

ГОТОВИМСЯ К БЕРЕМЕННОСТИ

КНИГА ДЛЯ БУДУЩИХ И НАСТОЯЩИХ РОДИТЕЛЕЙ
ДЕТЕЙ ТРЕТЬЕГО ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

12+

Марина Комова

Готовимся к беременности

«ЛитРес: Самиздат»

2006

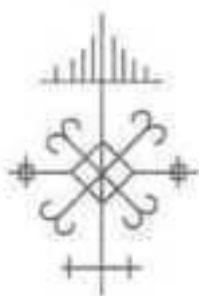
Комова М. Е.

Готовимся к беременности / М. Е. Комова — «ЛитРес: Самиздат», 2006

Вашему вниманию предлагается первая книга из серии «Книга для будущих и настоящих родителей детей Индиго». Серия состоит из семи книг. Первая из них «Готовимся к беременности» — это книга о подготовке к беременности, о том, что делать, если долгожданная беременность не наступает, как готовить тело и душу к приходу ребенка, о народных традициях и отношении разных верований и религий к беременности. Но это не инструкция к беременности, вы не найдете здесь советов: делай «а» получишь «б». Эти книги для тех, кому близок эзотерический взгляд на мир, для кого беременность и роды — это только начало пути, такого пути, который мы сами выбираем. Здесь вы найдете рецепты древних и взгляд астрологов на беременность, вы узнаете, как помочь себе и ребенку с помощью музыки и цвета, как услышать ребенка, когда он еще у вас внутри, и как ответить ему, как уберечь ребенка от пороков этого мира в дальнейшем и помочь ему стать успешным человеком.

© Комова М. Е., 2006

© ЛитРес: Самиздат, 2006



Об авторе

Свечникова (Комова) Марина Евгеньевна – врач акушер- гинеколог, гинеколог-эндокринолог, натуротерапевт, физиотерапевт, психотерапевт. Стаж практической медицинской деятельности более 25 лет. Член Петровской Академии Наук и Искусств, заведующая акушерско-гинекологического кабинета при одной из больниц Санкт-Петербурга, директор Оздоровительного Учебно-практического центра «Свобода. Творчество. Развитие». М. Е. Комова – автор многих оздоровительных методик для беременных женщин и женщин с гинекологическими проблемами, стояла у истоков создания в Санкт-Петербурге Ассоциации перинатальной психологии и медицины, много лет была членом президиума этой ассоциации. Автор книг для женщин: «Роды без травм» и «Материнству возраст не помеха». Последние годы активно работает в направлении оздоровления через развитие творческого потенциала человека и лечения произведениями искусства. Основоположник креативной медицины.

Читателю представляется серия книг под общим названием «Книга для будущих и настоящих родителей детей Индиго», выходящая под логотипом Экостиль. Название не является данью моде, оно отражает современные тенденции развития человека Новой эпохи, которому мы все должны соответствовать, чтобы не остаться за бортом эволюции. Эту серию представляют следующие книги: «Готовимся к беременности», «Гармония душ» – в них рассказывается, как растет малыш и что происходит с мамой в течение 9 месяцев беременности; «Космология беременности», «Внутриутробное воспитание» – авторская программа М. Е. Комовой; «Роды без травм» и «Материнству возраст не помеха» – ранее уже изданные, здесь переработанные и дополненные; «Здравствуй, мама» – в ней рассматриваются такие важные темы, как имидж беременной женщины, креативные методики во время беременности (авторские программы М. Е. Комовой), вибрационная медицина и волновая природа взаимосвязи матери и ребенка внутриутробно в свете современных представлений квантовой физики.

Кроме мировоззренческого подхода даны практические рекомендации по питанию, поведению, самопомощи, особое внимание обращено на состояния, требующие обязательной медицинской помощи.

Следующая серия книг выйдет под общим названием «Креативная медицина, сакральное знание». Представлено новое направление оздоровления и лечения различных заболеваний человека. Основопологающим в этом направлении является признание необходимости гармонии человека с природой и использование экологических методов лечения и оздоровления.

Вступление



Эту книгу я посвящаю тем детям, которые еще не успели родиться, тем душам, которые придут в наш мир, чтобы сделать его светлее, прекраснее и добрее.

В 2001 году вышли в свет две мои первые книги: «Роды без травм» и «Материнству возраст не помеха». Это был результат моей десятилетней работы. В начале 90-х годов термин «перинатальная психология» только входил в нашу жизнь, это было время расцвета психологии, все новое приветствовалось. Психологи, вооружившись знаниями, шли «в народ», многие двери с радостью открывались перед ними, но медицина, как одна из самых консервативных областей, не торопилась признать значительное влияние психических установок на качество жизни и здоровья человека. Говорить в акушерской среде о том, что период беременности и роды определяют дальнейшую жизнь человека, было странно и непонятно. Об этом первыми заговорили сами женщины, появились клубы «духовного акушерства», к тому времени уже существовали домашние роды, роды в воду. Дети, рожденные таким способом, подрастали, и стало заметно, что они психологически отличаются от своих сверстников. И если альтернативу медицинским родам вначале искали сами женщины, чтобы избежать резкого, а иногда и грубого отношения медиков, то в дальнейшем речь шла уже о другом – бережном рождении, как залогом здоровья и успешной жизни ребенка. И пока медицина отвергала и запрещала методы «духовного акушерства», женщины все чаще стали рожать дома. Ничего не оставалось, как идти на контакт и внедрять в практику родильных домов и женских консультаций методы, основанные на опыте перинатальной психологии (перинатальный: до-, в момент и после рождения, т. е. период времени, охватывающий то, что вокруг родов). Сегодня можно сказать, что изменения отношения к женщине и ее ребенку во время беременности и, особенно в родах, это заслуга самих женщин, так сказать, инициатива снизу.

Вступление

Сейчас уже трудно представить, что еще 15 лет назад далеко не каждого ребенка прикладывали к груди мамы в родильном зале, а о родах с присутствием родственников даже не приходилось думать. Радостно видеть все изменения. Пусть, это и первые шаги, но сегодня женщина может выбрать родильный дом и врача, есть надежда, что ее поймут и она будет не пациенткой, т. е. больной, а основным действующим лицом. Любая женщина может выбрать ту литературу, которая ей поможет понять, что же происходит с ней и с ее ребенком. И мне приятно сознавать, что я стояла у перво-истоков этих позитивных изменений.

Но время «летит» (заметьте, что раньше мы говорили «идет»), я вижу, как стремительно изменяется все, что нас окружает. За 5 лет, которые прошли с момента выхода моих первых книг, многое изменилось и в моих взглядах, я еще больше утвердилась в правильности выбранного пути, но очень хорошо поняла и то, что нельзя останавливаться. Изменились скорости, в том числе и скорость мышления. Нам даже трудно представить, какое количество бит усваивает мозг детей нового поколения, сознание молниеносно расширяется и бег его становится сверхзвуковым. Если мы не будем этому соответствовать, то безнадежно отстанем, и эта пропасть между нами и нашими детьми будет катастрофически расти. Конфликт отцов и детей всегда существовал, но сегодня он может приобрести вселенский размах, это не просто смена поколений, это смена Эр. Нам все больше придется учиться у своих детей, нет «нейтральной полосы» – либо ты с огромной скоростью мчишься вперед, либо останавливаешься и откатываешься назад.

