

18+

Эдуард Первушкин



**Мифы о болезнях
и реалии здоровья**

Эдуард Первушкин

**Мифы о болезнях
и реалии здоровья**

«Издательские решения»

Первушкин Э. С.

Мифы о болезнях и реалии здоровья / Э. С. Первушкин —
«Издательские решения»,

ISBN 978-5-44-981554-5

Эта книга — дорога от обычного лечения к здравому смыслу выздоровления с ясными и конкретными технологиями. Понимание механизмов физиологии избавит от мифов и пустой траты времени на чудо-средства. Вы узнаете о единственном пути выздоровления и технологиях медицины здоровья. Умение самостоятельно работать над собой даст свободу и ответственность. Вы обретёте понимание, что можно ожидать от специалиста. Выздоровление станет простой дорогой, наполненной конкретными шагами.

ISBN 978-5-44-981554-5

© Первушкин Э. С.
© Издательские решения

Содержание

Мифы о болезнях и реалии здоровья	6
Аннотация	7
Благодарности	8
ОБЩЕЕ	9
1. Предисловие	9
2. Введение	10
3. О себе	12
4. Резюме выздоровления	15
5. Мифы о болезнях и выздоровлении	18
6. Болезни и симптомы	21
7. Принципы физиологии	22
Первый принцип	22
Второй принцип	23
Третий принцип	23
8. Механизмы выздоровления	25
9. Хронобиология	30
10. Суть остеопатического лечения	36
11. Суть китайской медицины	45
12. Принципы лечения физиологии	48
13. Личная Сила	49
Сила мысли и мозг	49
Конец ознакомительного фрагмента.	50

Мифы о болезнях и реалии здоровья

Эдуард Первушкин

© Эдуард Первушкин, 2020

ISBN 978-5-4498-1554-5

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Мифы о болезнях и реалии здоровья

Врач-остеопат: инструкция по исцелению.

Аннотация

Эта книга – дорога от обычного лечения к здоровому смыслу выздоровления с ясными и конкретными технологиями.

Понимание механизмов физиологии избавит от мифов и пустой траты времени на чудо-средства.

Вы узнаете о единственном пути выздоровления и технологиях медицины здоровья. Умение самостоятельно работать над собой даст свободу и ответственность. Вы обретёте понимание, что можно ожидать от специалиста.

Выздоровление, связанное с технологией успеха, станет простой дорогой, наполненной конкретными шагами.

Всем, кто хочет жить долго и качественно, воспитывать здоровых и успешных детей! Эта книга по-настоящему вдохновит вас на счастливые трансформации жизни!

Автор – врач, более 25 лет изучает технологии выздоровления в России, США, Франции, Швейцарии, Германии. За последние 15 лет провёл более 40000 терапевтических сеансов и наблюдал излечение даже врождённых пороков развития и опухолей. Преподаватель института остеопатии. Разработал методику обучения техникам здоровья всех желающих.

Благодарности

От всей души хочу поблагодарить Екатерину Иноземцеву и команду Free Publicity School за превосходную школу для писателей. Благодарю за знания и поддержку.

Благодарю участников интеллектуальных групп за поддержку и обратную связь, было очень приятно с вами работать.

Отдельная благодарность моим драгоценным первым читателям за внимание, терпение, поддержку и подсказки Евгению Медянцеву, Татьяне Ипполитовой, Виктории Лебедевой, Ольге Папковской, Ирине Мухиной, Ольге Гореловой.

Особая благодарность Денису Золотарёву за огромную разностороннюю помощь, в том числе в издании книги.

Благодарю сотрудников издательства Ридеро за помощь в издании книги.

Вместе мы делаем мир краше!

ОБЩЕЕ

1. Предисловие

Моей жене, ангелу и вдохновителю, посвящается.

С глубокой благодарностью:

– моим папе и маме, которые из своей любви создали новую вселенную – меня

– моим детям за то, что выбрали меня своим отцом и безконечные [1] уроки самосовершенствования

– моим наставникам и Учителям, которые учат правильно смотреть и видеть

– моим драгоценным друзьям-пациентам, которые помогают мне и учат, открывая новые чудеса Жизни.

[1] я считаю, что такое написание правильно, хотя и противоречит общепринятой орфографии. Наш мозг думает образами: если мы говорим о бессознательном, то говорим о бесе (неприятный образ для многих) в сознательном; если мы говорим о бессознательном, то говорим о процессах, которые протекают без участия сознания. Без участия сознания регулируется частота дыхания, частота сердечных сокращений, перистальтика кишечника, размножение различных клеток и так далее – то есть это благоприятные для жизни процессы.

Иного пути выздоровления,
кроме раскрытия своей Любви,
нет.

© 2018г.

Для тех, кто ищет «грааль» выздоровления через волшебные пилюли, травки, манипуляции, инъекции и операции... Позвольте показать вам картину Здоровья через критическое восприятие информации и анализ.

Выздоровление неизбежно связано с саморазвитием. Если вы занимаетесь саморазвитием, самоактуализацией, духовным ростом, духовными практиками и мир расцветает всеми красками, а люди становятся милыми и приятными, значит, вы занимаетесь правильно. Если хочется сбежать в горы, спрятаться от людей в ашраме, значит, вы занимаетесь чем-то другим.

В этой книге я расскажу простым языком о физиологии и нейрофизиологии. Это необходимо всем людям для понимания сути процессов в организме и осознанному выбору своей технологии выздоровления. Здесь мы коснёмся профессиональной терминологии и расшифруем её для понимания сути.

2. Введение

Болезнь – не выгодно с точки зрения физиологии, так как ведёт к напряжению биосинтетических и биоэнергетических процессов, как на уровне клетки, так и на уровне организма. Более того, здоровье – устойчивое состояние. Чтобы появился симптом, должна быть действительно важная причина. Задача исцеления – выяснить эту причину и вернуть систему в гармонию. Это интеллектуальный труд пациента и врача.

© 2019г.

В своей практике я постоянно встречаюсь с тем, что пациенты запуганы и запутаны противоречивой информацией: «на это не обращайтесь внимания...», «это неизлечимо...» и прочее.

В силу разных причин нет чёткого понимания сути болезни и путей выздоровления. В силу недостатка информации у специалиста. Или в силу нежелания воспринимать информацию пациентом. Казалось бы, можно переложить ответственность на плечи более квалифицированных специалистов...

Пример:

Пациент с миеломной болезнью. Просторечное выражение «рак крови». Есть разрушение ребра. Через третьи руки, знакомого знакомого, спрашивают:

– Можно ли помочь?

Отвечаю:

– Можно. Но... Пациент должен сам дать согласие на выздоровление.

Через короткое время ответ:

– Нет. Сказали, что кости разрушаются и остеопатию нельзя.

Можно ли винить псевдоспециалистов, давших такой совет? Нет.

Чем я мог помочь? В книге мы разберём принципы и механику процесса выздоровления: устранение физиологических шипов Сперанского, нейро-рефлекторные механизмы, биологические ритмы.

Пациент сам отказался от выздоровления. Увы, скорее всего, неосознанно. Чтобы принимать осознанные решения, нужно понимание. Об этом и поговорим в книге.

Более сложный вариант решения проблем пациентов: учиться, чтобы повысить свою квалификацию. Я с подобным редко встречаюсь... Что у пациентов, что у врачей.

Я расскажу, как можно выздороветь при любом заболевании, почему это только личный, интеллектуальный труд и какова роль врача. Вы сэкономите время, нервы, деньги, энергию и придёте к запланированному успеху. Выздоровление – это часть плана вашей счастливой жизни.

С 1993 года я изучаю возможности человека. Да-да, именно так: не безконечное лечение, подразумевающее борьбу с организмом, но безконечное развитие человека с улучшением жизни. Где здоровье что-то типа побочного эффекта при знакомстве с личной Силой и Здоровьем.

Я прошёл через боль, пот, кровь и слёзы в своём обучении мастерству выздоровления и в жизни. Много раз моё мировоззрение рвалось в клочья и круто менялась жизнь, включая семейную. Я встречал злключения, словно из книжных романов. Много раз нежелание жить накатывало волнами.

Используя свои знания и умения, я помогал людям и видел потрясающие результаты: от избавлений от опухолей в течение нескольких дней до якобы отсутствия эффекта лечения. Видел, как исчезают пороки внутриутробного развития. Я научился понимать эти процессы и работать с ними. Научился экономить нервы, деньги и время клиентов, предоставляя квалифицированную помощь без пустых обещаний.

Более того, квалифицированный врач-остеопат может легко протестировать эффективность своей помощи, а также работу любого другого специалиста в области здоровья.

Полностью сменилась моя прежняя парадигма [2] жизни. Теперь каждый день наполняется счастьем. Я получаю огромную радость от успехов моих клиентов, в области здоровья и других сферах жизни в результате совместно проведённой работы. Со многими клиентами мы в многолетних дружеских отношениях.

[2] Парадигма – совокупность фундаментальных установок и представлений.

Я утверждаю: всё можно изменить, если соединяются воля пациента и мастерство врача на фундаменте размышлений! Этот путь технически прост и сложен практически. Поэтому важны друзья-единомышленники. На этом пути подстерегает множество псевдоспециалистов с дипломами и без таковых, желающих взять вашу энергию под видом помощи, часто даже благотворительной.

Я поделюсь с вами своими знаниями для вашего блага и процветания, ибо соединяясь вместе, мы становимся не просто единомышленниками, но друзьями. И «несём» друг друга по дороге к Счастью.

3. О себе

Представление о себе.

Примерно до 36 лет я считал себя не очень умным. Мягко говоря. Поскольку мне хотелось хоть как-то быть на уровне с нормальными людьми, то много учился. В 36—37 лет я понял, что кое-что знаю и умею. А также научился объяснять простым языком, преподавать – говорят, это означает, что действительно разобрался сам.

Анекдот.

Учительница в учительской: какие же они тупые в этом классе, я им 20 раз объяснила, уже сама поняла, а они не понимают...

С 1993 года я интересуюсь возможностями человека, поскольку хотел стать лучшим спортсменом. Я собирал знания и передовые технологии для эффективной работы физиологии. С тех пор знаний и опыта поднакопилось. Теперь этими знаниями и опытом технологий выздоровления делюсь с клиентами и врачами.

За моими плечами классическое обучение врача: медицинский университет, педиатрия, детская хирургия, травматология и ортопедия, вертебрология.

Я познавал выздоровление с низов, работая санитаром в операционном блоке и реанимации. Затем медбратом на скорой помощи. Затем – врачом в отделениях хирургии, травматологии и ортопедии.

Наверное, я так бы и остался обычным врачом. Тем более профессия была очень конкретной: вот перелом, вот сопоставили отломки и зафиксировали одним из методов – ясный результат. Если бы не одно но...

Я готовился к соревнованиям по пауэрлифтингу «на Россию» в Санкт-Петербурге. Начали болеть локти и поясница. Знакомое дело всем спортсменам при перегрузках. Ну не будешь же прерывать подготовку к «соревкам» за 3 недели до выступления? Обычная медицина в помощь (я же знаток в ортопедии!): нестероидные противовоспалительные, хондропротекторы, витамины, физиолечение. В общем, всё как положено по науке. Но боль не проходила. У многих людей так бывает. Лечение только давало возможность более-менее сносно тренироваться. После «соревков» собирался как следует восстановиться.

По приезду в Питер я встретился с Димой, с которым дружили ещё с института. Дима к тому времени стал грамотным остеопатом. Он и предложил меня полечить. Остеопатически. Я со смехом согласился. Ну, что ты там ещё можешь сделать, если все мои знания и умения работают так себе? Манипуляции были более, чем не навязчивые: слегка надави коленом на мою руку, повернись на бок, вдохни-выдохни. Дел на 30 минут. Вставай. Я встал... Боли в пояснице нет!!! Это какая-то фантастика! Я 3 недели канителился, а тут – 30 мин! Надо ли говорить, что через 3 дня я поднял рекордные для себя килограммы?! С той поры я загорелся освоить эту странную и невероятно эффективную технологию лечения. Через год началось...

