

ВРАЧЕБНЫЙ ГИД ДЛЯ ПАЦИЕНТА



Л. И. Костикова

опытный гирудотерапевт с медицинским
и психологическим образованием

ГИРУДОТЕРАПИЯ

Энциклопедия лечения медицинскими пиявками



- Список показаний к применению при конкретных диагнозах
- Инструкция по правильной постановке пиявок
- Авторская система комплексного восстановления здоровья



РЕКОМЕНДОВАНО ВЕДУЩИМИ РОССИЙСКИМИ ВРАЧАМИ

Любовь Ивановна Костикова
Гирудотерапия.
Энциклопедия лечения
медицинскими пиявками
Серия «Врачебный гид для пациента»

Текст предоставлен издательством
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=19057756
Любовь Костикова. Гирудотерапия : энциклопедия лечения
медицинскими пиявками: Э; Москва; 2016
ISBN 978-5-699-80617-1

Аннотация

Гирудотерапия, традиционная лекарственная методика оздоровления, веками помогает побеждать болезни, воздействуя на важные факторы здоровья – кровь, ее состав и свертываемость.

Практикующий гирудотерапевт Любовь Костикова из собственного опыта знает, насколько эффективны лечебные пиявки: дозированное кровопроизвлечение и действие биологически активных веществ, содержащихся в слюне медицинской пиявки, улучшают кровообращение, снимают общее воспаление, снижают количество тромбов и стимулируют рост нервных клеток.

Уникальная авторская восстановительная система – гирудотерапия, фунготерапия (лечение грибами), фитотерапия

(лекарственные травы), правильное питание и упражнения – позволяет справиться с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, эндокринными болезнями и косметическими дефектами и вернуть себе силы и здоровье.

Избавьтесь от всего лишнего – победите болезни с помощью гирудотерапии.

Содержание

От автора	8
Часть I. Как работает пиявка – механизм действия	17
Глава 1. Гирудотерапия – прогрессивный метод или испытанное средство?	17
Глава 2. Клинические исследования состава и действия слюны на внутренние среды человека – чем объясняется столь многофакторное действие и очевидные результаты	27
Глава 3. Что и как лечит пиявка – список заболеваний	44
Глава 4. Принципиальное отличие пиявки медицинской от других антикоагулянтов – плюсы и минусы	55
Глава 5. Научные открытия, выводы и рекомендации врачей, кандидатов медицинских наук, профессоров и ученых	75
Часть II. Куда и как правильно поставить пиявку при конкретном диагнозе, схемы, фото, примеры моих пациентов	97
Глава 6. Зоны и места постановок общего курса, личные секреты и подсказки	97

Глава 7. Атеросклероз	142
Глава 8. Аллергия, астма	149
Глава 9. Артериальная гипертензия (высокое давление)	157
Глава 10. Артрит, артроз	165
Глава 11. Бесплодие	177
Конец ознакомительного фрагмента.	180

Любовь Костикова

Гирудотерапия:

Энциклопедия лечения

медицинскими пиявками

© Костикова Л.И., 2015

© ООО «Издательство «Э», 2016

*** * ***

Выражаю признательность и благодарность кандидату медицинских наук, практикующему врачу-клиницисту, члену президентского совета РАНМ, члену Коллегии гирудотерапевтов и целителей пиявками РАНМ, члену Российской Ассоциации Специалистов Функциональной Диагностики, Сухову Константину Васильевичу, который поделился опытом бесконечных возможностей гирудотерапии и мотивировал на дальнейший профессиональный рост в течение многих лет моей практики. Во многом благодаря Вам, Константин Васильевич, столько моих пациентов получили замечательный результат. За нами десятки и сотни людей, у которых сбылась мечта.

От автора

Дорогие друзья! Много лет практикуя гирудотерапию, имея образование в области здравоохранения и психологии, я сделала несколько удивительных открытий. неизлечимые заболевания вовсе не являются неизлечимыми. неизлечимые они только с точки зрения официальной медицины, которой всего несколько десятков лет, и с точки зрения действия химических препаратов, имеющих сегодня в арсенале врача, но не с точки зрения нелекарственной, альтернативной, медицины, которой несколько тысяч лет. Люди успешно лечились и тогда, когда не знали слов «фармацевтика», «химиотерапия» и подобных. Знания, лежащие в основе здоровья, сегодня вытеснены кричащей рекламой новых препаратов и медицинских услуг, ибо это коммерчески выгодно. Однако все эти годы передо мной тянется нескончаемая очередь отчаявшихся людей, которым не помогли дорогие лекарства. Они ведут за собой маленьких, но уже больных детей и еще не старых, но почти немощных родителей, которые и приехать ко мне сами часто не в состоянии. Мы забыли мудрость, наработанную веками в угоду «удобной» таблетке, но стали ли мы и наши дети от этого здоровее?

Известный врач с пятидесятилетним стажем, хирург, гастроэнтеролог Хироми Шинья в своей книге «Омоложение на клеточном уровне» пишет: «...Наши нынешние подходы

к здравоохранению с его дороговизными технологиями и лекарствами нуждаются в полном пересмотре. И чем скорее, тем лучше! Прошло время вести дискуссии не с точки зрения болезней, а именно здоровья».

Надо всегда думать и понимать: за счет чего, например, атоничный годами кишечник заработал как ненормальный через полчаса после приема слабительного. Это слабительное мгновенно вылечило и восстановило биоценоз и мускулатуру кишечника? Что будет после приема таких «помощников» через два-три месяца? Кишечник станет здоровым или хуже, чем был? Медикаменты дают нам время на восстановление, а не для того, чтобы «почивать на лаврах», радуясь временному облегчению. Если это время упустить, то лекарства вскоре начнут помогать все хуже, придется увеличивать дозу, а вместе с ней и накопление химии в организме. Недалек тот день, когда даже самое сильное слабительное больше не поможет, а кишечник будет уже в таком состоянии, что восстановление окажется вообще под вопросом. То же самое относится к высокому давлению, язве желудка, артритам, артрозам и многим другим заболеваниям. Вы уже сидите на таблетках? Значит, время работает не в вашу пользу. Пора срочно «засучивать рукава» и приниматься за работу.

Наших врачей учат – какую таблетку выписать при той или иной проблеме, чтобы приглушить симптомы, или как мастерски отрезать железы, вену, желчный пузырь, матку, яичники – все, что плохо функционирует, но никто не учит,

как восстановить природное здоровье. Приходит время, и человек понимает: «Пью таблетки годами, а мне все хуже, что делать?» На этот вопрос может дать свой ответ любой профессиональный представитель нелекарственной медицины – остеопат, фитотерапевт, гирудотерапевт, кинезитерапевт, фунготерапевт, апитерапевт. Каждый из них в чем-то поможет, и человек почувствует себя значительно лучше. Однако редко кому из них удастся полностью снять диагноз, и люди по очереди ходят от одного специалиста к другому, как ранее от врача к врачу, слишком медленно двигаясь к снятию диагноза. Почему? Потому что чем-то одним невозможно восстановить все аспекты такой сложной системы, как человеческий организм. И уж тем более невозможно восстановить его природную норму ежедневной «порцией» химических препаратов, имеющих целый ряд противопоказаний и побочных эффектов.

Это второе, что вскоре стало понятно, – нельзя сводить огромные возможности альтернативной нелекарственной медицины и тысячелетний опыт многих стран к одному-единственному действию или методу и ждать выздоровления. Подход должен быть максимально широким, ибо сам человек – существо непростое, созданное из многих систем, каждая из которых должна функционировать близко к норме. Даже настроение имеет влияние на здоровье! Это та же ошибка, какая присутствует в сегодняшней официальной медицине. Слишком узкая направленность врачей не дает

возможности найти причину заболевания и устранить ее – «лечение» растягивается на годы с вопросительным результатом. Из-за нелеченых зубов могут часто инфицироваться слюнные железы или начнутся проблемы с желудком, так как пища плохо пережевывается, однако о зубах не спросит ни лор, ни гастроэнтеролог. Чистота кожи напрямую зависит от работы кишечника, но редкий дерматолог хотя бы поинтересуется вопросами стула. Гормональная мазь – легкое решение этого вопроса, а расшатывание вашей эндокринной системы после этого – не в его компетенции. Когда образуются узлы в щитовидной железе – вас отправят к эндокринологу. У него в арсенале лишь гормоны и скальпель – как вы думаете, чем из них он рассосет узлы? Правильно! Ничем! Резать, если будут расти, причем, возможно, неоднократно. Узкая направленность – всегда тупик. То же самое касается и нелекарственной медицины.

Гирудотерпия лучше всех восстанавливает скорость и вязкость кровотока и чистоту лимфатической системы, убирает застарелые тромбы и холестериновые бляшки, понижая высокий тромбоцитоз.

Травы очищают почки от песка, постепенно уменьшают камни в желчном пузыре и отложения солей в суставах, убирают отеки и помогают органам быстрее очищаться и лучше функционировать. Лекарственные грибы приводят к норме количество иммунных тел, их качество и активность, заодно резко повышая так нужный сегодня противоопухолевый им-

мунитет. Специальные простые упражнения разгрузят ноющую годами «просевшую» спину. Апитерапия даст все легкоусвояемые витамины и микроэлементы. Если каждое направление так важно – почему мы должны от чего-то отказываться? Не правильнее ли будет, взяв за основу самый действенный и совершенно необходимый метод, подключить к нему остальные, которые усилят его эффект и помогут нам быстрее снять диагноз?

Давайте определимся с первым, основным методом. Нет сомнений, что это гирудотерапия. Ибо в густой грязной крови, с низкой скоростью и высокой вязкостью, не смогут быстро двигаться иммунные тела, сколько бы их ни было. От скорости иммунных тел зависит усвояемость витаминов и микроэлементов – можно есть витамины горстями, однако их некому будет доносить до клеток – попробуйте сами бегать «в киселе». Растворяемые травами отложения солей надо выводить. Кто и как это будет делать, если и без «груза» двигаться тяжело? С плохой кровью ничего не растворится и ничего не усвоится. Поэтому говорят, что качество крови – основа всего. Вязкий, грязный, медленный кровоток – причина высокого давления, варикозного расширения вен, геморроя, головных болей и спазмов сосудов, кислородного голодания сердца и клеток, ибо только в нормальной крови имеется достаточно кислорода. Работа всех органов и систем зависит от качества крови. А качество крови – прямая задача гирудотерапии, с которой она справляется быстрее и лучше

всех остальных методов. Именно в гирудотерапии сегодня больше всего медиков – академиков, профессоров, кандидатов наук, врачей разных специальностей. Они лучше других понимают, что ни одна таблетка не в состоянии растворить уже имеющийся тромб и быстро привести в норму реологию крови. Поэтому гирудотерапию заменить нечем, и она дает хорошие результаты практически при любых заболеваниях.

Вначале своей деятельности, воодушевленная собственным результатом и результатами своих пациентов, я намеревалась лишь стать хорошим гирудотерапевтом и посвятила этому много лет, не только лично практикуя постановки, но и посещая все возможные семинары и съезды. Но сама жизнь начала делать поправки к такому поведению. Повышенный онкомаркер и плохой иммунитет у моих пациентов заставили искать путь решения проблемы, и я «случайно» познакомилась с врачом-онкологом, фунготерапевтом, который рассказал мне о лекарственных грибах и их возможностях. Посетив несколько семинаров и прочитав много книг по фунготерапии, я начала широко использовать лекарственные грибы в своей практике. Проблема иммунодефицитных состояний моих пациентов была решена, причем с первых дней использования. Узлы в щитовидной железе рассасывались и одной гирудотерапией, особенно небольшие, а вот камень в желчном пузыре и гемангиома в печени «поддались» только при прибавлении трав и грибов вместе – камень исчез через семь месяцев, а гемангиома – через четыре. Я познакомилась

лично с замечательным травником, врачом, кандидатом наук и прочитала все его книги. Если такой суммарный подход хорошо чистит печень и желчный – ждать появления камней и гемангиом не стоит, – я стала всех знакомить с фунготерапией и фитотерапией. Оставалось решить проблему усталости и нехватки энергии, пористости костей и различных сколиозов, мешающих нормальной доставке крови к органам. Рекомендованные мужем-остеопатом упражнения и тренажер, апитерапия и «зеленые коктейли» с успехом решили эти вопросы. «Подогнав» питание к норме pH и обеспечив достаточный водный режим, а также положительный психологический настрой, мы стали удивительно быстро справляться даже с запущенными диагнозами и не поддающимися ранее никаким методам проблемами.

Именно так, в практической работе с пациентами и близким рабочим общением на семинарах и съездах с травниками, фунготерапевтами, апитерапевтами, остеопатами и другими специалистами нелекарственного восстановления здоровья, выработалась уникальная система восстановления здоровья. Опробованная за эти годы у десятков пациентов, она доказала свою эффективность даже при тех диагнозах, с которыми, казалось бы, не справиться – мы получили замечательные результаты, вплоть до полного исчезновения симптомов и явных улучшений в анализах при ревматоидном артрите и астме, эпилепсии и псориазе, гиперплазии предстательной железы и миомах, узлах в щитовидной желе-

зе и нарушениях гормонального фона, высоком давлении и многих-многих других.

