



КОНСТАНТИН СУХОВ

КЛИНИЧЕСКАЯ ГИРУДОТЕРАПИЯ: ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

КНИГА 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ГИРУДОТЕРАПИИ



Константин В. Сухов

**Клиническая гирудотерапия:
практическое руководство.**

**Книга 1. Общие
вопросы гирудотерапии**

Текст предоставлен издательством

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=36343433

Клиническая гирудотерапия: практическое руководство. Книга 1.

Общие вопросы : НЕФОРМАТ; Оттава; 2018

ISBN 978-1-77192-399-6

Аннотация

Представленная вашему вниманию книга является дальнейшим развитием нашего проекта по распространению профессиональных знаний о гирудотерапии среди медицинского сообщества и населения разных стран мира. Основой этой книги послужили наши ранние многочисленные работы, в том числе и наш альбом – Сухов К.В., Чистов А.В., Ржищев С.А. «Лечение медицинскими пиявками» (2010), написанный на русском языке, в которых впервые за всю историю гирудотерапии были представлены наглядные и систематизированные материалы наших многолетних клинических наблюдений.

Содержание

Вступление	4
Глава 1. Представление о теориях общей патологии и их значение для практической медицины и гирудотерапии	12
1.1. Ретроспектива теорий общей патологии	12
1.2. Клеточно-гуморальная или микроциркуляторная теория общей патологии	26
Конец ознакомительного фрагмента.	28

Константин Сухов

Клиническая гирудотерапия: практическое руководство.

Книга 1. Общие вопросы

Вступление

Уважаемые читатели, современная медицина, как наша современная жизнь, – крайне неоднозначна и противоречива, эффективна и убога одновременно, высокомерно надменна и пугающе примитивна. В ней каким-то странным образом сочетаются высочайшие технологии цивилизации и абсолютная профессиональная безграмотность, принципы гуманизма и открытое дикое варварство. Здоровье пациента и его жизнь часто зависят от случайного стечения обстоятельств и, к сожалению, не всегда от его возраста или уровня благосостояния. Для человека обычно «в молодые годы тратить здоровье в попытке заработать деньги, а в пожилые годы – тратить деньги, пытаясь вернуть утраченное здоровье». С другой стороны, общий уровень образованности пациента

не может не сказываться на состоянии его здоровья. Понимание общих принципов физиологии человека и патофизиологии заболеваний дают пациенту шанс сохранить свое здоровье и в сложных случаях сделать осознанный единственно верный выбор.

Много лет назад, выходя из стен медицинского института, я думал, что нет в мире болезней, которые нельзя было бы излечить. Считал, что самое главное – это правильно разобраться в особенностях проявления и течения заболевания, поставить верный клинический диагноз. А непосредственное лечение любого заболевания – не проблема, ведь написано столько специальной литературы, дается столько схем и рекомендаций лечения, выпускается столько разнообразных и эффективных лекарственных препаратов. Поэтому и выбрал основным направлением своей профессиональной деятельности – клиническую диагностику и дифференциальную диагностику внутренних болезней.

Шли годы, набирался клинический врачебный опыт, оттачивались профессиональные знания, на практике все глубже и глубже познавались методы клинических и лабораторно-инструментальных исследований... В практическую медицину стали быстро входить новейшие и эффективнейшие методы инструментальной диагностики, о которых в свое время и не мечталось – появилась уникальная возможность заглянуть внутрь человеческого организма без опасности для здоровья и жизни пациента. Новейшие лабораторные

методы позволяли все глубже проникать в таинства процессов жизнедеятельности тканей и клеток организма. Быстро стали строиться современные и роскошные клиничко-диагностические центры, оснащенные современным медицинским оборудованием. Многие клинические врачи завидовали тем, кого принимали туда на работу: работать в хорошем и красивом помещении, имея под рукой весь спектр диагностического оборудования необходимого уровня обследования любого пациента круглосуточно, с достойной заработной платой – об этом можно было мечтать. Сама такая работа была подобна служению высших жрецов в каком-то высоком культовом храме – Храме Медицины...