Последовало обучение остеопатии. Начало:

- СПбГУ институт остеопатии,
- школа последипломного остеопатического образования «Пилот»,
- десятки дополнительных семинаров по остеопатии отечественных и зарубежных преподавателей из Бельгии, Великобритании, США, Франции, Израиля и других стран.

Я попробовал остеопатию «на зубок», увидел удивительные эффекты и поверил в безграничные возможности остеопатии, которые опирались на физиологию. Я жаждал 100%-ного излечения своих пациентов.

Дальнейшее образование:

- кранио-сакральная биодинамика в Wellness Institute (США) с Роджером Гилхристом,
 - Институт Апледжера (США),
 - школа «Дыхание жизни» доктора Джилоуса (США) с преподавателями Вернером Ван Кампом и Игорем Литвиновым,
 - биодинамика в педиатрии SOCK с Вернером Ван Кампом (Швейцария).
- А также добавил:
- китайская медицина в школе SFERE с Жан-Пьером Гильяни (Франция) и Константином Шараповым,
 - школа биологического декодирования болезней с Кристианом Флешем (Франция) и другими преподавателями,
 - гуманистический гипноз в институте IFHE с Оливье Локером (Франция),
 - интуитивная психопрактика с Сесиль Калишон (Франция),
 - системные расстановки в институте ИСТОК (Санкт-Петербург и CLARO, Германия) и многие другие подходы и практики.

Это привело меня к пониманию нейрофизиологической цепочки СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ и умению работать с каждым звеном. Теперь выздоровление стало закономерным результатом!

Кстати, эффективность знаний с успехом подтверждалась на практике спорта. Я был серебряным призёром чемпионата г. Петропавловска-Камчатского и чемпионата Камчатской области по пауэрлифтингу, бронзовым призёром Камчатской области по бодибилдингу.

Пока учился в ВУЗе был призёром и победителем чемпионатов Владивостока и Приморского края по пауэрлифтингу.

Работая врачом, становился чемпионом и призёром г. Нижнего Новгорода по пауэрлифтингу, занял 4 место на чемпионате России WDFPF (бездопинговая федерация) по пауэрлифтингу. Спустя 20 лет после первых соревнований, снова выступил по бодибилдингу на чемпионате Нижегородской области и занял 4 место.

До сих пор выступаю на соревнованиях. Пока мои лучшие силовые результаты в классическом пауэрлифтинге (без специальной экипировки): приседания 230 кг, жим лёжа 150 кг, становая тяга 220 кг при собственном весе 81 кг.

Я научился выстраивать гармоничные семейные отношения и получать радость от сюрпризов Жизни!

Конечно, я также встречался и продолжаю встречаться со множеством ошибок, неудач и трагедий, которые тоже учат уму-разуму. Благодаря добрым людям, эти события превращаются в уроки и ведут к процветанию!

Я действительно потратил много времени и сил на образование и проверку практической пользы полученных знаний и навыков.

И, конечно, впереди много планов:

- обучение врачей остеопатии по авторской методике,
- обучение пациентов принципам здоровья и практическим навыкам самопомощи и помощи близким,
- создание госпиталей, где будет проводиться лечение по принципам здоровья,
- создание «Школа Богачей», где будет проводиться обучение и сопровождение наставниками по правилам физического, психологического и финансового благополучия для построения своей счастливой жизни и процветания Мира,
- создание детского сада для всестороннего физического, творческого, интеллектуального развития для счастливой жизни,
- создание школы, углубляющей всестороннее развитие, выявляющей Дары и Таланты, помогающей их развить, для построения своей счастливой жизни и с заботой об окружающем Мире.

4. Резюме выздоровления

Резюме выздоровления.

Великий Механик не оставил ничего незавершённого в механизме своего главного шедевра – человека, дав всё необходимое для его комфорта и долголетия.

Доктор Э. Т. Стилл, «Автобиография».

Резюмирующая вводная для тех, кто хочет иметь краткое представление о теме выздоровления.

Здоровье – это ощущение... Только ощущения оставляют нас в контакте с реальностью. Здоровье – это ощущение физического и психологического благополучия. Поэтому даже односторонний может быть здоровым, а физически целый – несчастным.

Здоровье – это состояние, когда организм работает максимально эффективно с наименьшими затратами энергии. Это легко почувствовать!

Если вы с лёгкостью выполняете привычные дела, да ещё остаются силы для освоения нового и это приносит радость – значит, всё в порядке!

Если анализы и обследования в порядке, а вы неважно себя чувствуете – значит, уже есть функциональный перегруз и организм не справляется! Уже состояние здоровья нарушено. Это относительно легко поправимое состояние.

Если уже есть изменения в анализах и обследованиях, то вы пропустили сигналы организма на функциональной стадии! То есть чрезмерно увлеклись делами по принципу «надо-должен-обязан». Теперь придётся как следует потрудиться, чтобы наладить нормальную физиологию.

Начнём разбор физиологических процессов с основ. Клетка является основой организма. Параметры жизнедеятельности клетки определяют жизнедеятельность тканей и, в конечном итоге, организма.

Когда между клеткой и окружающим пространством происходят обменные процессы открыто и свободно, в клетке протекают процессы жизнедеятельности. Это состояние в биологии называется устойчивым неравновесным состоянием. Другими словами, открытая и свободная система, в которой свободно протекают обменные процессы, обладает устойчивостью. То есть, состояние здоровья – устойчивое состояние.

Почему же нарушается устойчивое состояние здоровья?

Китайская медицина даёт простое объяснение. Организм получает энергию тремя путями:

- основной – энергия мыслей,
- второй по значимости – энергия дыхания,
- третий – энергия питания.

Когда человек мыслит негативно, то он теряет энергию и подвергает тело стрессу – выходит из устойчивого состояния здоровья.

Когда человек неправильно дышит, то нарушается движение питательных веществ и все системы организма подвергаются стрессу.

Когда человек неправильно питается, то нарушается пищеварение и поступление питательных веществ, происходит самоотравление непереваженными продуктами (аутоинтоксикация).

Таким образом, только самостоятельно вы можете прийти к выздоровлению, опираясь на внутренние ресурсы – Любовь, Радость, Гармонию... Ресурсы которые безграничны, а значит и ваши возможности.

Миссия лечения и врача – помочь вам стать свободным. Только свободный человек может стать счастливым, то есть сложить части в единое целое, то есть стать цельным.

Какие же инструменты помогут вернуться в здоровье? В деле выздоровления лучшими дисциплинами считаю:

- остеопатия
- китайская медицина
- биологическое декодирование болезней
- гуманистический гипноз
- системные расстановки.

Сейчас каждый знает нейрофизиологическую цепочку СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ. То есть стресс порождает напряжения в системе, включая мозг и физиологию. При истощении адаптационных механизмов физиологии и нейрофизиологии появляется симптом.

Соответственно, отсюда и логика лечения. Необходимо освободить подвижность всех сочленений в системе и обеспечить свободную циркуляцию всех жидкостей для нормализации обменных процессов и восстановления. Воплощению этой цели служат остеопатия и китайская медицина. Глубокая работа высококвалифицированного специалиста способна запускать мощные восстановительные процессы, вплоть до восстановления внутриутробных нарушений.

Врач-osteopat проводит опрос, делает биомеханические тесты, выявляющие соматические дисфункции (напряжения в теле), проводит техники освобождения напряжений и релаксы для оценки проведённой работы. Начинающие остеопаты делают 1—2 сеанса в неделю, опытные врачи могут делать 1 сеанс в несколько месяцев. Ведущую роль играет способность чувствовать, как долго будет идти терапевтический процесс.

Иллюстрацией служит следующий рассказ.

Доктор Вернер Ван Камп несколько лет прожил в джунглях с шаманом. Был один из моментов, который его удивлял: как шаман определял, когда необходимо вернуться к костру? Чтобы угли не потухли и можно было снова разжечь огонь. Предсказания шамана

были очень точными. Если не успевали, то приходилось заново разводить костёр. Если приходили вовремя, то пламя быстро разгоралось вновь. Вернер спросил:

– Как ты узнаёшь, когда надо вернуться? Ведь разные дрова, разный диаметр, разная влажность дров и земли...

Шаман ответил:

– Я знаю.

В переводе на обычный язык – я чувствую.

Врач китайской медицины проводит специфическую диагностику, выявляющую нарушения в энергетических каналах, чудесных сосудах и котлах при взаимодействии с природой. Затем проводит коррекцию состояния, для возвращения в гармонию с природой.

Симптомы бывают устойчивыми и медленно поддаются лечению. Почему? Стресс в жизни человека играет большую позитивную роль. Эту роль необходимо осознать. Чем важнее роль, чем важнее урок стресса, тем больше важность осознания этого урока. Симптом, физический или психологический, является следствием стресса. Симптом может быть выраженным или незначительным. Он означает внутреннюю непримиримость с собой, бессознательными установками.

Симптом нужен для принятия нового решения, которое изменит вашу жизнь и сделает счастливым. Лучшими способами осознания информации симптома считаю биологическое декодирование вкупе с гуманистическим гипнозом, системные расстановки.

Следование нейрофизиологической цепочке развития заболевания [3] с применением соответствующих инструментов приводит к выздоровлению. Подчеркну, для конкретного человека нужны конкретные методы.

[3] точнее, симптома – о разнице расскажу в главе «Болезни и симптомы»

Разумеется, при ургентной (неотложной) помощи необходима вся мощь современной медицины. Никто, будучи в здравом уме, не будет искать кранио-сакральный ритм [4], если оторвало ногу. Необходимы мероприятия по спасению жизни и ноги. А вот для восстановления здоровья пилюли бесполезны.

[4] Кранио-сакральный ритм – синхронная подвижность затылочной кости и крестца в ритме около 9 секунд. В норме все ткани должны иметь микроподвижность в этом ритме или более медленных ритмах. Сила, амплитуда и ритм движения тканей позволяют оценить жизнеспособность физиологии. Восстановление микроподвижности тканей в этом ритме позволяет запустить механизмы самокоррекции организма.

Тем не менее, время от времени я слышу: мне не помогает. Разбор в духе «а что конкретно ты делаешь?» выявляет отсутствие следования принципам физиологии и нейрофизиологии. Поэтому, какой бы расчудесный специалист ни был, личную ответственность никто не отменял.

Теперь никто не сможет запутать вас разными мифическими теориями о происхождении болезни, и о том, как сложно выздоравливать. На самом деле, выздоравливать легко! Мой опыт работы это подтверждает, когда порой происходят просто удивительные изменения!

А теперь подробно разберём всю механику выздоровления и методы, которые могут помочь и помешать.

5. Мифы о болезнях и выздоровлении

В наш век лекарства порой опаснее, чем недуги.

Жильбер Сесброн

Профессор Загускин С. Л., доктор биологических наук, академик МАЭН, член Проблемной комиссии по хронобиологии и хрономедицине РАМН. Сергей Львович провёл интересные исследования и написал чудесную книгу «Ритмы клетки и здоровье человека». Правда, написана научным языком. Вот несколько идей в переводе на обычный язык:

– Лекарственная терапия стала практически синонимом лечения. Хотя все понимают: чем сильнее действие лекарства, тем сильнее побочные эффекты, тем выше риск привыкания. Тем не менее, объём употребления лекарств увеличивается.

– Пациентам и врачам нужен быстрый эффект – устранение симптома. Однако, только симптоматическое лечение переводит болезнь в хроническую форму с периодическими обострениями.

– При введении лекарств организм снижает выработку собственных веществ (метаболитов [5], гормонов). Нарушается возможность организма поддерживать постоянство внутренней среды – гомеостаз. Идёт привыкание к гипотензивным препаратам [6], гормонам, анальгетикам [7], снотворным препаратам и другим. При отмене лекарственной терапии происходит эффект «рикошета» – обострение заболевания.

[5] Метаболит – продукт обмена веществ.

[6] Гипотензивные препараты – лекарства, снижающие артериальное давление.

[7] Анальгетик – обезболивающий препарат.

– До сих пор существует верование, что всё можно излечить лекарством. Надо только знать каким. В результате: полипрагмазия [8], лекарственная зависимость, передозировки, осложнения, несовместимость лекарств. На фоне привычного образа жизни это приводит к ухудшению состояния. Пациенты перестают доверять врачам, снижается настроение вплоть до психических расстройств.