Данная система прекрасно себя оправдала и в комплексе с официальной медициной – лечение, назначенное врачом, быстрее и эффективнее работает, побочные эффекты не так себя проявляют, меньше страдает кишечник, печень и почки от «химии», а эндокринология – от приема гормонов. Поэтому, если ваше состояние еще не запущено до операбельного, начинайте работать, и, скорее всего, операция и не понадобится. Во всех сложных случаях, а также аутоиммунных диагнозах – систему восстановления проводим вместе с выписанным врачом лечением. Это подстрахует вас от расшатывания организма с годами и даст стойкую положительную динамику в анализах и самочувствии. Наш организм – самовосстанавливающаяся система, просто нагрузки на него сегодня слишком большие – протяните ему руку помощи и убедитесь сами, как пришла в норму увеличенная печень, заработал кишечник, начали расти крепкие ногти, перестала болеть спина, пришло в норму давление, прибавилось сил и энергии, улучшилась кожа и даже зрение.

Не в состоянии принять всех желающих лично, но понимая, сколько людей сегодня безуспешно ищут решения своих проблем со здоровьем и страдают от боли и безысходности, я решила описать данную систему в этой книге. В нее не надо верить – начинайте работать, и вы сами увидите результаты. Гирудин в слюне пиявки, активные веще-

ства лекарственных грибов, витаминные, противовоспалительные и лимфогонные травы не могут не работать. Если вы не поленитесь к этому прибавить предлагаемые упражнения для коррекции позвоночного столба и измените свое питание, хотя бы частично, результаты наступят еще быстрее, и вы увидите разницу не только в самочувствии, настроении, внешнем виде, но и в анализах. Кроме того, я порекомендую нигде до сих пор не описанные, но очень эффективные постановки, опишу некоторые личные наработки, расскажу о тонкостях работы с пожилыми людьми и людьми с пониженным гемоглобином. Вам не понадобится дополнительная литература и даже мои консультации – все просто, и многие мои пациенты с успехом повторили весь восстановительный курс для своих родителей и родственников в других городах.

Желаю вам здоровья и буду рада получить ваши отзывы и результаты до и после проведения курса. Остаюсь с вами на связи, Любовь Костикова. Мой сайт: girudolog.ru

Часть I. Как работает пиявка – механизм действия

Глава 1. Гирудотерапия – прогрессивный метод или испытанное средство?

Многие современные коммерческие клиники сегодня представляют гирудотерапию как прогрессивное и новое направление в официальной медицине, оказывающее положительное действие при десятках заболеваний, даже системных и запущенных. Это действительно новый подход к здоровью с точки зрения консервативной медицины и фармакологии и новое понимание здоровья. Даже некоторые мои пациенты спрашивают: «Вы будете испытывать на мне этот способ или кто-то у вас уже получил результат по моему диагнозу?»

Однако пиявки известны на протяжении нескольких сотен и даже тысяч лет – они пережили все землетрясения и обледенения, наводнения и засухи и дошли до наших времен. Записи о лечении пиявками оставили Авиценна, Гиппократ и Фаллопий, Пирогов и Захарьин и многие другие медики. Упоминания о пользе пиявок встречаются в персид-

ских, древнееврейских и древнеиндийских текстах. В древнеиндийском трактате «Аюрведа» рекомендуется для здорового потомства обоим супругам перед зачатием пройти курс гирудотерапии, «дабы не только дети были совершенно здоровы, но и не передались им наследственные заболевания».

Так новый это метод или нет? Давайте разберемся! Если говорить с точки зрения оздоравливающего эффекта пиявки, то люди заметили его давно и применяли пиявку не только как лекарство, но и как косметическое, омолаживающее и профилактическое средство. На Руси пиявки ставили после бани, чтобы «отхлынула кровь от щек и головы» для профилактики высокого давления и головных болей, перед балом, чтобы «румянились щеки и блестели глаза», после праздников и употреблений спиртного, чтобы «предотвратить удар и привести в чувство». Однако только в прошлом веке началось серьезное лабораторное изучение слюны пиявки и ее воздействия на человека. С точки зрения научно обоснованного и доказанного положительного влияния гирудотерапии разделение постановок по зонам при различных проблемах, рекомендаций по количеству и длительности постановок в зависимости от диагноза – это относительно новый метод. Рассмотрим более подробно данный вопрос в свете практического использования пиявки как лечебного метода.

Первые изображения пиявок найдены на стенах древнеегипетских фараонов, а первые записи о пиявках датируются I веком н. э. – Плиний Старший рекомендует пиявки «при

ломоте и всякой лихорадке». Еще больше записей оставил древнеримский врач Клавдий Гален (200 г. н. э.), который описал положительное влияние пиявки на весь организм в целом. Самый системный труд о пиявках, дошедший до нас из глубины веков, оставил Ибн-Сина, более известный как Авиценна (980–1037). В «Каноне о врачебной науке» Авиценна подробно изучил и описал лечение пиявками при различных заболеваниях.

В эпоху Возрождения (XIV–XVI вв.), когда медицина начала развиваться особенно бурно, пиявки стали использоваться еще шире – не только для лечения, но и для косметических целей, а также для восстановления сил и бодрости. Известный итальянский анатом Габриеле Фаллопий, живший в XVI веке, успешно применял пиявки при лечении гинекологических заболеваний – именно в его честь названы фаллопиевы трубы. Пиявки в странах Европы стали использоваться практически при любых заболеваниях. Один только испанский город Толедо импортировал в середине XVI века более 3 млн пиявок в год. К XIX веку импорт достиг 4,5 млн пиявок. Из записей Наполеона известно, что только из Венгрии было импортировано 6 млн пиявок в течение года для лечения солдат его армии. На Руси Юрий Долгорукий широко использовал пиявку и провозгласил ее «важнейшим княжеским лечебным средством». Даже императорская семья использовала пиявки, специально для этого имевшая пруд, в котором по приказу Алексея Михайловича Романова раз-

водились пиявки для лечения, – этот пруд в Измайлове до сих пор называют пиявочным. В 30-е годы XVIII века в России также ежегодно использовали около 30 млн пиявок. С годами пиявки получали все более широкое распространение в разных странах, так как помогали при самых разных недомоганиях. До 1917 года Россия экспортировала в Европу более 120 млн пиявок.

Н.И. Пирогов (1816–1881), основоположник военно-полевой хирургии, во время Русско-турецкой кампании ставил до 100 пиявок на обширные рваные раны и переломы, чем спасал сотни раненых, – пиявки обладают сильнейшим противовоспалительным, анестезирующим и обеззараживающим свойством. Пирогов описал десятки и сотни случаев успешного применения пиявок при контузиях – немедленное использование пиявок спасало слух и зрение, в противном случае человек на всю жизнь оставался инвалидом.

В 1868 году наконец обнаружили главное вещество слюны пиявки, которое впоследствии было названо гирудином. Профессор К. Дьяконов указал на наличие «какого-то растворяющего агента в слюне пиявки, из-за которого не свертывается кровь после укуса». Чуть позже, в этом же году, профессор Дж. Хайкрафт выделил этот экстракт из тела пиявки – он уменьшал активность свертывающей системы крови и препятствовал образованию тромбов. Началось научное изучение слюны пиявки и действия ее на организм человека. Двадцатый век явился самым интересным и «урожайным»

на открытия в области гирудотерапии – появились микробиологи, биохимики, современное оборудование, что позволяло делать ранее недоступные исследования и выводы.

В 1936 г. под руководством Н.Р. Петрова, Н.В. Лапкиной, Л.М. Капицы и Н.Н. Протасова начались углубленные клинические эксперименты. Лечение пиявками стало отдельной отраслью медицины и получило название «гирудотерапия». Пиявку стали рассматривать не как средство кровопускания, а как способ очищения крови и коррекции систем организма с помощью целебного состава слюны пиявки. Появились уникальные научные труды: «Лечение септических тромбозов» (1939 г. Е.Г. Сокол), «Классическая исследовательская работа о получении гирудина-сырца» (А. Кирсанов в соавторстве с В. Черкасовым), «Изыскания по обогащению гирудина-сырца» (А. Кирсанов, М. Быстрицкая, 1940 г.), была проведена серия клинических исследований по лечению пиявками некоторых кожных болезней (П.И. Мгалоблишвили, Х.А. Мирианашвили и Т.М. Бахтадзе), которая описана в двух томах, «Некоторые новые данные по биологии медицинской пиявки», «Наблюдения за подвижностью медицинских пиявок в водоемах», «Пиявки как литофильные организмы» (Г.Г. Щеголев, 1950–1952 гг.), «О влиянии медицинских пиявок на организм человека и микробные клетки» (И.Д. Шишкина, 1954 г.), «Методы получения гирудина из тела пиявки на нужды фармации» (О. Кузнецова, 1949 г.), «Лечение застойных (конгестивных) явлений внут-

ренных органов» (С.Д. Заславская, 1940 г.), «Использование пиявок при фурункулезе» (П.С. Федоров, 1946 г.), «Лечение возникающих после хирургических операций тромбозов ног» (М.Б. Голькин, 1947 г.), «Возможности применения пиявок при тромбофлебитах и эмболиях» (Г.П. Зайцев, 1947 г.), «Изучение спастических изменений бедренной артерии при тромбофлебите ноги и положительное влияние гирудотерапии» (Ф.И. Сидорина, 1950 г.), «Успешное устранение осложнений при гипертонической болезни за счет применения пиявок» (Е.М. Тареев, Н.А. Куршаков, Г.Ф. Ланг, Р.Б. Волк, 1952 г.). Известный русский ученый Г.А. Захарьин (1829–1897) применял пиявки в течение 45 лет практики, отмечая особенно успешное их действие при носовых и горловых кровотечениях различной этиологии, при кровохарканьях туберкулезного и застойного характера.

В слюне пиявки были обнаружены десятки уникальных биологически активных веществ, обладающих мощным лечебным эффектом, многие из которых до сих пор не удалось воссоздать синтетическим путем.

Огромный вклад внесли в гирудотерапию российские ученые М.Я. Мудров, И. Е. Дядьковский, И.П. Баскова, Г.И. Никонов и многие другие ученые-клиницисты.

Сегодня гирудотерапия – это метод, получивший самое широкое применение как в России, так и в мире. Например, в микрохирургии, при аутотрансплантации некоторых

органов, ампутированных в результате травм, офтальмологии, сосудистых и даже при системных заболеваниях. На последнем съезде гирудотерапевтов (сентябрь 2013 г.) присутствовали врачи и ученые, практикующие гирудотерапию, из 19 стран мира!

С 1991 года пиявка медицинская занесена в Реестр лекарственных средств РФ и является лекарственным терапевтическим средством. Ее эффективность и лечебные свойства абсолютно доказаны. В Санкт-Петербурге создана кафедра натуральных методов лечения человека, одним из которых является гирудотерапия под руководством д.м.н., профессора Крашенюка А.И., автора многих открытий в области гирудотерапии.

Из современных исследователей огромный вклад в изучение и практическое применение внес Олег Юрьевич Каменев – врач, канд. биол. наук, автор нескольких книг, Зилов Вадим Георгиевич, профессор, доктор медицинских наук, академик Российской академии медицинских наук. Заведующий кафедрой нелекарственных методов лечения и клинической физиологии 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова Томкевич Мария Суреновна, доктор медицинских наук, консультант ФГБУ поликлиники 1-го Управления делами президента Российской Федерации, Магдалене Вестендорфф, кандидат биологических наук, практикующий гирудотерапевт, Виберталь, Германия, д-р Джина Ниндор Джанардха-

нан (Джина Н. Дж.) – практикующий врач, адъюнкт-профессор, зав. кафедрой офтальмологии и ЛОР-болезней, Аюрведический колледж г. Коттаккал (штат Керала) и член профессорско-преподавательского состава Университета Калькутты, Индия, Миненко Инесса Анатольевна, доктор медицинских наук, академик АМТН, профессор кафедры нелекарственных методов лечения и клинической физиологии 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, Россия, Мацей Парузель, врач, специалист в области общей хирургии и гирудотерапии, Президент Польского общества гирудологов, Тшебница, Польша, Сафиуллина Гульнара Ильдусовна, профессор, доктор медицинских наук, кафедра неврологии, рефлексотерапии и остеопатии ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» МЗ России, Хардинов Александр Владимирович, д.м.н., практикующий врач акушер-гинеколог, доцент кафедры акушерства и гинекологии Курского государственного медицинского университета, Курск, Россия, Чистов Александр Васильевич, врач, Российская профессиональная медицинская ассоциация, Нина Барбара Эванс, докторант, химик-гирудотерапевт, директор Британской ассоциации гирудотерапии и института коучинга, Великобритания, Ассоциация специалистов традиционной и народной медицины (РАНМ), Брянск, Россия, Сухов Константин Васильевич, практикующий врач-клиницист, кандидат медицинских наук, автор нескольких книг на тему гирудотера-

пии, Россия, и многие другие.

Таким образом, пиявка – наш старый друг, о котором мы в последнее время узнали еще больше хорошего. До сих пор не зарегистрировано ни одного(!) смертельного случая от пиявки, зато на счету гирудотерапии – сотни и тысячи спасенных жизней. Учеными, профессорами, кандидатами наук, врачами, практикующими специалистами-гирудотерапевтами описан целый ряд заболеваний, успешно поддающихся воздействию активных веществ слюны пиявки. Выводы сделаны как на основе субъективных отзывов пациентов, так и на основе объективных показаний результатов анализов и современных медицинских приборов. Поэтому пиявку можно назвать как «старым испытанным средством», известным нам с незапамятных времен, так и «прогрессивным новым методом», досконально изученным и принятым официальной медициной. Как и многие десятки лет назад, пиявка медицинская несет нам, нашим детям и родителям здоровье, энергию, силу и молодость, как несла ее нашим дедам и прадедам – с той лишь разницей, что теперь мы понимаем, как и почему она работает, и можем использовать ее уникальные свойства для снятия даже сложных диагнозов.

