

PARA DIVULGAÇÃO IMEDIATA

Serviço de Notícias de Medicina Ortomolecular, 19 de fevereiro de 2026

Ele não tinha desejo de morrer. Uma atualização sobre minha auto-experiência com a Pauling Therapy

Relatório de Hans W. Diel

Já tive morte cardíaca súbita duas vezes. Com muita sorte e graças aos esforços imediatos de reanimação de socorristas experientes, voltei à vida. Não gosto de lembrar disso, mas as memórias traumáticas dessas experiências de quase morte são difíceis de reprimir.

Depois dos dois ataques cardíacos que sofri eu, os médicos não puderam me oferecer nenhuma esperança de recuperação. O prognóstico dele era ruim devido à minha doença coronária avançada. Disseram que, como minhas artérias coronárias estavam bloqueadas, eu teria que aceitar que não viveria muito mais. Mas ele não tinha desejo de morrer, já tendo enfrentado a morte duas vezes.

Embora os médicos e cardiologistas do hospital tenham ameaçado me ver novamente em breve se eu não seguisse as instruções, decidi naquele momento parar de tomar os inúmeros medicamentos que me haviam sido prescritos, que eu sabia que não me curariam de qualquer forma, e tentar curar minha doença cardíaca com a chamada terapia Pauling. O renomado médico alemão Dr. Ulrich Strunz me conduziu a essa terapia e à medicina ortomolecular com seus tratamentos. Tenho certeza de que isso salvou minha vida. Pelo menos por 10 anos.

O que comecei como um autoexperimento com a terapia Pauling, inicialmente limitado a 5 anos, agora se tornou uma parte permanente da minha vida. As substâncias ortomoleculares recomendadas pelo Professor Linus Pauling, cientista e vencedor do Prêmio Nobel por duas vezes, para o tratamento de doenças cardiovasculares agora fazem parte integrante do meu regime diário de suplementos nutricionais (e toda a minha família se juntou). Monitorado com medições regulares, dou ao meu corpo o que ele precisa, e ele me agradece com saúde crescente e entusiasmo pela vida.

A lista de sucessos alcançados com essa abordagem é impressionante e incompreensível para aqueles envolvidos na medicina didática, que, de acordo e sujeitos a diretrizes, dependem exclusivamente de medicamentos e tratam apenas os órgãos e sintomas afetados, não a pessoa inteira:

- Minha condição cardíaca melhorou significativamente.
- Minha lipoproteína (segundo o Dr. Strunz, o fator de risco mais importante) foi reduzida em mais de 55%. Agora só tenho o valor medido ocasionalmente. Atualmente, está em 40 mg/dl (o que corresponde a cerca de 96 nmol/l) e, portanto, está abaixo do valor limite recomendado por associações profissionais internacionais (50 mg/dl ou 120 nmol/l).
- Meu desempenho está longe de ser limitado (embora eu não corra mais ultramaratonas acima de 100 km :-), embora os cardiologistas tenham me diagnosticado com insuficiência cardíaca.
- Não tenho sintomas de angina, não tenho falta de ar, não tenho palpitações (batimento cardíaco acelerado, coração acelerado) e nenhum distúrbio circulatório (não tenho mais unhas azuis, que costumava ter quando estava frio).

Aliás, durante a terapia houve vários sucessos adicionais na cura, que descrevi no meu novo livro como "efeitos colaterais milagrosos." Isso já foi noticiado no Orthomolecular Medicine News Service sob o título "Benefícios Secundários". Sem efeitos colaterais." A lista desses sucessos adicionais na cura inclui as seguintes condições, todas as quais os médicos não haviam tratado anteriormente:

- A síndrome de Raynaud (um distúrbio circulatório doloroso que ocorre principalmente nos dedos) foi curada
- Vitiligo ("doença da mancha branca", um distúrbio da pigmentação da pele. Considerada uma doença autoimune) foi interrompida, parcialmente eliminada
- A hipertensão desapareceu
- Corrigida de arritmia cardíaca
- Sem mais resfriados ou gripes por 10 anos
- Doença da tireoide (hipotireoidismo com tireoidite de Hashimoto melhorou e até curou)

Não pode ser pura coincidência que todos esses sucessos tenham ocorrido após otimizar minha ingestão de nutrientes essenciais e compensar deficiências existentes. Portanto, pode-se supor que deve haver uma conexão entre deficiências nutricionais e as doenças mencionadas acima, algumas das quais são até consideradas incuráveis. Isso é comprovado não apenas por inúmeros estudos, mas também por médicos e pacientes familiarizados com o assunto, que alcançaram sucessos semelhantes com o uso da medicina ortomolecular.

Enquanto a terapia de Pauling para o tratamento de doenças cardiovasculares foca essencialmente no uso diário das seguintes substâncias:

- De 6 a 18 g de vitamina C ou até atingir o limite de tolerância intestinal (como meu limite de tolerância intestinal diminuiu, atualmente tomo 20 g de vitamina C, divididos em 5 doses individuais, que é aproximadamente a quantidade recomendada por Pauling, que dizem que ele tomava diariamente. No início do meu auto-experimento, após meu segundo ataque cardíaco, eu precisava de 30-40 g para atingir meu limite de tolerância intestinal. Considero essa redução como resultado e confirmação do processo contínuo de cura.)
- 5 a 6 g do aminoácido lisina,
- suplementado com 2 g do aminoácido prolina,

De acordo com minhas descobertas e os estudos já mencionados, os outros sucessos de cura foram alcançados principalmente graças às substâncias adicionais com as quais complementei meu pacote de terapia pessoal durante o autoexperimento. São eles, em particular:

- Vitamina D: Otimizando meu nível de vitamina D para 100-120 ng/ml. Dose diária de manutenção: atualmente 10.000 UI
- Magnésio: Tomo entre 1 e 1,5 g por dia em várias formas.
- Potássio: Tomo 315 mg além da minha dieta, na forma de 600 mg de cloreto de potássio.
- Os aminoácidos arginina, citrulina, taurina (meu "coquetel diário de pressão arterial": 6 a 9 g de arginina, 3 g de citrulina, 4 g de taurina, 5 g de glicina para adoçar)
- Ácidos graxos ômega-3: 1,5 g, além de uma dieta rica em peixes

Minhas experiências com isso são resumidas no meu novo livro "Wundersame Nebenwirkungen meines Selbstversuchs mit der Pauling-Therapie" (Efeitos Colaterais

Milagrosos do Meu Autoexperimento com a Terapia de Pauling) (atualmente disponível apenas em alemão).

Mais alguns comentários sobre a questão de outros efeitos colaterais, como os que ocorrem com todos os medicamentos:

Apesar de todos os avisos dos médicos do hospital, nunca experimentei efeitos colaterais assim em meus dez anos de autoexperimentação com vitaminas e outras substâncias naturais. Nem com vitaminas em alta dose, nem com minerais ou aminoácidos. Não morri por causa disso nem fiquei doente de nenhuma forma. Sem danos nos rins, sem pedras nos rins, sem choque alérgico, sem efeitos tóxicos ou qualquer outra coisa. Absolutamente nada do que eu tinha sido avisado.