[8] Полипрагмазия – одновременное назначение нескольких лекарств одному пациенту.

Слова профессора подтверждаются в практической деятельности каждого врача. Каждый пациент сталкивался с этим положением дел.

Более того, до сих пор бытует мнение, что есть чудо-методы исцеления. Специальные специалисты, чудо-профессора, неизвестные целители и народные травники... Которых надо найти, желательно с трудностями и по секретному секрету. Уж они-то знают о волшебных пилюлях, секретных травах, специальных точках, тайных манипуляциях. Уж они-то только и думают, кому бы добро причинить да ласки нанести. Причём совершенно бесплатно. Других-то дел у волшебников нет...

Однако, даже древним врачам было известно **medicus curat, natura sanat – врач лечит, природа исцеляет**. Роль врача скромна в жизни пациента: наладить гармоничную работу организма – далее идёт восстановление согласно законам Природы.

Следующий момент: вылечить один раз и навсегда. Некоторые люди, на первый взгляд вполне здравомыслящие, без стеснения и с удивлением задают вопрос: а второй сеанс тоже за деньги? Чтоб одна таблетка, один сеанс – и здоровье сразу и на всю жизнь. А порядок мыслей, экологичность профессиональной, семейной и общественной деятельности, вода, питание, духовные устремления – побоку.

Эти моменты выявляют полное непонимание физиологии, нейрофизиологии, работы сознательного и бессознательного, роли врача и личной ответственности.

Поэтому медицина лечения, или медицина болезней, обречена на поражение. Так как даёт невыполнимое обещание вылечить по якобы научно-обоснованной технологии с некоей вероятностью. Вероятность избавления от симптомов на 70—80% – и технология является практически панацеей.

На мой взгляд, вот тут самое интересное: а почему остальным 20—30%, или даже 2%, не помогает? Тут спрятан секрет технологии...

А пациент, вроде как, и не при чём. Сказал специалист: вот так лечись. Вот пациент и лечится.

В самой парадигме «победа над болезнью» заложена логическая ошибка, ведущая к закономерному неудачному исходу.

Болезнь рассматривается как враг, которого надо во что бы то ни стало победить. Значит, надо победить пациента, как носителя врага. Пациент рассматривается как потенциальный перебежчик, который норовит переметнуться на сторону врага. Вполне разумное решение, ведь пациент не желает умирать со своей болезнью.

В итоге: пациент, стремясь сохранить свою уникальную самоидентификацию [9], получает неудовлетворительный исход и недовольство. В дальнейшем пациент обвиняет врача в плохом лечении, врач обвиняет пациента в нарушении дисциплины. Каждый уверен, что проблема в другом человеке.

[9] Самоидентификация – представление о самом себе со своей системой ценностей.

А сам ошибочный подход, вроде как, и не причём. И за научными открытиями не видно целой картины, подобно леса за деревьями.

Пример:

В 1982 году 2 учёных обнаружили микроб хеликобактер, как причину гастрита и язвенной болезни желудка. Даже Нобелевскую премию получили.

В стандарт лечения до сих пор входит 2 антибиотика для излечения от этого якобы зловредного хеликобактера.

Сегодня уже даже в Википедии можно прочитать, что более 90% носителей хеликобактера не имеют проявлений болезни.

Тогда у меня вопрос: кому была выгодна эта идея? Грамотным врачам известна зависимость кровоснабжения и микроциркуляции в желудке от ритмичной подвижности желудка по своей биомеханической оси (мотильность). Кто проверил эту подвижность? Кто оценил

состояние 4 основных желудочных артерий? Разве желудок независим от подвижности диафрагмы, пищевода, рёбер, позвонков, толстой кишки и других органов? Каково состояние вегетативной нервной системы, управляющей работой желудка? Какое может быть выздоровление, если про физиологию забыли?

Или, например, заблуждения о генетике, прекрасно вскрытые в книге «Биология убеждений» Брюсом Липтоном, молекулярным биологом с мировой известностью.

Медицина здоровья предусматривает иную парадигму: болезнь, точнее симптом – это специальная биологическая программа адаптации к стрессу. Это спасение! На уровне биологии или психологии. Необходимо разобраться в логике развития симптома, выявить его пользу и найти пусковой стресс. Именно пусковой стресс запускает появление симптома. Пусковой стресс, в свою очередь, приведёт к программирующему стрессу – событию, произошедшему впервые в жизни.

Именно в этот момент жизни было принято ограничивающее решение, чтобы избегать подобных стрессов. Это решение живёт в бессознательном и действует автономно, проявляясь симптомом. Необходима осознанная работа по поиску конфликта, выявлению ограничивающего верования и принятию нового решения, которое сделает жизнь счастливой.

Симптом играет прекрасную роль маркера и путеводной нити через стресс к ресурсу и счастью!

6. Болезни и симптомы

Когда будущие врачи учатся в институте, то учатся собирать целостную картину болезни: жалобы пациента, обследования, анализы и методы инструментального обследования. Выстраивается цепочка последовательностей:

- есть симптомы
например, головная боль, повышение температуры тела, холодные конечности
- симптомы складываются в синдромы
например, интоксикационный синдром
- синдромы складываются в диагноз
например, ОРЗ – острое респираторное заболевание.

Исходя из диагноза, назначается лечение. Такой подход является интеллектуальной ловушкой и играет злую шутку...

На лекциях я обычно объясняю так:

– Представьте себе, у человека температура тела 38.5 градусов, болит голова, насморк, ломота в теле – о каком заболевании подумали?

Как правило, отвечают:

- ОРЗ или ОРВИ (острое респираторно-вирусное заболевание).
- Отлично, классический врачебный подход! Тогда спрашиваю:
- А может ли только болеть голова?
 - Да, может.
 - А может ли быть только повышение температуры тела?
 - Ну, да, бывает.
 - Только насморк?
 - Может быть и отдельно насморк.

Ну и так далее. Что это означает? Каждая часть тела имеет конкретное представительство в головном мозге – мозговое реле. Мозговое реле повреждается конкретным стрессом. Эти взаимосвязи исследовал немецкий врач Райк Хамер. Поэтому для выздоровления важны именно ощущения и симптомы, а также точное время появления симптома.

7. Принципы физиологии

Физиология – наука, изучающая закономерности жизнедеятельности биосистем от клетки до организма. Большая и сложная наука, которую можно кратко резюмировать принципами остеопатии.

Этих принципов всего три штуки, они взаимно переплетены. Их озвучил основоположник остеопатии доктор Эндрю Тейлор Стилл, Старый Доктор, как уважительно его называли.

Первый принцип

Человек – единое целое. Это первый принцип здоровья.

Как только мы понимаем эту истину, то становится понятным, что лечить отдельную почку, желудок, гипофиз или сердце вне контекста целостности – бессмысленно! Целостность в себя включает нервную систему, гормональную систему, скелетную систему, фасциальную систему, систему кровообращения и других системы.

Простой пример:

Все знают, что диафрагма движется при дыхании. А вместе с диафрагмой движутся лёгкие, сердце, почки, кишечник и другие органы. Не надо быть гением медицины, чтобы понять: от движения диафрагмы зависит кровоснабжение и иннервация почки, метаболизм [10] почки и, в конечном счёте, анатомия и функция почки. Даже далёкому от медицины человеку понятно, что спазм диафрагмы приведёт к ограничению подвижности почки.

[10] Метаболизм – обмен веществ

Исходя из этого совершенно простого понимания: кто проверяет подвижность и восстанавливает тонус диафрагмы? Кто проверит и восстановит подвижность рёбер и позвонков около почки? Может эти рёбра двигаются независимо от других рёбер? Кто проверяет синхронность подвижности диафрагмы, рёбер, аорты и почечной артерии?

И это только локальная биомеханика. Бессмысленно восстанавливать локальную биомеханику – подвижность только самой почки. Бессмысленно восстанавливать даже биомеханику региона почки – поясничный регион. Работа целостности всё вернёт на круги своя. Необходимо изменить работу всей целостной биомеханики, только тогда будет изменение всей работы организма и придёт успех выздоровления. И это только биомеханика.

А ведь система живая, она дышит, то есть живёт в ритмах природы – биологические ритмы. Влияние биологических ритмов на работу биосистем от клетки до биосферы изучает хронобиология.

Доктор Стилл шёл дальше в своём понимании, объясняя в книге «Автобиография»: человек – это единство тело, разума и духа.

Сейчас, имея знания о нейрофизиологии, мы знаем: о пусковой роли стресса, стереотипах мышления, видах памяти, слоях сознания, совести как вполне конкретном энерго-инфор-

мационном субстрате, как стремление к высшим нравственным идеалам приводит к счастью. Эти понятия подробнее разберём в главе «Суть гуманистического гипноза».

Второй принцип

Эпигенетики утверждают, что мы проводим 1—5% жизни в сознательном, 95—99% жизни – в бессознательном.

Кто контролирует сколько раз моргнуть? Какое количество слезы произвести? Какое количество адреналина выделить? С какой силой держать карандаш или сумку? Сколько и какие белки синтезировать? Сколько эритроцитов разрушить и сколько произвести новых? Какая должна быть скорость перистальтики кишечника? Какой сейчас должен быть уровень артериального давления и глюкозы в крови? Сколько и каких ферментов синтезировать в поджелудочной железе? Сколько литров желудочного сока произвести? Как должен протекать энергетический цикл Кребса в клетке?

Эти и мириады других реакций происходят словно сами собой, автоматически. По порядку, прописанному в информационном поле бессознательного, которое великий учёный Готфрид Лейбниц ещё в 17 веке называл Автоматом.

Это второй принцип Здоровья: организм – самовосстанавливающаяся и саморегулирующая система.

Да, спокойное состояние, хорошее самочувствие, ровная осанка, легко ладятся дела – признаки стабильно работающей системы. Это норма!

Да, беспокойство, страхи, гнев, стыд, повышение температуры тела, боль в колене, опухоль лёгкого – это не выгодно с точки зрения физиологии. Это результат перегрузки от стресса с затратами энергии и строительного материала. Стресса, на который система реагирует автоматически, опираясь на память о прошлом.

Симптомы неблагополучия привлекают внимание сознательного, чтобы сознательно решить проблему из прошлого.

В биологии все процессы целесообразны, нет места случайностям. Всё направлено на выживание системы и адаптацию к стрессам.

Третий принцип

В физике есть такая модель – маятник Капицы: устойчивое положение маятника, перевернутого грузом вверх, на вибрирующей платформе. Стоит остановить платформу и маятник – неравновесная система – падает. Маятник Капицы иллюстрирует устойчивость неравновесной системы.

Когда между клеткой и окружающим пространством открыто и свободно происходят обменные процессы, то внутри клетки протекают процессы жизнедеятельности. Это состояние в биологии называется устойчивым неравновесным состоянием. Другими словами, открытая и свободная система, в которой свободно протекают обменные процессы, обладает устойчиво-

стью. То есть, состояние здоровья – устойчивое состояние. Заблокируй один из каналов свободного обмена – и система, рано или поздно, рухнет.

В клетке, органе, системе органов, где протекают нормальные обменные процессы, идёт нормальная физиологическая работа с оптимальными затратами энергии и пластического (строительного) материала. Эта система устойчива. По-учёному, устойчивость неравновесной системы.

Третий принцип: правило артерии. Там, где есть адекватный приток артериальной крови и адекватный отток в венозную и лимфатическую систему, идут нормальные обменные процессы и места для болезни не остаётся.

Повышение температуры тела, воспаление, нарушение осанки, боль, запор, диарея, образование опухоли – это энергозатратно и не выгодно. Система всегда стремится к равновесию для наименьших затрат энергии.

Чтобы устойчиво вывести систему из равновесия, необходима действительно важная причина!

8. Механизмы выздоровления

Прежде, чем перейти к принципам лечения, необходимо понимать механизмы физиологии, иначе могут запутать шарлатаны в области здоровья, включая академиков.

Например:

В апреле 2019 года мне довелось слышать, как один академик из комиссии по лженауке заявил в СМИ: остеопатия – это лженаука.