Современная гирудотерапия отличается от древней тем, что в настоящее время используются не дикие, а выращенные на биофабрике и прошедшие медицинский контроль пиявки. Кроме того, в настоящий момент пиявка используется только один раз. После сеанса терапии пиявки уничто-

жаются, что отвечает требованиям профилактики ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита и ряда других болезней, передающихся через кровь. Очевидная польза и абсолютная безопасность гирудотерапии проверены тысячелетним опытом человечества и не вызывают никаких сомнений.

Глава 2. Клинические исследования состава и действия слюны на внутренние среды человека – чем объясняется столь многофакторное действие и очевидные результаты

Многочисленные экспериментальные и клинические наблюдения в области гирудотерапии свидетельствуют, что слюна пиявки корректирует системную коагуляцию (процесс свертывания крови) – снижается вязкость крови, повышается ее скорость, растет содержание кислорода в крови. Нормализация тромбоцитоза ведет к уменьшению осложнений при самых разных заболеваниях, связанных с качеством крови: высоком давлении, атеросклерозе, инсульте, инфаркте, варикозном расширении вен и многих других. При достаточной настойчивости можно выйти на стойкую ремиссию, уменьшение, а в некоторых случаях даже полный отказ от приема химических препаратов, имеющих целый ряд противопоказаний и дающих осложнения. При ишемической болезни сердца гирудотерапия улучшает коронарное кровообращение, при атеросклерозе – нормализует липидный обмен и уровень холестерина, в случаях повышенного артериального давления наблюдается гипотензивное действие, а при вос-

палениях снижается и постепенно ликвидируется очаг поражения, улучшается кровообращение в системе микроциркуляции, ускоряется лимфоток, уменьшаются воспалительные отеки, улучшается отток гнойного содержимого.

На кафедре нелекарственных методов лечения и клинической физиологии ИПО 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова (зав. кафедрой академик РАН, профессор В.Г. Зилов) регулярно проводятся курсы усовершенствования гирудотерапевтов по теме «Гирудотерапия в клинической практике», а также «Гирудотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем, в хирургии, неврологии, гинекологии, урологии, офтальмологии, стоматологии, дерматологии и оториноларингологии и пр.». Очевидно, что результаты данного направления востребованы как прогрессивными врачами, так и пациентами.

Можно долго перечислять положительное воздействие гирудотерапии при самых различных заболеваниях, гораздо важнее понять, из чего складывается такой результат. Ответ очевиден – это работает состав слюны пиявки. Ее биологически активные вещества оказывают антикоагулянтное, фибринолитическое, противосклеротическое, противовоспалительное, иммуностимулирующее, бактерицидное, противоотечное, обезболивающее, регенераторное и многие другие действия. Давайте разберемся, какие это вещества и как они влияют на внутренние среды организма – хотя бы самые главные, ибо всего в слюне пиявки более 100 ферментов.

Первым в слюне пиявки был открыт гирудин. Это произошло еще в 1868 году. После этого гирудин всесторонне изучался учеными-исследователями разных стран, и сегодня его эффект и действие абсолютно доказаны.

Гирудин – высокоспецифичный ингибитор (блокатор) фермента тромбина, с которым он образует прочный комплекс и блокирует все известные реакции, активатором в которых выступает тромбин. Гирудин является наиважнейшим ферментом слюны пиявки и незаменимым для нашей крови.

Например, при любых воспалительных реакциях или повреждениях организм начинает вырабатывать фибриноген, белок, который образует сгусток фибрин, а затем – тромб. Тромб «затыкает» рану или повреждение, после чего процесс тромбообразования должен угаснуть. Но, увы, в нашем организме воспаления и повреждения присутствуют одновременно в нескольких местах, особенно на стенках сосудов и вен, и организм продуцирует тромбы почти постоянно, повышая их концентрацию в крови до опасного уровня. Образ жизни современного человека, его питание, воздух, режим движения – все способствует образованию дополнительных тромбов, только уже из еды, а в дополнение к ним – холестериновых бляшек. В результате мы имеем варикозное расширение вен, грозящее внутренним кровотечением, атеросклероз с суженным каналом кровотока, где тромбы и бляшки прилипли к стенкам артерий, высокое давление, так как ор-

ганизм не может с обычным давлением прокачать кровь по этим зауженным транспортным магистралям, и многие другие проблемы. И это еще не все: оседая на стенках сосудов и прилипая друг к другу, тромбы могут отрываться и циркулировать по кровотоку – вот вам инфаркт и инсульт, сердечно-сосудистые заболевания, лидирующие сегодня в причине смертности. Фармацевтика «приготовила» для нас аспирин, кардиомагнил, тромбо-асс и другие блокаторы тромбообразования. Но они никак не чистят сосуды, не растворяют уже существующие тромбы и, увы, не спасают ни от инфаркта, ни от инсульта.

Гирудин не только блокирует активацию фибриногена, но и не дает ему превратиться в нерастворимый фибриновый сгусток, с которым справиться будет уже очень трудно. Кроме того, гирудин не дает слипаться тромбоцитам в большие, опасные для нашей жизни сгустки – блокирует агрегацию тромбоцитов. Регулирует систему комплемента – комплекс сложных белков, очень нужный нам, но часто имеющий сбои и превращающийся в сгустки и тромбы – как растворимые, так и нерастворимые. Кроме того, гирудин «следит» за системой свертываемости крови – регулирует V, VIII, XIII факторов свертывания, а также состояние эндотелиальных и гладкомышечных клеток кровеносных сосудов и клеток крови (моноцитов, нейтрофилов), в том числе и агрегацию тромбоцитов.

Гирудин у пиявки имеет более чем 20 изоформ, разли-

чающихся длиной полипептидной цепи и наличием или отсутствием некоторых аминокислотных остатков, – ни одно лекарство не может сравниться с ним по широте и глубине положительного воздействия на систему свертывания крови человека. Методами генной инженерии получен рекомбинантный гирудин и фармацевтический препарат на его основе, но испытания показали, что работает он хуже, чем непосредственно в слюне живой пиявки в синергичном сочетании с другими компонентами. Но даже синтезированный гирудин «работает» лучше других растворителей (ингибиторов) тромбина – антитромбина III, гепарина и макроглобулина. Гирудин блокирует два участка активного центра тромбина и не допускает доступ субстратов, в частности фибриногена, к ферменту. За счет такого тесного взаимодействия между тромбином и гирудином образующийся комплекс исключительно прочен (константа диссоциации $K_d = 10^{-14}$ М). Сродство этих веществ столь высоко, что гирудин ингибирует не только свободный тромбин, но и фермент, связанный с фибриновым сгустком. При всем этом препараты гирудина совершенно не токсичны. При внутривенном или подкожном введении растворов этого вещества в дозах, которые значительно превышают терапевтические, никаких местных или общих явлений отравления или других негативных последствий не наблюдается. С очищенным гирудином, синтетическим, такой номер уже не проходит – его надо дозировать, он быстрее выводится, но все равно работает. Актив-

ность искусственного гирудина (синтезированного) примерно в пять раз ниже, чем у природного. Методами генной инженерии получен рекомбинантный гирудин. Рекомбинантный десульфатогирудин (r-гирудин CGP 39 393) отличается от природного не так значительно, как синтетический. Таким образом, гирудин – самый специфичный существующий в природе ингибитор тромбина – он лишает тромбин способности повышать антикоагуляционный и фибринолитический потенциалы крови, тем самым надежно защищает нас от опасных проявлений тромбоза, повышенного тромбоцитоза и нарушений в системе свертываемости крови.

В слюне пиявки есть литические ферменты – гиалуронидаза, дестабилаза, коллагеназа. Они обеспечивают проникновение веществ слюны, расплавляя и разрыхляя ткани. Литические соединения влияют на проницаемость межклеточного матрикса дермы.

Гиалуронидаза – фермент, расщепляющий гиалуроновую кислоту, входящую в состав соединительной ткани. Гиалуронидаза помогает проникновению в организм различных веществ – служит так называемым фактором распространения, изменяющим степень гидратации тканей, транспорт воды и различных ионов, а также предотвращает образование грубых рубцов при ранах и травмах. В медицине используется главным образом при заболеваниях, сопровождающихся ростом соединительной ткани, в косметологии, а также для увеличения биодоступности лекарств и вакцин. Гиалурони-

даза обладает бактерицидным и даже бактериостатическим действием – губительно действует на большинство болезнетворных микроорганизмов. Кроме того, размягчает межклеточное вещество в тканях человека, что способствует проникновению остальных компонентов слюны пиявки внутрь его организма, в том числе гирудина.

Дестабилаза – это, по сути, прочный белково-липидный комплекс, который проникает через мембрану клетки, прикрепляется за счет липидного компонента к поврежденному участку сосудистой стенки и к пристеночному тромбу, а затем блокирует тромбин и препятствует дальнейшему тромбообразованию. Дестабилаза была открыта в 1986 году И. Басковой и Г. Никоновым и с тех пор длительно изучалась. Фермент осуществляет свою тромболитическую (растворение тромба) активность посредством гидролиза (обменного разложения) изопептидных связей, образуемых при стабилизации фибрина в присутствии фактора XIII свертывания крови, обуславливая механизм фибринолиза (растворение фибринового сгустка). Важность дестабилазы трудно переоценить – она не только растворяет уже сформированные тромбы, но и удлиняет время свертывания крови. Именно дестабилазе в слюне пиявки мы обязаны хорошей динамикой показателей крови при работе с тромбозами и тромбофлебитами и даже при катаракте хрусталика.

Коллагеназа – один из самых сильных ферментов слюны рассасывающего действия – способна растворять нити бел-

ка коллагена, из которого состоят келоидные рубцы, остающиеся на коже в результате обширных ожогов, больших ран, сильных порезов и т. п. Коллагеназа способствует рассасыванию спаек в маточных трубах и келоидных рубцов именно потому, что разрушает коллаген.

Апираза – важнейший фермент, который определяет противосклеротическое действие слюны пиявки. Апираза повышает активность фермента липопротеидлипазы, в результате чего в крови человека понижается уровень общего холестерина и беталипипротейдов низкой плотности, которые как раз и способствуют образованию атеросклеротических бляшек в кровеносных сосудах. Вот почему атеросклероз – прямое показание для гирудотерапии.

Брадикинины – полипептиды, способствующие повышению фагоцитарного индекса и фагоцитарной активности лейкоцитов человека. Именно они определяют противовоспалительное действие пиявок. Бделлины – ингибиторы (тормозят работу) трипсина и плазмина – ферментов, отвечающих за свертывание крови. Впервые были обнаружены в 1969 году.

Эглины представляют группу полипептидов (белковых соединений). Эглины ингибируют L-химотрипсин, субтилизин и нейтральные протеазы гранулоцитов человека: эластазу и катепсин. Наличие этих высокомолекулярных белковых соединений в пиявочном секрете определяет выраженную противовоспалительную активность пиявок даже при таких

заболеваниях, как ревматоидный артрит, подагра, эмфизема легких и др. Эглины ингибируют эластазу, катепсин G, которые относятся к группе сериновых протеаз и образуют с этими протеазами прочные комплексы, препятствующие дальнейшему поражению суставов, легких и других очагов воспаления.

Оргелаза – фермент, способствующий образованию новых капилляров (мелких сосудов), что ускоряет рассасывание отеков, сглаживает внутренние стенки сосудов для нормального тока жидкости, что очень важно для микроциркуляции в больных, да и в здоровых тканях.

Кининаза – разрушает кинины (химическую «основу» боли).

Эластаза – наиболее активна при расщеплении пептидных связей, образованных аминокислотами с небольшими гидрофобными радикалами, – глицином, валином, лейцином, изолейцином и серином. Эластаза способна расщеплять белок эластин, который ни трипсином, ни химотрипсином не гидролизуются.

Гистаминоподобные вещества – спазмолитические (сосудорасширяющие) агенты.

Гирустазин выделен в 1994 году, после клинических доказательств эффективности – получен в рекомбинантной форме и относится к семейству антистазиновых ингибиторов сериновых протеаз. Он ингибирует (блокирует) тканевой калликреин (но не плазменный, который высвобождает высо-

коактивные кинины). Кинины, в свою очередь, участвуют в поддержании нормального кровяного давления и многих других реакциях.

В.А. Савинов, к.м.н., член Европейского общества медицинских онкологов /ESMO/ и Европейской ассоциации по раковым исследованиям /EACR/, академик РуАН. Автор 47 монографий, освещающих методы комплексной гирудотерапии, пишет в статье «Горизонты гирудотерапии»: «...среди них гирудин, ингибиторы трипсина и плазмина, L-химотрипсина, химозина, субтилизина, сериновых и нейтральных протеаз гранулоцитов, эластазы и катепсина С, фактора Ха свертывания крови, калликреина плазмы крови, а также высокоспецифичные ферменты – гиалуронидаза, дестабилаза, апираза, коллагеназа, триглицеридаза, холинэстераза, активаторы фагоцитоза, серотонин и ряд многих других соединений».