Вступление

Многое изменилось и у меня за эти пять лет. Был период, когда я практически отошла от работы с беременными женщинами, переключившись на проблемы женщин другого возраста. Это произошло потому, что я осознала, какие безграничные возможности кроются в периоде внутриутробного развития человека, возможности моделирования жизни не только этого человека, но и общества в целом. Я немного отошла в сторону, проверяя себя на духов-

ную зрелость: ведь знания, которые я несу, могут быть использованы, как во благо, так и во зло. Поэтому третья книга, которую я назвала «Внутриутробное воспитание – миф или реальность», включающая в себя мою авторскую программу, тогда, в 2001 году, так и не увидела свет, но она будет включена в этот сборник. Это именно сборник, потому что в него входят переработанные первые две книги, третья книга, которая не вышла в 2001 году, и новые мои наработки за эти пять лет. Проработав более 20 лет врачом акушером-гинекологом и столкнувшись за это время с проблемами здоровья физического, а значит, и душевного у женщин всех возрастов, начиная с девочек-подростков и заканчивая женщинами почтенного возраста, я вновь обращаюсь к первоисточкам наших проблем, заложенным неосознанно в период первых 9 месяцев нашей жизни внутри организма мамы. Вопросы, которые мы будем обсуждать на страницах этой книги, не медицинские, медицина хоть и претендует на полное право контролировать течение беременности, может и должна заботиться об отсутствии осложнений в этот период. Внутриутробный период развития – это и психология, и педагогика, и социальные вопросы, и духовные, эзотерические. Если мы обратим наш взор в глубь веков, то увидим много интересного и полезного из того, что сохранила народная мудрость. Люди пронесли и сохранили опыт поколений, несмотря на запреты и казни, на гонения и неприятие, часто рискуя своей жизнью, надеясь на то, что мы, когда придет время, вспомним, поймем и обратим эти знания во благо живущих.

Книга, которую вы держите в своих руках, не инструкция к беременности, вы не найдете здесь советов: делай «а» – получишь «б», таких книг на наших книжных полках сегодня много. Эта книга для тех, кому близок эзотерический взгляд на мир, для кого беременность и роды – это только начало пути, такого пути, который мы сами выбираем. Здесь вы найдете рецепты древних и взгляд астрологов на беременность, вы узнаете, как помочь себе и ребенку с помощью музыки и цвета, как услышать ребенка, когда он еще у вас внутри, и как ответить ему, как уберечь ребенка от пороков этого мира в дальнейшем и помочь ему стать успешным человеком.

Серия книг посвящена будущим и настоящим родителям детей, которых называют детьми Индиго. Можно было бы назвать их детьми Новой Эры, детьми Шестой расы, нового поколения или еще как-то, но дети Индиго – определение, которое сегодня на слуху, а значит, понятно, о чем идет речь. Эти дети получили свое название от цвета своей ауры. Можно много говорить и спорить так это или нет, но то, что современный младенец отличается от младенца, рожденного 30-40 лет назад, очевидно. Даже медикам сложно это отрицать, и хотя отношение к современным способностям детей неоднозначное, нужно признать, что они развиваются быстрее, чем мы предполагали. В середине прошлого века в нашу жизнь уверенно вошел термин «акселерация», под которым понимали ускоренное, по сравнению с предыдущими поколениями, развитие детей. В то время мы не могли ни объяснить происходящего, ни предвидеть, как будут развиваться события дальше. Многие в современных детях расцениваются, как неблагоприятные патологические (болезненные) признаки, например, то, что ребенок держит головку практически сразу после рождения, часто оценивается, как признак ригидности, т. е. зажатости мышц шейного отдела позвоночника. В литературе все чаще встречается термин гиперактивные дети, это категория детей, не вписывающихся в общепринятые нормы поведения и обучения. Среди этих детей есть такие, которым действительно нужна помощь медиков, но основная категория таких детей нами не понята. Для них необходима другая система воспитания и обучения. Что же происходит? Первый вопрос: действительно ли современные дети чем-то значимым отличаются от детей, рожденных, в первой половине прошлого века? Ответ утвердительный. Вопрос второй: в чем это отличие? Медики считают, что практически все дети, которых называют Индиго, имеют нарушения развития или заболевания. Среди выделяющихся из общей массы детей есть такие дети, которые обладают уникальным даром предви-

дения, целительства. Возраст их души превосходит возраст души их родителей, они мудрее многих из нас. Может быть, именно поэтому им трудно в нашем обществе, они давно знают все, что мы им можем дать и требуют от нас ответной мудрости. Сегодня мы уже имеем данные, что у этих детей объем информации, воспринимаемый их мозгом, в сотни раз превосходит тот объем информации, который усваивает мозг обычного человека, т. е. можно предположить, что их мозг работает в другом режиме. Удивительного в этом ничего нет, мы уже достаточно давно знаем, что используем в течение своей жизни не более 6-7% от возможностей мозга, остальные 94-93% остаются для нас *terra incognita* («страна неведанная»). Неудивительно, что тот, кто эти возможности расширил, покажется нам странным или даже не вполне нормальным. Отсюда очень важный вывод: необходимо четко определять, кто из детей нуждается в медицинской помощи, а кто – в нашем понимании и особом подходе. И вопрос третий: почему в современном мире стали появляться дети, которых мы не понимаем? Я не говорю сейчас о действительных нарушениях в развитии, которых много и которые имеют свою четкую причину. Речь идет о детях Индиго. Вопрос, на который мы определенно ответить не можем. Время пришло – так бы ответили древние мудрецы. Изменения, которые происходят не только на Земле, а и в космосе, связаны с законами развития мироздания. Смещение полюсов Земли, изменения ее электромагнитного поля, возможно, приводят к формированию более совершенных душ, которым мы должны соответствовать. Именно эти дети знают выход из кризиса, в который мы себя погрузили, и именно они обладают особыми свойствами организма, которые позволят им выжить в условиях возможной экологической катастрофы. С каждым годом все больше рождается в мире детей Индиго, но приходят они не ко всем. Будьте достойны их, они приходят в наш мир не учениками, а учителями. В этих книгах мы с вами и будем вести разговор о том, как соответствовать новому течению времени.

Хочу выразить огромную признательность всем тем людям, с которыми мы много лет шли рука об руку, а также тем, с кем наши пути расходились и встречались вновь на новом витке развития. Это Н. П. Коваленко, А. А. Алефанов, Л. Н. Засорина, В. В. Кирьянова, О. Н. Разумовская, М. Ф. Кондрич и многие другие замечательные люди и знающие специалисты. Особая признательность В. Г. Костючку, человеку, благодаря которому я могла внедрять в свою практическую медицинскую деятельность те разработки, которые описаны в этих книгах.

Особая благодарность С. В. Мариничеву за финансовую поддержку данного проекта.
Большое спасибо за поддержку и терпение моей семье: мужу, детям и маме.



«Для того, кто имеет понимание, достаточно простого знака.»



А тому, кто не задумывается по-настоящему, Не хватает и тысячи объяснений»

Хаджи Бекташи, софийский учитель

Глава 1

Счастливый случай или неожиданный гость

Меня часто спрашивают: нужно ли готовиться к беременности? И да, и нет. Необходимо заботиться о своем здоровье задолго до наступления беременности? Безусловно, да. Необходимо особый психологический настрой на ребенка? Желательно.