А ведь здесь легко разобраться и увидеть чьи глупые или коммерческие уши торчат...

Любое воздействие на тело, включая работу руками, активирует нервную систему и рефлекторные механизмы. Воздействие холодом, теплом, смещение кожи, мышц, костей, внутренних органов, сосудистых и нервных стволов вызывает активацию рефлекторных механизмов.

Остеопатия подразумевает воздействие на физиологию аж в 3 аспектах:

- биомеханический,
- нейродинамический,
- ритмогенный.

Поясню... Стресс оставляет в теле напряжение – по-учёному, соматическую дисфункцию.

Это напряжение проявляется напряжением, плотностью и ограничением подвижности участка тела – это биомеханический аспект.

Можно научить любого человека находить эти напряжения – делать биомеханические тесты.

А я считаю, что нужно научить всех людей делать эти простые биомеханические тесты!

Поэтому я преподаю врачам в институте остеопатии, чтобы росло число грамотных специалистов.

Поэтому я обучаю всех желающих людей простым тестам диагностики биомеханики и техникам самопомощи и помощи близким на своих семинарах.

Эти же тесты служат проверкой эффективности проведённого лечения, своего или любого другого специалиста в области здоровья.

Пример:

При пальпации (прикосновении) разницу между водой и деревянной поверхностью каждый ощутит, вне зависимости от пальпаторного опыта. Если между ними поместить тесто

для блинов и пельменное тесто, уверен, все заметят разницу. А вот разницу в текстуре теста для блинов от двух хозяек почувствуют, скорее всего, уже опытные люди.

Так же и с мышцами: спазмированные участки, пожалуй, каждый найдёт, а вот оценить разницу текстуры мышц уже потребуются навыки и опыт. Так же с пальпацией костей, внутренних органов, сосудов и нервов.

Там, где ткани напряжены, будут зажаты сосуды и нервы – это нейродинамический компонент с соответствующими симптомами. Нейродинамический компонент может быть острым и хроническим.

Расшифрую.

Острая соматическая дисфункция имеет 5 признаков:

- отёк
- припухлость
- покраснение
- боль
- нарушение функции

Это признаки острого воспаления. В этом случае при оказании грамотной остеопатической помощи восстановление обычно происходит быстро. Быстро – как правило, это значительное улучшение самочувствия уже во время сеанса. В течение 2—3 суток самочувствие практически восстанавливается. Это связано с активным улучшением микроциркуляции в течение 72 часов после остеопатического сеанса.

Хроническая соматическая дисфункция:

- бледность кожи
- плотные ткани
- малосмещаемые ткани

Это признаки хронического воспаления. На обратную перестройку тканей понадобится много времени – недели и месяцы. Симптомы у пациента могут исчезать уже во время сеанса. Избавление от симптомов может быть постепенным из-за других хронических напряжений. В течение восстановления могут появляться новые острые дисфункции и тоже блокировать процесс восстановления.

Почему же восстановление идёт так медленно? Могут пройти недели, месяцы, годы или даже десятилетия после появления соматической дисфункции. Организм перестроил ткани под требуемую нагрузку – фаза пролиферации в патологической анатомии. Произошло склерозирование тканей – замена на плотную соединительную ткань. Это начало конца. Так как движение жидкостей в проблемной зоне ухудшается, обменные процессы нарушаются, ткани становятся более хрупкими.

Пример:

Произошла катастрофа, деревья упали в реку и ограничили течение воды. Вода стала застаиваться. Постепенно она заилилась. И через некоторое время превратилась в болото.

Если в болото попадёт токсическое вещество, то шансов выжить у жителей болота будет мало.

А если бы река была свободной, то произошло бы самоочищение...

Организм мудрый и мощный: компенсирует перегрузку одной зоны за счёт других зон, перекладывая нагрузку. До поры, до времени...

Например:

Стресс – и связки перикарда стянули грудную клетку в сутулость. Это адаптация к изменившимся условиям. В пояснице усилился прогиб (лордоз), чтобы выровнять позу (постуру [11]) – вертикализация тела относительно гравитационной оси. Это компенсация перегруженной зоны.

[1] Постура – лат. postura, поза. Постурология – наука о способах и механизмах удержания равновесия тела в пространстве

Вот и одна из причин болей в пояснице. В данном случае лечить поясницу бессмысленно. Надо «лечить», в смысле освободить, связки перикарда – и система восстановится сама.

Итак, при истощении компенсаторных возможностей организма появляются симптомы: боль, повышение температуры, запоры, насморк, повышение артериального давления, снижение гемоглобина, повышение уровня глюкозы в крови и другие.

Соответственно, освобождение тела от напряжений (соматических дисфункций) запускает процессы восстановления. Это процессы обратного развития изменений в тканях при устранении повреждающих факторов.

Эти факторы носят название – физиологический шип Сперанского А. Д., в честь советского учёного.

Пример:

Заноза, которая вызывает изменения в тканях и симптомы.

Заноза попадает в палец и вызывает боль. Начинается процесс воспаления. Идёт реакция иммунной системы. Активизируются бактерии и образуется гной. Заноза выгнаивается – естественный механизм очищения. Затем рана заживает и формируется соединительно-тканый рубец.

Эти «шипы» раздражают физиологию и вызывают изменения (адаптацию). Как заноза вызывает воспаление и нагноение. Устрани факторы – и физиология возвращается в норму. Удали занозу (или выгнаивается) – всё заживает.

Это хорошо известно каждому врачу, который посещал занятия по патологической анатомии. И хорошо бы знать каждому человеку, чтобы понимать процесс выздоровления.

Эти процессы регулируются нервной системой через рефлекторные механизмы. Эти нейро-рефлекторные механизмы сомато-вегетативной регуляции [12] давно известны:

1. висцеро-висцеральные рефлексы
2. висцеро-соматические рефлексы
3. сомато-висцеральные рефлексы
4. висцеро-дермальные рефлексы

5. дермо-висцеральные рефлексы
6. висцеро-сенсорные рефлексы

1. Висцеро-висцеральные рефлексы возникают при возбуждении рецепторов [13] нервов, которые расположены во внутренних органах. Информация от них обрабатывается нервной системой и возвращается в тот же орган и/или в другой орган.

[12] Сомато-вегетативная регуляция – регуляция работы тела и внутренних органов вегетативной нервной системой. Процессы протекают без участия сознания.

[13] Рецептор – лат. receptor, принимающий. Специальные чувствительные образования, воспринимающие и преобразующие внутренние и внешние раздражения в нервный импульс для передачи в нервную систему.

Например, раздражение брюшины приводит к уменьшению частоты сердечных сокращений. Как при массаже живота или грамотных манипуляциях на внутренних органах.

2. Висцеро-соматические рефлексы возникают при раздражении висцеральных органов и приводят к реакции соматических органов.

Например, при аппендиците возникает напряжение мышц живота и изменяется поза пациента. Или наоборот, грамотные манипуляции на внутренних органах приводят к освобождению подвижности суставов позвоночника, черепа, конечностей.

3. Сомато-висцеральные рефлексы возникают при раздражении соматических рецепторов и изменяют деятельность внутренних органов.

Например, если встать из положения лежа, то увеличится частота сердечных сокращений и частота дыхания, повысится артериальное давление (ортостатический рефлекс). Или при грамотных манипуляциях на суставах, мышцах, связках происходит улучшение работы внутренних органов, нормализация артериального давления.

4. Висцеро-дермальные рефлексы возникают при раздражении внутренних органов и проявляются в изменении потоотделения, электрического сопротивления кожи, покраснения или бледности в соответствующих областях.

Например, после мануальной коррекции органа повышается температура над органом, розовеет кожа, может быть участок потливости.

5. Дермо-висцеральные рефлексы возникают при раздражении участков кожи. Возникают сосудистые реакции и изменения в деятельности внутренних органов.

Например, поглаживание кожи живота по часовой стрелке усиливает перистальтику кишечника. Эта рекомендация известна пациентам грамотных педиатров при коликах и нарушении стула у детей. Также работает и у взрослых.

6. Висцеро-сенсорные рефлексы возникают при изменении работы внутренних органов и выражаются в изменении чувствительности.

Например, нарушения в деятельности сердца могут приводить к боли в области левой руки, мизинце. Или освобождение напряжения глаз может улучшать сердечный ритм.

Вот эти физиологические механизмы и используют в своей деятельности врачи. И не только врачи...

Можно видеть, как целители всех мастей своих пациентов мнут, жмут, хрустят, топчут ногами, стучат молотками, подвешивают на цепях, жмут на болевые точки (триггеры [14]) и проводят прочие «экзорцизмы [15]». Я был возмущён очередным подобным случаем из практики и даже сделал видео-комментарий [16] по этому поводу.

[14] Триггер – англ. trigger, спусковой крючок. Провоцирующий фактор. Например, провоцирующий боль.

[15] Экзорцизм – обряд, проводимый в рамках верования. Например, изгнание бесов, правка позвонка.

[16] «Массажисты от бога», ютуб-канал «Доктор Первушкин».

Закономерно, что эти манипуляции порой срабатывают и рожают у пациентов ложную веру в действенность чудо-методов. Причём, чем причудливее манипуляции, тем больше веры.

А механизм-то прост: активация антиноцицептивной [17] системы головного мозга с выделением эндорфинов и энкефалинов [18]. То есть: усилили боль – мозг выделил обезболивающие вещества. Понятно, что эффект будет до поры до времени – до истощения компенсаторных механизмов.

[17] Антиноцицептивная система – система обезболивания в организме.

[18] Эндорфины, энкефалины – опиоидные пептиды. Вещества, которые вырабатываются в головном мозге. Обладают способностью обезболивать, влиять на иммунитет, память, сон, настроение.

А то, что затем следует закономерное ухудшение, как будто никого не волнует. Видимо, по принципу «упрёмся – разберёмся»...

Лучшее, что может случиться – это возвращение боли. Как правило, связь очевидна: «не помогло». В худшем – нарушение деятельности нервной системы и внутренних органов, вплоть до острого нарушения кровоснабжения и смерти. Но спустя 2—3 недели или 5 лет, когда перестройка в системе приведёт к логическому исходу, вряд ли кто-то свяжет с «экзорцизмами»...

Однако, вернёмся к грамотным специалистам по биомеханике. Они способны помочь телу вернуться к физиологическому балансу – средней линии.

Устранение напряжений (соматических дисфункций) и активация нейро-рефлекторных взаимодействий в организме – это только часть деятельности врача-остеопата: биомеханический и нейродинамический аспект.

Есть ещё и ритмогенный аспект. Чтобы раскрыть эту тему, мы должны познакомиться с хронобиологией.

9. Хронобиология

Обратимся к научным работам, ибо за последние 60 лет хронобиология мощно развивалась. В частности, в книге профессора Загускина С. Л. «Ритмы клетки и здоровье человека» есть много интересных данных. С некоторыми данными я вас ознакомлю.

Хронобиология изучает, как протекают процессы жизнедеятельности в живой системе с течением времени. В этом определении уже заложена разгадка. Человек – не кожаная пробирка, не набор органов. Это живая система, работа которой постоянно меняется в зависимости от образа жизни, психологии поведения, времени суток, сезона года, влияния космогелиогеофизических факторов [19].

Поэтому отклонения от рекомендаций здорового образа жизни и психологии поведения приводят к появлению десинхронозов. Десинхроноз – это нарушение ритма синхронных биосинтетических и биоэнергетических процессов в системе. Десинхронозы ведут к самым различным заболеваниям и ускорению старения.

Оценка десинхронозов позволяет диагностировать и прогнозировать развитие различных заболеваний, выявлять степень нарушения функционального состояния биосистемы – от клетки до биосферы. Также можно оценить способность регуляторных систем поддерживать постоянство внутренней среды.

Важно понимать, что десинхронозы есть при любом заболевании. В больном органе есть нарушения биоритмов функции этого органа. Есть нарушение биосинтетических процессов в клетках этого органа. Есть нарушение энергетического обеспечения биосинтетических процессов.

Нарушения биоритмов можно измерить. Самое главное, что биоритмами можно управлять и восстанавливать биоритмы клетки, организма человека, биосферы.