Таким образом, на сегодняшний день в слюне пиявки открыты десятки полезных веществ, и по мере более глубоких исследований с применением современных приборов открываются новые. Их глубокое положительное влияние на организм человека трудно переоценить – замены нет. Именно поэтому, несмотря на внушительный список антикоагулянтов, пиявка медицинская также была включена в медицинский справочник лекарственных препаратов в этот раздел. Рассмотрим подробнее, как они действуют при различных нарушениях в здоровье человека.

Клиническими исследованиями доказано, что уже во время курса гирудотерапии резко повышается фагоцитоз. Фагоциты – клетки иммунной системы, которые защищают организм путем поглощения (фагоцитоза) вредных чужеродных частиц, бактерий, а также мертвых или погибающих клеток. Они важны для борьбы с инфекцией и постинфекционного иммунитета. Способность поглощать микробы (фагоцитарная активность) нейтрофилов при лечении пиявками повышается в два-три раза.

Уже с первых минут работы пиявка медицинская снимает спазм сосудов, расширяет их. Я считаю это свойство самым важным, потому что проявляется оно практически сразу – по расслабленному сосуду начинает поступать кровь к давно «голодающим» органам. Я неоднократно наблюдала случаи, когда у меня на глазах щеки пациента розовели, ступни ног теплели, головные боли и «тиски» в висках ослабевали, а сердечный ритм успокаивался. За счет улучшения циркуляции крови и лимфы человек получает первый и немедленный эффект – ткани снабжаются кислородом и питательными веществами, артериальное давление понижается, со временем улучшается жировой обмен – пациенты худеют без всяких дополнительных усилий, на стенки сосудов ослабевает давление, что снижает вероятность поражения и разрыва.

Огромное значение имеет способность секрета слюнных желез пиявки блокировать образование тромба и влиять на систему свертывания крови и тромбоцитоза. Именно огром-

ное количество тромбов, циркулирующих в крови как из-за нарушенного тромбообразования, так и из-за современного образа жизни и питания угрожает здоровью в первую очередь. Противотромботическое действие секрета сегодня абсолютно доказано: пиявка не только нормализует тромбоцитоз, но и рассасывает уже имеющиеся тромбы – как циркулирующие в кровотоке, так и наложенные друг на друга по стенкам сосудов и грозящих оторваться. При этом секрет слюнных желез пиявок не влияет на внешний механизм свертывания крови – если вы нечаянно порежете палец во время курса гирудотерапии, кровь свернется и рана затянется как обычно. Поэтому пиявка – не только эффективное, но и абсолютно безопасное средство для очищения крови. В официальной медицине нет понятия «чистой» крови – под «очищением» понимается увеличение скорости кровотока и уменьшение ее вязкости, а также понижение числа «блуждающих» тромбов и имеющихся холестериновых бляшек. При работе с пиявкой эти результаты неоднократно доказаны – именно они дают возможность работать с таким широким спектром диагнозов, где причиной является «густая» кровь: артериальное и внутричерепное давление, геморрой, варикозное расширение вен, атеросклероз, бесплодие и многие другие.

Замечательно пиявки справляются и с воспалением, которое лежит в основе любого патологического процесса, будь то разрушение хряща или сустава, рана, перелом, ожог, ин-

фекционная атака, отложение солей и пр. При любом воспалении возникает развивающийся отек межклеточных пространств и венозный стаз, не выводятся, а накапливаются в месте воспаления продукты распада, из-за нарушения притока и оттока крови, усугубляющегося ее вязким состоянием, нет поступления к клеткам необходимых веществ и кислорода. Гипоксия всегда ухудшает состояние очага воспаления, и воспалительный очаг отторгается от окружающих тканей соединительными и коллагеновыми волокнами. Это специальная защитная реакция организма во избежание захвата воспалением здоровых тканей, когда он не может быстро справиться с воспалением. Но образующийся грануляционный вал еще больше ухудшает кровообращение – кровоток все с усилиями «пробивается» к месту воспаления, кислород и питательные ткани практически перестают доходить до него, и вывод продуктов распада приостанавливается. Все это еще больше провоцирует воспаление – процесс переходит в хроническую, часто многолетнюю стадию, которая резко снижает качество жизни человека – грозят хромота, боль, прием химических препаратов и прочие неприятности.

Слюна пиявки дренирует ткани и разрушает созданный коллагеновый барьер, одновременно очищая кровь и насыщая ее кислородом. К месту воспаления устремляется быстрый чистый поток крови, напитанный целебными ферментами слюны пиявки, – уменьшается отечность интерстициальных (межклеточных) пространств, разгружается веноз-

ное русло еще и за счет извлечения пиявкой крови из ранки, резко возрастает иммунный ответ, ликвидируются микротромбы, воспаление проходит. Именно за счет ферментов слюны пиявки идет восстановление капиллярного кровообращения и лимфатического дренирования, транспорта крови и активизации иммунного ответа, что необходимо для подавления очага воспаления.

Общеизвестно, что на микроциркуляторном уровне в зоне воспаления существует приоритет процессов оттока над процессами притока. Необходимо разгрузить венозное русло, что пиявка как раз и осуществляет – и путем сосания, и путем последующего течения крови из ранки. Если количество пиявок и сеансов достаточно для данного очага воспаления – восстанавливается интерстициальное давление, сначала поверхностное, затем – с движением в глубоко лежащие зоны к самому очагу воспаления. Этот процесс называется формированием функционального кожно-висцерального шунта – он обеспечивает уменьшение отграничения очага от остальных тканей и тем самым облегчает проникновение различных веществ и препаратов. После выравнивания градиента интерстициального давления процесс функционирования шунта прекращается.

У меня в практике был случай, когда я работала с пятилетним переломом в области лодыжки. Пациентка прихрамывала все эти годы, мучилась от боли, пробовала примочки и мази. Врачи не предлагали что-то кардинальное, так как

МРТ не показывало отклонений. После полного курса начали ставить непосредственно на очаг воспаления. После второй постановки из укусов пошла странная жидкость, плохо пахнущая и имеющая коричневатый оттенок. На укус я посоветовала положить мокрый ватный диск, чтобы кровь текла как можно дольше. Наутро пациентка позвонила и сообщила, что ранка затянулась, отека нет и нет боли, с которой она жила несколько лет.

Отличительной особенностью гирудотерапии является устранение нарушенных межсистемных взаимодействий в организме, чего нельзя достичь никакими средствами и способами химиотерапии.

Никто не может точно сказать, когда и на каком уровне произошел слом в организме, что является его причиной. Слюна пиявки оказывает столь масштабное и глубокое воздействие, что постепенно приходят в норму все системы и самые глубокие механизмы человека. Где бы ни была причина – со временем она будет устранена. Синицын И.М. (ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова, кафедра нормальной физиологии, научный руководитель – Волков В.Ф.) пишет: «В настоящее время четко установлено, что в месте приставки пиявки микрососуды расширяются, а в отдаленных областях – сужаются, обеспечивая отток крови из глубоко лежащих органов, что в прошлом веке установил Г. Захарьин клиническими наблюдениями, а научно доказала в наше время С. Заславская. Комплексное влияние при этом рефлекс-

торных, сосудистых и гуморальных механизмов, морфологических, химических и биохимических изменений в крови ведет к восстановлению нарушенной физиологической совокупности приспособительных реакций организма к устранению или максимальному ограничению действия на него различных патогенных факторов внешней или внутренней среды. Следствием лечения пиявками является восстановление постоянства внутренней среды (гомеостаза), например температуры тела, артериального кровяного давления, содержания глюкозы в крови и др., ограничение или избавление человека от недуга».

«В связи с чем у пиявки такой «богатый» состав слюны? Зачем она делает нашу кровь более текучей и здоровой?» – часто спрашивают мои пациенты. Пиявка «разжижает» нашу кровь вовсе не для нас, а для себя, чтобы ей легче было сосать и усваивать съеденное. За сотни лет эволюции она встречалась со многими живыми существами и постепенно «научилась» так «готовить обед», что для этого подходит практически любое живое существо с любыми характеристиками крови. Пиявка делает кровь более жидкой (растворяет тромбы и тормозит тромбоцитоз), чтобы за меньшее время получить как можно больше пищи и качественно ее переварить в пищеварительном канале. Этим «занимается» в основном гирудин. Действие дестабилазы направлено на растворение сгустков сформировавшегося фибрина в том случае, если они образовались в кишечном канале. Липоли-

тическая активность секрета пиявок необходима им для метаболизма липидов крови. Эти же ферменты оказывают дополнительное антитромботическое и антиатеросклеротическое действие. Причем не только для пиявки, но и для нас. Наша кровь – ее единственная возможность получить все необходимое. Стараясь для себя, пиявка работает и для живого существа, которое временно становится ее средством выживания. Понятно, что она стремится хорошо себя чувствовать, жить долго и иметь крепкое потомство. Именно к такому качеству здоровья постепенно приходят люди, практикующие гирудотерапию у себя и своих близких.

Глава 3. Что и как лечит пиявка – список заболеваний

Список заболеваний, поддающихся гирудотерапии, обусловлен составом слюны пиявки и ее факторами воздействия. Пиявка – многофакторный метод, ее действие идет сразу в трех направлениях: рефлекторного, механического и биологического.

Биологический – действие на организм определяется десятками активных ферментов, аналогов которым нет, и даже официальная медицина взяла на вооружение эту природную подсказку и создала много синтетических и генно-инженерных аналогичных веществ. Однако только в слюне пиявки они работают в синергичной активной форме – все искусственные изделия не «дотягивают» до природного образца и его результатов воздействия.

Механическое действие – это разгрузка кровотока и лимфотока пиявками. Тот самый эффект оттока, который даже важнее притока крови в воспалительных очагах. Именно он способствует очищению: организм лишается густой лимфы и крови с токсичными продуктами, взамен эта лимфа и кровь замещаются чистой. А жидкий кровоток – это сама жизнь. Помните первое средство помощи пациентов, попадающих в больницу первого января? Правильно – капельница с натрия хлоридом. Это и есть разжижение крови, и именно это-

го простого шага часто уже достаточно, чтобы пациент пришел в себя после новогодней нагрузки в виде спиртного и каши из жирного, острого и соленого, с которой организм никак не может справиться. Такая «еда» тромбирует кровь и сгущает лимфу – ее переработка требует колоссальных усилий многих органов, которые чаще всего и сами не очень чистые и здоровые.

Рефлекторное действие похоже на иглотерапию – пиявка прокусывает кожу только в биологически активных точках (точках акупунктуры). Анатомически биоактивная точка – центр плотного сплетения нервов и сосудов. Часто мои пациенты на себе видят, как работают эти зоны. Например, при постановке на активные точки крестца начинают сами подергиваться ноги, а при постановках на грудной отдел спины – теплеют руки. Это движение импульса от укуса и слюны пиявки по сосудам.

Соедините все три механизма воздействия и десятки активных ферментов пиявки. Что получится? Многофакторный механизм действия и широчайший терапевтический эффект. Чтобы стало понятно, при каких заболеваниях работает гирудотерапия, давайте подведем итог и перечислим эти действия:

- тромболитическое (растворение сформированного тромба);
- антикоагулирующее (снижение свертываемости крови);
- гипотензивное (нормотензивное – нормализует артери-

альное давление);

- восстановление микроциркуляции;
- противоишемическое (улучшение снабжения кровью тканей и органов);
- репаративное (восстановление атероматозной поверхности кровеносного русла);
- антиатерогенное (снижают уровень холестерина и триглицеридов в крови, обеспечивают регресс атероматозных бляшек);
- иммуностимулирующее (активизация защитных функций организма);
- антигипоксическое (улучшение снабжения кровью кислородом тканей и органов);
- анальгезирующее (обезболивающее);
- противоотечное (разгрузка венозного русла);
- защитное (нейтрализация агрессивного воздействия мутагенов);
- дренирующее;
- липолитическое (расщепление жиров и снижение уровня холестерина);
- рефлекторное (восстановление нервно-мышечной передачи импульсов);
- бактериостатическое (гибель микроорганизмов, вызвавших воспалительный процесс);
- омолаживающее (увеличение количества молодых клеток за счет улучшения обмена веществ);

- стабилизирующее нервную систему;
- очищающее (лимфатическое дренирование тканей);
- хондропротекторное (восстановление хрящей, дисков позвоночника).

Таким образом, пиявка способствует увеличению скорости местного лимфо- и кровотока, активизирует обменные процессы в органах и тканях, повышает иммунитет за счет увеличения количества лейкоцитов, усиливает фагоцитарную активность – захват и поглощение грибков и бактерий, снимает воспаление, обезболивает и запускает процесс регенерации, постепенно убирает все застойные очаги, активизирует микроциркуляцию в тканях и органах, нормализует гормональный фон, повышает жизненную силу и энергию (открытие энергоинформационного воздействия пиявки профессором Крашенюком А.И. в 1993 г.), восстанавливает нейронные связи, способствует обновлению кожи – улучшает цвет лица благодаря дренажной функции и стимуляции кровообращения, насыщает ткани кислородом, разгружает венозное русло и уменьшает внутритканевую задержку жидкости (тканевые отеки). Перечисление полезных свойств слюны пиявки можно продолжать еще долго, однако уже понятно, что список заболеваний, поддающихся ей, не просто очень обширный – он пополняется каждый месяц практикующими гирудотерапевтами, которые берутся за новые проблемы и обнаруживают, что имеет место стойкая положи-

тельная динамика. Итак, на сегодняшний день пиявку медицинскую чаще всего используют при следующих диагнозах:

Кардиология – гипертоническая болезнь, церебросклероз, стабильная и нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз, активный ревматизм с пороками сердца, сердечно-сосудистая недостаточность, ишемическая болезнь сердца, митральный порок сердца, атеросклеротический миокардиосклероз, ишемическая болезнь сердца, тахикардия, аритмия, атеросклероз.