Необходимо позаботиться о благоприятных для ребенка бытовых условиях? Да, это важно.

В нашей стране у большинства женщин беременность наступает совершенно неожиданно для них. Неожиданность может быть радостной, а может стать обременительной, но, к огромному сожалению, вопрос о жизни человека решается обычно уже после установленной беременности. О какой целенаправленной подготовке может идти речь – здесь не навредить бы «незапланированному» ребенку, которого решили оставить жить. Существует понятие – ребенок от нежелательной беременности, это означает, что беременность наступила неожиданно и даже, если женщина решила ее сохранить, ребенок подвергся риску в момент размышлений: жить ему или не жить. По данным, около 40% детей получили такой врожденный удар, который может в любой момент жизни включить программу самоуничтожения. Наверно, это говорит в пользу планирования беременности, но только в том случае, когда ребенок не является заложником социальных условий. Он не должен быть средством манипулирования для удержания мужчины в семье, источником материальных благ и т. д. Странно вести об этом речь, но как часто подобные побудительные мотивы подсознательно влияют на принятие решения. Страшно то, что все эти импульсы сохраняются у ребенка на уровне клеточной памяти, и когда эта мина замедленного действия сработает, какая жизненная ситуация явится пусковым механизмом взрыва, никто не знает. А, может быть, взрыва не последует, просто вся жизнь будет безрадостной, черно-белой, «лишней», или же человек постоянно будет решать чужие задачи, он может потерять основную ценность жизни – получать радость просто оттого, что живет, а не оттого, что соответствует чьим-то ожиданиям.

Итак, вопрос не очень простой, наверное, было бы всем легче, если бы у женщины не было права выбора: оставлять жизнь или лишить ее. Многие религии такого права женщину лишают, это в конечном итоге работает на общество в целом. Отношение к прерыванию беременности ранней христианской церкви было весьма определенным: оно расценивалось как детоубийство. Наказание за этот грех доходило до 10 и более лет покаяния и отлучения от церкви. За прерывание беременности после начала шевеления наказание было еще более строгим.

Когда начинается человеческая жизнь? И должен ли каждый человек иметь со стороны закона защиту от начала

жизни до ее естественного конца? Если то, что развивается в организме женщины в первые 12 недель беременности, не является человеческой жизнью, то его не следует уважать и принимать в расчет, тогда на первое место выходят социальное благополучие, комфорт и удобство женщины. Если мы признаем, что это человеческая жизнь, то все выглядит совершенно иначе. Жизнь ребенка, зачатого во Франции, находится под защитой закона после 10 недель беременности, в Дании – после 12, в штате Вашингтон – после 16, в Швеции – после

20, в Англии – после 28 недель, а во многих странах закон защищает ребенка только после его рождения или даже через несколько дней, например, через три дня после рождения. Если же закон настолько неоднозначен и во многом перекладывает ответственность на женщину за будущую жизнь, то только осознание происходящего может помочь нашим детям. Какие основные побудительные мотивы могут заставить женщину прервать беременность? Для меня было несколько удивительно и неожиданно то, что я узнала по результатам обследований последних лет. Оказалось, что в Санкт-Петербурге по социальному статусу на первом месте по прерыванию беременности стоят домохозяйки (около 30%), затем служащие, после них учащиеся и студентки, а вот женщины, активно занимающиеся бизнесом, составляют минимальную группу (около 5%). По уровню материального положения 79% составляют женщины среднего достатка, 18,2% – низкого и очень низкого, а 2,8% – женщины высокого достатка. Около 30% составляют женщины, решившие прервать первую беременность. Примерно 80% женщин имели вредные привычки, причем подавляющее большинство из них – женщины до 29 лет. Предполагалось, что прерывать беременность будут женщины, ведущие социально активную жизнь, но они оказались в минимальной группе, а также женщины с минимальным достатком, но и это не

подтвердилось. Итак; вернемся снова к побудительным мотивам. Результаты данного исследования показали, что из всей этой группы обследованных женщин не было ни одной, которая бы не имела никакой информации о предохранении от нежелательной беременности, однако предохранялись только чуть более 12% женщин, да и то нерегулярно. Беременность наступает по нашему желанию, но не по нашей воле, а потому вряд ли мы вправе решать, быть ей или не быть. Я призываю всех женщин принять наступившую беременность как данность, как Солнце над головой, как Луну среди ночи, без размышлений: а нужна ли мне она.

Мы говорим о подготовке к беременности, но, конечно же, более правильно было бы говорить о подготовке к материнству, которое начинается задолго до беременности. Можно даже сказать, что основы отношения к материнству и отцовству закладываются в раннем детстве или еще до рождения, но тогда возникает замкнутый круг, из которого нужно вырываться. В нашем обществе не принято готовить к материнству, в школе этому вопросу внимание не уделяют, а в семье часто не хватает времени для обсуждения такой важной темы, поэтому дети учатся и познают науку формирования семьи и воспитания детей, наблюдая ситуацию в своих семьях и семьях друзей.

Давайте представим, какие вопросы могут возникнуть у пары перед планированием наступления беременности. Начнем с того, что западные психологи растягивают период беременности до года: 9 месяцев сама беременность и 3 месяца подготовка к ней. Первый и самый главный вопрос, на который нужно осмысленно и осознанно ответить: хотим ли мы ребенка? Кажется само собой разумеющимся, что если мужчина с женщиной создали семью, то должны быть дети, однако это не так. Детей нужно не только родить, но и воспитать, и это большой физический и душевный труд. Очень важно быть уверенным, что ваше здоровье и ваше благосостояние не вызывают беспокойства и могут обеспечить наилучшие условия для нормального развития беременности и рождения ребенка. Чаще вспоминайте фразу Антуана де Сент Экзюпери: «Мы в ответе за тех, кого приручили», и еще, когда мы смотрим на своих детей, то видим себя, дети – наше зеркало. Очень многие молодые супружеские пары не представляют в действительности, что значит жить с ребенком. Те, у кого в семьях не было младших сестер или братьев, часто представляют все в розовом свете – довольные, улыбающиеся карпузы на руках у смеющейся мамы. Эти романтические представления очень далеки от реальной жизни. Рождение ребенка связано со многими изменениями в привычном укладе жизни, этих изменений может быть так много, что возникает напряжение в семье, и к этому нужно быть готовым. Мне кажется очень интересным, как в некоторых западных странах проводят курсы для подростков по подготовке из них родителей. В одном случае в качестве младенца

выбиралось яйцо. О нем нужно было заботиться так, как будто это новорожденный. Подросток, который выполнял роль родителя, должен в течение нескольких дней постоянно носить яйцо в руках, перекладывая его с места на место, не оставлять его без внимания ни на минуту. С ним нужно быть во время еды, в ванной комнате, в спальне, при переездах. Если подростку хотелось поиграть одному или просто отдохнуть, то он должен был решить вопрос, кто в это время позаботится о яйце. Еще более интересен другой вариант: кукла, полностью имитирующая младенца, которую нужно кормить из бутылочки и которая с определенной периодичностью издавала детский плач. Условия те же: на несколько дней девушка или юноша полностью брали на себя заботу об этом «малыше». Кукла совсем как живая, и ее невыносимый крик подействует на самые крепкие нервы (этот пронзительный крик не что иное, как записанный голос настоящего младенца). Орет он каждые 2-4 часа и единственный способ его успокоить – держать нажатой кнопку у него на животе 25 минут (время, в течение которого примерно ребенок ест). Для подростков это оказалось очень серьезным испытанием, но важно то, что они поняли, что забота о ребенке – это постоянный труд и, чтобы он был в радость, – ребенок должен быть желанным.

