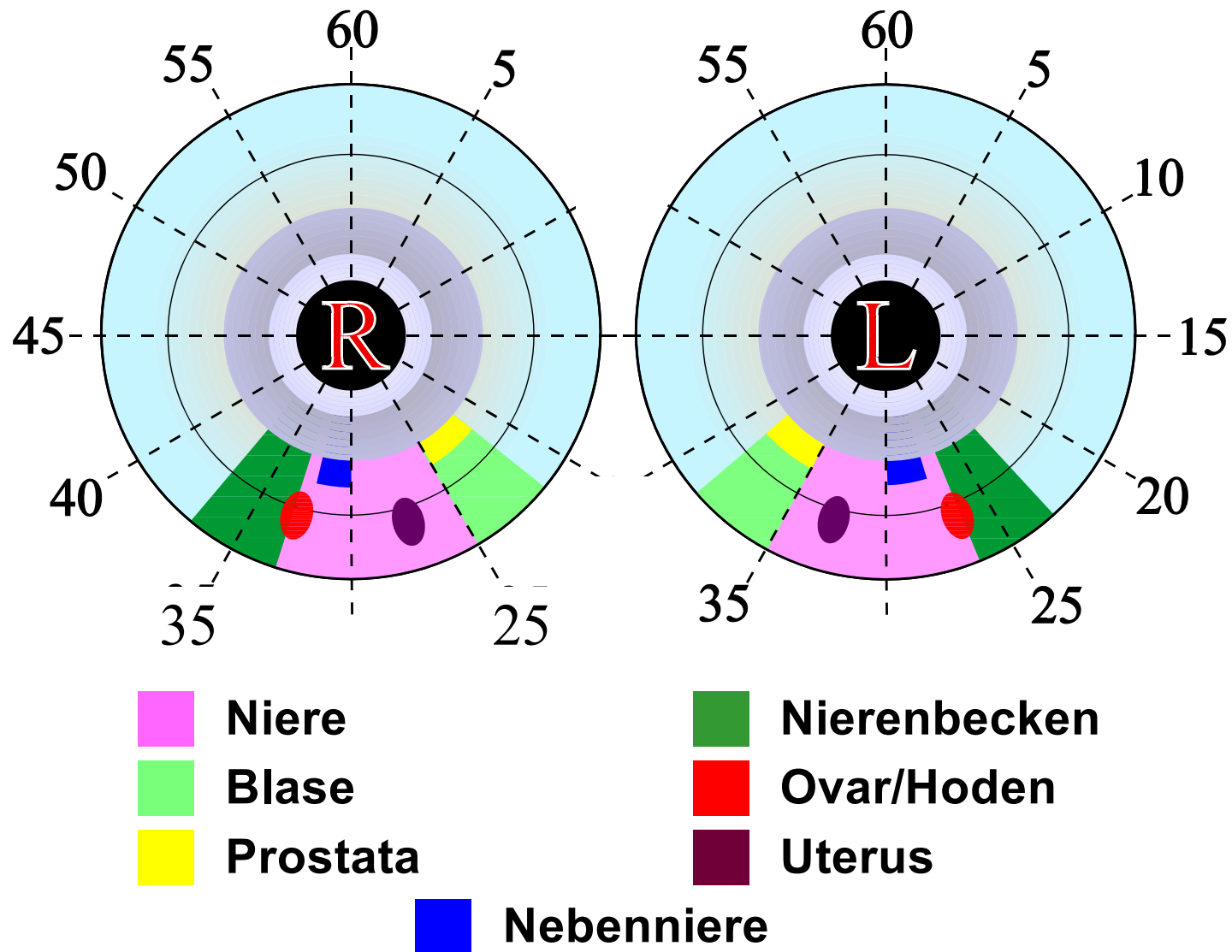
**Eisensubstitution**

**Neuraltherapie**

**Hormoneller Ausgleich**

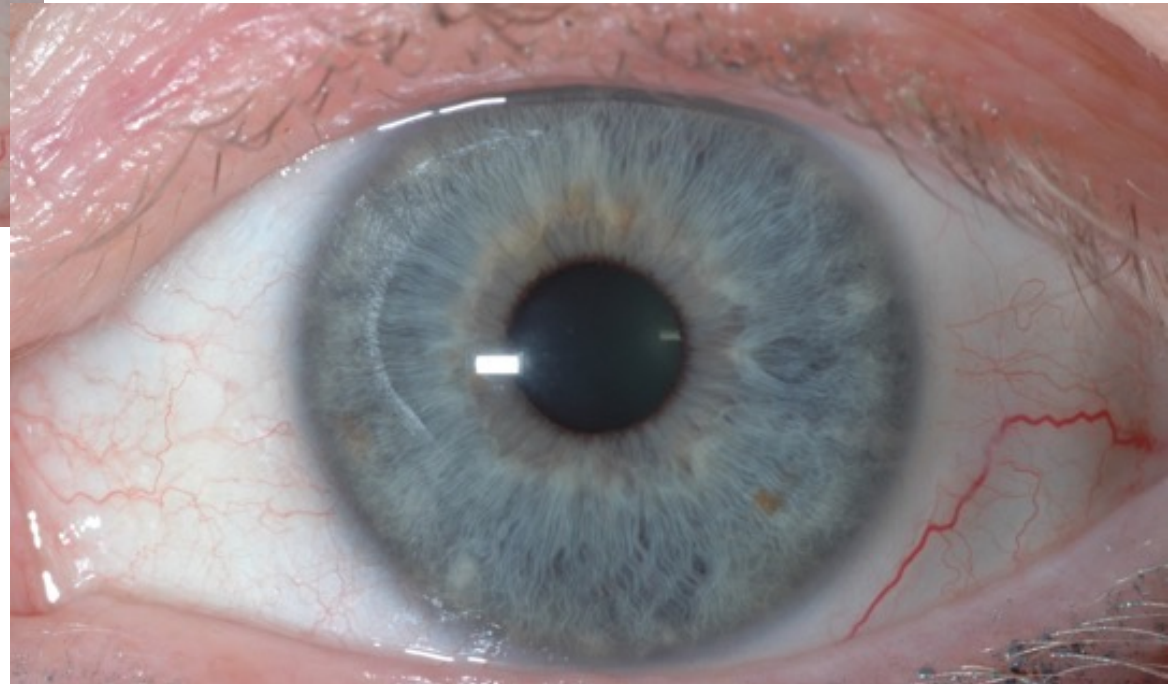
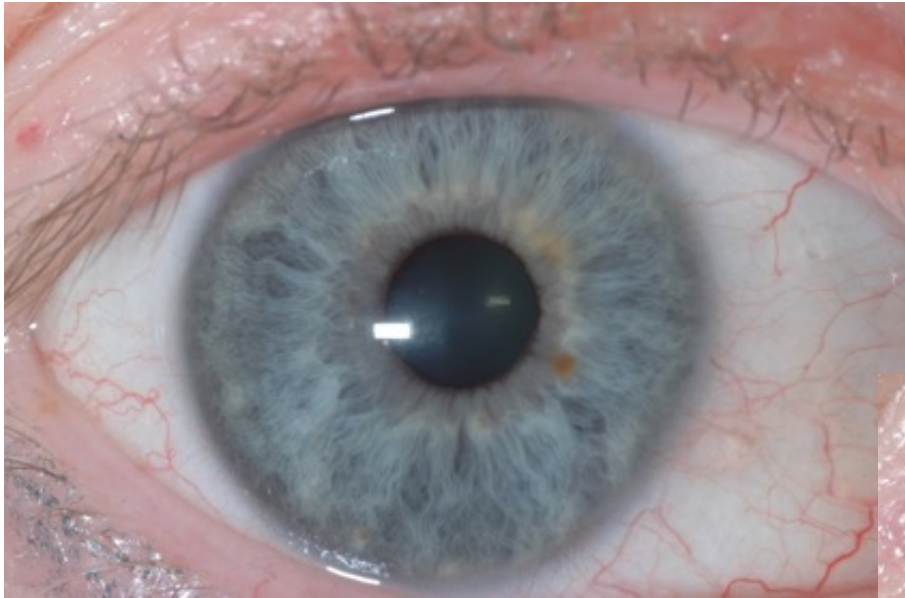
- **Fraxinus N 122 (evt. mit Platinum 14 bei Myomen)**
- **Bursa pastoris 110**
- **Erigeron 10**
- **Aletris 167**
- **Caulophyllum N 81, 3 mal 15-25 Tr/Tag**
- **Viburnum 131 Syn.**
- **Ferlezyd Infusion (Arztrezept), Floradix  
Kräuterelixier, Neukönigsförder  
Mineralstofftabletten**
- **Neuraltherapeutische Injektionen in den Douglas-  
Raum oder/und Narbentstörung**
- **62 Lachesis, 61 Cimicifuga Syn., Progesteronsalbe**