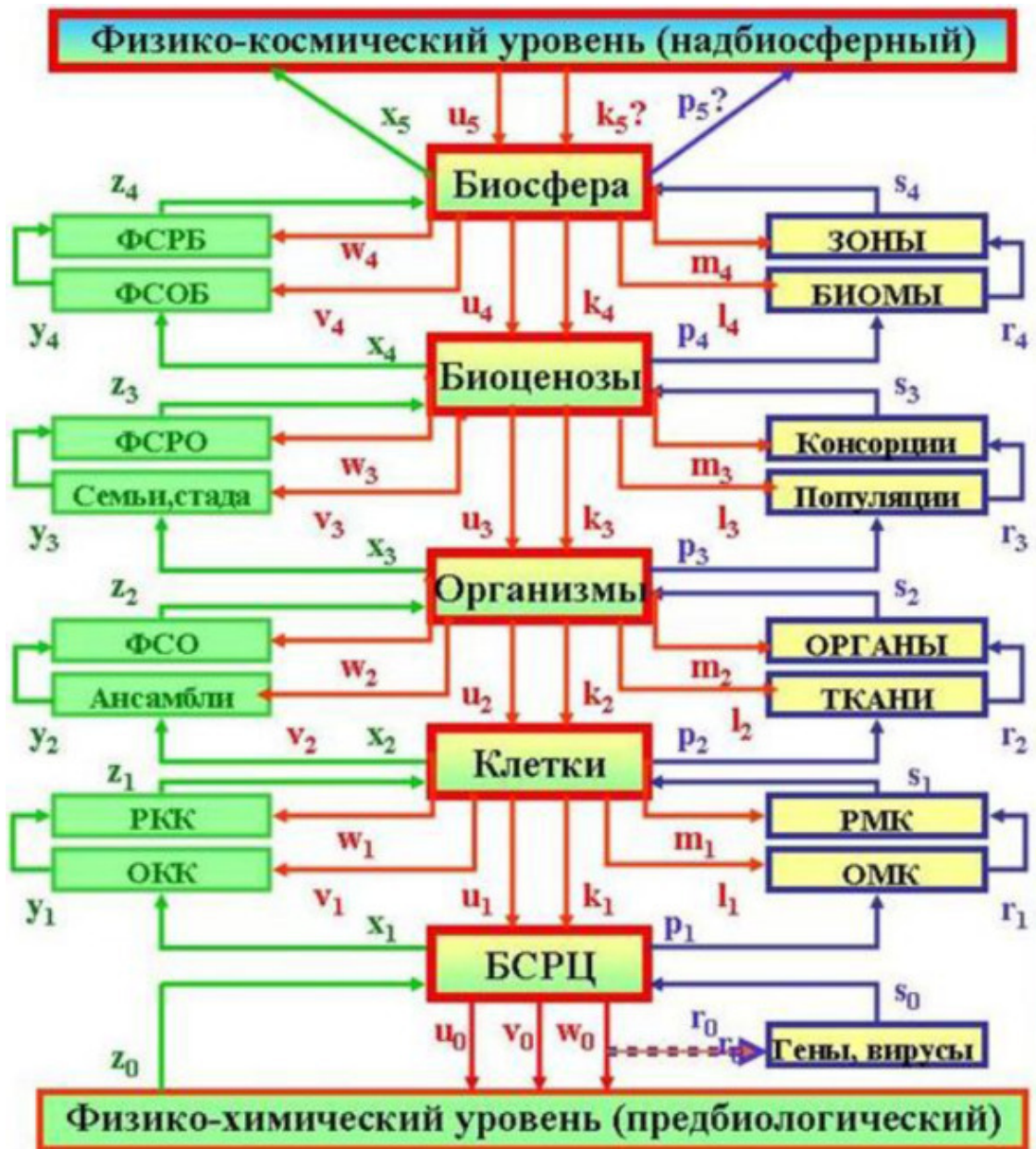
Например:

Если в водоём сбросить критический объём загрязнений, то экосистема погибнет.

При управлении биоритмами водоёма экосистема сохранит свою жизнеспособность при сбросе загрязнений в 10 раз большего объёма по сравнению с критическим.

Если все процессы жизнедеятельности клетки, ткани, органа и организма скоординированы по времени, то биосистема работает устойчиво. Если отклонения от биоритмов превышают допустимый диапазон, то возникают нарушения структуры в биосистеме. Тогда организм запускает процесс удаления дефектной структуры – апоптоз.

Биоритмы имеют иерархическую подчинённость от макроуровня до микроуровня.



Кроме того, биоритмы имеют ещё и количественное распределение. И исследования профессора Загускина С. Л. дают точные цифры.

Основные уровни биологической интеграции	Энергетические потоки				Периоды колебания или длительность переходных процессов		
	Функция		Структура		Реликтовые	Основные	Координации
	Расход	Вход	Расход	Вход			
↑ БИОСФЕРА ↑ БИОЦЕНОЗЫ ↑ ОРГАНИЗМЫ ↑ КЛЕТКИ			$p_5?$	$k_5?$ m_4 l_4	2.3 млрд. лет 240 млн. лет 24 млн. лет	7.4 млрд. л 740 млн. л 75 млн. л	23 млрд. лет?
		u_5 w_4 v_4	s_4 r_4 p_4	k_4 m_3 l_3	800 тыс. лет 80 тыс. лет 8 тыс. лет	2.4 млн. л 250 тыс. л 25 тыс. л	7.4 млн. лет
	x_5	u_4 w_3 v_3	s_3 r_3 p_3	k_3 m_2 l_2	260 лет 26 лет 2 года 8 мес.	800 лет 82 года 8 лет 4 мес.	2.5 тыс. лет
	y_4 x_4	u_3 w_2 v_2	s_2 r_2 p_2	k_2 m_1 l_1	1 мес. 3 дня 8 час.	3 мес. 10 дней 24 час.	10 мес.
	z_3 y_3 x_3	u_2 w_1 v_1	s_1 r_1 p_1	k_1	15 мин. 1.5 мин. 9 с.	50 мин. 5 мин. 30 с.	150 мин.
	z_2 y_2 x_2	u_1 w_0 v_0	s_0	r_0	300 мс. 30 мс. 3 мс.	1 с. 100 мс. 10 мс.	3 с.
	z_1 y_1 x_1	u_0			100 мкс.	300 мкс.	1 мс.

Обратите внимание на 3 биоритма: 9 секунд, 30 секунд, 1.5 минуты.

Как здесь не восхититься гением чудесных докторов, предвосхитивших своё время в борьбе за здоровье своих пациентов?!

Один из них – Уильям Гарнер Сатерленд. В конце 19 века он поступил в школу остеопатии доктора Стилла, основоположника. Ещё будучи студентом, Сатерленд обратил внимание на особенности строения черепа. Швы между костями построены так, словно они предназначены для движения.

Дорога к открытиям, успешному лечению пациентов и славе была тернистой. Для начала – 20 лет исследований! Сатерленд сконструировал специальный шлем для фиксации отдельных костей черепа. Зажимая кости своего черепа, он наблюдал за изменениями физического и психического состояния. За изменениями наблюдала и его жена, ведя записи. Сатерленд заметил, что после освобождения кости и массажа швов кости, его общее состояние улучшалось. При работе с пациентами наблюдалась подобная же картина улучшений. Это было первое открытие!

За 20 лет практики чувствительность доктора настолько возросла, что отметил наличие произвольной подвижности костей черепа. Это явление он назвал – краниальный ритмический импульс. В норме этот ритм составлял 7—8 движений в минуту. Отклонения от этого ритма говорили о нарушении жизнеспособности системы – витальности.

Итогом работы и выводов стала концепция остеопатии в краниальном поле. Концепция, подвергавшаяся остракизму много лет даже в остеопатической среде.

Доктор Уилл, как уважительно говорили ученики, освобождал напряжения в тканях, восстанавливал ритм движения костей черепа. Это приводило к хорошим лечебным результатам у пациентов. Постепенно остеопаты начали перенимать опыт Сатерленда.

50 лет практики привели Сатерленда к ощущению силы, которая приводила к движению кости черепа, крестца, пульсации мозговой ткани, пульсации спинно-мозговой жидкости – ликвора. Доктор утверждал, что они плавают в некоем подобии жидкости – флюиде. Из флюида приходит сила, которая двигала ткани. Более того, при тонкой пальпации флюид тоже начинал пульсировать с ритмом около 25—30 секунд.

Такая работа приводила к мощной восстановительной работе у пациентов даже с тяжёлыми физическими и психическими расстройствами.

Сатерленд отметил, что грубая работа приводит к стагнации флюида. Начал говорить о движении флюида во флюиде, «тысячная дюйма имеет значение», свечении системы. . . Даже среди его учеников эта информация вызывала неоднозначное восприятие.

Гений Сатерленда предвосхитил развитие науки на десятилетия. Позже, когда стало возможным провести необходимые исследования, наука подтвердила правоту гения.

В 1956 году труды американских анатомов Притчарда, Скотта и Гиргиса показали при гистологических [20] исследованиях, что швы подвижны и что на их уровне не прослеживается никакое окостенение.

[1] Гистология – наука о микроскопическом строении тканей.

Проводились многочисленные эксперименты, проверяющие ритмичную подвижность тканей. Петракис в 1954 году и Шау в 1964 году выявили ритмичную подвижность кости в результате ритмических давлений, вызванных микроциркуляцией в сети мелких артерий. В результате сделали вывод: кость – полужакрытая гидравлическая система, испытывающая ритмические изменения.

Азума в 1964 году измерил волновые колебания на больших берцовых костях кроликов, связанные с сердечным ритмом и дыханием. А ещё выявил более медленные колебания, от 3 до 8 циклов, независимые от предыдущих двух ритмов.

С 1962 по 1965 год известная доктор остеопатии Виола Фрайман на основе сотни экспериментов смогла доказать научным образом: подвижность костей черепа составляет порядка 12—25 микрон.

В 1990 году группа учёных под руководством профессора Биллодела и Реймса из Франция использовала очень точные зонды, подключённые к компьютеру, и зарегистрировала краиниальные микродвижения со средней частотой в 9,7 циклов и с амплитудой от 20 до 50 микрон.

Увы, даже сегодня многие врачи не знают подобных исследований в хрономедицине и продолжают относиться к организму, как кожаной пробирке.

А ведь пальпаторные исследования ушли ещё дальше и дают удивительные практические результаты! Фундаментальные науки, в частности физика и биология, со временем только объясняют причинно-следственную связь.

Ещё один гениальный американский доктор Джеймс Джелоус обратил внимание на схожесть двух процессов. Первый: динамические изменения, которые описывал доктор Сатерленд

в своей пальпаторной практике. Второй: описание биодинамических движущих сил эмбриогенеза [21] в работах учёных-эмбриологов. Результатом 30-летнего исследования и практики стала мощная оздоровительная технология, которая сейчас известна как биодинамическая модель остеопатии.

[1] Эмбриогенез – процесс развития эмбриона, зародыш в первые 8 недель.

Пример:

Что такое научиться чувствовать биоритмы на практике и работать с ними? Если вы приложите руки к нижним рёбрам, то без труда уловите ритм дыхания. Если приложите руки к верхним рёбрам, то при некоторой концентрации внимания и здесь уловите ритм дыхания.

При достаточной тренировке вы сможете чувствовать, что некоторые сегменты грудной клетки могут иметь ограничение движения на вдохе. Другие части грудной клетки могут иметь ограничение движения на выдохе.

Из диагностики следует лечение. Можно сопровождать ткани в сторону напряжения и восстанавливать объём движения – непрямая техника. Можно наоборот, идти против напряжения – прямая техника. Важно вернуть не только объём движения, но и восстановить ритм движения тканей.

При должном упорстве можно научиться чувствовать, как в ритме дыхания движутся ткани живота, головы, рук и ног, внутренние органы. Можно научиться чувствовать пульсацию сердца в каждой части тела. И работать с этими ритмами.

Есть более медленные ритмы. Один из них – ритм около 9 секунд, краниальный ритмический импульс. Начинающие остеопаты учатся его чувствовать и работать в этом ритме.