Офтальмология – воспалительные заболевания век, роговицы, склеры, конъюнктивиты, спазм аккомодации, дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания сред и оболочек глаза, ретробульбарный неврит; отечный экзофтальм, эрозия роговицы, кератит, сосудистые воспалительные процессы, сосудистые изменения, обусловленные диабетической ретинопатией, сердечной патологией, послеоперационные осложнения (повышение внутриглазного давления, воспаление), травмы глаз, сопровождающиеся гипертензией или отеком, острая непроходимость в сосудах сетчатки и зрительного нерва, тромбозы, нарушения кровообращения, острый приступ глаукомы, макулярный отек, ухудшение зрения.

Отоларингология и ЛОР – шум в ушах, острый ринит, острый синусит, фурункулез наружного уха, острый ларинготрахеит, острый наружный (средний) отит, заболевания пазух носа, хронический адгезивный средний отит, состояние

после радикальной операции на среднем ухе, хронический гнойный средний отит, грануляции послеоперативного вмешательства на среднем ухе, носовые кровотечения, неврит слуховых нервов, вторичная невралгия ветвей тройничного нерва, хроническая нейросенсорная тугоухость, вазомоторный ринит, хронический тонзиллит, фарингит, аденоидит, гайморит.

Гинекология – бесплодие, спаечный процесс малого таза, хронический аднексит, сальпингоофорит, острый воспалительный процесс в придатках, параметрит, послеродовой эндометрит, мастит, аденомиоз тела матки, эндометриоз, фиброма матки, бартолинит, кольпит, генитальный герпес, кисты яичников, эрозия шейки матки, аппендикулярный инфильтрат, послеоперационные гематомы, инфицированные швы промежности и после операции кесарева сечения, разрывы промежности с нагноением, гнойный мастит, бактериальный вагиноз, мастопатия, миома матки, синдром тазовой боли, фригидность, болезненные менструации, климакс.

Неврология – ишиас (невриты седалищного нерва и невралгия седалищного нерва), параличи различных нервов, склероз артерий мозга, кровоизлияние в мозг, сотрясение головного мозга, контузии головного мозга, мигрень, полиомиелит, депрессия, ишемический инсульт в период восстановления, вертебробазилярная недостаточность, вертеброгенные радикулопатии, остаточные явления после нейроинфекции, мигрень, восстановление после травмы черепа, ней-

ростеофиброз, дистрофия мышц, синдром Рота, астено-невротический синдром.

Гастроэнтерология – гастрит, язва желудка, колиты, дискинезия желчевыводящих путей, застойные явления в печени и желчном пузыре, увеличенная печень, цирроз печени, хронический гастродуоденит, хронический панкреатит, хронический холецистит, дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей, синдром раздраженной кишки, спаечные процессы.

Эндокринология – аутоиммунный тиреоидит, диффузный токсический зоб, сахарный диабет (для поддержания ремиссии), ожирение, узлы в щитовидной железе и другие нарушения эндокринной системы, включая ожирение.

Пульмонология – бронхит, пневмония, бронхиальная астма, пневмосклероз, дыхательная недостаточность.

Стоматология – кариес, периодонтит, альвеолит, гингивит, пародонтит, лицевые карбункулы и фурункулы, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, невралгия языкоглоточного нерва, невралгия и невропатия тройничного нерва, воспаление придесневых карманов, осложнения при лечении или удалении зуба, постановка имплантатов.

Урология – гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность, застойные явления в почках, цистит, уретрит (специфический и неспецифический), хламидиоз, хронический пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность.

Андрология – хронический простатит, аденома предстательной железы, варикоцеле, бесплодие у мужчин.

Хирургия – остеомиелит, карбункул, подчелюстная флегмона, панариции, послеоперационные гнойные раны, профилактика образования келоидных рубцов, гематомы, для улучшения микроциркуляции и снятия венозного застоя и отеков реплантированных тканей и пересаженного лоскута, послеоперационные осложнения.

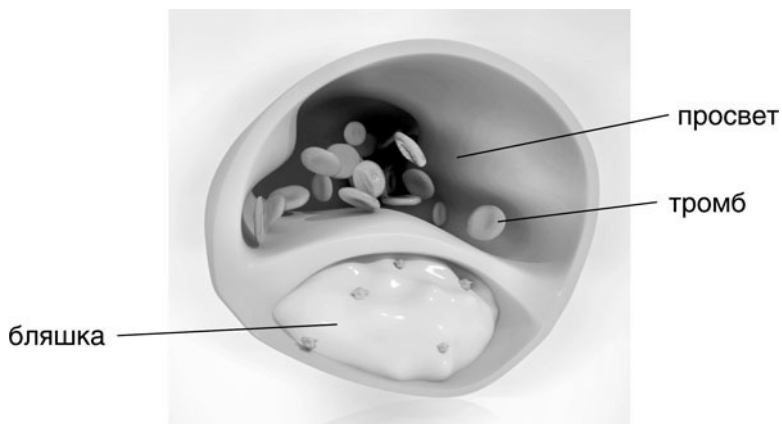
Артрология и заболевания опорно-двигательного аппарата – артрит, полиартрит, артроз, ревматоидный артрит, травмы и посттравматические процессы в костной и суставной тканях, остеохондроз, хронический остеомиелит, протрузии, грыжи межпозвонковых дисков, подагра, радикулит.

Дерматология – псориаз, нейродермит, дерматоз, инфильтраты, фурункулы, карбункулы, абсцессы, гнойничковые заболевания кожи, фурункулез, карбункул, угревая болезнь, трофические язвы, рубцы кожи, спаечные процессы, склеродермия, целлюлит и пр.

Аллергология – крапивница, аллергозы, аллергический нефрит, бронхиальная астма, вазомоторный ринит и пр.

Кроме того, гирудотерапия показана при любых заболеваниях, вызванных нарушением кровообращения: тромбоз, послеоперационный тромбоз, реабилитация после операций и послеоперационные осложнения, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, нарушения периферического кровообращения, нейроциркуляторная дисто-

ния, нарушение венозного и лимфатического оттока, венозный тромбоз, гиперкоагуляция и повышение вязкости крови, ухудшение трофики тканей, недостаточность иммунологических реакций на местном и системном уровнях и пр.



«Фундамент» в сосудах из тромбов и бляшек

Нужно понимать, что гирудотерапия часто имеет явные преимущества по сравнению с медикаментозными средствами, поскольку оказывает комплексное воздействие на организм в целом, корректируя работу всех функциональных систем человека, при этом без побочных эффектов и противопоказаний химических препаратов. Но даже когда нельзя отказаться от приема лекарств, например при аутоиммунных заболеваниях, гирудотерапия дает огромное преимущество

и в комплексной терапии – поддерживает здоровье на всех уровнях, не давая ему «рухнуть», одновременно приводя в порядок кровь, печень, почки и прочие жизненно важные органы, которые непосредственно задействованы в переработке и усвоении химических препаратов.

Когда я впервые увидела результаты УЗИ одного из своих пациентов с диагнозом «ревматоидный артрит», я была удивлена, что в области ЖКТ не осталось здоровых органов. Болел желудок (диагноз «острый гастрит»), горечь во рту, увеличенная печень, два камня в желчном, хронические запоры, изжога и боли в кишечнике. Постоянный прием иммуноподавляющего препарата, НПВС, и «кучи» других привел к непрерывным проблемам: простуды и ОРВИ, аритмия и тахикардия, бессонница и депрессия – проще сказать, чего не было. Одновременно с гирудотерапией я сразу подключила фитотерапию и фунготерапию, изменили питание и водный режим, включили посильную двигательную активность и психосоматическую коррекцию. Лекарств не отменяли. Улучшение самочувствия «пошло» со второй недели, а через три месяца УЗИ не показало увеличения печени. Постепенно наладились сон, пищеварение, стул. Практически не ходячий ранее пациент через год сел за руль и уехал в отпуск впервые за несколько последних лет.

Гирудотерапия «протянет руку» при самых сложных проблемах, когда ничего не помогает и пациент не знает, что делать. Даже если диагноз не будет снят,

но человек будет чувствовать себя хорошо и анализы начнут показывать пусть медленное, но стабильное улучшение – разве не об этом мечтают сотни людей с хроническими и острыми состояниями?

Вспомните о средстве, которое издавна помогало нашим дедам и прадедам, – оно по-прежнему рядом, благодаря анатомическим постановкам в свете современных исследований работает еще эффективнее, чем раньше. Маленькая целебная пиявочка всегда стоит на страже нашего здоровья и готова в любой момент помочь нам при самых разных заболеваниях. И даже если вы не видите в списке «свой» диагноз – смело пробуйте гирудотерапию, за сотни лет ничего плохого за ней в истории не зафиксировано. По мере улучшения качества крови всегда улучшается самочувствие и качество жизни. Не ставьте себе временных рамок и не говорите «я попробую» – работайте столько, сколько нужно для стойкого улучшения и продолжайте далее, как я всегда говорю своим пациентам: «Не до вечера, а до победы». При достаточных усилиях, постепенности (не надо сразу ставить много) и комплексности подхода результат не заставит себя долго ждать.

Глава 4. Принципиальное отличие пиявки медицинской от других антикоагулянтов – плюсы и минусы

Многие из моих пациентов заявляют, что кровь у них и так жидкая, так как они годами пьют аспирин или другие антикоагулянты, а в больнице им кололи гепарин. Тем не менее инфаркт или инсульт уже у многих был со всеми вытекающими последствиями, а члены их семей боятся остаться парализованными после инсульта, и список их диагнозов внушает опасения. Как заявила одна моя пациентка: «Мы с мужем всю жизнь пьем тромбо-асс или кардиомагнил (аспириносодержащие антикоагулянты, антиагреганты), а у мужа недавно был инсульт, теперь левая рука и пол-лица не работают – это и меня ждет?» Нет, конечно, не обязательно. Но вопрос имеет основания. В самом деле, почему практически вся Россия пьет те или иные антикоагулянты, а инфаркт и инсульт так же лидируют по смертности, как и много лет назад? Почему повышено тромбообразование в крови у человека, который сидит на «кроворазжижающих» препаратах годами, мало того – теперь он имеет серьезную проблему с внутренними органами, чаще всего с ЖКТ? Давайте разберемся, что происходит в организме при их приеме. Человек действительно застрахован от проблем, если он пьет

эти препараты? Почему официальная медицина, имея такой арсенал антикоагулянтов, ввела в этот список еще и пиявку медицинскую – сугубо природное средство. Этому факту предшествовали десятки лет клинических испытаний, а мы о нем почти ничего не знаем. Для чего вообще нужны антикоагулянты, почему наши бабушки и дедушки и без них долго жили, а мы принимаем их пожизненно?

Начнем с самого начала. Любой человек может получить повреждение – случайно порезался, получил травму, началось кровотечение. Оно опасно для жизни, и у организма есть на такой случай механизм быстрого реагирования: он немедленно начинает вырабатывать большое количество белка фибриногена. При кровотечении фибриноген спасает нашу жизнь, превращаясь в плотный нерастворимый сгусток – фибрин (тромб), который «затыкает течь». Кроме того, фибриноген «следит за порядком» в организме при воспалениях и инфекциях, вовремя «сообщая» различным системам организма о неполадках и обеспечивая четкие инструкции о том, как справиться с ними.

Высокий уровень фибриногена в крови так же опасен, как и низкий, – образуется слишком много нежелательных сгустков крови (тромбов), которые блокируют поступление крови к сердцу или мозгу.

Сгустки крови в артериях являются ведущей причиной смертности – тромб, блокирующий одну из артерий головного мозга, может спровоцировать инсульт, а тромбоз коро-

нарной артерии, препятствующий доставке крови к сердцу, вызывает инфаркт миокарда. Одна из самых развитых медицинских в мире – США – не может справиться с контролем над тромбами – каждый год только в США происходит около одного миллиона смертей в результате инфарктов и инсультов.

Этому способствуют современная экология и культура питания. Воздух, особенно в крупных городах, насыщен отравляющими веществами, которые, попадая в кровь, образуют тромбы, повышают ее вязкость. Вода, что течет из крана по ржавым старым трубам, далека от идеала еще на подходе к этим трубам. Пища – вся рафинированная и вареная, насыщенная консервантами, стабилизаторами, усилителями вкуса, красителями, мясо с антибиотиками и гормонами, овощи с пестицидами и нитратами – также способствует появлению атеросклеротических бляшек и тромбов. Именно поэтому нашим бабушкам и дедушкам не приходилось так задумываться о качестве крови – все было другим. Кроме того, система свертывания крови ломается из-за плохой экологии, недостаточной двигательной активности, скорости современной жизни и ее стрессам. Мы часто болеем, у нас все время где-то воспаление или инфекция, все стенки сосудов повреждены, и организм вырабатывает фибриноген практически постоянно. В крови появляется слишком много белка, из которого состоит фибриноген, а как следствие, увеличивается уровень нерастворимого фибрина – кровь становится «тромбированной», густой и вязкой, прилипает на стен-

ках сосудов, резко сужая каналы поставки крови в жизненно важные органы. Высокий уровень фибриногена предрасполагает человека к инфаркту и инсульту, а также связан с повышенным риском диабета, гипертонии и даже рака. Повышенный фибриноген «подготавливает почву» для атеросклеротической бляшки и образования тромбов – пора пить антикоагулянты, тем более что по телевизору, в рекламе, улыбающаяся цветущая женщина каждый день кладет в рот таблетку «для разжижения» крови.