# Das Urogenitalsystem



# Polyglanduläre Schwäche, Hypophysenlakune, uterogenes Pigment (nach Schnabel gelbes bis ziegelrot möglich)

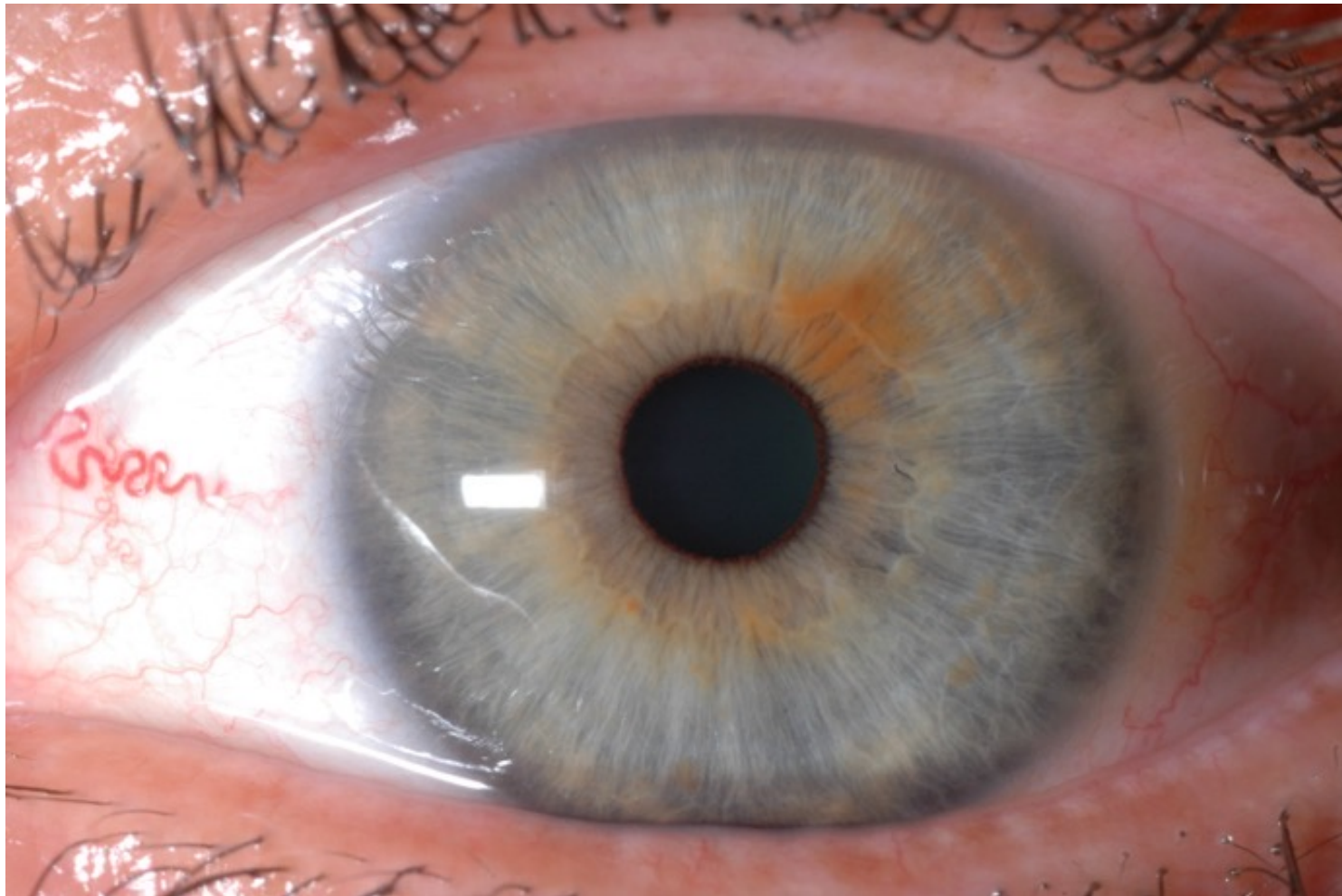
**R.W. \*1959, Unfruchtbarkeit, Uterus myomatosus (OP)**





# Lymphatisch neurogen, (Ri harnsauer), sektorale Heterochromie, Neuronennetze

L.W. \*1967, Hypermenorrhoe, Klimax mit Cortisolschwankung, Hypersensitivität





# Labordiagnostik/weitere Diagnostik



- Basaltemperaturmessung der Frau über mindestens 3 Monate (bie Hypothermie ist ein wichtiges Symptom der Hypothyreose, axiliär morgens im Bett Basaltemperatur 36,4-36,6, bei Frauen 0,5 Grad Anstieg Postovulation)
- Hormonmessung: Progesteron 20.-26. Zyklustag
- Speichelmessungen (Labor Fa. Haus) in zyklischer Tagesrhythmik von: Cortisol, Progesteron, Estradiol, Testosteron, DHEA (Dehydroepiandrosteron)
- Blutuntersuchungen von FSH/LH, Östradiol, Testosteron, TSH, T3, T4, Trak, TPO und PSA bei Männern (freies PSA/gebundenes PSA)
- Reflexpunkttastungen (Orbis renalis)
- Antlitzdiagnose
- Augendiagnose

geboren: 20.12.1967 ♀ (54 Jahre) Eingang vom: 15.09.22 10:10  
 ENDBEFUND: 28.09.22 10:30 Seite 1

Klin. Angaben: Sexualhormone Entnahmedatum:12.09.2022 Entnahmehzeit:07:45 - 09:45,  
 Material: 1 x Speichel

	Resultat	Einheit	Referenzbereich/ Bewertungsgrenze
<b>Hormondiagnostik</b>			
Progesteron	1797.7	pg/ml	Follikuläre Phase: 20.0-60.0 Luteale Phase: 150.0-350.0 Postmenopausal: 40.0-80.0

Das Progesteron ist ein weibliches Geschlechtshormon, das in der zweiten Zyklushälfte im Gelbkörper des Eierstocks gebildet wird. Seiner Konzentration gibt Auskunft über die Hormonaktivität des Gelbkörpers. Das Progesteron folgt bei Frauen im gebärfähigen Alter einem ausgeprägten Monatsrhythmus. Es steigt in der zweiten Zyklushälfte deutlich an, um dann zum Zyklusende hin steil abzufallen und die Monatsblutung hervorzurufen.

Die Progesteronkonzentration ist bei Zyklusstörungen (z. B. bei Gelbkörperinsuffizienz oder bei fehlender Eisprung) und bei einer Unterentwicklung der Eierstöcke (Hypogonadismus) erniedrigt.

Estradiol	5.1	pg/ml	Follicular Phase: 1.5 - 8.0 Luteale Phase: 2.0 - 8.0 Postmenopausal: 2.0 - 6.0
-----------	-----	-------	--

Das Estradiol ist der Hauptvertreter der Estrogene (früher Östrogene), der weiblichen Geschlechtshormone. Die Hormonkonzentration Estradiols bei der gebärfähigen Frau folgt einem charakteristischen Monatsprofil mit einem deutlichen Peak in der Zyklusmitte kurz vor Ovulation.

	Resultat	Einheit	Referenzbereich/ Bewertungsgrenze
Progesteron/Estradiol-Ratio	352:1		Luteale Phase: 60-100 : 1 Postmenopausal: 30-60 : 1

Das Verhältnis von Progesteron zu Estradiol ist zu hoch.

Bei der Beurteilung der Hormonwerte im Speichel ist vorrangig das Verhältnis der Hormone zu einander von Bedeutung. Scheinbar normale, erniedrigte oder erhöhte Werte können so eine unterschiedliche Interpretation nach sich ziehen.

Zu hohe Progesteronwerte können ähnliche Probleme hervorrufen wie ein Progesteronmangel.

DHEA	142.4	pg/ml	150-400
------	-------	-------	---------

Das DHEA ist ein Prohormon und ein Gegenspieler des Cortisols. Es hat Wirkungen auf das Immunsystem, wirkt entzündungshemmend und zeigt antioxidative Wirkungen. Werte außerhalb der Norm sind nicht selten ein Hinweis auf eine Nebennierenproblematik.