Для супружеских пар появление ребенка может стать испытанием, либо открытием новых возможностей в отношениях. В любом случае лучше до наступления беременности быть уверенными в своих взаимоотношениях. И поэтому следующий вопрос, на который вы должны себе ответить: готовы ли вы взять на себя ответственность? А вслед за этим встают и следующие вопросы: хотите ли вы ввести малыша в ваш мир? готовы ли ради него отказаться от многих своих желаний и привычек? кто будет заботиться о ребенке? должны ли вы эту заботу разделить между собой? Если вы откровенно один на один себе отвечаете на эти вопросы, то можно считать, что психологически вы готовы к беременности, и можете приступать к следующему этапу.

Необходимо сказать только о том, что наши индивидуальные желания не всегда, к сожалению, совпадают со спокойной, благоприятной ситуацией в стране. Не секрет, что в России уже много лет нестабильная обстановка и как следствие: в стране смертность превышает рождаемость, население вымирает. За период с 1988 по 2000 год суммарные потери россиян составили около 17 миллионов человек. Это настолько значительные цифры, что их определили как наиболее важную ситуацию, случившуюся в мировом здравоохранении на исходе XX века. Фундаментальные исследования российского ученого И. А. Гундарова свидетельствуют, что физическая жизнеспособность населения и рождаемость зависят не только от условий быта или материальных факторов, но и от нравственной атмосферы и эмоционального состояния общества, т. е. от духовных и душевных факторов. Для подтверждения этого закона духовно-демографической детерминации было проведено исследование состояния здоровья женщин и уровень рождаемости в одной из стран Юго-Восточной Азии. Эта страна была выбрана, потому что за короткий промежуток времени с 1998 по 2000 год там несколько раз резко менялась социальная и психо-эмоциональная напряженность в обществе. В неблагоприятные годы статистически достоверно было зарегистрировано больше гинекологических заболеваний и больше осложнений в родах. В эти годы отмечалось большее количество преждевременных родов, переносенных беременностей и кесаревых сечений. В благоприятные годы вес новорожденных превышал средние показатели, а в неблагоприятные дети рождались с весом ниже среднего. На основании этих исследований можно утверждать, что неблагоприятная обстановка является фактором риска по возникновению таких осложнений, как анемия беременных, кислородное голодание (гипоксия) плода, кесарево сечение, воспалительные заболевания половых органов, инфекции мочевыводящих путей, заболевания органов дыхания. Хочу сказать, что в настоящее время самое частое осложнение беременности у женщин Санкт-Петербурга и других крупных городов России – анемия беременных, вызванная низким гемоглобином, который, по моему опыту, далеко не всегда легко поднять. Чтобы избежать этого нужно активно снижать

психо-эмоциональное напряжение в стране. Так, мы и приходим к пониманию того, что мы все ответственны за здоровье каждого малыша, это забота коллективная: не только родителей, но и общества в целом.

Я думаю, что нам следует задуматься, почему численность монголоидной расы на Земле в четыре раза превышает численность европеоидной и негроидной. Мне рассказывали, что во многих южных республиках нашей бывшей общей страны не было детских домов. Может быть, нам следует пересмотреть свои жизненные ценности?

Хорошо, когда беременность желанная, а если все-таки нет? К счастью далеко не все женщины в такой ситуации беременность прерывают, многие и сохраняют, но как выяснилось, только 19% из этих женщин сохраняют беременность ради самого ребенка. Это, как правило, социально зрелые, состоявшиеся женщины, а также одинокие женщины в возрасте. Остальные мотивы, побуждающие женщин к сохранению беременности, иногда достаточно далеки от интересов ребенка. Это может быть опасение за свое здоровье во время аборта, сохранение отношений с мужем, соответствие ожиданиям близких, рождение ребенка от любимого человека и даже просто протест. Каждая из этих причин откладывает свой отпечаток и на течение беременности и на подсознание ребенка. И хотя обычно уже в середине беременности женщина забывает о причине сохранения ребенка и переключается на его состояние, первый импульс остается очень важным – это как ускорение, с которого стартует ваш малыш, и направление, в котором он будет потом двигаться по жизни.

Есть так называемые кармические дети, души которых обязательно должны воплотиться и для которых определены родители, время и место воплощения. В таких случаях не играет роль ни ваше положение, ни социальная обстановка в стране, ни материальные условия. Ваше желание иметь ребенка настолько велико, что оно занимает все мысли, все действия подчинены только одному – наступлению беременности. Женщину обычно в таких случаях ничто не может остановить, ни опасения за здоровье, ни уговоры близких, ни бытовые проблемы. Это значит – вас зовет душа ребенка, и вы ее слышите. Могу вам сказать, что женщине в такой ситуации не важно, что происходит вокруг, ей ничего не грозит, ребенок сам ей поможет. Но бывает и так, что женщина не слышит душу, а ребенок кармический, и его развитие уже началось. Такую беременность прерывать нельзя ни в коем случае, если аборт это всегда грех, то прерывание такой беременности грозит страшными последствиями. Когда ко мне приходит женщина, решившая прервать беременность, я стараюсь всеми доступными способами объяснить ей последствия ее поступка. Кто-то слышит, кто-то уходит и остается при своем мнении. К сожалению, я не могу запретить, могу только объяснить. За 20 с лишним лет работы в качестве врача акушера-гинеколога я не сделала ни одного аборта: ни себе, ни своим пациенткам. Были женщины, которые уходили к другим врачам прерывать беременность, но это мне уже не подвластно. Бывали случаи, когда я, общаясь с женщиной, не желающей сохранять беременность, чувствовала, что у нее кармический ребенок. Откуда приходили слова, у меня иногда возникало чувство, что это сам ребенок говорит моими устами, я не находила себе места, я снова и снова убеждала женщину, что ее нежелание иметь ребенка – это роковая ошибка, пока она, наконец, не начинала меня слышать. Однажды ко мне пришла молодая девушка, она была не замужем, отец ее будущей дочери имел свою семью и уходить к ней не собирался. Она же жила со своими родителями и, хотя сама работала, но во многом зависела от них. Родители были категорически против рождения ребенка, они говорили ей, что не будут помогать, что ей придется снимать жилье, дома были постоянные скандалы, ее любимый человек тоже был против сохранения беременности и не обещал ей помощи. В силу сложившихся обстоятельств она хотела беременность прервать. И вот тут, когда она пришла ко мне, я почувствовала, что этого делать категорически нельзя. Это был тот самый случай, когда не сама женщина, а я почувствовала непреодолимую силу – желание души прийти в мир. Тогда все закончилось

благоприятно. Она родила прекрасную девочку и еще ни раз приезжала ко мне с фотографиями их общей счастливой семьи. Бабушка души не чаяла в этом ребенке и даже часто отстраняла маму от ухода за дочкой. Я видела фотографию счастливого папы с ребенком на руках. Вот так, в конечном итоге, эта кроха сама выстроила все семейные отношения. Безусловно, это не единичный случай в моей многолетней практике, были удачи, были победы, но были, увы, и поражения. Очень бы хотелось, чтобы женщины обращались к своим докторам за советом перед планированием беременности, но это накладывает ответственность и на доктора, который должен знать состояние здоровья своей пациентки, ее психологические особенности и условия ее жизни. И, конечно, самое главное у женщины должно быть глубинное доверие к доктору, тогда будет и успех. Еще лучше, когда гинеколог – это ваш семейный доктор. Мои пациентки часто обращаются ко мне с просьбой проконсультировать их дочерей, конечно, мне проще, так как я знаю особенности их здоровья, я знаю, как протекала беременность их мам, как они родились и росли.