Давайте выбирать. Самые популярные, основу которых представляет ацетилсалициловая кислота (аспирин), – кардиомагнил, тромбо-асс, сам чистый аспирин и целый ряд подобных.

Кардиомагнил – антиагрегант (подавляется агрегация тромбоцитов), действующее вещество – ацетилсалициловая кислота. Часто рекламируемый препарат. Выписывается при сердечно-сосудистых заболеваниях, таких, как тромбоз и острая сердечная недостаточность, при наличии факторов риска (например, сахарный диабет, артериальная гипертензия, ожирение, курение, пожилой возраст).

Побочные действия. Со стороны системы кроветворения и лимфатической системы: очень часто – повышенная кровоточивость, ингибирование агрегации тромбоцитов; нечасто – скрытое кровотечение; редко – анемия в случае продолжительной терапии. Со стороны иммунной системы: нечасто – анафилактические реакции, аллергический ринит. Со сто-

роны эндокринной системы: редко – гипогликемия. Со стороны нервной системы: часто – головная боль, бессонница; иногда – головокружение, сонливость; редко – интрацеребральное кровоизлияние. Со стороны органов чувств: нечасто – звон в ушах; редко – обратимая потеря слуха и глухота. Со стороны дыхательной системы: часто – бронхоспазм. Со стороны ЖКТ: очень часто – изжога, рефлюкс; часто – эрозивные поражения верхнего отдела ЖКТ, тошнота, диспепсия, рвота, диарея; нечасто – пептическая язва верхнего отдела ЖКТ, в том числе рвота с кровью; редко – желудочно-кишечное кровотечение, перфорация. Со стороны печени: редко – повышение уровня трансаминаз в плазме крови; очень редко – дозозависимый обратимый острый гепатит средней тяжести. Со стороны кожи: часто – крапивница, кожная сыпь различного характера, ангиоэдема, пурпура, геморрагический васкулит, мультиформная эритема, синдром Стивенса – Джонсона, синдром Лайелла.

Попробуем посмотреть другой препарат – тромбо-асс, также производное салициловой кислоты – анальгезирующее, жаропонижающее, противовоспалительное, антиагрегационное.

Аллергические реакции: бронхоспазм, кожная сыпь. У предрасположенных пациентов – провокация приступов бронхиальной астмы. Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея. Со стороны системы кроветворения: тромбоцитопения, железодефицитная анемия (обу-

словленная скрытыми кровотечениями из ЖКТ). Со стороны половой системы: удлинение менструации. При длительном применении препарата в высоких дозах возможны нарушения функции почек, головокружение, звон в ушах, язвенные поражения ЖКТ, кровотечение.

Третий препарат, самый известный, – ацетилсалициловая кислота (имеет десятки аналогов, выпускаемых разными фирмами в разных формах) – также оказывает антиагрегационное действие, ингибирует агрегацию тромбоцитов.

Побочные действия. Аллергические реакции: часто – крапивница, отек Квинке; иногда – анафилактические реакции. Со стороны пищеварительной системы: очень часто – изжога; часто – тошнота, рвота; иногда – болевые ощущения в области живота, язвы слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, желудочно-кишечные кровотечения; редко – перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки, повышение активности печеночных ферментов. Со стороны дыхательной системы: часто – бронхоспазм. Со стороны системы кроветворения: очень часто – повышенная кровоточивость; редко – анемия. Со стороны ЦНС: иногда – головокружение, сонливость; часто – головная боль, бессонница; редко – шум в ушах, внутримозговое кровоизлияние.

Кроме того, имеет целый ряд противопоказаний и рекомендаций по применению «с осторожностью» при нарушенной функции печени, почек и т. д. А кто, собственно, уверен, что у него никак не нарушена функция ни одного из жизнен-

но важных органов?

Применение салицилатов в высоких дозах в I триместре беременности ассоциируется с повышенной частотой дефектов развития плода. Во II триместре беременности салицилаты можно назначать только с учетом строгой оценки риска и пользы. В III триместре беременности салицилаты в высокой дозе вызывают торможение родовой деятельности, преждевременное закрытие артериального протока у плода, повышенную кровоточивость у матери и плода, а назначение непосредственно перед родами может вызвать внутричерепные кровоизлияния, особенно у недоношенных детей. Назначение салицилатов в I и III триместрах беременности противопоказано. У новорожденных детей салицилаты способны вытеснить билирубин из связи с альбумином, способствовать развитию билирубиновой энцефалопатии.

Ну и давайте возьмем еще один из известных антикоагулянтов, но не производных ацетилсалициловой кислоты. Например, варфарин, который пьет сегодня огромное количество людей. Этот препарат (антикоагулянт) также снижает свертываемость крови. В результате сокращается вероятность появления тромбов (сгустков крови). Врачи чаще всего назначают при тромбозах, в том числе при тромбозах вен и предрасположенности к ним, а также как профилактическое лечение тромбозов и тромбоэмболий. Заметьте – ради профилактики! Посмотрим на «побочку» – черный, дегтеобразный цвет стула и нарушения пищеварения; кровоте-

ния из носа или десен; обильные и продолжительные менструальные выделения; повышение активности печеночных ферментов; возникающие без видимых причин припухлости и синяки на различных участках тела; появление кожных пятен на бедрах, брюшной стенке, молочных железах; кровоизлияния; экзема; выпадение волос. Отличное профилактическое средство, не правда ли? Добавка в инструкции: «Пожилые пациенты должны находиться под тщательным наблюдением, поскольку они имеют более высокий риск развития побочных эффектов». Как раз те люди, которым чаще всего и назначают данный препарат!

Можно долго перечислять подобные препараты – их много, но нет среди них безопасных или по крайней мере относительно безопасных – все они «бьют» по органам, со временем все больше расшатывая наши системы защиты. Кроме того, надо понимать – все эти антикоагулянты никак не занимаются старыми тромбами и суженным кровотоком. Они не «чищают» кровь – просто не дают вырабатываться новым тромбам. Что, кстати, не есть хорошо – организм, продолжая получать повреждения на стенках сосудов или на внутренних органах и слизистых, больше не имеет возможности их вовремя «заделать». Химия не только сама повреждает слизистую, она еще и блокирует выработку тромбов – не полностью, конечно, но в большой степени, снижая, правда, при этом на время риск инфаркта и инсульта (без гарантий, конечно).

Так что же делать? Может, как сказано по телевизору, «посоветоваться с врачом», прежде чем сразу после рекламы бежать в аптеку? Хорошая мысль! По крайней мере, врач хоть немного оценит ваше состояние по отношению к действию препарата. Однако никакой врач не уберет противопоказания – химическая таблетка уже сделана, ее отравляющее действие доказано и зафиксировано в строке «побочные эффекты и противопоказания». То есть вы точно отравитесь. Насколько сильно и как быстро – когда почувствуете? Не сразу – наш организм будет бороться молча, изо всех сил выводя химию и «зализывая» раны от нее. Ни вы, ни врач – никто на свете не может сказать, когда наступит «последняя капля», сколько еще ресурсов у систем очистки и вывода, насколько пострадали печень и почки – ведь весь организм и так уже давно борется за вас «денно и ночью».

Один из моих пациентов с ревматоидным артритом при мне выбросил коробки с лекарствами в унитаз во время первой нашей встречи. Супруга, ругаясь, доставала их оттуда, а пациент надрывно жаловался: «А что толку – все болит, ничего не помогает, печень сильно расширена, почки не работают – посмотрите на анализы, все равно придется бросить – не сегодня, так завтра». Прошло немало времени, прежде чем мы привели в порядок печень и почки, анализы, физическое и психологическое состояние. Пациент смог вновь употреблять выписанные ревматологом препараты, но уже с другим эффектом и самочувствием. Для этого к удлинен-

ному курсу гирудотерапии мы подключили весь «арсенал» комплексного воздействия, описанный в третьей главе.

Есть еще хорошая фраза в инструкции к антикоагулянтам: «Предполагаемая польза оправдывает риск» – типа, лучше пить, чем не пить. Это оценка оплаты. Да, будет польза, но ценой удара по системам и органам (смотреть список побочных эффектов). Организм, ваш главный друг, который до последней клетки и до последней секунды будет облегчать ваше состояние при любых заболеваниях. А вы ему говорите: «Да, я помогу тебе донести эти тяжелые сумки, но в конце побью тебя – согласен?» Конечно, он согласен – просто потому, что нести больше не может.

Лекарственное лечение сосудистых заболеваний, предшествующих инфаркту и инсульту, как правило, не ведет к успеху, потому что антикоагулянты отрицательно влияют на печень и поджелудочную железу, которые активно участвуют в формировании свертывающей и противосвертывающей систем крови, – где же тут помощь? Как раз портится система свертывания крови, получается, что мы на собственном «огороде» боремся с сорняками, а в это время вновь их се-ем. Аспириносодержащие препараты, так широко используемые для профилактики сердечных приступов и уменьшения риска повторных инфарктов, при этом увеличивают число побочных эффектов, прежде всего желудочных кровотечений, на 70 %. Какая разница, от чего умереть – от инфаркта и инсульта или от внутреннего кровотечения? Люди, кото-

рые употребляют много химии для «чистоты и разжижения» крови, находятся в положении человека из известного анекдота: «Упал с двадцатого этажа, пролетаю мимо десятого – пока все идет хорошо». А что хорошо? Практически любой из моих пациентов может грустно рассказать, как кто-то из родственников умер от инфаркта или внутреннего кровоизлияния и при этом «сидел» на таблетках.

Поэтому давайте поблагодарим химические антикоагулянты за то, что они дали нам время, затормозив насыщение крови тромбами. Это действительно жизненно важно, потому что благодаря им мы все еще живы и у нас есть время и возможность действительно привести в порядок кровь и помочь внутренним органам и системам восстановиться. Нельзя сразу отказываться от химии – во-первых, ваш организм уже частично перестроил под них свои механизмы и их уменьшение должно быть плавным, под контролем анализов, а во-вторых, среди препаратов могут быть жизненно важные. Например, без инсулина многим просто не выжить, а вы не разберетесь, что можно убрать, что – нет. Поэтому, не отменяя без врача и анализов никакие препараты, приступайте к работе.

Однако знайте, что любой грамотный врач, знакомый с принципами серьезного действия гирудотерапии, будет приветствовать курс очистки крови пиявками и на это время уменьшит дозу антикоагулянтов. Если вы принимаете их профилактически, сами купив в аптеке, и у вас нет серьез-

ных диагнозов, на время курса гирудотерапии их лучше отменить, а потом они вам и не понадобятся – в анализах крови не будет «лишних» тромбоцитов.

Осталось выяснить последнее: соответствует ли сила пиявочного фермента современным химическим антикоагулянтам – можем ли мы положиться на нее и «вручить ей свое здоровье»? Оказывается, не только соответствует, но и во многом превосходит. Сравним один фермент – гирудин – в слюне пиявки (хотя у пиявки несколько ферментов, которые действуют как на старые тромбы, так и на процесс тромбообразования и свертывания крови) с одним из самых сильных прямых антикоагулянтов, использующихся сегодня в медицине инъекционно и в момент сложных сбоев в системах человека, – гепарином.

Вначале о гирудотерапии. Антикоагулянтное действие слюны пиявки впервые было описано в 1884 году – нашли главное действующее вещество, которое было названо гирудином. В 1950-е годы удалось выделить в чистом виде вещество гирудин, а в 80-е после определения его химической структуры стало возможным промышленное производство этого препарата благодаря применению ДНК-рекомбинантного метода. Гирудин представляет собой полипептид, содержащий 65 или 66 аминокислотных остатков с молекулярной массой около 7000 Д. Он резко тормозит образование фибриногена, соединяясь с ним, не дает образоваться фибрину – нерастворимому опасному тромбу. Является самым

сильным и специфическим ингибитором тромбина, предотвращает все эффекты тромбина – не только превращение фибриногена в фибрин, но и активацию факторов V, VIII и XIII.

Теперь о гепарине – для сравнения. Прямые антикоагулянты (гепарины и гепариноиды), применяемые в настоящее время в терапии острых коронарных синдромов, имеют ряд существенных ограничений. Во-первых, гепарин, его производные и аналоги нейтрализуют тромбин и другие факторы свертывающей системы крови только при наличии кофактора – антитромбина III, уровень которого снижен у больных с наследственным его дефицитом и при ряде других заболеваний и состояний (в частности, во время терапии высокими дозами обычного гепарина). Во-вторых, гепарин может инактивироваться (потерять активность) фактором четырех тромбоцитов, гепариназой, фибрин-мономерами, вибронектином и другими плазменными протеинами. В-третьих, гепарин представляет собой гетерогенную смесь из молекул с различными биологическими эффектами, что приводит к вариабельности его антикоагулянтных параметров и снижению эффективности. В-четвертых, гепарин не обладает способностью инактивировать тромбин, связанный с фибриновым сгустком, при этом центр связывания тромбина с комплексом гепарин-антитромбин III становится недоступным для контакта. В процессе тромболитической терапии высвобождается тромбин, связанный с фибриновым сгустком,

увеличивается образование тромбина, что является одной из причин ретромбоза (развитие рецидива (возврата) тромбоза). Терапия высокими дозами гепарина сопряжена с повышенным риском кровотечений, причинами которых являются негативное влияние гепарина на функцию тромбоцитов и повышение сосудистой проницаемости в результате гепаринотерапии.