Estriol	8.8	pg/ml	Gebärfähiges Alter: 4.4 - 33.4 Postmenopause: 3.0 - 35.7
---------	-----	-------	---

Estriol gehört zur Gruppe der Estrogene (früher Östriol, Östrogene), den weiblichen Geschlechtshormonen, die in den Eierstöcken produziert werden. Sie fördern das Wachstum und die Funktion der weiblichen Geschlechtsorgane. Dabei ist das Estriol das mengenmäßig am meisten produzierte Östrogen. Es erhält die Schleimhäute der Blase und der weiblichen Geschlechtsorgane gesund.

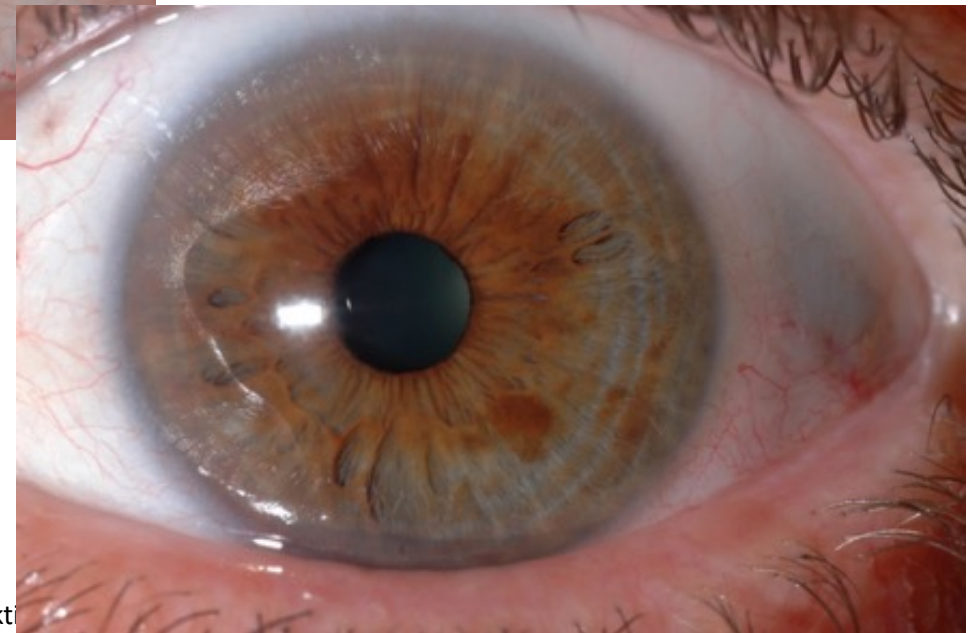
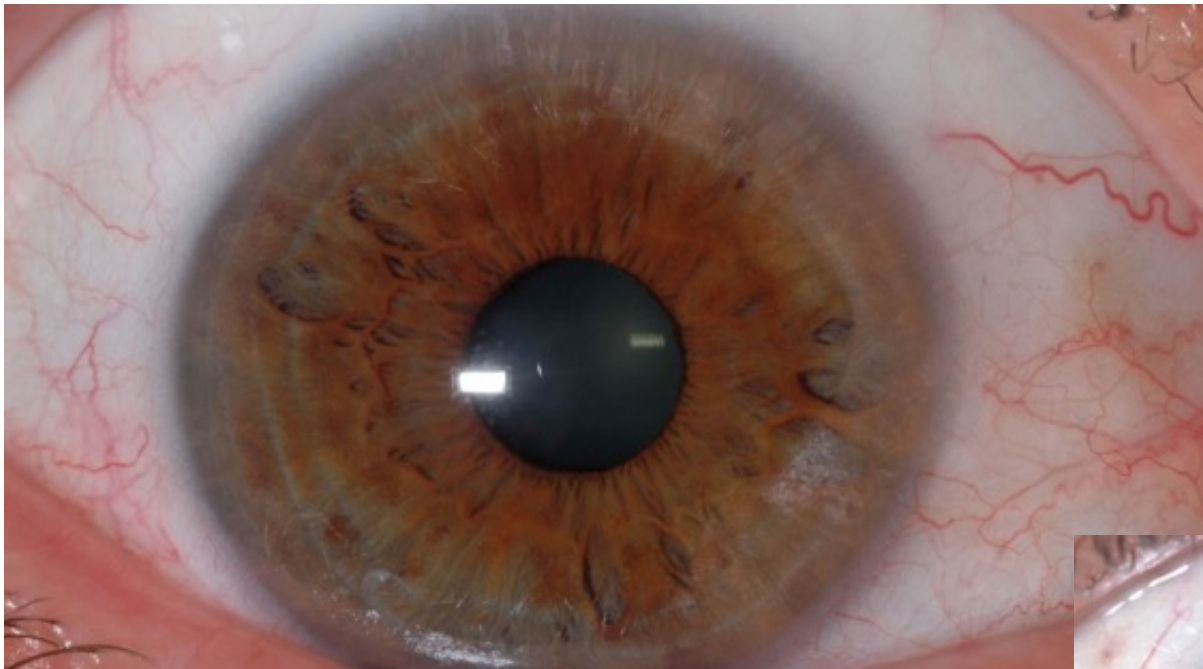
### Therapieempfehlung

#### Bemerkung:

##### Hinweis:

Die Therapie sollte je nach klinischem Bild und Konstitution individuell zusammengestellt werden. Verfahren, die einer ärztlichen Validierung bedürfen, werden unter ärztlicher Leitung im LADR MVZ Nord durchgeführt und freigegeben. Progesteronwerte in der Höhe werden in der Regel nur unter einer Hormonersatztherapie erreicht. Hinweise hierzu fehlten auf dem Patientenbogen. Wurden Handschuhe bei der Probenahme getragen? Verwendet ein Haushaltsmitglied hormonhaltige Cremes? Daher erfolgt keine Therapieempfehlung. Sie können die Angaben nachliefern an beratung-\_\_at\_\_-haus.de unter Angabe des Namens und der Auftragsnummer.

**Biliärer Typ, vegetativ spastisch, halblange Solarstrahlen, zentrale Heterochromie, polyglanduläre Schwäche, Skleralgefäße (Entzündung). M.R.L. \*1962, chronische Prostatitis**





# Sägepalme - *Sabal serrulata*/*Serenoa repens*



## Teemischung bei Prostatahypertrophie

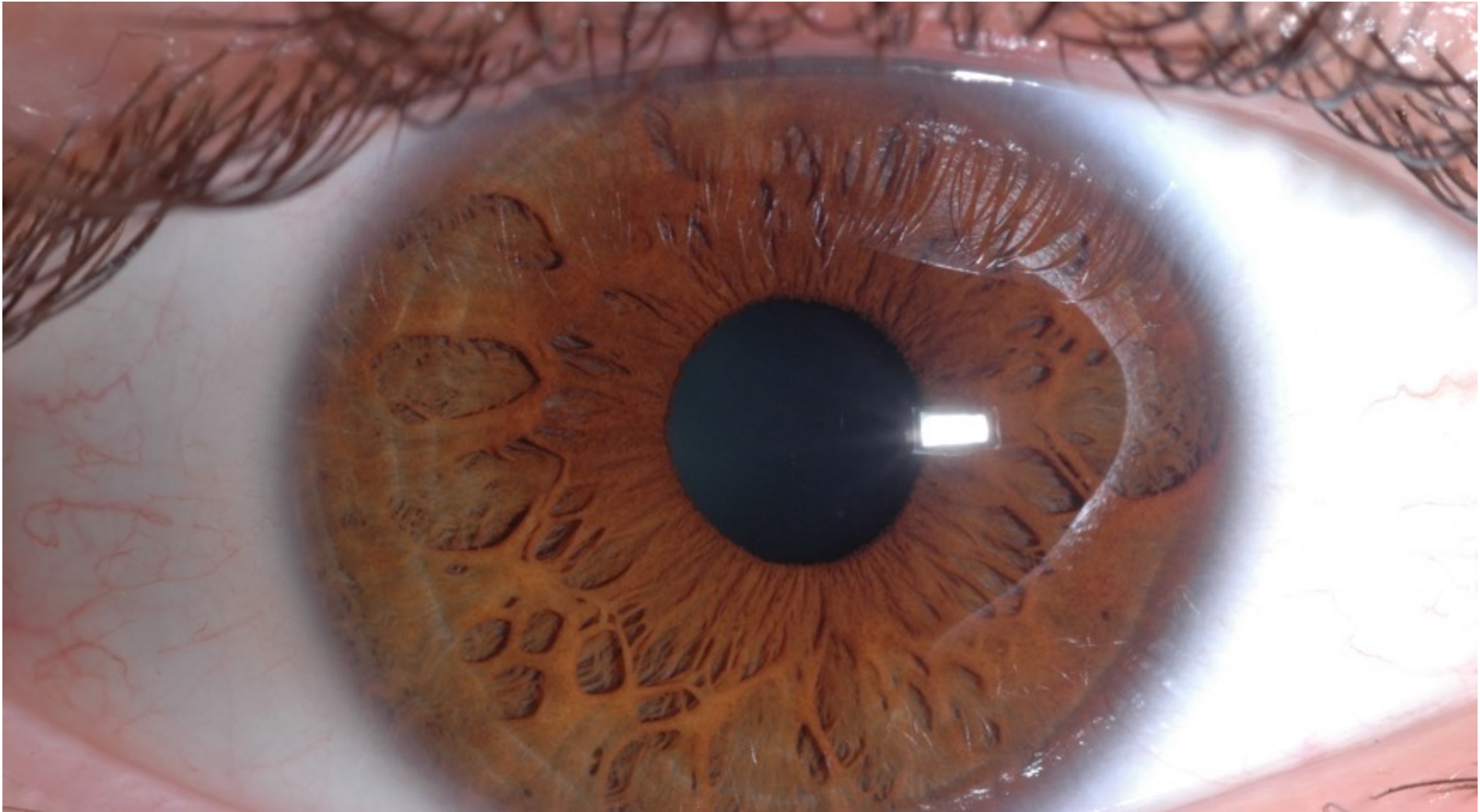
- Sabal-Früchte
- Brennnesselwurzel
- Pappelknospen
- Waldrebenkraut
- Kürbiskernsamen
- Goldrutenkraut
- Weidenröschenkraut