Однако, как оказалось на практике, правильная диагностика и постановка диагноза в медицине еще не все. Ситуация быстро стала напоминать один из анекдотов. Заблудился грибник в лесу, ходит по лесу и кричит: «Ау! Помогите!» Вдруг его трогают за плечо, он поворачивается – медведь. Медведь и спрашивает грибника: «Зачем кричишь?» «Как зачем? Темно, холодно, страшно... Вот и кричу – вдруг кто услышит», – отвечает грибник. Медведь посмотрел на него, облизнулся и говорит: «Ну, вот я и услышал... Тебе легче стало?»

Действительно, после посещения такого центра на руках у пациента взамен потраченной на обследование солидной суммы ворох выписок и заключений от разных специалистов с разнообразными пугающими диагнозами. Что даль-

ше? Дальше – кто-то должен свести воедино все обнаруженное и взяться за лечение. Хорошо для пациента, когда все обнаруженное укладывается в патологию одной из систем организма, тогда консультироваться и лечиться можно у одного специалиста (кардиолога, нефролога, гастроэнтеролога и др.). Но в жизни, как правило, нередко требуется участие нескольких специалистов одновременно: кардиолога, невролога, гинеколога, эндокринолога и флеболога. В этом случае каждый из специалистов хорошо знает «свое» заболевание и назначает свое, необходимое при данном заболевании лечение. Если мы возьмем такое лечение отдельно от реального пациента, то оно будет, как правило, логично оправдано и соответствовать стандартам терапии данной болезни. Здесь следует учесть, что в основе современной официальной медицины лежит принцип лекарственной, или медикаментозной терапии. Таким образом, после успешной консультации у нескольких специалистов пациент в итоге остается один на один со своим заболеванием и пригоршней дорогостоящих лекарственных препаратов...

И здесь во всей красе явственно проступают проблемы современного медицинского подхода к лечению заболеваний. Для осознания этих проблем необходимо вернуться на какое-то время назад – вглубь веков. Вам может это показаться скучным или неинтересным, но вся наша жизнь состоит из огромного объема скучного и неинтересного. Однако если вы хотите жить, желаете сохранить свое здоровье на дол-

гие годы и в зрелом возрасте чувствовать себя не хуже, чем в молодости, то придется разобраться в некоторых особенностях современной медицины. Ибо «спасение утопающего – дело рук самого тонущего»!

В течение многих лет, занимаясь клиническим направлением медицины, мы вновь и вновь рассказываем об удивительном создании природы – пиявке медицинской (*Hirudo medicinalis*). И первоначально всегда встречаем удивление, сомнение и недоверие, вне зависимости от возраста, интеллектуального уровня и профессиональной принадлежности пациента. Действительно, пациенту, да и специалисту, обученному в рамках современной системы медицинского образования, сложно поверить в реальную помощь, которую могут оказать в лечении заболевания «какие-то черви». Тем более что они не являются «вершиной» генной инженерии и нанотехнологий, ни каким-либо новейшим достижением инженерной и интеллектуальной мысли, о них не упоминают в броских рекламных проспектах транснациональных фармацевтических компаний.

Трудно поверить, что небольшой *кольчатый червь* (*Annelides*) способен излечить вас от последствий травмы, острого отита, гайморита или панариция, позволит надолго забыть о мучившем вас геморрое, вернет легкость в ваши ставшими такими тяжелыми в последнее время ноги, а возможно, и спасет вас от горькой участи пожизненного инвалида...

Мы выбрали для нашей книги лишь отдельные запечатленные нами мгновения клинических случаев из нашей практической деятельности. В действительности этих случаев в сотни раз больше, но не все их можно корректно отобразить, даже и на хорошей бумаге... Как можно показать радость и счастье материнства или отцовства, пришедшие после многих лет безуспешного лечения? Как можно показать облегчение в глазах матери, когда она понимает, что ее сын будет видеть? И когда она видит, как ее ребенок, которого еще некоторое время назад признавали инвалидом с рождения, играет и общается со своими сверстниками, ничем от них не отличаясь?

Мы живем рядом с вами, так же, как и Вы – идем теми же дорогами, любим и страдаем, нас также радуют или огорчают наши дети... Но мы знаем, как профессионально помочь вам справиться с большинством известных современной медицине заболеваний. В своей работе мы сочетаем медицинские знания и опыт успешного лечебного и оздоровительного применения медицинской пиявки (*Hirudo medicinalis*), насчитывающий более чем три с половиной тысячи лет.