У меня ушло около 9 месяцев для более-менее уверенного ощущения краниального ритма на черепе. 9 месяцев каждодневной пальпации пациентов и проверка изменения ритма после манипуляций. Несколько лет ушло, чтобы научиться чувствовать, как этот ритм проходит в теле. Через 5 лет на семинаре Р. Гилхриста я почувствовал, что ритм есть всегда, но тело может быть заблокированным. Это полностью перевернуло моё понимание остеопатии! Не ткани рождают, а Сила приходит в ткани и даёт ритм!

Постепенно развивалась более тонкая чувствительность. Умение чувствовать биоритмы на практике даёт удивительные результаты диагностики и прогноза.

Пример:

Будучи совсем начинающим остеопатом, я прослушивал фасции тела у пациентов с травмами в своём отделении. Почувствовал у пациента ограничение подвижности в области поджелудочной железы. Назначил УЗИ органов брюшной полости. Тогда ещё было возможным делать подобные назначения в больнице непрофильным пациентам. В заключении УЗИ: реактивный отёк поджелудочной железы. Фантастика!

Пример:

Провёл остеопатический сеанс мужчине. Объяснил, что сделали и что на следующем сеансе надо работать с желудком. Он не поверил. И действительно, на кой ляд работать с желудком, если болела шея?.. Через 3.5 года вернулся: год назад прооперировали по поводу рака желудка с соответствующей терапией. Теперь хочет восстановить здоровье.

Пример:

Во время приёма выяснил, что у женщины есть «конфликт надпочечников». Один из симптомов: тяжело сделать выбор и принять решения. Рекомендовал декодаж [22] по протоколу «конфликт надпочечников». Вернулась через 8 лет – проходит тяжелейшее лечение по поводу рака надпочечника, хочет стать здоровой.

[1] Декодаж – фр. расшифровка. Сеанс биологического декодирования.

Болезнь может дремать в теле, проявляя себя только соматической дисфункцией. Методы обследования могут не выявить никаких изменений или показывать незначительные изменения. Остеопатическая диагностика позволяет выявить зарождающуюся болезнь задолго до проявления.

Умение работать с биоритмами приводит к выздоровлению. Я видел массу удивительнейших случаев выздоровления в своей практике и у корифеев остеопатии. В разделе «Частное» я расскажу о некоторых случаях из своей практики.

А теперь объясню, почему эти результаты закономерны.

10. Суть остеопатического лечения

На самом деле, работа врача-osteопата очень простая! В этом плане работа педиатра или терапевта, а тем более врача интенсивной терапии, выгодно отличается. Эти врачи очень много знают о лекарствах: фармакодинамике – как лекарство влияет на организм, фармакокинетике – как лекарство проходит через организм. Знают о взаимодействии лекарств между собой. Знают о непредсказуемости действия лекарства. Тем более, если два лекарства и более. И многие другие вещи. У таких специалистов всегда есть место для размышлений, построения гипотез и «сделали всё, что могли».

У остеопата нет пути назад. Ещё доктор Стилл говорил: «ДО – это не доктор остеопатии, это dig on – копай дальше». Ты должен восстановить биомеханику. Если что-то не получается, копай дальше – учись познавать замысел Великого Механика.

Поэтому в остеопатии всё довольно просто. Изучи, как следует, анатомию, физиологию, патологическую анатомию, патологическую физиологию, гистологию, цитологию, биохимию и прочее. В общем, все базовые дисциплины, что должны знать все врачи. Добавь к этому биомеханику систем организма, постурологию. Освой технические приёмы для работы с вышеперечисленным – и всё.

Дальше проще. Научись пальпировать ткани, отличать текстуру поверхностного слоя кожи от подкожной жировой клетчатки, поверхностной фасции, мышцы, внутримышечных фасций, глубокой фасции, надкостницы, кости, эндоста – внутреннего слоя кости. Научись находить границы органа, уплотнения в органе, проверять плотность и подвижность сосудов, пальпировать нервные стволы и нервные сплетения и выявлять напряжения.

Дальше ещё проще. Надо научиться тестировать биомеханику: проводить простые приёмы проверки подвижности частей тела на предмет выявления соматических дисфункций. Надо научиться чувствовать вектор натяжения тканей. Это просто.

Чуть сложнее научиться чувствовать собственную подвижность самой ткани – мотильность (дыхание ткани наподобие грудного дыхания) с ритмом около 9 секунд. Главное, реальную подвижность не перепутать с личными фантазиями! Попутно надо научиться проводить терапевтические приёмы для освобождения соматических дисфункций.

Для начала надо получить диплом врача в течение 6 лет. Затем пройти специализацию по одной из врачебных профессий в течение 1—2 лет. Затем базовое остеопатическое образование в течение 4 лет и 3500 часов. По окончании базового остеопатического образования сдача экзамена и научной работы. К слову, выпускник должен уметь проводить около 3500 техник, чтобы подобрать подход к каждому пациенту. Всё, готов специалист!

Ну, потом, правда, ещё идёт наработка чувствительности разными подходами, практикой. Через год ты понимаешь, что то, что ты чувствовал раньше, была фигня... А вот теперь-то ты стал настоящим крутым спецом! Через какое-то время происходит очередной качественный скачок: вот теперь-то круто! А потом ещё, ещё, ещё...

Пример:

На одном из семинаров Жерар Монте, известный французский остеопат, сказал: «Для того, чтобы подготовить остеопата приличного уровня, необходимо около 15 лет.»

Моя одногруппница, врач-невролог 63 лет и большая умница, заметила: «У меня как раз хватает времени стать приличным остеопатом.»

Около 4 лет и 3000 часов последипломного образования уходит на обучение более профессиональной пальпации и проведение более точных техник.

И вот, спустя 15—16 лет готов врач-osteopat среднего уровня мастерства:

- 6 лет медВУЗ,
- 1—2 года специализация,
- 4 года базовое остеопатическое образование,
- 4 года последипломное образование.

Всех дел-то. Внимательный читатель уже уловил сарказм.

Это только биомеханическая модель остеопатии. Хорошая работа приведёт к активации нейро-рефлекторных механизмов и синхронизации биоритмов организма. Это вызовет не только локальную перестройку в группе клеток, ткани, органе, но и перестройку процессов и структур в регионе, а, главное, изменит общую, глобальную биомеханику системы. Тогда выздоровление будет устойчивым.

Эти три слова – локально, регионарно, глобально – знает каждый приличный остеопат. Главная задача врача: изменить глобальную биомеханику. Для этого нужна точная работа в нужном локусе.

Пример:

Страх за детей. Приведёт к напряжению области левой почки. Напрягутся мышцы от рёбер и поясничных позвонков до костей таза, крестца и бедренной кости. Задача напряжения: защищать зону раздражения – висцеро-соматический рефлекс.

На уровне биомеханики проявится дугой позвоночника влево в поясничном отделе. Возможно, дуга будет не слишком заметная. Натянутся сосуды и нервы справа от позвоночника. Повернутся позвонки либо в сторону дуги, либо в противоположную. В зависимости от свободы движения в межпозвонковых суставах – фасетках. Для уравнивания оси тела формируется противоположная дуга в грудном и шейном отделе позвоночника.

Для компенсации позы повернётся левое бедро кнутри. Соответственно, для сохранения оси конечности, голень повернётся кнаружи. Вот и условие для травмирования коленного сустава. Малоберцовая кость повернётся кнутри. И это в условиях нормальной биомеханики.

А ведь могут быть напряжения, которые малоберцовую кость повернут кнаружи. И вот два противоположных вектора напряжения скручивают малоберцовую кость, вызывая перестройку костных балок. Это условие для перелома. Или для нарушения оттока венозной крови и лимфы – здравствуй варикоз вен, лимфостаз.

А ещё могут быть напряжения во внутренних органах, которые разворачивают позвонки в свою сторону. Изменения позиции позвонков смещают другие кости, органы, сосуды и нервные сплетения. Это изменяет положение костей черепа, нарушает их подвижность в швах между собой. Тело становится неустойчивым. Нарушается осанка, «ломаются» линии сводов стоп, появляется плоскостопие, деформации стоп и других костей. Всё, чтобы сделать тело более устойчивым.

Эти напряжения и перекосы сдавливают сосуды и нервы в черепе и теле. Возникают многочисленные нейро-рефлекторные взаимодействия. Нарушается нормальная физиология. По истощении компенсаторных механизмов гомеостаз нарушится и появится симптом.

Где выстрелит? Неудачно наклонился и прострел боли в пояснице из-за нарушения подвижности позвонков? Небольшая ходьба и боль в коленке из-за смещённой малоберцовой кости? Изменилась погода и головная боль из-за нарушения подвижности височной кости и нарушения оттока венозной крови? Напряжение брыжейки кишечника и запор? Где тонко, там и рвётся.

За что хвататься при терапии? Освободить напряжение на стопах? Ведь мы на них стоим и ходим – логично. Или за череп? Обращая внимание на СБС – сфено-базиллярный синхондроз. Центральное место в черепе, где сочленяются затылочная и клиновидная кость. На СБС влияет баланс всего тела и наоборот. Может отработать ось сердца, как основу гемодинамики [23]? Если действовать от ума, то можно «наворотить делов».

[23] Гемодинамика – раздел физиологии, изучающий законы движения крови в сердечно-сосудистой системе.

Поэтому медицина является не только наукой, но и искусством. Необходимо знать, как делать биомеханические тесты для выявления дисфункций. Но ещё необходимо уметь делать тесты, постоянно повышая своё мастерство – чувствительность и точность. Для этого нужна высочайшая внимательность и постоянный анализ, что и как ты делаешь. В этом вся проблема – надо думать!

Генри Форд как-то заметил: думать – самая трудная работа; вот, вероятно, почему этим занимаются столь немногие.

Что означают перекосы в теле? Система всё время в напряжении с повышенными энергозатратами. Перестраивается каждая клетка со своим цитоскелетом из микротрубочек, микрофиламентов и промежуточных филаментов. От цитоскелета зависит форма клетки, её функции и обменные процессы. Из клеток состоят ткани, которые, соответственно, тоже меняют свою форму, функцию и обменные процессы. Ткани формируют органы. Органы собираются в системы и, в конечном итоге, в целостный организм.

Вектора натяжения тканей, сосудов, нервов, меняют положение органов и нарушают физиологическую ось движения органов. Меняется расположение костных балок в костях. Формируются малозаметные и грубые деформации органов, костей от черепа до позвонков и пальцев. Система становится хрупкой.

Чем дольше существует напряжение, тем выраженнее перестройки в тканях – система адаптируется к стрессу. Соответственно, дольше будет идти обратная перестройка к норме даже при самом расчудесном лечении.

Из понимания цитологии [24] и гистологии [25] вырастает понимание, что локальная, и даже регионарная, работа ничего не стоит. Пусть даже и с временными улучшениями. Ну, улучшили подвижность почки техниками мобилизации. Может быть даже улучшили её мотильность. А всё остальное тело в привычной стагнации. Сизифов труд – всё вернётся к привычной биомеханике через короткое время. В данном случае, улучшение – это будет ловушка, которая приведёт к накоплению соматических дисфункций.

[24] Цитология – наука, изучающая строение и жизнь клетки.

[25] Гистология – наука, изучающая строение и жизнь тканей.

Пример:

Очевидно, отсюда рождается миф: надо сделать как можно больше техник на освобождение соматических дисфункций. Мол, вот тогда пойдёт активное восстановление.

Как-то мне довелось услышать назидательным тоном: вот остеопат N перебирает все косточки, всё внимательно осматривает и прорабатывает, тратит на сеанс до 1.5 часов. Дескать, а ты – лентяй и барыга, делаешь сеанс всего 5 мин и берёшь огромные деньги.

Так и хотелось ответить: что за идиотизм? Неужели непонятно, что это вызовет перегрузку нервной системы за счёт стимуляции нейро-рефлекторных механизмов? А также перегрузку сосудистой, гормональной и прочих систем? Это повлечёт за собой массивные воспалительные реакции с повышенными затратами энергетических и пластических ресурсов?