Часто женщины, планирующие беременность, обращаются к гинекологу, для того чтобы обследоваться на инфекции. Об этом сейчас много пишут и говорят, категория так называемых скрытых инфекций так велика, что даже не всегда есть возможность все проверить. Обследование на сегодняшний день является обязательным условием, причем обследование не только женщины, но и мужчины. Если инфекция, передающаяся половым путем, обнаружена у одного партнера, то предполагается, что она присутствует и у другого, и лечение нужно проводить обоим. Но жизнь сложнее любой схемы. Ведь все зависит от состояния вашего иммунитета, общего состояния здоровья и даже вашего психологического настроя. Инфекции, вызываемые микроорганизмами, которые более охотно живут в той среде, которая для них благоприятна. Взаимодействие нашего макроорганизма и микроорганизмов, вызывающих болезни этого макроорганизма, не так просты, как может показаться на первый взгляд. Не всегда попадание возбудителей инфекций приводит к заболеваниям: ваш организм может их просто отторгнуть или задержать их развитие. Но, если предоставить им хорошую почву для развития, – тогда мы заболеваем. Образно говоря, вы можете открыть дверь в свой дом, и все подряд будут заходить в него и вести себя в нем как хозяйка, можете держать дверь открытой, но не пускать нежеланных «гостей» дальше прихожей, а можете и вовсе не открыть им дверь. Каждый из этих вариантов требует определенных подходов в лечении. Часто бывает недостаточно уничтожить возбудителей инфекций антибиотиками. Нужно восстановить работу иммунной системы, распознающей своих и чужих и ликвидирующей чужих, необходимо восполнить нашу нормальную, дружественную нам микрофлору, которая всегда находится в конкурентных отношениях с возбудителями различных заболеваний, но, пожалуй, самое важное и самое сложное – это добиться того, чтобы наш организм не был благоприятной средой для жизни вредных для нас микроорганизмов. Стрессы, страхи, обиды, гнев и раздражение – это тот благоприятный фон, на котором они растут и активно размножаются, в то время как нормальная микрофлора от таких волновых потоков погибает, для них это как цунами, сносящее все на своем пути. Ведь так и в природе: в болотной воде живут одни микроорганизмы, в родниковой другие. Как часто бывает и в нашей медицинской практике, **женщина только пролечилась от хламидиоза, или микоплазмы, или уреоплазмы, но не проходит и полгода, как появляется какая-то иная инфекция или вновь находят уже залеченную, хотя это совершенно не значит, что женщину плохо лечили. Просто микроорганизмы не хотят покидать ее организм, им там очень комфортно, а значит, они будут «прятаться» – лишь бы остаться. Ведь и мы с вами хотим жить там, где нам хорошо, вряд ли кто-то добровольно захочет жить в пустыне или на северном полюсе.**

«Человеческое тело состоит из 60 триллионов клеток. Их гармоничное функционирование обеспечивает здоровую жизнь. Своя собственная вибрация присуща не только этим клеткам, но и образующим их молекулам, атомам и элементарным частицам. Когда составляю-

щие человеческого тела на всех уровнях вибрируют в пределах нормы, наш организм работает также слаженно, как большой оркестр. Мысли отрицательного характера резонируют с неблагоприятными факторами и ухудшают ситуацию, это справедливо и в отношении болезней. Японский иероглиф, обозначающий понятие инфекция, состоит из двух составляющих, которые соответственно обозначают: ощущение и заразиться», – так пишет Масару Эмото, японский ученый, крупнейший в мире исследователь влияния воды на человека. А ведь это справедливо не только в отношении болезней, а и различных жизненных ситуаций. Для беременности, ее развития и течения это справедливо вдвойне. Не забывайте, что 9 месяцев нашей, скрытой от внешних взглядов, жизни внутри организма мамы проходят в водной среде, все мы плавали в океане амниотических вод. Чисты воды этого океана или загрязнены, спокоен он или штормит, одним словом, какова экологическая обстановка амниотического океана во многом зависит от нашей готовности физической и устойчивости психологической.

Если такой готовности нет, и вы еще не готовы иметь ребенка, будьте осторожны и не действуйте на авось. Обсудите вопрос предохранения от беременности с вашим врачом. На сегодняшний день существует достаточно много разнообразных и эффективных способов предохранения, неудачи обычно связаны с их неправильным использованием.

Проблема контроля рождаемости существует столько же, сколько существует человечество. В древности факт появления ребенка считался результатом божественного или сверхъестественного влияния, в ту пору люди еще не прослеживали связь между половой близостью и наступлением беременности. И только после выявления этой связи возникла потребность в развитии методов предохранения от нежелательной беременности. Вначале с этой целью люди начинают практиковать прерванный половой акт. Первым письменным свидетельством использования средств контрацепции являются записи в папирусе, датированные 1850 годом до н. э. Ряд указаний для предохранения от беременности имеются в Ветхом Завете, в старейшей книге Китая «1000 золотых рецептов», проблемы предохранения касались в своих трудах врачи Греции и Рима. Аристотель, например, указывал на использование кедрового масла, свинцовых мазей и оливкового масла. Авиценна указывал на 20 возможных способов предохранения от нежелательной беременности, включая воздержание в дни наиболее вероятного наступления зачатия. Вряд ли было бы правильно игнорировать весь этот тысячелетний мировой опыт. Если люди с тех далеких времен пытались найти правильное решение этой проблемы, то нам, с современными возможностями науки, использовать аборт – как одно из самых доступных средств контроля рождаемости – просто недопустимо. Это говорит не о прогрессе, а о нашем непонимании и полном игнорировании законов мироздания.

Итак, подведем небольшой итог:

лучше планировать наступление беременности и рождение ребенка, чем это важное событие застанет вас врасплох;

если вы не готовы к рождению ребенка, используйте средства контрацепции, для чего проконсультируйтесь с врачом;

подготовка к беременности и подготовка к материнству это не одно и то же;

оцените состояние своего физического здоровья у специалистов, это касается в равной степени и женщины, и мужчины;

ответьте себе на те вопросы, которые были заданы в начале этой главы: хочу ли я и готова ли я;

настраивайтесь на позитивный психологический лад;

позаботьтесь заблаговременно о материальной поддержке беременности, может случиться так, что вам будет сложно вести прежний образ жизни, работа не должна вредить течению беременности, если возникнут какие-либо проблемы;

подготовка к беременности не должна растягиваться на годы и становиться самоцелью;

и последнее, если наступила незапланированная беременность – примите ее как подарок судьбы, помните, что ребенок иногда разрешает проблемы, неразрешимые с нашей точки зрения. Может быть, это Ангел, спустившийся к вам с небес.