В последние годы был создан новый класс прямых антикоагулянтов, класс прямых (независимых от антитромбина III, селективных, специфических) ингибиторов тромбина, прототипом для которых послужил нативный (природный) гирудин из слюны пиявки. В 80-е годы после определения его химической структуры стало возможным промышленное производство этого препарата в культуре дрожжей ДНК-рекомбинантным методом. В противоположность гепарину действие гирудина как прямого ингибитора тромбина не зависит от присутствия в плазме крови антитромбина III; фактор четырех тромбоцитов и гепариназа печени не изменяет их активности; он не связывается с протеинами плазмы, предотвращает индуцированную тромбином активацию тромбоцитов, эффективно инактивирует тромбин, связанный с фибриновым тромбом, т. е. оказывает более избирательное действие на тромбообразование» (О.Ю. Кудряшова, кафедра кардиологии и общей терапии УНЦ МЦ Президента РФ).

Гирудин по сравнению с гепарином и его

аналогами обладает рядом важных преимуществ, особенно при лечении заболеваний или состояний, при которых гепаринотерапия оказывается недостаточно эффективной.

Например, в остром периоде инфаркта миокарда, при нестабильной стенокардии и т. д. Однако повсеместного внедрения его в практику пока не планируется – производство и получение его сложно и дорого (трехдневный курс внутривенной терапии гирудином стоит более 2000 \$). На сегодняшний день идут исследования и работы в направлении разработки пероральных (через рот), более доступных, форм препаратов данного класса (гирудина, гирулога). А пока самым эффективным и недорогим остается гирудин, который попадает к нам в организм непосредственно в момент работы пиявки.

Существует по меньшей мере три варианта нативного (природного) гирудина, которые незначительно различаются по количеству аминокислотных остатков, но обладают одинаковой антикоагулянтной активностью. Соответственно, разные фармацевтические фирмы производят различные варианты рекомбинантного гирудина. В Швейцарии, например, выпускают рекомбинантный десульфатогирудин (CGP 39393), который идентичен нативному гирудину, за исключением отсутствия сульфогруппы у тирозина в положении 63. Фармакологические свойства рекомбинантного десульфатогирудина хорошо изучены в опытах на живот-

ных, а также у здоровых лиц (добровольцы), больных ИБС со стенокардией напряжения. Результаты свидетельствуют, что рекомбинантный гирудин является более эффективным прямым антикоагулянтом, чем гепарин, и может оказаться перспективным в качестве дополнительного препарата при тромболитической терапии. Гирудин более эффективно, чем гепарин, предотвращает тромбообразование в коронарных артериях у больных ИБС с нестабильной стенокардией.

Нельзя не принимать во внимание тот факт, что синтетические формы гирудина сильно отстают по эффективности от природного, а рекомбинантные не так значительно, но все равно уступают ему. При всем при этом даже рекомбинантный гирудин превосходит гепарин. На своем сайте профессор Крашенюк А.И. пишет: «...Результаты клинических исходов склоняются в пользу преимущества гирудина над гепарином. Данные последних лет свидетельствуют о том, что гирудин более эффективен, чем гепарины, при их использовании в целях предотвращения тромбоза глубоких вен у больных с высокой степенью риска, в том числе у ортопедических больных».

Среди минусов гирудотерапии можно назвать кровоизвлечение из ранки – ходить с повязкой, даже небольшой, 4–8 часов не всем нравится, не всегда удобно и красиво. Укусы могут припухнуть и чесаться, если кровь слишком вязкая и ранки закрылись слишком быстро – около них скопились продукты отходов, растворенные слюной пиявки, выйти им

не удалось, и они чешутся, что помогает вернуть их в кровоток для вывода обычным путем – через органы выделения. Если лимостаз почти не движется, то могут быть припухания лимфоузла на 1–2 недели, так как слюна пиявки прежде всего «чистит» лимфу, активируя лимфоузлы, что иногда пугает пациентов. При крайне низкой скорости кровотока могут быть местные отеки, которые сами проходят за 1–3 дня – сразу не хватает концентрации слюны пиявки «раскачать» весь кровоток, а в месте воспаления или травмы обычно застойные явления. Вот, собственно, и все неудобства.

Стоит ли во избежание таких пустяков «бить» по печени, слизистой желудка и всему организму химическими препаратами, решать вам. Хуже всего – ничего не делать. Если вы не собираетесь проходить курс гирудотерапии, пейте – это хоть ненадолго затормозит насыщение крови тромбами и даст дополнительное время пожить без инфаркта и инсульта. Правда, за дополнительно отпущенное время есть цена, и теперь вы ее знаете – стоит ли ждать времени «оплаты» и продолжать глотать «удобные» таблетки? Может быть, заняться собой, пока не поздно?

Повреждения на стенках сосудов, предрасполагающие к внутренним кровоизлияниям, есть у всех. Такова реальность с ее едой, водой, воздухом и стрессами. Ни одна таблетка не залатает повреждение на стенке сосуда – как раз наоборот, химия портит внутренние органы, вызывает повреждения, одновременно тормозя выработку тромбов – заклеивать их

будет нечем. Не пить – тоже вопрос: зачем вам столько тромбов, которые вы получаете и из пищи, и организм еще сам добавляет? Это опасно!

Выход есть: уникальность работы пиявки такова, что, пока она растворяет тромб на стенке сосуда, это повреждение «заклеивается» другими ферментами ее слюны. За полный курс она «заделает» достаточно много повреждений. А нет повреждений – не надо вырабатывать тромбы для их «заклеивания» – природный тромбоцитоз организма падает сам. Это и есть основное отличие пиявки от таблеток: ни один препарат не в силах растворить старые тромбы, убрать при этом повреждения на стенках сосудов и понизить естественное тромбообразование – т. е. восстановить организм до природной нормы. Все, что может препарат, – блокировать выработку чего-либо. Все старые нерастворимые тромбы, все повреждения, высокий тромбоцитоз – все останется на месте. Более того, прибавятся новые проблемы – «химия» безвредной не бывает. Вот почему столько академиков, профессоров, кандидатов наук, врачей и всех тех, кто знает о многолетних исследованиях в гирудотерапии, пользуются сами и рассказывают своим детям и внукам о целебной восстанавливающей силе пиявки, не имеющей аналогов ни в природе, ни в медицине. Именно поэтому в гирудотерапии больше людей с медицинским образованием, чем в любой другой области нелекарственной медицины, – они понимают отличие.

Правильно и планомерно проведенный курс гирудотерапии не отменяет препаратов, которые врач считает жизненно важными, – вполне можно начать помогать своему организму прямо сегодня, пока внутренние органы как-то справляются с вашими диагнозами и химической нагрузкой. Например, у меня много пациентов с сахарным диабетом, проходящих курс гирудотерапии 1–2 раза в год. Понятно, что они принимают препараты, выписанные врачом, однако у них «держится» зрение, не бывает отторжения сетчатки глаза, ЖКТ, кожа и суставы в нормальном состоянии, бодрость и энергия на хорошем уровне. Однако помните о том, что многие специалисты считают, что не стоит совместно назначать гирудотерапию и антиагреганты. Если антиагреганты и антикоагулянты врач отказывается отменять – пиявки ставим не чаще одного раза в неделю по 2–3 шт.

Пиявка медицинская – не химическое, а природное средство. Она не требует «оплаты» за свою «работу» – увеличивая скорость кровотока, очищая ее от застарелых тромбов и холестериновых бляшек, она не «бьет» по печени и почкам, не нарушает слизистую желудка, не убивает полезные лакто- и бифидобактерии в кишечнике и не несет других разрушительных последствий для организма. Более того – сама щедро «платит» за предоставленную ей возможность «покушать»: улучшая кровоток и лимфоток, восстанавливает системы и работу каждого органа и организма в целом, а также повышает эластичность и целостность сосу-

дистой стенки с помощью содержащихся в слюне ферментов, среди которых присутствуют коллагеназа и эластаза, заживляющие все повреждения. Очищение кровотока идет тремя путями: понижением выработки тромбов, потому что нет повреждений и воспалений, растворением старых тромбов и холестериновых бляшек и очисткой лимфатической системы, которая помогает крови быть чистой и текучей.

Глава 5. Научные открытия, выводы и рекомендации врачей, кандидатов медицинских наук, профессоров и ученых

В современных условиях благодаря качественно другой подготовке врачей, появлению новых медицинских направлений, а также высокотехнологичных приборов изучение пиявки перешло на другой уровень. Получены столь значимые научные результаты, что гирудотерапия постепенно становится предметом пристального внимания в самых высоких научных медицинских кругах. Как в России, так и в других странах гирудотерапия все активнее внедряется в официальную медицину – на последнем съезде гирудотерапевтов присутствовали представители 19 стран, которые привезли с собой фото- и видеодоказательства качественно новых результатов при сложных и хронических диагнозах, если использовалась в комплексном лечении пиявка медицинская.

Например, в Польше в два раза повысился процент приживаемости тканей – гирудотерапия применяется непосредственно после операции еще на операционном столе в официальной травматологии и микрохирургии. Приживаются даже оторванные несколько дней назад и хранимые в холодильнике пальцы, руки и т. п. – ранее таких результатов ни-

когда не наблюдалось. Все больше врачей, профессоров, кандидатов медицинских наук, институтов и клиник изучают и используют пиявку медицинскую, ибо не замечать результатов гирудотерапии – значит намеренно отказываться от любых новых исследований и эффективных методов лечения, выписывая только те средства, которые использовались десятки лет назад. Но сегодня уже доказано, что старые препараты и методы не всегда эффективны и безопасны. Наука идет вперед – появляются данные статистики, высокоточные приборы, и закрывать глаза на эти показатели не следует. Давайте коротко рассмотрим самые последние исследования и выводы по гирудотерапии.

В 1996 году при С.-Петербургской академии медико-социального управления (АМСУ) была создана первая в России кафедра гирудотерапии и природных методов лечения по инициативе профессора Крашенюка А.И. и врача Крашенюк С.В., при поддержке генерального директора АМСУ Зюзина В.А. и директора Института онкологии члена-корреспондента РАМН Хансона К.П.

В 2007 году кафедра гирудотерапии была преобразована в Академию гирудотерапии, генеральным директором которой был назначен доктор медицинских наук, профессор А.И. Крашенюк.

За это время на кафедре проводились исследования действия слюны пиявки на самом высоком уровне. Получено несколько открытий, имеющих фундаментальное значение

как для отечественной медицины в целом, так и для каждого человека в частности.

В 1993 году (А.И. Крашенюк, С.В. Крашенюк) открыт энергоинформационный эффект – электромагнитное поле человека активно и положительно реагирует на воздействие пиявки. Использовались тесты Акабана, метод газоразрядной визуализации (эффект Кирлиан), лазерные установки, высокоточные видео- и фотоприборы. Оказывается, у человека не только есть каналы и меридианы, на основе которых работает вся восточная медицина, более того – у них есть сила, частота, цвет и прочие характеристики. Получены данные о соответствии этих характеристик по отношению к здоровью человека, его энергии (энергетике), бодрости и самочувствия. Сегодня проведена линия зависимости этих показателей – чем лучше и шире энергоинформационное поле человека, тем он более здоров и уравновешен. Теперь отклик на энергоинформационное воздействие пиявки на человека можно оценивать количественно, что позволяет более качественно влиять на здоровье пациента. Авторы этого открытия – А.И. Крашенюк и С.В. Крашенюк, и упомянутая публикация была первой в мировой литературе на эту тему. «Именно в этой работе нами впервые был применен термин «живая игла» при рекомендации использовать медицинские пиявки по точкам акупунктуры. Нами также впервые была высказана идея и практически осуществлена постановка медицинских пиявок на энергетические центры – чакры по ка-

нонам Аюрведической медицины. Значительным вкладом в развиваемую нами концепцию ЭИВ гирудотерапии является работа Ставицкого В.И. и Ставицкой Н.А., подтверждающая волновой характер воздействия гирудотерапии на квантово-физические процессы в организме человека. В экспериментах по ГРВ-анализу обращает внимание резкое увеличение площади свечения всех пальцев после любого сеанса гирудотерапии.

Это уникальный результат, поскольку он говорит о том, что включается механизм, улучшающий кровоток во всех органах и системах человека (т. к. фотонно-электронная эмиссия увеличивается во много раз), что является фундаментальным признаком системного характера изменений.

Эти результаты свидетельствуют о том, что включается определенный триггерный механизм, активирующий всю капиллярную сеть человека», – говорит профессор Крашенюк. Нарушения в поле человека появляются задолго до непосредственных болезней и диагнозов – профессор Крашенюк оценивает данное открытие как новейшую диагностику, которая позволяет не только предупредить пациента о надвигающихся проблемах, но и убрать их вовремя.