Zu gleichen Teilen

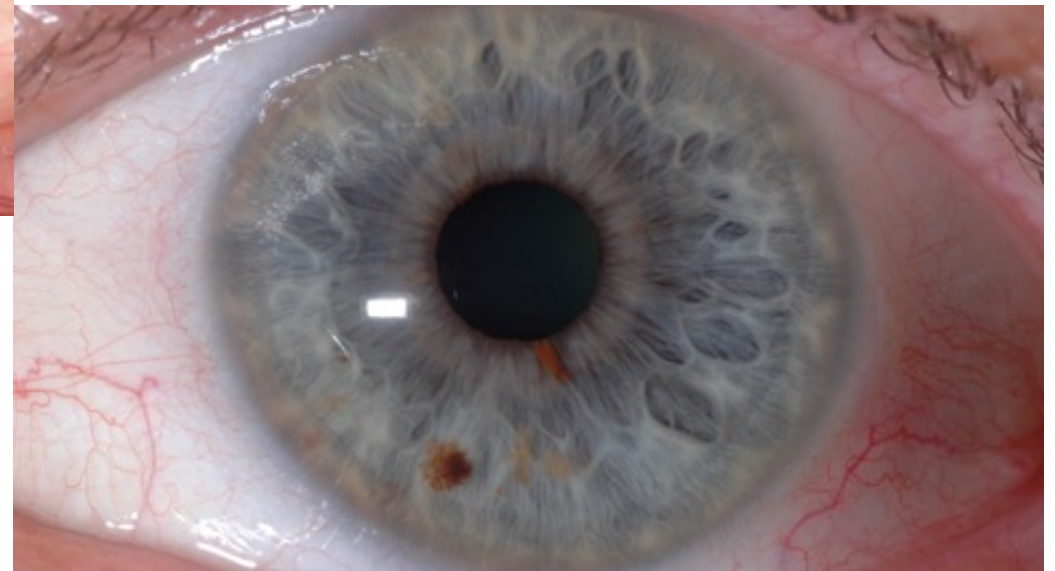
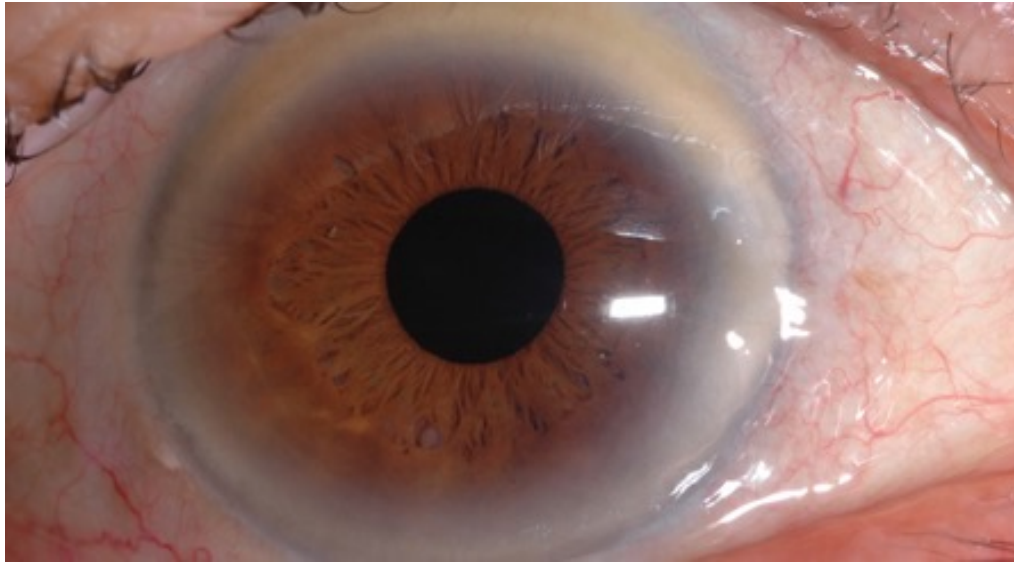
3 x tägl. 1 Tasse, 1 flacher Eßl. pro Tasse,  
20 min ziehen lassen.

Begleitung mit Urokatt Tbl. Und  
Sabalserula. 139 Syn.