Глава 2

Хочу мальчика, хочу девочку – можно ли запланировать пол ребенка?

Как же мы все зависимы от своих желаний?! Моя многолетняя практика показала, что очень редко бывают ситуации, когда желание иметь ребенка определенного пола оправдано и связано это с возможными наследственными заболеваниями. От чего зависит пол ребенка? Сегодня даже школьник знает, что пол ребенка определяется генетическим материалом, а вернее половыми хромосомами. Правда, для понимания причин соединения в одном случае XX хромосом, а в другом XY – это ничего не дает. Определенные факты говорят в пользу того, что это соединение не случайность, но что или кто отслеживает этот процесс? Пока от нас это скрыто. Но ведь очень хочется узнать, Хочется запланировать мальчика или девочку. Хочется уже во время беременности узнать: кто же там. Некоторые женщины были абсолютно уверены, что ультразвуковое обследование и делается именно для определения пола ребенка. Однажды, протягивая мне результаты такого обследования, женщина с обидой сказала, что пол ребенка ей не сообщили, и зачем тогда она вообще проходила это обследование. Действительно ультразвуковое обследование уже на достаточно ранних сроках беременности может определить пол будущего ребенка с достаточно высокой степенью вероятности. Но и здесь возможны ошибки, например, одной из моих пациенток трижды на УЗИ подтверждали пол ребенка, но вместо ожидаемого мальчика родилась хорошая здоровая девочка. Однако представьте себе разочарование женщины и всех ее родственников. И хотя уже в тот же день лучше этого ребенка никого на свете быть не могло, мы не знаем, как все это может сказаться впоследствии.

Существует много примет, различных способов определить пол ребенка во время беременности или запланировать его. Например:

у женщины много волос на ногах – мальчик;

живот перетягивает вперед – девочка;

на определенный пол ребенка, чем ошибиться. Казалось бы, ну что особенного, не мальчик, так девочка – третьего не дано. Но это не так. Человек так устроен, что и женские, и мужские половые гормоны присутствуют у людей обоего пола, разным является их соотношение. У женщин $3/4$ женских половых гормонов и $1/4$ мужских, а у мужчин, соответственно, наоборот. Половые железы у человека начинают функционировать уже в первом триместре беременности, но, так как ребенок развивается в материнском организме и подконтролен его гормональным и биохимическим процессам, то мамин организм может, как помогать развитию, так и мешать ему, сбивая природную программу. Трудно представить, что если генетически это мальчик, то страстное желание мамы иметь дочку, изменит его пол, а вот нарушить соотношение гормонов, пусть минимально, может. Чем же это грозит? По внешним признакам ребенок останется того пола, который определен природой, но его психологические установки, его поведение и даже отклонения половой жизни могут быть связаны с несовпадением желаемого и действительного. И еще, ложные ожидания и разочарование при несоответствии пола в момент рождения ребенка глубоко закладываются в его подсознание.

У Сергея Острового есть сказка, герой которой казак Лутона – отец семерых дочерей все ждал сына.

«Не поет Лутона песен,

На соседей не глядит.

Он неласков. Он не весел. Призадумавшись сидит.

На жену свою не взглянет.

Почернел от маяты...

Ой, как ждал Лутона сына. Да, видать, опять судьбина Подищила в эту ночь:

Не дала на счастье сына,

А дала на горе дочь».

Мужчина просит женщину подарить ему сына или дочь, и это не совсем верно. Кто родится, мальчик или девочка, зависит от мужчины. Жизнь человека начинается с оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом. Яйцеклетка всегда содержит X-материнскую хромосому, а у сперматозоидов, половина из них содержит X хромосому, а вторая половина – Y хромосому. Если встречаются XX хромосомы, то рождается девочка, а если XY – то мальчик. Интересно, что так определяется пол и у животных, различия только у птиц и бабочек, вот у них все наоборот: XX – самцы, XY – самки. Так что пол ребенка зависит от того, сперматозоид с каким набором (X или Y хромосомой) первым достигнет яйцеклетку и соединится с ней. На сегодняшний день это достаточно хорошо известно, а ведь только в 1949 году были открыты половые хромосомы и появились попытки спланировать пол ребенка. В организме мужчины образуется равное количество сперматозоидов с X и Y хромосомами, а значит, и соотношение рожденных мальчиков и девочек должно быть 1:1. Однако это не так – на 104 мальчика рождается 100 девочек. Как же тогда известная нам всем песня: «Потому что на десять девчонок по статистике девять ребят»? Но это еще не так плачевно, а вот на десять бабушек в нашей стране по статистике не больше четырех дедушек. Мальчиков рождается больше, но они оказываются менее жизнестойкими. Природа наградила женщину особыми качествами выживания. Древние греки считали женщину «другим загадочным существом». Женщины легче адаптируются к различным изменениям, женщины более склонны к накоплениям, в том числе и накоплениям

в теле, т. е. жировым отложениям, что целесообразно с точки зрения выживаемости. В природе все построено по принципу выживания биологического вида, в том числе и человеческого.

Женский и мужской пол различаются по своим энергетическим затратам на воспроизводство нового поколения. Никто не будет спорить, что затраты женщин намного больше, поэтому природа женщину больше бережет. Роль мужчины определяется не только его способностью к оплодотворению и его социальными ролями, природа отвела мужчине очень важную функцию: вносить генетическое разнообразие. Мужской пол представляет собой «испытательный полигон эволюции». В свое время еще Чарльз Дарвин отмечал особое разнообразие форм у представителей мужского пола всех видов животных. Большая часть этих разнообразий или отклонений оказывается не очень удачной, а вот те, которые помогают выживаемости, а для человека и улучшению его качества жизни, передаются последующим поколениям – мужчины первопроходцы, а женщины хранительницы.