Занимаясь клиническим применением медицинских пиявок, мы сталкиваемся с заболеваниями и детей, и взрослых, и мужчин, и женщин всех возрастных групп. Мы работаем с целостным человеческим организмом – одновременно корректируя нарушения сердечно-сосудистой, пищеварительной, нервной, репродуктивной и многих других его си-

стем. К сожалению, мы не в состоянии знать все мельчайшие особенности действующих классификаций болезней и правильного формулирования клинического диагноза по всем разделам и направлениям современной медицины. Поэтому мы рассчитываем на вашу снисходительность в некоторых, может быть, неполных и нечетких формулировках приводимых нами клинических примеров.

Представленная вашему вниманию книга является дальнейшим развитием нашего проекта по распространению профессиональных знаний о гирудотерапии среди медицинского сообщества и населения разных стран мира. Основой этой книги послужили наши ранние многочисленные работы, в том числе и наш альбом – Сухов К.В., Чистов А.В., Ржищев С.А. «Лечение медицинскими пиявками» (2010), написанный на русском языке, в которых впервые за всю историю гирудотерапии были представлены наглядные и систематизированные материалы наших многолетних клинических наблюдений.

Мы считаем целесообразным создать доступное руководство по гирудотерапии на двух языках – на русском и английском, сделать его постоянно обновляемым и дополняемым вашими наблюдениями, клинически и документально подтвержденными.

Все ваши вопросы, замечания и дополнения присылайте нам на адрес: konstantinvs@yandex.ru

*Искренне ваш,
Константин Сухов*

Москва, сентябрь 2012 – март 2018

Глава 1. Представление о теориях общей патологии и их значение для практической медицины и гирудотерапии

1.1. Ретроспектива теорий общей патологии

Официальная европейская медицина, чтобы достичь своего сегодняшнего положения в обществе, шла сложными и непростыми дорогами. К ее чести стоит заметить, что всегда на этом пути она придерживалась какой-либо теории, доступно объясняющей на данный момент своего развития основную причину возникновения заболеваний, то есть – *теории общей патологии*. Таким образом теории общей патологии всегда являлись фундаментальной основой медицины, определяющими дальнейшие направления в развитии медицины. Таких теорий было несколько, и связаны они были с социальными и научными представлениями общества об окружающем их мире.

Врачевание периода первобытного общества характеризуется развитием коллективного врачевания и зарождением

лечебной магии. Причинами болезни считалось наказание заболевшего за его поведение по отношению к окружающей его природе или к используемым им орудиям труда. В более позднем периоде с появлением культа предков у первобытного человека возникновение недуга понималось как результат вселения в тело заболевшего духа умершего предка или убитого животного, что способствовало развитию ритуалов «изгнания духа болезни» и распространению шаманства.

Период Древнего мира характеризуется дальнейшим социально-экономическим и религиозным развитием общества, что соответственно изменило и представление о причинах болезней. В те времена все причины болезней можно было подразделить на три основные категории: 1) индивидуально-поведенческие, связанные с нарушением принятых в обществе обрядовых, правовых и иных предписаний (встречался с изгнанным из общества, не выполнил волю жреца и т. д.); 2) естественные, связанные с явлениями природы и образом жизни (употреблением нездоровой пищи, купанием в грязной реке, соприкосновением с грязью и нечистотами и т. д.); 3) сверхъестественные, связанные с религиозными верованиями (насылаемые богами).

В античное время (около VII–IV вв. до н. э.) на территории Средиземноморья формируется храмовое врачевания, развитие которого связано с усилением позиций религии и становлением храмов. Для Древней Греции характерно одновременное существование эмпирического – естественно-

го врачевания (существовавшего издавна) и храмового врачевания, связанного с культом Асклепия как бога-целителя.

Гуморальная теория общей патологии берет свое начало в натурфилософии античных греческих философов, занимавшихся поисками первоэлементов – исходных составляющего всего окружающего мира. За первоэлементы ими были приняты вода, воздух, земля и огонь, которые в человеческом организме, согласно Пифагору Самосскому (лат. Pythagoras, греч. Πυθαγόρας ὁ Σάμιος, 570–490 гг. до н. э.), перевоплощаются в четыре жидкости – кровь, флегму, черную и желтую желчь. И состояние здоровья зависит от правильного смешивания этих жидкостей в организме: если смешение «правильное» – человек здоров, если «неправильное» – болен.