**Biliärer Typ, vegetativ spastisch, polyglanduläre Schwäche,  
M.R.. \*1998, chronische Prostatitis**



**Hämatoge Konstitution, lipämische Diathese, Skleralgefäße  
M.R. \*1942, Prostatahypertrophie**



**lymphatische Konstitution, Braunpigmentation,  
Skleralgefäße, M.L. \*1952, Prostatahypertrophie**



# Therapeutische Hinweise bei Prostatitis und Prostatahypertrophie

**großes Antidyskraticum,  
Drüenschwellung, Verhärtung,  
Prostataadenom**

- **Conium 118, 3 x 15-25 Tr./Tag**

**Prostataadenom, Myome, Fisteln,  
Präkanzerose**

- **Arsenicum N 121, 3 x 15-25  
Tr./Tag**

**Prostatitis , Prostataadenom**

- **Sabal serrulatum 139**

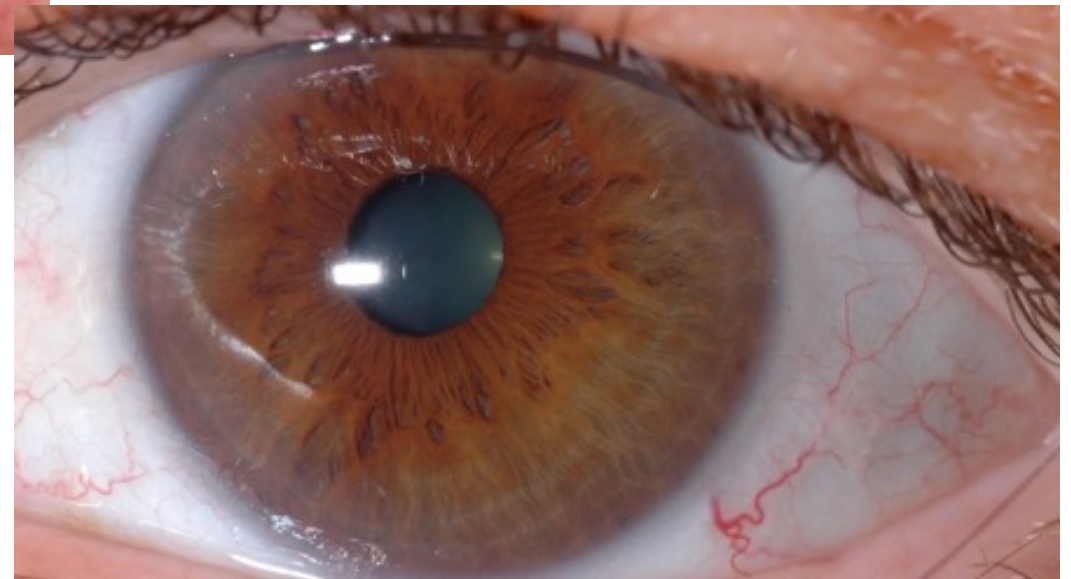
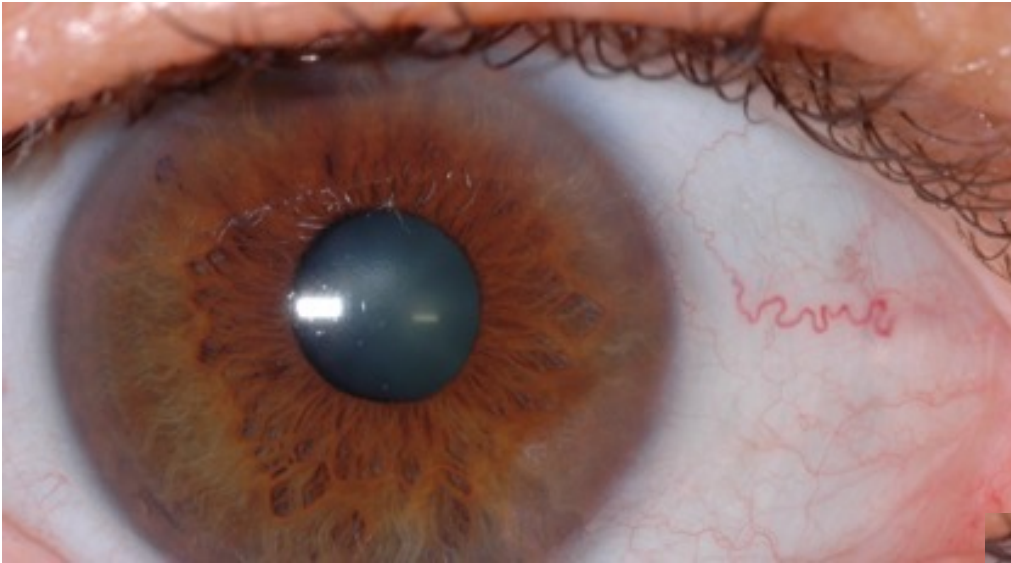
**das Knoten-Drüsenmittel (Mamma,  
Hoden, Prostata, Schilddrüse, mit  
Entzündungsneigung)**

- **Clematis 137**

**Prostatahypertrophie und Leberstau**

- **Pichi-Pichi D4 Tbl./Tr. DHU**
- **Rizol - ozonisiertes Rizinusöl**

**Biliärer Typ, vegetativ spastisch, große Krause, Lakunen Urogenitale,  
W.R. \*1966, klimaterische Dysfunktion, Hypermenorrhoe**





# Blutwurz - *Potentilla tormentilla*



## Blutungswidrige Teemischung

- Blutwurzwurzel
  - Hamamelisrinde
  - Schafgarbenkraut
  - Mistelkraut
  - Brennnesselkraut
  - Hirtentäschelkraut
  - Frauenmantelkraut
  - Yamswurzel
- zu gleichen Teilen

3 x tägl. 1 Tasse, 1 flacher Eßl. Pro/TS, 20 min ziehen lassen, 6 Wochen lang durchgehend trinken, dann 1 Woche vor der Regel.

# Therapeutische Hinweise bei Dysmenorrhö



## Schmerzhafte Dysmenorrhö

- **Viburnum 131, Tr. 3 x 15-25 Tr./Tag**
- **Magnesium phos. 132, Tbl., 3 x 1-2 Tbl./Tag**

## Hypomenorrhö

- **Rosmarinus 22**
- **Sepia 6**
- **Calc. Phos 21 Tbl.**
  
- **Atropinum sulf. D4-D6 oral/per Injekt.**

## Neuraltherapie

- **Neuraltherapeutische Injektionen** in den Douglas-Raum oder/und Narbentstörung (Damm, Kaiserschnitt), sowie Quaddelungen am Sacrum.

## Ausleitung

- **Schröpfen und Baunscheitieren** zur zonalen Entlastung und Anregung.

# Hepato-renales Syndrom mit Senkungsbeschwerden

## W.R. \*1947



Biliär, zentrale Heterochromie, Lakunen Uro-Genital Sektor, Spondylose Ring mit Amyloid-Ablagerung

Dunkle Furchen der Augenhöfe können in Tiefe und Farbintensität wechseln. Sie deuten auf Anomalien der Menstruation, Dysmenorrhöen und Ptosen hin. Achte: Anschwellung unterhalb der Mundwinkel als Ptosezeichen. (Dr. Anton Markgraf)

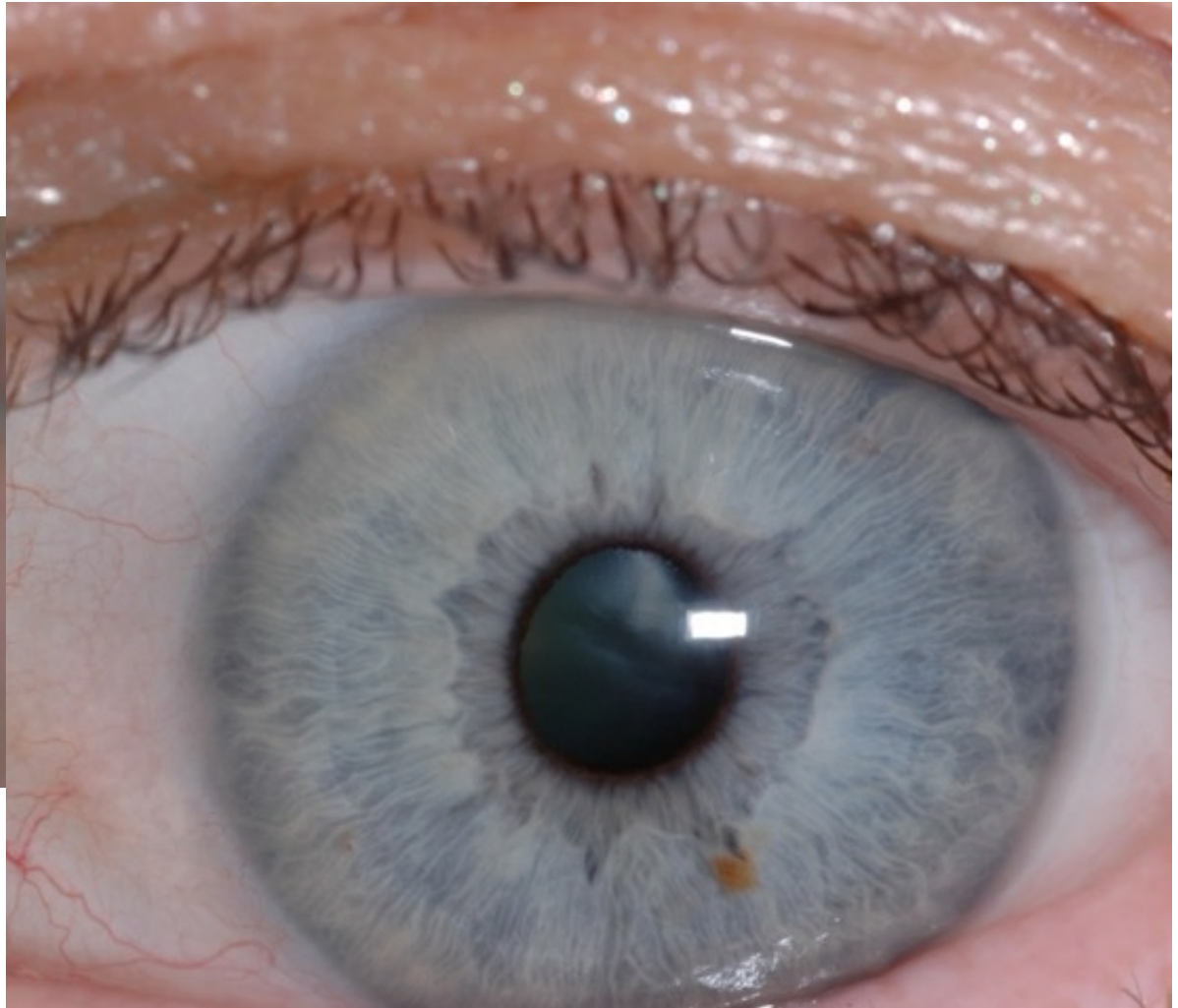
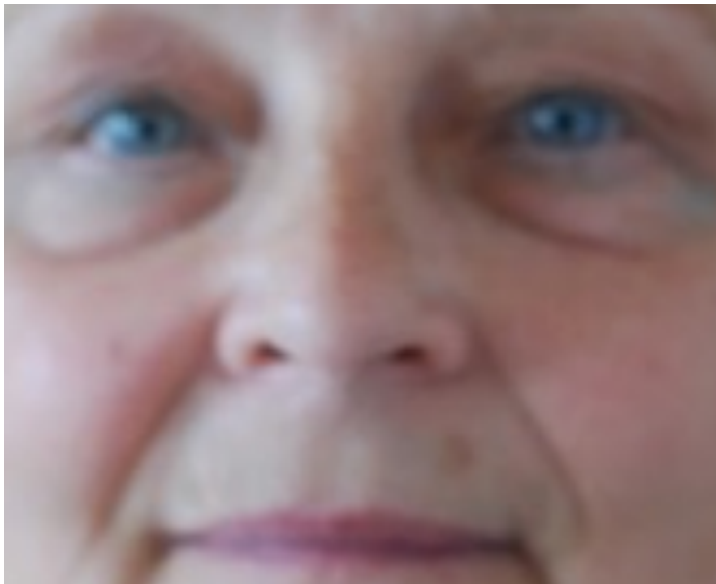
# Pathophysiognomische Zeichen der Augenregion