Все вышесказанное приводит нас к мысли, что рождение мальчика или девочки – это, конечно же, не случайность, что этот процесс строго подконтролен природе. Но, как он решается в каждом конкретном случае, в каждой отдельной семье? С одной стороны, если этот процесс не случаен, то должны быть закономерности, которые его регулируют. Человечество ищет эти законы уже не одно тысячелетие, но пока не находит. Либо не там ищем, либо от нас это закрывают. Я знаю только одно, пока мы будем ориентироваться на тезис «я хочу», природа предпримет все свои возможности, чтобы уберечь от нас эти законы, а значит, сохранить себя. Мы видим то, что происходит сейчас, – почти никто не способен проследить жизнь своего рода в четырех-пяти поколениях. Может быть вашему роду нужно рождение мальчика или девочки в этой поколении, чтобы «нести флаг дальше», но мы даже этого не знаем, а пытаемся регулировать эти процессы согласно своим сиюминутным желаниям. Когда происходит это великое чудо – рождение вашего ребенка, то через несколько часов, да нет, через несколько минут лучше быть никого не может, вы уже не представляете, что этот ваш такой бесконечно родной ребенок мог быть другим. Так, стоит ли что-то себе придумывать. Оправданно стремление родить ребенка определенного пола только в одном случае – при возможности избежать с помощью этого наследственных заболеваний. Существуют заболевания, которые вызваны определенными генами, сцепленными с половыми хромосомами. Мальчик получает X хромосому от мамы, а значит, и все признаки или отклонения, которые заложены в ней. Всем известно такое заболевание, как гемофилия – не свёртывание крови. Если мальчик получил такой дефектный ген, то он заболеет, а вот если это будет девочка, то у нее болезнь не проявится, так как для болезни нужно чтобы у нее и вторая X хромосома имела такой же дефект, что встречается крайне редко и при близкородственных браках. Однако эта девочка в будущем передаст свою дефектную хромосому своим детям, и ее сын может заболеть. Целый ряд заболеваний передается через половые хромосомы, это могут быть как мужские, так и женские заболевания. Вот в таких случаях наши стремления полностью оправданы. Впервые японские ученые разделили X и Y сперматозоиды и, оплодотворив яйцеклетку вне организма, получили рождение ребенка заданного пола. Вы помните, что соотношение рождения мальчиков и девочек 104:100, в данном же случае японские специалисты получили рождение девочек в 95% случаев, а мальчиков в 85%. Y хромосома в естественных условиях обладает большей оплодотворяющей способностью, предполагают, что это связано с разницей в массе X и Y хромосом. Y хромосома меньше весит, а значит, она легче и более подвижная. Но при разделении X и Y хромосом оказалось, что Y хромосому труднее выделить, может быть, потому, что она легче травмируется. Резонанс общественности на подобный эксперимент был неоднозначным. За последние десятилетия медицина достигла больших результатов и то, что еще вчера было фантастикой, сегодня – реальность. Понятие «вспомогательные репродуктивные технологии» уже прочно вошло в нашу жизнь, но более подробно мы поговорим об этом позже, когда поведем беседу с бесплодии. Оправданы или нет наши вмешательства в естественный процесс оплодо-

творения? Если это наше желание то нет. Если это единственная возможность избежать серьезных осложнений и заболеваний, то каждый случай должен рассматриваться индивидуально.

Но, чтобы мы не говорили, часто родители хотят заблаговременно выбрать пол будущего ребенка. Время от времени на эту тему появляются разные сообщения. Степень достоверности разная, есть разумный подход, есть доказанная векам? практика, есть научное обоснование. Решать вам. Вот некоторые способы спрогнозировать пол будущего ребенка:

в 70-е годы во Франции врачи разработали метод управления полом будущего ребенка с помощью диеты с повышенным содержанием соли, натрия и калия. Эти вещества приводили к рождению мальчиков. Если же родители хотели иметь девочку, то женщина употребляла большое количество молочных продуктов, кальция и магния. Эта диета назначалась за несколько месяцев до зачатия; в 1968 году в Чехии (тогда Чехословакии) был организован Центр астрологических исследований по планированию рождаемости?!. Основателем его был гинеколог, доктор медицины Евген Йонас. Для каждой своей пациентки он готовил индивидуальный календарь ее способности в зачатии, который был основан на положении Луны, Солнца и других планет в момент ее рождения. Этот метод предотвращал нежелательную беременность более чем с 99%-й вероятностью. Доктор Йонас обнаружил, что женщины, считающиеся бесплодными, способны к зачатию, когда Луна и Солнце находятся друг от друга на том же расстоянии, как в гороскопе рождения. Кроме того, он установил, что пол ребенка зависит от того, в каком зодиакальном знаке, мужском или женском находится Луна в момент зачатия. Этот метод дает желаемый пол ребенка с вероятностью 87%. Это связано с тем, что зачатие может быть несколько отсрочено во времени по отношению к половому акту, и луна может за этот период сместиться в другой зодиакальный знак. А вот отношение Юпитера и Сатурна к Солнцу в момент зачатия может привести к рождению нездорового ребенка. «Мы используем астрологические законы, основанные на 5000-летнем опыте. Мой метод помогает избежать аборт, регулировать рождаемость, предопределяет пол ребенка и планирует здоровое потомство...», — утверждает Евген Йонас; в середине прошлого века западные ученые опубликовали результаты своей 40-летней работы. На основании этих данных они проанализировали результаты планирования пола ребенка. Оказалось, что в случае половой близости за 2-24 часа до наступления овуляции в 77,6% рождались мальчики, если же овуляция происходила через 36 и более часов, тот в 73% рождались девочки. Также девочками оказались все дети в том случае, если половая близость состоялась через 2-8 часов после овуляции. Можно сказать, что если вы хотите мальчика важно не промахнуться во времени; есть еще способы подсчета по годам и группам крови, по положению кровати к оси Земли и другие; кроме того, замечено, что факторы внешней среды влияют на пол рождающихся детей. Например, при стихийных бедствиях и эпидемиях больше рождается девочек, а в момент военных действий и после них — больше мальчиков.

полового созревания. Вы понимаете как важно в течение всего этого периода, а особенно в первые четыре месяца не мешать правильному развитию. Почему мальчиком быть тяжелее? Вероятно, потому, что развитие человека происходит в материнском теле, в женском теле. Материнские женские гормоны помогают девочке и мешают мальчику. В женском организме, так же как и в мужском, существуют и женские, и мужские половые гормоны, но соотношение их разное. То, что мальчику приходится доказывать право на существование с помощью выработки своих гормонов, говорит о том, что влияние материнского организма и его гормонов на развитие очень велико. Если женщина во время беременности настроена на определенны пол ребенка, то невольно она гормонально подстраивается под желаемый пол, помогая своими гормонами. А если она ошиблась? Если развивается девочка, а мама ждет сына — женские гормонов все равно больше и отклонений в развитии произойдет. Несоответствие проявится скорее в плане психологических особенностей (мужской характер, мужской стиль поведения). Девочке не нужно отстаивать свое право на существование, а маминых мужских половых гор-

монов все равно! хватит подавить и свои женские половые гормоны и гормон ее девочки. Если же женщина настроена на дочку, а родит сына – здесь ситуация тяжелее. Мальчику придется противостоять не только женской природе мамы, но и ее усиленной гормональному настрою, который неосознанно влияет на развитие ребенка. Существует закон соответствия в период внутриутробного развития, который гласит следующее: все орган и системы ребенка развиваются в соответствии с органам мамы. На это вы должны обратить особое внимание, потому что состояние здоровья или нездоровья мамы обязательно скажется на здоровье ребенка. Это может быть обнаружено сразу, а может быть и так, что болезнь мамы, нарушившая развитие соответственно того же органа у ребенка, проявится через много лет. Но разве от этого нам легче?