Эта теория нашла свое развитие в трудах старейших медицинских школ античной Греции (школы островов Книдос, Кос, Родоса, Милета, Александрии и др., рис. 1.01), Гиппократов (греч. Ἱπποκράτης, 460–377 гг. до н. э.), Клавдия Галена (лат. Cl. Galenus, 129 (131)–201(?) гг. н. э.) и др.



Рис. 1.01. Основные медицинские школы античной Греции (наша модификация на основе карты Karl Spruner von Merz (1803–1892) «Mare internum cum populis adiacentibus a bello Hannibalico usque ad Mithridatis Magni tempus», 1865

В рамках этого направления нам известны теория «доктрины ран» немецкого врача-хирурга Ганца Герсдорфа (Hans von Gersdorff, 1455–1529), физиологическая школа доктора В. Бруссе (*фр.* François-Joseph-Victor Broussais, 1772–1832), теория Карла Рокитанского (Carl von Rokitansky, 1804–1878) и др.

Несмотря на некоторую схоластичность, гуморальная теория общей патологии продержалась в европейской медицине практически до середины XIX в.

Клеточная теория общей патологии. Период XVI–

XIX вв. характеризуется бурным экономическим и научно-техническим развитием общества. В 1595 г. голландский мастер Захариас Янсен (Zacharias Jansen, около 1580–1632) сконструировал первый микроскоп, тем самым открыв исследовательскую возможность микроскопии. Его соотечественник Антони ван Левенгук (Antonie van Leeuwenhoek, 1632–1723), усовершенствовал микроскоп, и весь мир погрузился в глубины неведомого...

Продолжая искать структурную первооснову жизни, английский биолог Роберт Хук (Robert Hooke, 1635–1702), нашел ее при гистологическом описании строения растений в виде структурной единицы, обозначив ее термином «клетка» (cell) в своем труде *Micrographia* (1665), выполненном с применением световой микроскопии [Major R.H., 1954, с. 515].

Основоположниками клеточной теории строения растений и животных являются профессор ботаники Маттиас Шлейден (Matthias Jacob Schleiden, 1804–1881) и врач-физиолог Теодор Шванн (Theodor Schwann, 1810–1882).

Основа клеточной теории Т. Шванна была заложена монографией «*Mikroskopische Untersuchungen über die Uebereinstimmung in der Struktur und dem Wachsthum der Thiere und Pflanzen*» (Microscopic Investigation on the Accordance in the Structure and Growth of Plants and Animals, 1839), в которой он показал, что каждая ткань состоит из строго определенных клеток, и дал подробное гистологиче-

ское описание тканей растений и животных.

«Каждая клетка в определенных границах есть индивидуум, некоторое самостоятельное целое» [Schwann Th., 1839, с. 2].

«Вопрос об основной силе организмов сводится к вопросу об основных силах отдельных клеток. Основа питания и роста лежит не в организме как целом, а в отдельных элементарных частях – клетках» [Schwann Th., 1839, с. 228–9], то есть жизнь организма может и должна быть сведена к сумме жизней составляющих этот организм клеток.

Интересно отметить, что межклеточное вещество Т. Шванн рассматривал как «цистобластему» – источник новообразования клеток и таким образом, естественно, признавал его живым веществом.

Основываясь на представлениях Т. Шванна, немецкий морфолог Рудольф Вирхов (Rudolf Ludwig Karl Virchow, 1821–1902, рис. 1.02) в 1855 г. выступает со статьей «Целлюлярная патология» (*Cellular-Pathologie*), а затем в 1858 г. публикует свой фундаментальный труд «Целлюлярная патология, основанная на физиологическом и патологическом учении о тканях» (*Die Cellularpathologie in ihrer Begründung auf physiologische und pathologische Gewebelehre*). Если ранее G.B. Morgagni (1682–1771) указал, что местом развития заболевания является патологии органа, а французский анатом Ксавье Биша (Marie François Xavier Bichat, 1771–1802) обратил внимание на важность изменения ткани при болезни,

то Р. Вирхов указал на фундаментальную роль клетки в развитии патологии.