Referências:

1. Pauling L. 1986, 2006. Como viver mais e se sentir melhor. Editora da Universidade de Oregon
2. Pauling L. Vitamina C e Doenças Cardíacas, Escola de Medicina de Stanford. Vídeo. Fevereiro de 1992, disponível em youtube.com
3. Rath M., Pauling L. 1991. Uma teoria unificada das doenças cardiovasculares humanas, J Ortho Nutrition. <https://orthomolecular.org/library/jom/1992/pdf/1992-v07n01-p005.pdf>
4. Rath M, Pauling L. 1990a. Hipótese: Lipoproteína(a) é um substituto do ascorpato. PNAS EUA 87:6204-6207. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2143582>
5. Rath M. 1992c. Redução da lipoproteína(a) por ascorpato. J Orthomolecular Med. 7:81-82. https://isom.ca/wp-content/uploads/2020/01/JOM_1992_07_2_04_LipoproteinA_Reduction_by_Ascorbate.pdf
6. Cathcart RE. Vitamina C, aumento da tolerância intestinal, anascorbemia e escorbuto induzido agudo. Hipóteses médicas. novembro de 1981; 7(11):1359-76. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7321921>
7. Hickey S, Saul AW. 2008. Vitamina C: A História Verdadeira. Publicações de Saúde Básica, Inc., ISBN 978-1-59120-223-3
8. Hoffer A, Saul AW. 2008. Medicina ortomolecular para todos. Publicações de Saúde Básica, Inc., ISBN 978-1-59120-226-4
9. Levy TE. 2002. Curando o Incurável. Xlibris Corp, ISBN 978-1401069643
10. Holick M. 2010. A Solução da Vitamina D. Plume Books, ISBN 9780452296886.
11. Dean C. 2016. O Milagre do Magnésio: Descubra o elo perdido para a saúde total. Grupo Editorial Random House, ISBN 978-0399594441
12. Moore RD, Webb GD. 1986. O K-Factor. Reverter e prevenir a hipertensão sem medicação. MACMILLAN PUBLISHING COMPANY, Nova York, ISBN 0-02-586190-5

13. Ignarro LJ. 2005. NÃO mais doenças cardíacas. St. Martin's Griffin, Nova York. ISBN 978-0-312-33582-3
14. Dyerberg J, Passwater R. 2012. Os fatores de bem-estar ausentes: EPA e DHA. Publicações de Saúde Básica, Inc. ISBN 978-1-59120-300-1
15. Strunz U. 2014. Wunder der Heilung (Milagres da Cura). Olá, Verlag. ISBN 978-3453200647
16. Houston M, Fox B. 2003. O que seu médico pode não te dizer sobre pressão alta. Warner Books Inc., ISBN 0-446-69084-8
17. von Helden R. 2011. Gesund in sieben Tagen. Erfolge mit der Vitamin D-Therapie (Saudável em sete dias. Sucesso com a terapia com vitamina D). Hygeia Verlag Dresden. ISBN 978-3-939865-12-4
18. Diel HW, Maki J. 2022. Lipoprotein(a) - Der größte Risikofaktor für Herzinfarkt und Schlaganfall? (Lipoproteína(a) - O maior fator de risco para ataque cardíaco e AVC?) Druckpunkt Verlag, ISBN 9783982424507
19. Diel HW. 2022. Lipoproteína(a): O maior fator de risco para ataque cardíaco e AVC? Minha auto-experiência com a terapia Pauling e vitamina C. Serviço de Notícias de Medicina Ortomolecular: <http://orthomolecular.org/resources/omns/v18n27.shtml>

Nota importante (Aviso legal)

As informações deste artigo não substituem o aconselhamento médico. Você não deve mudar ou interromper qualquer medicamento prescrito sem o consentimento do seu médico. Isso se aplica a todas as doenças descritas aqui, mas especialmente às doenças cardiovasculares. Por favor, converse com seu médico se quiser tentar algo baseado nas recomendações e experiências do autoexperimento descrito acima.

(Hans W. Diel é o autor de "Lipoprotein(a) - Der größte Risikofaktor für Herzinfarkt und Schlaganfall?" [Língua alemã] Druckpunkt Ruhr, 2022 e "Wundersame Nebenwirkungen meines Selbstversuchs mit der Pauling-Therapie" [alemão] Druckpunkt Ruhr, 2025, ISBN 978-3-9827864-2-1)