Zeichen	Hinweise auf ... und Therapievorschläge
Faltenbildung	Bindegewebsschwäche, Anstrengung, Konzentration Calcium fluoratum 114, Ceanothus 57, Aletris 67 Syn.
Schwellung	Lymphstau, venöser Stau besonders der Beckenregion, Bindegewebsschwäche (besonders nasal), cave Myxödem Badiaga S 157, Ceanothus 57
Blässe	Durchblutungsstörung, Erschöpfung: Ceanothus 57, Aesculus, 13 Syn., Spiraphan
Rötung	Entzündung, Allergie, Stoffwechsel: Echinacea 04, Calcium jod. 133, Toxikatt
Einfärbung	Erschöpfung der Organe Chinium arsen 25:
- rötlich-violett	Urogenital-Katarrhe (besonders nasal am Augenwinkel): 61 Cimicifuga, 62 Lachesis
- bläulich-violett	Atmungsorgane (O <sub>2</sub> , Fe) Teucrium scorod. 10, Galeopsis 141
- bräunlich	Darm-Dysbakterie: Carbo animalis 113
- gelb-braun	Leber-Galle (Xanthelasmen): Taraxacum 164, Fel Tauri 56



**Lymphatische Iris mit uterogenem Pigment,  
Abschlussfurche der Augenhöfe mit Schwellung**

**W.L. \*1948, Asthma bronchiale, Inkontinenz, Descensus Uteri, LWS-Syndrom**



## Ovarial- und Blasenzone links Mensesfurche (R. Schnabel)



Lymphatisch-exsudative Diathese, helle Krause, Lakunennester,  
W.L. \*1965, Adnexitis, Abzeßbildung

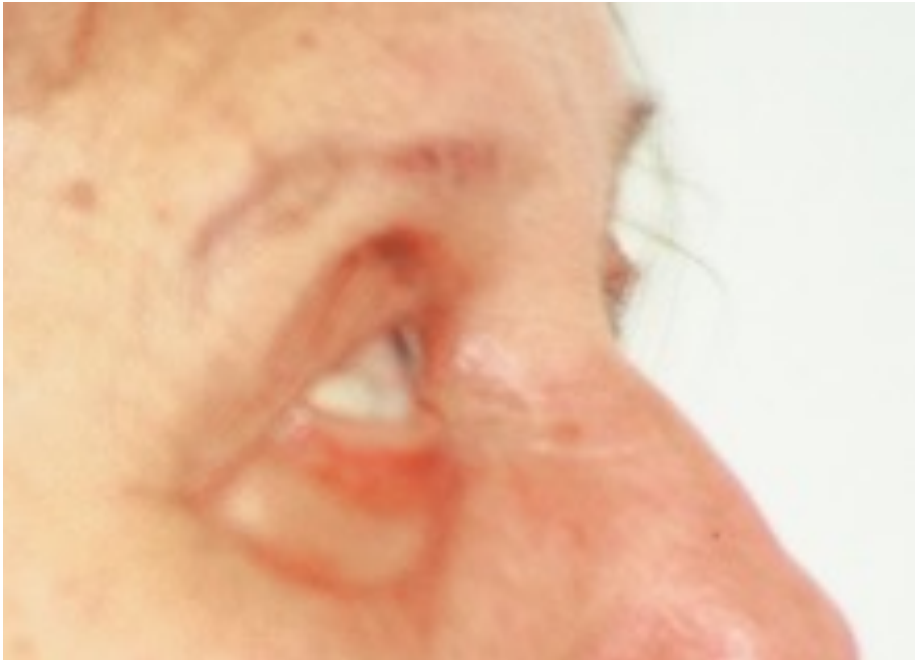
# Therapeutische Hinweise zu Urogenital-Erkrankungen

- **Cimicifuga 61: Adnexitis rechts**
- **Lachesis 62: Adnexitis links**
- **Aletris N 167: Senkung der Beckenorgane**
- **Caulophyllum N 81, Fraxinus N 122: Polypen, Myome, Zysten**
- **Solidago N 78: Ableitung Niere**
- **Ceanothus 57: Ableitung Milz**
- **Agnus castus (gestagenotrop): Agnolyt Tr. Meda 3-6 Monate 1 x 40 Tr.**



**traubige Silberkerze -  
Cimicifuga racemosa**

# Augenhof rötlich und blass



Unterlidrand rötlich und blass,  
Unterlidschwellung



Unterlidrand und Augenbrauen rötlich und kurz,  
Steilfalten Phallium (Östrogenmangel)



# Therapeutische Hinweise mit Synergonen nach pathophysiognomischen Zeichen

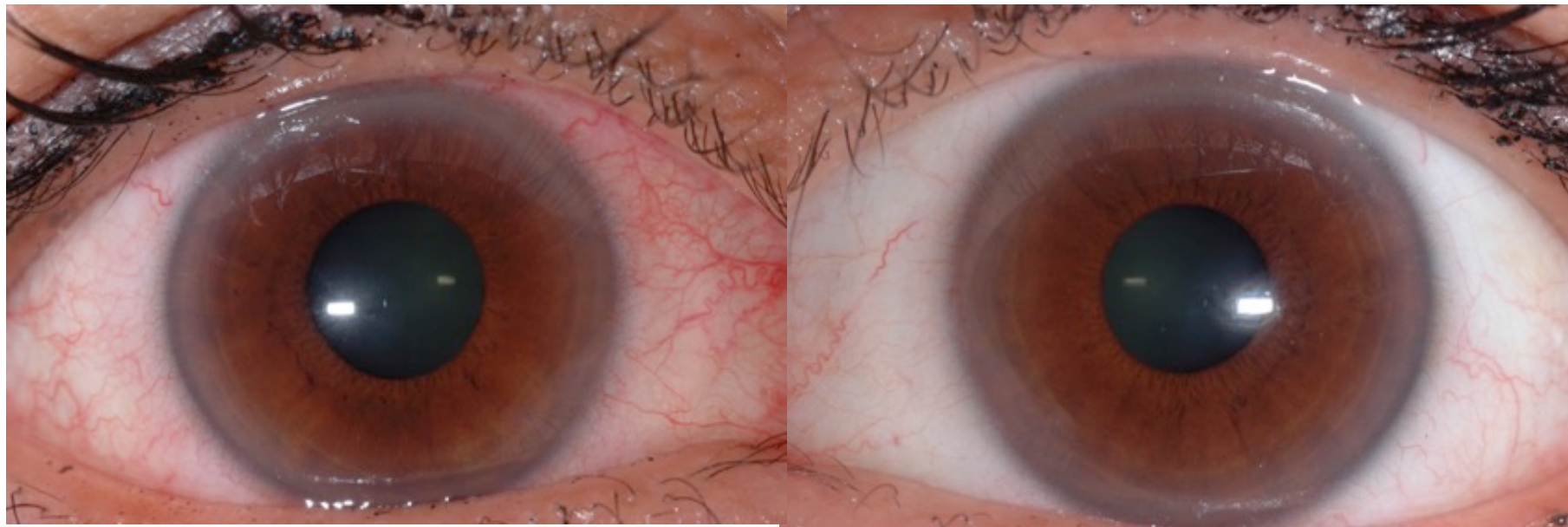
Zeichen	Hinweise auf ...
Fältchen seitlicher Augenwinkel (Jüngere Personen)	Aletris 167 (Bindegewebsschwäche)
Fältchen unterer Augenhof	Aletris 167 (Bindegewebsschwäche)
Augenbrauen zart, dünn An den Seiten fehlend (Östrogen/Gestagenmangel) Augenbrauen breit, voll bei Frauen (Androgentyp)	Nuphar 18b (sexuelle Neurasthenie, auch bei Männern) Viburnum 131 (Dysmenorrhoe) + Rosmarin 22 (Hypomenorrhoe) Lachesis 62, Cimicifuga 61 (je 4 mal 10 Tr. zur Anregung der Spermio-genese bei Männern))
Lidwimpern fehlen oder ausfallend, (cave Toxikose, Nebenniere, Keimdrüsen) Schläfen eingefallen (Kachexie)	Ceanothus 57 (Milz) Nuphar 18b, Rosmarin 22 (Hypomenorrhoe) Phytocortal, Phyto C, Glandula suprarenalis Medul/Cort. Wala Hypophyse, NN, Regeneresen (nur orale Applikation) Dyggerhoff, Chinium arsenicosum 25 Syn. (Stärkung Kachexie)
Oberlippenbehaarung (Frau)	Viburnum 131 (Dysmenorrhoe) + Rosmarin 22
Stirnglatze (Frau) frühes Klimax, Keimdrüseninsuffizienz	Lachesis 62, Sepia 6, je 3 mal 20 Tropfen