Рис. 1.02. Rudolf Ludwig Karl Virchow (1821–1902), Берлинский музей истории медицины (Берлин, Германия). Фото

то 24.12.2009 г.

Р. Вирхов высказал новое представление «о клеточной природе всех жизненных процессов, и физиологических, и патологических... против гуморального и солидарного представлений, которые были перенесены от мифов древности к нашему собственному времени». Он провозгласил доктрину – *Omnis cellula e cellula* («Каждая клетка от клетки»).

«Там, где возникает клетка, там должна была предшествовать клетка, подобно тому, как животное происходит только из животного, растение – только из растения» [Virchow R., 1859, с. 25].

«Клетка есть действительно последний морфологический элемент всех живых тел, и мы не имеем права искать жизнедеятельности вне ее» [Virchow R., 1859, с. 3].

В отличие от Т. Шванна межклеточное (интерцеллюлярное) пространство и вещество, заполняющее его, Р. Вирхов признает пассивным продуктом выделения клеток, лишенным жизненных свойств.

Исключительно важным было положение Р. Вирхова, что у каждой «патологической формы есть свой физиологический исходный образец» (*Jedes pathologische Gebilde hat ein physiologisches Vorbild*), то есть патологические клетки являются только модификациями физиологически уже существующих в организме клеток. Эти положения способствовали признанию деления клеток за единственный способ их

размножения, и после его работ это положение стало прочным и всеобщим достоянием биологии и медицины.

Значение клеточной теории общей патологии в современной медицине. Появление клеточной теории общей патологии объяснило структурное представление о живом организме и изменило представление о возникновении заболеваний в этом организме.

Болезнь перестала носить индивидуально-персонифицированный характер. Она стала клиническим проявлением функционирования органически измененных органов и тканей, вызванных патологически измененными клетками, которые появились в результате воздействия раздражения или возбуждения на нормальные физиологические клетки.

Тело живого организма Р. Вирхов разложил на «клеточные территории», ибо организм – это совокупность клеточных территорий. «Каждое животное представляет собою сумму жизненных единиц, из которых каждая обладает полностью качеством жизни» [Virchow R., 1859, с. 12].

Такое представление о строении организма теоретически имело один логический вывод: если болезнь – это есть проявление патологии определенных клеток, то приоритетная цель в лечении заболевания – это борьба с такими клетками. В медицинской практике это привело к становлению узкой специализации врачей по признаку патологии соответствующей системы в организме. Так появились врачи-специалисты по лечению заболеваний сердечной системы – кардиологи,

по лечению патологии пищеварительного тракта – гастроэнтерологи, по лечению ренальной патологии – нефрологи...

Но если у врачей клеточная теория вызвала профессиональное разделение медицинского сообщества на «системное» раздвигание цельного организма, то у аптекарей (фармацевтов) она вызвала бум научно-исследовательской и экспериментальной деятельности. Не занимаясь непосредственно лечебной практикой, они стали моделировать варианты патологии на клеточном уровне и искать возможности ее коррекции. Для этой деятельности не требовались пациенты, не требовались длительные клинические наблюдения, а было достаточно несколько хорошо подготовленных биологов-исследователей, хорошо оснащенная лаборатория с вибриумом и хорошее финансирование самого процесса...

Возможности моделирования вариантов патологии на клеточном уровне были связаны с развитием и разработкой метода тканевых культур, то есть возможностью культивирования культуры тканей вне организма – культур *in vitro*. Американский исследователь Росс Гаррисон (Ross Granville Harrison, 1870–1959) в 1907 г. обозначил основные принципы, необходимые для культивирования тканей, и ему впервые удалось осуществить настоящие тканевые культуры, в качестве среды для которых он пользовался лимфой. Это был настоящий прорыв в изучении биологии клеток практически всех тканей живого организма!

Для фармацевтического бизнеса и поныне эти методы яв-

ляются научно приоритетными... Разработанные на них новые формы лекарственных препаратов, прошедшие оценку на экспериментальных животных, передаются на льготных условиях для апробации врачебному сообществу.