Половые органы тоже развиваются в соответствии с органами мамы, вот только аналогов мужских у женщины нет, поэтому мальчику и тяжелее. Желание иметь дочку, а вынашивать мальчика особенно тягостно, может быть, поэтому в нашем обществе так много жалоб на мужчин. Но не только желание мамы влияет на развитие. Стрессовые ситуации, нарушающие гормональный фон, прием некоторых препаратов, гормональных средств может снизить выработку половых гормонов мальчиком, при уменьшении их начинают преобладать женские гормоны и развитие может пойти по неверному пути. Нарушения могут быть разными в зависимости от того, в какой период внутриутробного развития они произошли. Особенно опасны первые четыре месяца. Позже происходит половая дифференциация головного мозга и некоторых внутренних органов. В головном мозге существуют важные центры, которые в дальнейшем будут определять гормональный фон этого человека во взрослом состоянии, а также центр, ответственный за половую ориентацию. В этот период, который начинается с 6 недель, необходимо наличие и мужских половых гормонов – андрогенов и женских – эстрогенов, причем важно не столько их количество, сколько соотношение. Это означает, что вмешиваться своими желаниями в тонкий механизм гормональной регуляции еще более опасно, так как это приводит к нарушению половой дифференциации головного мозга и, в частности, к отклонениям в половой ориентации. Еще один очень важный орган проходит внутриутробно дифференциацию по полу – это печень. Печень – основной орган построения и восстановления тела, он играет одну из основных функций в гормональной системе, как активатор гормонов. При плохой работе печени человек становится раздражительным, гневливым, нетерпимым, эти качества конечно, не являются признаками половой принадлежности, но мужчина и женщина в гнев становятся похожи. Больная печень выделяет яд для мозга.

39

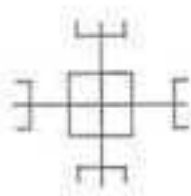
Следующий этап формирования половой принадлежности – осознание. Этот этап наступает после родов. Понимание кто я? Мальчик или девочка происходит к полутора годам, но осознание, что это навсегда приходит к трем годам. После того как ребенок определил себя как мальчика или девочку, он старается вести себя так, чтобы это *совпало* с поведением взрослого человека того же пола. Маленький ребенок ведет себя как обезьянка, копируя поведение взрослых. А значит, мало только говорить ребенку, как себя вести и каким он должен быть, значительно более важно самому соответствовать этим словам. Ребенок – наше зеркало. Если отражение нас не устраивает, то не зеркало тому виной.

Ко мне заходит на прием женщина, ей лет 30. Она проходит, садится напротив меня и с тревогой в голосе спрашивает, где она может пройти генетическую экспертизу. Речь идет том, что она беременна, у нее уже есть дети – два сына. «Я хочу определить пол ребенка, если это девочка, то я оставляю беременность, если снова мальчик – делаю аборт», – говорит она. Мне трудно говорить, начинает болеть сердце, передо мной возникают глаза ребенка, наполненные ужасом: чтобы остаться в живых нужно быть девочкой. Даже сейчас, по пришествии определенного времени, мне не хочется об этом писать: женщина говорила об этом так, как будто

выбирала те вар. Разве это не дискриминация по полу. В некоторых восточных перенаселенных странах с низким уровнем жизни по-прежнему является определяющим фактором сохранения или прерывания беременности.

Когда на УЗИ определяется пол ребенка? Достоверно во второй половине беременности, но ошибки тоже бывают не так уж редко. У меня была пациентка, которой трижды на УЗИ подтверждали пол ребенка, а в момент рождения женщина испытала практически шок – ребенок был другого пола. Когда она мне рассказывала об этом, то уже смеялась, лучше ее ребенка никого на свете не было, но как отзовется ее первая реакция и несоответствие ее ожиданиям будет известно значительно позже. И ей придется затратить много усилий, чтобы сгладить первый шок, который испытал и ребенок. Представьте, что вы собираетесь в гости к близким людям, вам кажется, что вас ждут. Вы выбираете подарок с любовью и теплотой, приходите в назначенный час, открывается дверь и родной вам человек смотрит с недоумением на вас и говорит: «А вы, собственно, кто и к кому?» – дверь закрывается. Но вам все равно несравненно легче, вы можете вернуться туда, откуда пришли. А вот ребенок попал окончательно и безвозвратно в чужой, совершенно незнакомый, пугающий мир и единственная дверь, за которой родное существо, захлопывается. Никто, думаю, не хотел бы оказаться на его месте. Пошадите маленького человечка, примите его таким, каков он есть. У вас родится ребенок того пола, который нужен вам, и это является определяющим, а не ваше сиюминутное желание.

Говорить действительно достоверно о поле ребенка можно тогда, когда женщина сама это знает. Не выдает свои желания за действительность, не подсчитывает, не додумывает, а знает так, как будто это уже родившийся ребенок. Какая мама перепутает сына с дочкой, когда они уже родились. И когда женщина с уверенностью мне говорит: «Я знаю, у меня девочка (или пальчик)», – я понимаю, что она действительно знает. Так в свое время знала и я, первый раз – это был сын и второй – дочка. А вот, почему такое не только возможно, но и доступно каждой женщине, я объясню чуть позже.



Глава 3

Очищение души и тела

Если вы готовитесь к приходу гостей, то, конечно, убираете свой дом, настраиваясь на приятное общение. Но тогда и к приходу ребенка в вашу жизнь вы захотите быть готовы. И для этого тоже создаете атмосферу приятного ожидания и чистите. Сначала у малыша был дом внутренний, в котором он развивается 9 месяцев. Затем появляется и дом внешний, в котором он будет расти дальше. Этот дом должен не только дать ребенку все необходимое для правильного роста и развития, но и стать для него той родной пристанью, к которой всегда можно причалить и переждать жизненные бури и штормы. И неважно будет это происходить наяву или только в вашем воображении.

Не забывайте, что ребенок будет расти в вашей семье, а значит, его приход в этот мир будут вместе с вами ждать и его отец, и ваши близкие. Поэтому было бы неправильно решать вопрос о появлении ребенка в семье единолично. Условия жизни могут измениться и вам будет необходима поддержка, а иногда и помощь близких. Если вы планируете беременность, то лучше обсудить это не только с мужем, но и со своими родственниками. Конечно, решение в любом случае остается за вами, но ведь всегда приятно, когда у тебя за спиной хороший надежный тыл. Мы живем в экологически неблагоприятной обстановке, социальная ситуация в стране нестабильна и напряжена, многие работают, истощая свою нервную систему и орга-

низм в целом. Поэтому желательно за год до планируемой беременности провести очистку организма, а за месяц полноценно отдохнуть в хорошем, лучше морском климате. Постарайтесь почаще посещать красивые места, гуляйте в парках, ходите в музеи и театры, слушайте спокойную классическую музыку. Удивительно, что все эти рекомендации хорошо воспринимаются, когда мы говорим о беременной женщине, и не принимаются как наставления врача для женщин и мужчин, которые еще только собираются зачать ребенка. Считается, что это общие рассуждения о правильном образе жизни. Любой человек скажет, что все это ему прекрасно известно, но следует этим правилам редко. Здоровый образ жизни не роскошь – необходимость, а для предстоящей беременности – это та частота работы полевой структуры вашего организма, которая определит вашу частоту, с которой резонирует пришедшая к вам душа. «Какой же надо было быть чистой, чтобы не отпугнуть Ангела», – сказал один известный священнослужитель о Марии, которой Ангел принес Благовест о рождении у нее Иисуса. С позиции духовных наук душа ребенка витает над будущими родителями задолго до зачатия, ожидая своего часа. Некоторые женщины это ощущают, у них возникает непреодолимое томительное желание иметь ребенка. Чем чище ваши помыслы, чем больше красоты вас будет окружать, чем гармоничнее будет ваша жизнь, тем большим светом будет наполнена душа ребенка. Об этом думать нужно до зачатия.

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.