Как-то мне довелось смотреть пациента через 3 дня после якобы остеопатического сеанса в течение 2.5 часов! Удивительно ли было, что пациент себя неважно чувствовал? Болели разные части тела, а подвижность рёбер, позвонков, диафрагмы, костей таза и висцеральной цепи [26] были ограничены с нарушением мотильности...

[26] Висцеральная цепь – цепь внутренних органов от основания черепа до диафрагмы таза

Поэтому работа врача-osteопата должна быть очень точной. На момент встречи пациента и врача всегда есть доминирующая соматическая дисфункция. Это ведущее напряжение в теле, которое реорганизует под себя работу всего организма. Подобно тетиве, натягивающей лук. Для выявления доминирующей соматической дисфункции и устранения необходима предельная концентрация внимания врача.

Как говорил Франсис Пейралад, известный французский остеопат:

Работа остеопата – это работа головой, руками и сердцем.

Тогда возможно провести сеанс и за несколько минут.

Пример:

Доктор Стилл тратил на сеанс 3—4 минуты.

Доктор Вернер Ван Камп при работе со мной тратил около 1.5 минуты. Справедливости ради надо заметить, что это было после учебного семинара и уже некоторой проведённой терапевтической работы.

Я обычно трачу на сеанс от 5 до 20 мин. Результаты – в разделе «Частное».

Когда я преподаю в институте остеопатии, то учу врачей регламенту сеанса: что, когда и сколько нужно делать. Если врач тратит на сеанс более 30 минут, то, скорее всего, потеряна внимательность и работа идёт по принципу «побольше посижу, побольше наловлю».

Необходима постоянная аналитика своей деятельности и обратная связь от пациентов: ощущения, анализы и методы исследования. Это приведёт к развитию профессиональных навыков и росту мастерства. И, обычно, к следующей модели остеопатии – функциональной.

Функциональная модель остеопатии появляется, когда пальпация врача становится достаточно тонкой. Необходимо чувствовать нервы и нервные сплетения, сосудистые стволы, напряжение внутри органов, натяжение векторов сил в тканях. Главное, надо научиться чувствовать, как в тканях работает ПДМ – первичный дыхательный механизм.

Так пионеры остеопатии называли Силу, которая проявляется в теле ритмичным движением тканей и жидкостей. Эта сила обеспечивает движение жидкостей в системе и нормальные обменные процессы.

Умение ощущать и восстанавливать эту ритмичную микродвижность тканей и жидкостей и отличает врачей-osteопатов от всех других специалистов.

В биомеханической модели врач должен научиться ощущать ритм около 9 секунд – ритм адаптации к стрессу. В функциональной модели врач научается ощущать ритм около 30 секунд – это уже ритм сил Здоровья. Когда научаешься чувствовать эту Силу, то по-настоящему понимаешь какая это мощь, которой управляет клиент!

Для лечения необходимо настолько освободить напряжения в системе, чтобы тело начало дышать в ритме около 30 секунд. Тогда начинается мощная восстановительная работа, которая длится неделями. Это позволяет помогать пациентам с тяжёлыми физическими и психическими расстройствами.

Этот путь показал нам доктор Сатерленд. Это начало путешествия в Здоровье. Да-да, не маленькое физическое здоровье, а в настоящее Здоровье.

По мере развития врача как личности, расширения поля восприятия, врач может наблюдать различные феномены в течение терапевтического сеанса. В частности, можно почувствовать ритм в 90—100 секунд. Этот ритм синхронизирует все младшие ритмы и системы за пределами физического тела. Кстати, есть и более медленные ритмы.

Гениальные доктора, как Уильям Сатерленд, Виола Фрайман, Руби Дэй и многие другие, чувствовали феномены ПДМ [27]. Они помогали своим ученикам научиться чувствовать их, использовать в своей лечебной работе.

[27] ПДМ – первичный дыхательный механизм.

Доктор Джеймс Джелоус пошёл дальше. Научился чувствовать эти феномены. Обнаружил связь между биодинамическими силами эмбриогенеза и ПДМ. То есть сила, которая организует развитие младенца из одной клетки, никуда не пропадает – эта биодинамическая сила продолжает проявлять свою работу в теле до самой смерти.

Доктор Джелоус ввёл термин биодинамика, обозначил терминами более 200 феноменов, происходящих в течение терапевтического сеанса. Эту силу, проявляющуюся различными ритмами и феноменами в теле, доктор Сатерленд называл Дыхание Жизни.

К слову:

Оценка пациентов вложенных усилий терапевта – отдельная история. Вспомнилось...

К доктору Джелосу, всемирно известному остеопату и преподавателю, пришла пациентка со зрелой катарактой [28]. Он сделал один сеанс. Пациентка пришла через 3 месяца – катаракта исчезла.

Пациентка поставила перед доктором баночку – БАД [29] с черникой:

– Джеймс, если у тебя будет катаракта, пей этот БАД и всё будет хорошо.

[28] Катаракта – помутнение хрусталика со снижением остроты зрения вплоть до полной потери. С точки зрения доказательной медицины единственный метод лечения – замена хрусталика с катарактой на искусственный. Зрелая катаракта – выраженные изменения хрусталика.

[29] БАД – общепринятая аббревиатура биологически активной добавки.

Дыхание Жизни – могучая сила, пропитывающая и наполняющая всю Жизнь. Рождает не только ритм в 9 секунд и прочие, но наполняет жизнью флюидное тело, природу вокруг, рождает приливы и отливы воды, двигает планеты, зажигает и гасит звёзды. Внутри флюидного тела живёт физическое тело.

Пример:

Вы задумывались, как точно Луна движется вокруг Земли, всегда показывая только одну сторону? Может быть, она сама по себе так движется, согласно астрономической механике? Безо всякого контроля? А что происходит с любым делом без контроля?

О подобных вещах, родившихся из разговора со средней дочерью, напишу в книге «Принципы Здоровья».

Легко догадаться, что если подружиться с этой могучей Силой, то можно делать чудеса.

Специалисты, практикующие в биодинамической модели остеопатии, чувствуют и используют терапевтические силы от 1-ого до 3-го уровня спокойствия. Умеют чувствовать и балансировать биохимический ландшафт [30]. Работа на этом уровне позволяет нейтрализовать токсичные химические влияния.

[30] Биохимический ландшафт – взаимодействие химических веществ, составляющих биохимическую картину организма. Нарушение биохимического ландшафта может быть доминирующей дисфункцией. Может быть из-за перегрузки химическими веществами собственной жизнедеятельности, так и веществами, поступающими из вне. Даже гомеопатия может вызвать перегрузку.

Пример:

К слову о биохимическом ландшафте. В 2014—2015 году московские барышни обратили моё внимание на странный эффект. После остеопатического сеанса ботулинотерапия для «красоты лица» полностью теряла свой эффект. Как говорится, деньги на ветер...

Это нормально, поскольку ботулотоксин является ядом для нервной системы. Собственно, на этом и построен «эффект» для «красоты». На остеопатическом сеансе удавалось этот яд нейтрализовать. А также восстановить нормальные обменные процессы и красота восстанавливалась естественным путём.

Специалисты со своими пациентами плавают в динамическом спокойствии и наблюдают зажигание, которое буквально обновляет человека и физически, и психологически.

Здесь роль врача становится крайне незначительной и невероятно важной, словно гомеопатическое средство с практически отсутствующим веществом и мощным терапевтическим действием. Врач, подчиняясь интеллекту Дыхания Жизни, превосходящему человеческий интеллект, помогает пациенту буквально ощутить свой Путь к выздоровлению.

Пациенты таких врачей-osteопатов отмечают, что исчезают не только жалобы, которые приводят людей на сеансы. Происходит общеоздоравливающее действие на организм: уходят боли, нормализуется артериальное давление, восстанавливается деятельность кишечника, иммунной системы, уходят отёки, постепенно приходит к норме вес тела, улучшается цвет лица, разглаживаются морщины и многое другое.

По просьбе пациентов, точнее пациенток, я даже разработал специальную программу «4 шага к Красоте и Здоровью» на основе остеопатии, биологического декодирования, гуманистического гипноза и интуитивной психопрактики.

Биодинамическая работа также приводит к раскрытию творческого потенциала клиента: люди начинают рисовать потрясающие картины – впервые в весьма зрелом возрасте, пишут книги – хотя раньше подобным не увлекались, открывают новые направления бизнеса – хотя до сеанса были в угнетённом состоянии по поводу упадка дел.

Полагаю, дорогие друзья, появилось некоторое понимание остеопатии и её мощных возможностей на основе физиологии, нейрофизиологии и хрономедицины. Теперь вас никто не запутает научностью и псевдонаучностью терапевтических подходов.

Пример:

Умея тонко чувствовать реакции тела и пространство, в котором тело живёт, врач-osteопат может протестировать другие терапевтические подходы.

Однажды одна дама заявила, что она работает не то с эфирным телом, не то с астральным. Не помню за давностью лет. Ну, в общем, типа крутая работа.

Я уточнил:

– Это отражается на работе физического тела?

Получил утвердительный ответ:

– Конечно, это более важная работа!

Я сказал:

– Отлично! Давай сделаем тесты и проверим твою работу.

На этом разговор закончился и никакой работы не было сделано.

В своей практической деятельности я встречался со странными специалистами. Встречался иногда лицом к лицу, а чаще в интернете или через истории пациентов. Некоторые из них даже утверждали, что имели диплом врача.

Пример:

Пришёл на приём мужчина лет 57, а с ним мужчина лет 35. Я подумал, что клиент боится манипуляций и пришёл с сыном. Для контроля, так сказать.

При объяснении проблемы диагноза я сказал клиенту:

– В данных условиях – это естественно. Нервная система через иммунную систему активизировала бактерии, чтобы они съели застойное содержимое в тканях и вывели в виде гноя.

Сопровождающий эмоционально сказал:

– Что Вы такое говорите? Что едят микробы? Чушь!

Оказалось – это врач-хирург. Решили меня протестировать.

– Хорошо, – сказал я – скажу профессиональным языком: лизосомальный ферментоз при фагоцитозе. Что изменилось в сути того, что я сказал?

Потом администратор сказала:

– Что произошло? Мужчина пулей вылетел не только из кабинета, но и из Центра.

Что сказать? Пока я недолюбливаю воинствующих дилетантов...

В сентябре 2015 года я решил, что кое-что в области здоровья понимаю и стал приглашать специалистов и критиков на публичную встречу. Заметил, что особенно смелые и рьяные водятся в интернете под вымышленными именами. А также хотелось познакомиться с какой-нибудь ещё пока неизвестной мне методикой оздоровления и рассказать об этом людям. Встречи планируются публичные. Также с возможностью показать на пациенте свои умения. Под видеозапись – чтобы избежать «вы меня неправильно поняли». Увы, пока за 4 года приглашений так никто и не пришёл...

Кстати:

В свою очередь, мне захотелось «срубить бабла по-лёгкому». Посоветовали мне поучаствовать в конкурсе паранормальных явлений Джеймса Рэнди с призовым фондом в 1 миллион долларов. Увы, к 2017 или 2018 году всё изменилось. Конкурс был переведён в Австралию и проводился только для резидентов Австралии с призовым фондом 100 000 долларов. Может эта информация кому пригодится. То ли Рэнди устал, то ли понял, что может лишиться не одного миллиона долларов...

Есть российский аналог подобного конкурса «Премия Гудини» с призовым фондом 1 миллион рублей. Но увы, переписка об участии в конкурсе, закончилась молчанием. А ведь я для этого конкурса организовал целый видеоролик [31]. Главной задачей было не засмеяться во время съёмки, нагоняя мистического тумана...

[1] Демонстрация сеанса остеопатии для премии Гарри Гудини <https://www.youtube.com/watch?v=FcSS0oigRDc&t=1s>

Идеальный приём врача-остеопата:

Коротко жалобы и анамнез. То есть, с какого момента появились жалобы. Сразу зацепляем причинно-следственную связь для трансформации стресса. Врач должен почувствовать это истинная связь или есть «подводная часть айсберга». Строятся гипотезы нейрофизиологической цепочки СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ. Прекрасно, если есть знание биологического декодирования, системных расстановок, интуитивной психопрактики.