Положительные отзывы формируют первичный рынок сбыта, а затем обеспечивалось их массовое производство... Фармацевтическое сообщество взяло на себя разработку новых лекарственных средств по борьбе с болезнями, их производство и формирование для них рынка сбыта среди населения через посредство врачебного сообщества. Прошли годы, и в настоящее время мы имеем мощный, проникший во все слои общества фармацевтический бизнес, и на этом фоне – полностью зависящее от него, слабеющее врачебное искусство.

Со временем в системе профессиональной деятельности врача стали происходить грустные изменения: принцип медикаментозного (или аллопатического) лечения стал базисным для современной медицины; все дальше отдаляемся от этиотропного и патогенетического лечения и приближаемся только к симптоматическому, все больше снижается общеобразовательный уровень врача и усиливается его узкая профессиональная направленность. Сейчас, с развитием информационно-компьютерного направления, разрабатываются программно-аппаратные комплексы, замещающие интеллектуально-профессиональную деятельность врача, сводя ее к простой функции техника-смотрителя оборудования, и ду-

мается, что спустя какое-то время и эта функция будет излишней...

Однако такое состояние в современной медицине все больше не устраивает население. Люди, страдающие какими-либо заболеваниями, хотят вылечиться от них и имеют на это право! Вместо решения их проблем им предлагают пройти через немыслимое число инструментальных обследований, затем через череду узких специалистов... В итоге на руках у пациента – несколько заключений о выявленных у него различных заболеваниях, несколько рекомендаций по лечению каждого из них и полная горсть дорогостоящих лекарственных препаратов... А потом назначается вторая горсть препаратов для снятия нарушений, вызванных приемом первой горсти лекарственных препаратов, и так – до бесконечности...

Современная фармакологическая медицина хорошо научилась переводить острые заболевания в подострые и хронические, а затем «доступно» объяснять пациенту необходимость пожизненного приема дорогостоящих фармацевтических препаратов. Только это не профессиональная медицинская врачебная деятельность – это ее имитация! К сожалению, только с годами хождения по врачебным кабинетам пациент начинает это понимать и ищет другой подход к своему лечению. И количество таких пациентов увеличивается из года в год – так можно объяснить рост интереса современного пациента к природным методам лечения – к методам

комплементарной медицины.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, методы традиционной и народной медицины широко практикуются не только среди населения развивающихся стран мира (60–90 %), но и среди населения экономически развитых стран (Европа, Северная Америка) – до 31–70 % [WHO, 2002, 2008].

На современном этапе развития нам, представителям этого направления в медицине, жизненно необходима теория общей патологии, которая могла бы объяснить фундаментальные основы лечебного применения методов комплементарной медицины. Почему необходима? Да потому, что с позиций действующей на сегодня клеточной теории Рудольфа Вирхова объяснить лечебную эффективность массажных технологий, апитерапии, аюрведы, гомеопатии, гирудотерапии и других не представляется возможным.

1.2. Клеточно-гуморальная или микроциркуляторная теория общей патологии

Занимаясь в течение ряда лет одним из наиболее известных методов комплементарной медицины – лечением медицинскими пиявками (гирудотерапией), мы обратили внимание на поразительную эффективность этого метода в лечении широчайшего спектра терапевтических, хирургических, гинекологических и многих других заболеваний. Однако с разумной точки зрения – «панацеи» не существует! С другой стороны, гирудотерапия работает, и работает эффективно, с хорошей клинической повторяемостью результатов лечения, и с огромным спектром болезней практически всех органов и систем!

Я, клинический врач, многие годы практикующий в терапевтическом направлении современной медицины, после первых результатов применения гирудотерапии на своих пациентов был просто потрясен простотой и эффективной действенностью этого метода. Применяя гирудотерапию первоначально как дополнительный метод в комплексном лечении терапевтических заболеваний, я стал быстро и эффективно лечить практически весь спектр внутренних заболеваний – хронические гепатиты и панкреатиты, атеросклероз и ише-

мическую болезнь сердца, острые и хронические гломеруло- и пиелонефриты и многое другое. То, с чем я не мог справиться годами, требовало от двух до шести месяцев регулярных сеансов гирудотерапии, и проблема пациента исчезала, часто навсегда!

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.