## Augenbrauen kurz mit Xanthelasmen (DD Fibrome)



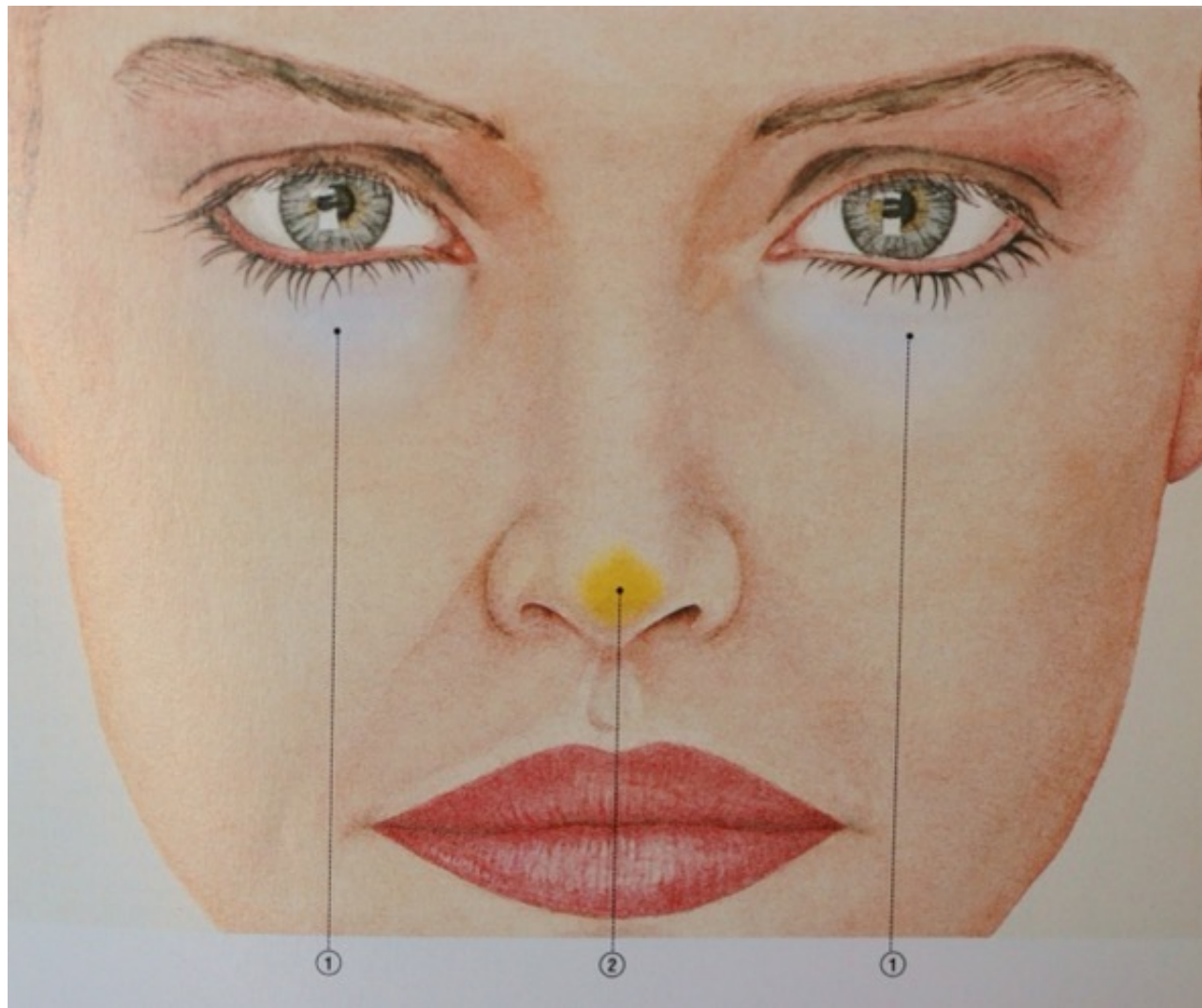
## Haarausfall und Augenbrauenverlust als Burn-Out Symptom frühzeitiges Klimaterium

W., R., \*1974: hämatogene Konstitution, Arcus lipoides      W., L., \*1974: hämatogene Konstitution, Arcus lipoides



Begleitung während Berufswechsel durch Mobbing (Berufswechsel)  
Vegetatives Erschöpfungssyndrom, Cortisolmangel (Speichelmessung), akute Conjunctivitis,  
(Vit. B5 Pantothensäuresubstitution),

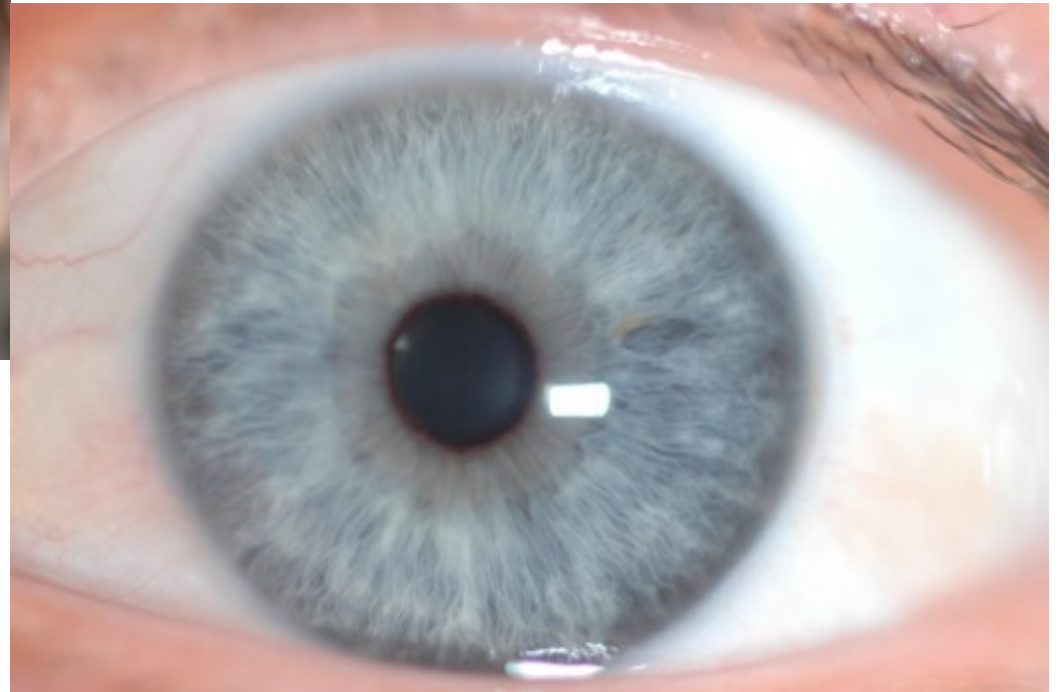
# (1) Vegetatives Nervensystem und (2) Sonnengeflecht nach Natale Ferronato