Далее работа с физиологией и нейрофизиологией через освобождение напряжений в теле и мозге – соматических дисфункций. Задача: прийти к личной гармонии как можно более глубоко. Об этом свидетельствует восстановление движения тканей и жидкостей тела на одном из биологических ритмов. Чем выше пилотаж остеопата, тем медленнее ритм.

Всё! Дальше система работает самостоятельно, и все восстановительные процессы идут сами собой!

Возможно, будут индивидуальные рекомендации. Возможно, нет – надо сначала как следует восстановиться и набраться сил.

Пожалуй, единственная универсальная рекомендация – медитации. То есть учиться слушать свои внутренние силы и опираться на них даже в самые стрессовые моменты.

Далее – свобода! Счастливая жизнь без телесных и стрессовых напряжений.

Подчеркну:

Когда исчезает симптом это хорошо. Ушла боль, выровнялось артериальное давление, снизился уровень сахара в крови, исчезла опухоль – это состояние равновесия. Большинство людей на этом успокаиваются и останавливаются. Именно отсюда начинается настоящая работа!

Вот когда в жизни появляется что-то новое, тогда действительно произошли перемены. 6 лет хотел пойти в бассейн и, наконец, пошёл. Хотел заняться бизнесом – занялся. Хотел рисовать – рисую. Раньше иванованыч бесил – теперь вижу, что он хороший анекдотчик.

Появился новый уровень энергии, и дела стали ладиться – вот критерий высококлассной работы!

11. Суть китайской медицины

Китайская медицина является отдельным видом медицины. Однако, врачу-остеопату полезно её знать и применять. Кстати, эффективность проведённого энергетического лечения легко проверить, проведя биомеханические тесты.

О философии китайской медицины написаны многие тома на протяжении столетий. Без понимания и принятия философии энергетическое лечение невозможно. Уж сколько теорий придумывали для объяснения эффективности китайской медицины: рефлекторная теория, биохимическая теория, электрофизическая теория... Сколько бы ни было объяснений, как бы ни смеялись над древней традицией, любому, кто собирается освоить и успешно лечить методом китайской медицины, приходится смириться своё Эго и принять древние правила.

Традиционная китайская медицина (ТКМ) рассматривает человека как создание и составную часть Неба и Земли. Человек участвует в энергообмене с окружающим миром. Специалист китайской медицины изучает движение энергии в обогревателях, чудесных сосудах, каналах. Вникает в учение У-СИН о пяти первоэлементах. Познаёт качества энергии и законы их взаимодействия. Учится проводить диагностику, согласно энергетическим знаниям. Затем проводит лечение, влияя на движение энергии.

Как-то коллега прислал мне ссылки на статьи о «псевдонаучности» ТКМ. Звучит здорово: доказательная медицина, двойной слепой контроль, мета-анализ... Чудо-учёные обобщили опыт различных исследований и пришли к выводу о неэффективности и ненаучности ТКМ, необходимости изгнания её из практики исцеления.

Как говорил профессор Шапкин В. В. примерно в 1998 году: «Перед современными методами диагностики можно снять шляпу, но не надо снимать голову.»

Давайте немного отложим праздничное хлопанье в ладошки и крики «браво, всё понятно!» и попробуем использовать мозг – поразмышляем.

Выходит, что люди так и не смогли за период около 4 тысяч лет разобраться, что их обманывают специалисты по ТКМ? Но ведь сколько было распознано афер больших и маленьких на протяжении времён... А тут не случилось? Или статьи нужны для воспитания эффекта ноцебо [32]? Якобы авторитетные источники, как-никак...

[32] Эффект ноцебо – внушённая отрицательная реакция. Антитеза плацебо.

На практике наблюдаем следующую картину. Люди говорят, что ТКМ мне помогла при этом заболевании, при таком, при эдаком... То есть при самых разнообразных проблемах. Может быть, дело в системном подходе ТКМ? Или всё-таки эффект плацебо?

В нашей стране можно услышать слово иглорефлексотерапия (ИРТ). Есть ли разница с ТКМ? В советской России объяснили эффекты ТКМ воздействием на специальные точки, которые вызывали рефлекторные реакции нервной системы и изменения в физиологии – нейро-рефлекторная теория. Вероятно, надо было создать наукообразность, потому что пионеры ТКМ в России были грамотными... Тот, кто маленько знает нейрофизиологию маленького организма, тому известны особенности нервной системы. У малышей есть особенности созревания ряда структур мозга. Поэтому некоторых рефлексов у малышей нет. А также есть

рефлексы, которых в норме нет у взрослых. Тем не менее, эффекты ТКМ есть и у малышей – стало быть, рефлекторная теория не работает. Поэтому здесь не пройдет таблеточный подход: это таблетка от головы, а эта – от живота.

Тот, кто изучал ТКМ достаточно глубоко, понимает, что означает энергетическая медицина. В ней исследуется движение и качество энергии. Сами энергетические каналы в теле многослойные. Большую эффективность от работы руками отмечают многие специалисты, как французские, так и российские. Более того, упоминание о чжэнь-цзю [33] терапии начинается с 1 века н.э., когда количество работы увеличилось. Можно было поставить иглы или моксу [34] и заняться другими пациентами. Энергетические каналы не замкнутая система в теле, как некоторые представляют себе. А открытая, связанная с движением энергии в природе. Поэтому есть связь с природными циклами: суточными, сезонными, многолетними. Можно было бы отнести к философско-теоретической бредятине, если бы не практика...

[1] Чжэнь-цзю – укалывание и прижигание.

[1] Мокса – способ прогревания акупунктурных точек.

Практические находки интересны. Любой, кто подносил иглу на пальце ко входу в канал, чувствовал, что она поворачивается с осязаемой силой. Как стрелка компаса на север, показывая направление входа в канал и под каким углом надо входить. Практикующие доктора замечают некоторую миграцию точек входа в канал – система живая и реагирует.

Пример:

Доктор Апледжер до того, как стал известным остеопатом, был на службе на корейской войне. Было много раненых, лекарств не хватало.

Попалась в руки корейская брошюра по ТКМ. В частности, там давались точки акупунктуры при боли. Решил попробовать. Ставил обычные инъекционные иглы. И помогало! А однажды, поставив иглы одной пациентке, Апледжер позабыл про неё на 40 минут. Одну из игл у внутреннего угла глаза долго не мог вытащить. Всё-таки извлёк. К игле были припаяны ткани. Патологоанатом сделал заключение, что к игле было подведено электричество и ткани припаялись – коагуляция. Естественно, ни пациентка, ни Апледжер этого не делали.

Пример:

Режи Блен, известный в мире преподаватель по ТКМ, рассказал подобную историю. Оставил в точке VC9 иглу на час и потом с трудом извлёк спиралеобразно изогнутую иглу.

Тот, кто трогал акупунктурные иглы, может себе представить силу воздействия.

Посмотрим на докторов, практикующих ТКМ. Даже оставим без внимания подготовку специалистов по ТКМ в мире. В советской и постсоветской России – это, всё-таки, врачи. То есть, люди имеющие, базовое медицинское образование, специализации. Как правило, по неврологии. А также навыки анализа и научную подготовку. А также скепсис, как у любого нормального человека. Более того, многие из них имеют научные степени кандидатов и докторов наук. То есть люди любопытные и знающие толк в научных исследованиях.

Ни разу не встречал специалиста ТКМ, который бы сказал: я учился там-то и там-то, имею такой-то опыт и ответственно заявляю – ТКМ полная ерунда и профанация!

Получается, даже в советской России не смогли разобраться в лженаучности ТКМ. А ведь тогда была возможность проводить самые различные исследования на базе фундаментальных кафедр и научно-исследовательских институтов.

Сами доктора, при всей своей подготовке и уме, не могут отследить эффектов своей работы? Или поголовно не имеют совести и готовы за деньги втюхать что угодно? Сборище глупцов и безсовестных дельцов? Получается, эти доктора настолько глупы, что постоянно учатся, вкладывая немалые деньги в своё образование! Некоторые вообще годами учатся в европах и китаях! И не знают, что колхоуны и новеллы вывели их на чистую воду...

Пример:

Я нахожу у пациента ограничение подвижности ключицы, 1—2 ребра и плечевой кости справа. В процессе работы ощущаю нарушение движения энергии в канале GI и ассоциированного с ним канала F. Предпочитаю в названиях европейскую традицию. После восстановления движения энергии в каналах, определяю восстановление подвижности рёбер, ключицы и плеча. В «пульсах» смена «металлических» пульсов на «водные» – дело было в январе. Для неспециалистов: возвращение системы в сезон зимы.

Удивительным ли был для меня или пациента эффект в виде исчезновения парестезий – нарушения чувствительности – и слабости в правой руке, улучшения самочувствия и отсутствие ОРВИ при болящем коллективе? Нет, вполне ожидаемый результат. Убрали компрессию с сосудисто-нервных пучков, включая подключичный комплекс, шейных симпатических ганглиев, разгрузили нервную систему и прочие технические моменты – и вполне предсказуемый результат.

Будет ли для меня или пациентов интересным чудо-открытие штольцев и гугенхаймов в виде того, что мы занимаемся профанацией? Разве что ознакомительно: какие чудеса могут делать деньги с совестью исследователей.

Опять же, лечение у разных докторов будет различным. Даже у 2 терапевтов при одном диагнозе и одинаковыми таблетками эффект от лечения будет разным. Почему? Подробнее чуть позже, в главе «Роль личности врача».

Зато исследования многих учёных остаются в тени. Например, судьба установки, сделанной под руководством профессора Широносова, судьба работы доктора Хамера... К. Флэша сделал доклад об успехах биологического декодирования болезней в Сорбонне, а чиновник от министерства здравоохранения Франции говорит: «Вы – опасный человек.» Каково, а?

Полагаю, многие могут привести примеры интересных открытий, способных значительно изменить медицинский ландшафт. И что? А то... Спасение утопающих...

Теперь, когда мы вооружили свой мозг наблюдениями и размышлениями, каждый самостоятельно сможет сделать выводы и посмотреть, откуда растут уши выгоды...

12. Принципы лечения физиологии

Из понимания принципов здоровья появляется понимание стратегии лечения.

Чтобы выздороветь, надо наладить обменные процессы – создать условия для самовосстановления и саморегуляции. То есть должна быть нормальная циркуляция всех жидкостей, включая кровообращение, и нормальные обменные процессы во всех тканях – принцип артерии.

Подчеркну, не волшебные таблетки или чудесные манипуляции дают здоровье, а способность системы к самовосстановлению и саморегуляции! *Medicus curat, natura sanat.*

Как создать условия? Ведь напряжений в теле может быть огромное количество! Для этого существуют биомеханические тесты, которые осваивают врачи-остеопаты, чтобы выявить ключевые напряжения. Освобождение этих напряжений изменит работу всей системы.

Существуют тысячи техник для освобождения напряжений. Есть 3 модели остеопатии: биомеханическая, функциональная, биодинамическая. Это уровни развития мастерства врача-остеопата. Чем более глубокая работа проведена, тем более мощная перестройка происходит в системе. В общем, каждый может выбрать себе лечение по вкусу и мировоззрению.

Вот и всё. Освободите напряжения в теле, создайте нормальные условия физиологии – дальше система восстановится сама. Об этом знает любой врач, который посещал занятия в институте по анатомии, физиологии, патологической анатомии.

Должен возникнуть вопрос: если всё так просто, то почему все люди не выздоравливают на раз-два? Если бы всё дело было в биомеханике, то даже начинающие остеопаты имели бы ошеломительный успех.

Итак, личная Сила пациента, воля и свобода выбора определяют успех...

13. Личная Сила

Сила мысли и мозг

Прежде, чем перейдём к нейрофизиологии, необходимо разобраться с ролью мыслей и работой мозга.

На сегодняшний день наука очень мощно шагнула вперёд и мы очень много знаем. Мозг состоит из примерно 86 миллиардов нейронов. Кроме этого, идёт обновление нейронов. Есть ряд научных исследований, которые говорят, что есть нейрогенез [35] и к 50 годам происходит полное обновление состава нейронов.

[35] Нейрогенез – создание новых нейронов.

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.