# Unterlidblässe

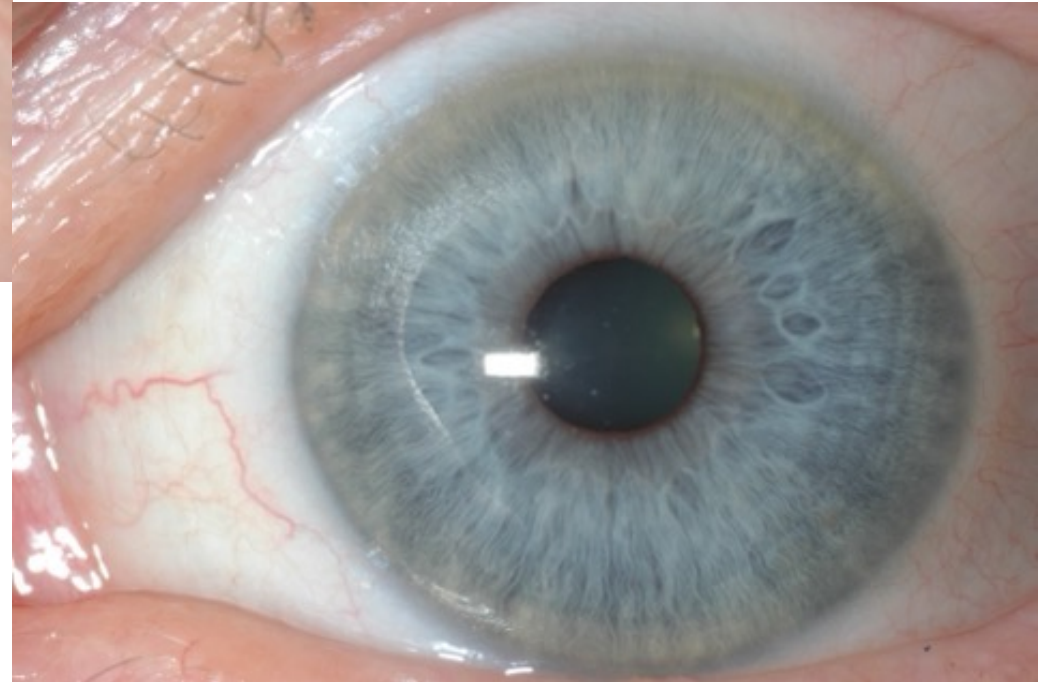
W.L. \*1969, Tachykardie, NNR-Erschöpfung



Herzlakune mit angelagertem Pigment  
W.L. \*1968, Tachykardie

## Unterlidblässe

W. \*1951, Tachykardie, Klimakterium, Insomnia



Herzlakunen

W.L. \*1956, Tachykardie, Klimax, Insomnia

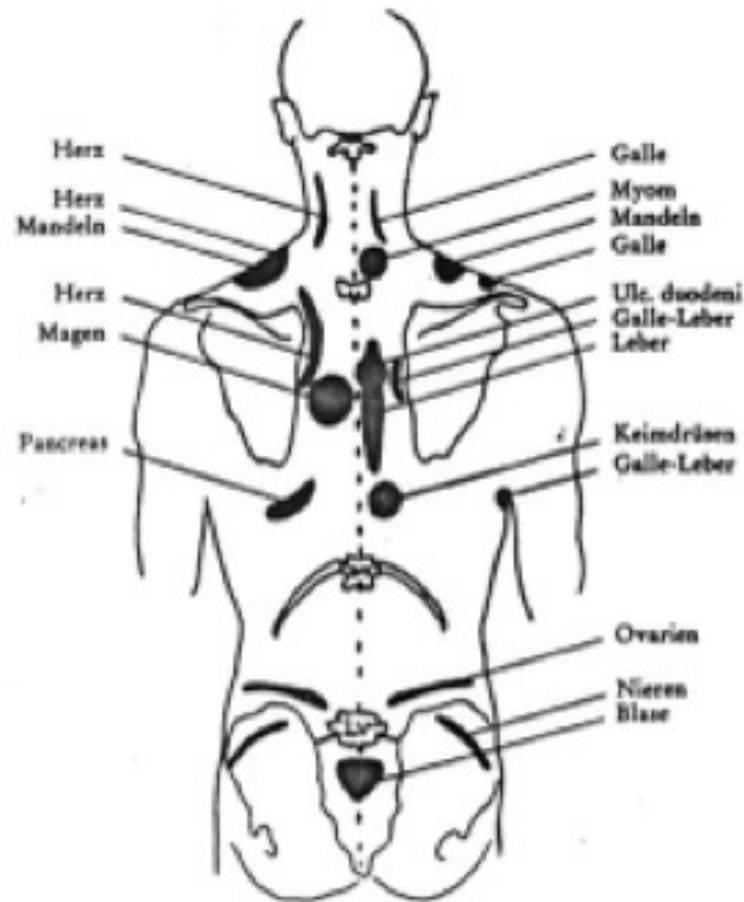
# Therapeutische Hinweise zur Nervenstärkung

- Avena sativa 168 (neurogener Typ)
- Zincum cyanatum 68 (neurogen, tetanischer Typ)
- Platinum 14 (Globus hystericus)
- Ambra 10 (psychische Verstimmung im Klimakterium)
- Hypersativ Tr. und Sedakatt Tbl. Kattwiga
- Spigelia 161 (Tachykardie)
- Phosetamin Köhler (K, Ca, Mg, Lecithin) (vegetative Dystonie)
- Phyto C, Phytocortal Steierl (Nebennierenerschöpfung)



# Hinweise zur Stärkung der Beckenorgane

## Reflexzonen am Rücken nach Dr. Abele



Übersicht über die massagemäßig erfassbaren Reflexzonen am Rücken

- **Beckenbodengymnastik**, Pilates, Kerze-Schulterstand-Kopfstand bis 10 min. Tag (nach Dr. Markgraf)
- **Kühn'sche Reibebäder** (Heilen ohne Pillen und Spritzen (Anita Backhaus)
- **Silicea und Calcium** in der Ernährung (Brühe, **Dol-Alex** Dolomitgestein, Heilerde, Getreide: Buchweizen, Hirse)
- **Komplexhomöopathisch** kommen **Aletris 167**, **Calcium fluoratum N 114**, **Kacinokatt Tbl** von Kattwiga zur Anwendung.
- **Neuraltherapeutische Injektionen** in den Douglas-Raum oder/und Narben-entstörung (Damm, Kaiserschnitt), sowie Quaddelungen am Sacrum.
- **Schröpfen und Baunscheitieren** zur zonalen Entlastung und Anregung



# Zusammenfassung und Fazit

- Eine genaue diagnostische Betrachtung von Struktur und Farbe von Gesicht und Augen.
- Pathophysiognomisch ist die Augenumgebung und das Pallium differentialdiagnostisch einzuordnen: Urogenitalregion, Blut- und Lymphgefäße und das Nervensystem, sowie Schild-, Nebenschildd- und Thymusdrüse .
- Nur die Summe der Zeichen weist uns die diagnostische Richtung.
- Daraus erstelle ich den Therapieplans mit schrittweisen Vorgehen.
- Hautveränderungen während der Therapie sind möglich (Lebensalter, Lebensweise, Klima). Die Veränderungen der Iris hängen vom Gewebe ab (Conjunctiva – schnelle Reaktion).
- Zeit und Ordnung der individuellen Themen spielen bei der Gesundung des Menschen eine übergeordnete Rolle.

# Literaturhinweise

- Angerer J.: Das Irissystem, Ophthalmotrope Phänomenologie, Bd. 4, Tibor Marcell Verlag München 1981
- Broy J: Repetitorium der Irisdiagnose, Klaus Foitzick Verlag 1992
- Buchner E.: Wenn Körper und Gefühle Achterbahn spielen, FVB ISBN 978934246034
- Irmey G: Heilimpulse bei Krebs, Haug Verlag. 110 wirksame Behandlungsmöglichkeiten bei Krebs, Haug Verlag
- Kattwiga: Therapeutisches Handbuch
- Kattwiga: Pathophysiognomik-System, Dr. A. Markgraf, HP Franke, HP Droste
- Kattwiga: Praxis der Antlitzdiagnose, HP Droste , 2012
- Kattwiga: Repetitorium der Antlitzdiagnose, HP Droste, 2007
- Lee J.: Natürliches Progesteron, Ein bemerkenswertes Hormon, Akse Verlag,
- Lee J., Buchner E.: Wie Männer stark bleiben, VFB
- Markgraf A.: Die genetischen Informationen in der visuellen Diagnostik, Bd. 4 + 5
- Riedweg F.: Hormonmangel, Theorie und Praxis der pflanzlichen Hormondrüsen, Sonntag Verlag
- Schnabel R.: Iridoskopie, Arkana Verlag