Большой палец



Безымянный палец



Мизинец



Исходное
состояние

После сеанса
гирудотерапии

ГРВ-анализ

В 1996 году сделано еще более важное открытие: нервные клетки растут и восстанавливаются под действием слюны пиявки настолько видимо, что это немедленно сказывается при лечении нервных болезней, особенно у детей. Это открытие назвали нейротрофическим фактором медицинской пиявки (А.И. Крашенюк, С.В. Крашенюк, Н.И. Чалисова). Наличие выраженного положительного клинического эффекта при лечении спастических состояний у детей с

ДЦП, а также у постинсультных больных стало очевидным. Положительные результаты лечения у пациентов с патологией ЦНС основаны на противоишемическом и нейротрофическом действиях, которые связаны с наличием в головке пиявки нейротрофических факторов и веществ белковой природы. Неоспоримые доказательства, проверенные десятками отечественных и зарубежными специалистами, показали, что в основе положительного клинического эффекта медицинских пиявок лежит их нейритстимулирующий эффект (Патент на изобретение РФ № 2144698). В органотипической культуре спинальных ганглиев куриных эмбрионов отмечается рост нервной ткани, подтвержденный морфометрическим методом.

«...По мнению Г.С. Исаханяна, прокусывая кожные покровы своей жертвы, пиявка вызывает ответ организма в виде местной, сегментарной и общей реакций. Местная реакция обусловлена рефлекторным и общим вегетативным ответом и выражается в изменении кровенаполнения участка кожи, ее температуры, чувствительности, величины электрического потенциала и сопротивления. Кроме того, укус является источником длительной импульсации в нервные центры. Сегментарная реакция обусловлена нервными импульсами, вызванными раздражением точки, которые, распространяясь по афферентным волокнам к спинному мозгу, возвращаются к соматическим нервам и мышцам, а по вегетативным волокнам идут к внутренним органам, сосу-

дам, различным железам. Сегментарная реакция, являющаяся рефлекторным ответом организма в пределах одного сегмента, выражается в нормализации функционального состояния тех или иных органов. Общая генерализованная реакция возникает в результате афферентной импульсации, идущей по спинномозговым и вегетативным путям с периферии в корково-подкорковые структуры мозга (ретикулярную формацию, гипоталамус, таламус, гиппокамп и др.), меняя их функциональное состояние. Это влечет за собой нормализацию и перебалансировку содержания гормонов и других биологически активных веществ в организме» (Журнал «Медицина неотложных состояний» № 7–8 (46–47) 2012).

На основе этого открытия профессор И.П. Баскова и сотрудники из МГУ установили, какие ферменты слюны пиявки обладают таким нейритстимулирующим эффектом: их по крайней мере три – дестабилаза, бделластазин и бделлин В. Именно поэтому гирудотерапия сегодня работает с детским церебральным параличом (ДЦП), последствием инсультов, травмами центральной и периферической нервной системы, болезнями Паркинсона и многими другими диагнозами нервной системы с устойчивой положительной динамикой.

2001 год – открытие акустического эффекта гирудотерапии (А.И. Крашенюк, Д.И. Фролов). Установлено, что в процессе гирудотерапии медицинская пиявка генерирует акустические импульсы в диапазоне от 25 до 250 кГц, и число

таких импульсов в процессе кровососания может достигать 500–550. Это действие и частоты акустических импульсов схожи со знаменитой дельфинотерапией, когда в процессе общения с дельфинами проходят стрессовые и депрессионные состояния, нервные диагнозы, аутизм, отставание в развитии и другие сложные отклонения. Акустические импульсы генерируются в виде пакетов, и их воздействие оказывает выраженное влияние практически на все органы и системы человека по типу «полиморфного резонанса» (проф. А.П. Смирнов, СПб.). «Каждый орган реагирует лишь на свою резонансную частоту. Максимальный прирост площади свечения мы наблюдаем через 30 минут по завершении сеанса гирудотерапии с пролонгированием до 60 минут.

Интересно, что в течение этого периода мы обнаружили выраженные изменения концентрации значительного количества нейромедиаторов центральной нервной системы (ЦНС). Эти изменения были зарегистрированы методом суперпозиционного сканирования. Выраженные изменения концентрации нейромедиаторов были обнаружены и в процессе сеанса гирудотерапии. В этих же экспериментах было установлено, что под влиянием медицинской пиявки увеличивается захват глюкозы нейронами. Это приводит к активации метаболического пути, связанного с накоплением креатинфосфата в тканях мозга» (А.И. Крашенюк, Д.И. Фролов).

2003 г. – открытие дезинтоксикационного эффекта гирудотерапии (А.И. Крашенюк). У гирудотерапевтов, которые

практикуют достаточно долго, в том числе и у меня, иногда попадают пациенты, после которых или прямо на теле в процессе работы пиявка погибает. Причина гибели связана с токсинами, циркулирующими в крови пациента либо находящимися в его тканях. Такое явление наблюдается, когда у пациента присутствует целый ряд диагнозов, он с трудом корректирует свое состояние до приемлемого – его кровь уже давно не соответствует норме ни по вязкости, ни по скорости, ни по другим показателям. Поведение пиявки, а тем более ее смерть, служит показателем токсичности крови. В таком случае лично я практикую гирудотерапию только в комплексном воздействии – совместно с фитотерапией и фунготерапией, приемом цитрасепта, водного и пищевого режимов, а также с другими методами скорейшей очистки крови.

2005 г. – открытие негэнтропийного эффекта гирудотерапии (А.И. Крашенюк, Г.Н. Дульнев). Впервые было установлено, что медицинская пиявка работает как «негэнтропийный насос», понижая уровень хаоса (повышая уровень порядка) в организме человека. «Все эксперименты по определению потоков информационной энтропии проходили по единому плану. Датчики прибора устанавливали на точки ЮАНЬ каналов сердца и тонкого кишечника. Точка ЮАНЬ является одной из основных точек управления каналов (меридианов) в традиционной китайской медицине – чжень-терапии. Запись состояния пациента определяли до воздей-

ствия (фон), в процессе воздействия и после завершения сеанса гирудотерапии. Обработку результатов проводили в относительных единицах, что позволяет сопоставлять разнородные данные опытов: энергоинформационные потоки могут сниматься с разных участков тела человека; воздействие может осуществляться различными раздражителями экзогенной (внешней) и эндогенной (внутренней) природы. При обработке результатов используются относительные нормированные оценки хаоса K_x и порядка K_p .

В результате этих экспериментов было показано, что каналы (меридианы) словно «дышат», «пульсируют». Происходит разнонаправленное по фазам изменение величины потоков информационной энтропии в одноименных и сопряженных каналах. В каналах в результате лечения (воздействия медицинской пиявки) происходит изменение уровня константы хаоса (K_x) и константы порядка (K_p). Более того, сопряженные каналы также оказались связанными с изменением величины константы хаоса (или константы порядка) такой же закономерностью – они «пульсировали» в разных фазах. Пожалуй, самым поразительным оказался факт выхода величины K_x на уровень золотого сечения примерно через 30 минут после отхождения пиявки, т. е. в каждом сеансе гирудотерапии энергоинформационная система человека (каналы или меридианы) выходит на оптимальный уровень, уровень «золотого сечения», или золотой пропорции. Это означает, что $\frac{2}{3}$ в данной информационной системе со-

ответствует порядку ($K_p = 0,6-0,62$), а $1/3$ – соответствует беспорядку ($K_x = 0,38 - 0,4$), что и является движущей силой в организме человека для наведения порядка. А проще – установления уровня здоровья. Пиявки оказались способны влиять на потоки информационной энтропии входящих (в организм) и выходящих (из организма) каналов, приводя состояние организма к уровню «золотого сечения», т. е. к такому состоянию гомеостаза, который характерен для каждого здорового человека. Мы называем это новое свойство медицинских пиявок способностью вызывать негэнтропийный эффект» (А.И. Крашенюк, Г.Н. Дульнев).

2010 г. – открытие акваструктурирующего эффекта гирудотерапии (Семихина Л.П., Крашенюк А.И.). Методом диэлькометрии было установлено, что в процессе кровососания пиявки меняется структура воды в тканях лягушки. Еще Масару Эмото доказал, что биоэнергетическая матрица воды способна воздействовать на окружающий мир и на человека как один из объектов окружающего мира. Взаимодействуя с водой (а это происходит практически постоянно, поскольку наш мир состоит как минимум на $2/3$ из воды), надо помнить, что вода – это универсальный сверхпроводник. В нашем мире все зависит от правильности ее кристаллической структуры: структура первозданная – гармоничная, и мир гармоничен, и здоровье человеческое в порядке. А нарушается структура кристаллов воды – и наступают негатив-

ные перемены.

Тело человека на 70 % состоит из воды. Почти 89 % воды содержит человеческий мозг, до 80 % воды входит в состав нашей крови, более чем на 70 % наши мышцы состоят из все той же воды, и даже в костях скелета около 20 % влаги.

С помощью простого микроскопа мы можем увидеть, как молекулы воды объединяются в группы. Эти группы принято называть кластерами. «Травмированная» вода с измененными кластерами не распознает объектов, с которыми взаимодействует, – наши среды и органы не работают так, как должны. А «испортить» структуру наших сред можно сильными стрессами, плохими, депрессивными и критическими, мыслями, физическими недомоганиями, особенно связанными с постоянной болью, агрессией, сильной тревогой за близких и т. п. Качество питьевой воды в условиях современного мегаполиса и ржавых труб старой системы водоснабжения также далеко от нормы. Качество воды в наших внутренних средах падает по обеим причинам – как внешним, так и внутренним. Однако такое положение несовместимо со здоровьем. В Университете Джорджии было сделано открытие, что в любом живом организме здоровые клетки окружены структурированной водой, а больные – неструктурированной. В структурированной воде все электроны на внешней орбите на месте. А в неструктурированной – электрон в орбите отсутствует. В теле человека начинают развиваться

все более грозные болезни, вплоть до онкологии. Как исправить положение? Поможет уникальный состав слюны пиявки, ее природная биоэнергетика, влияние на самые глубокие механизмы и среды человека – структура внутренних жидкостных сред постепенно выравнивается. По мере подхода к нормальному состоянию человек чувствует себя все лучше и лучше. Такое воздействие гирудотерапии было обнаружено и доказано нашими учеными впервые в мире.

«У каждого из нас есть выбор – идти по пути «золотого сечения», Божественного пути, или повышать уровень величины хаоса, что приводит к преждевременному старению организма и иному качеству жизни человека – смерти. В представленных экспериментальных материалах по воздействию гирудотерапии необходимо отметить комплексный характер воздействия медицинской пиявки. В основе этого воздействия, которое по своей природе является для человека и животных синергетическим, и лежит упомянутый выше обмен – массой, энергией, информацией. В итоге каждый сеанс гирудотерапии улучшает качество здоровья, приближая энергоинформационную систему человека к уровню «золотого сечения». Сейчас мы уже можем сказать, что к уровню здоровья. В результате множества сеансов гирудотерапии (системный метод) наступает выздоровление, исцеление, природа которого заложена в механизмах саморегуляции всех систем организма человека» (А.И. Крашенюк, Г.Н. Дульнев).

На кафедре акушерства и гинекологии Курского государственного медицинского университета также проводятся комплексные исследования влияния гирудотерапии на здоровье человека. Руководят этими работами профессор Газазян М.Г. и доктор медицинских наук, профессор, практикующий врач Хардигов А.В. По результатам многолетней работы недавно была представлена книга «Гирудотерапия в лечении хронических сальпингоофоритов» (Курск, 2011 г.). В издании представлены современные медицинские взгляды на механизмы хронизации воспалительного процесса в области придатков матки. Приводятся данные, характеризующие особенности гемодинамики, гемостаза, антиоксидантной системы и иммунитета у женщин с различной степенью тяжести воспалительного процесса. Исследовано влияние медицинской пиявки на все возможные показатели системного и локального гемостаза, иммунитета и других систем у женщин с ХСО. Предложены научно обоснованные методики гирудотерапии при различных вариантах ХСО. Эта книга занимает у меня место среди настольных изданий, которыми я пользуюсь каждый день. Профессор Газазян М.Г. и профессор Хардигов А.В. пишут: «Положительное влияние медицинской пиявки на гемодинамику в клинической практике не подвергается сомнению. Г.С. Исаханян (1991 г.) доказал положительное влияние бделлотерапии на гемодинамику у больных с артериальной гипертензией и инфарктом миокарда; Е.К. Азарова, С.А. Белякин и соавт. (2001 г.) сообщают

о положительных изменениях на реоэнцефалограммах после курса гирудотерапии у пациентов с закрытой черепно-мозговой травмой. О.Г. Гантемирова, Е.А. Иванников, Н.П. Карев (2001 г.) выявили улучшение показателей реоэнцефалограммы (увеличение реографического индекса, снижение диастолического и дикротического индексов) у больных с артериальной гипертензией. В.Г. Каменев, Д.А. Варламов, А.Н. Волянский (2001 г.) сообщают о положительном изменении гемодинамики у пациентов с артериальной гипертензией, дисциркуляторной энцефалопатией под влиянием гирудотерапии: происходит снижение диастолического и систолического артериального давления, увеличивается фракция выброса сердца, минутный объем крови. По данным доплерометрии, возрастает скорость кровотока в экстра- и интракраниальных артериях, увеличивается общий мозговой кровоток и фракция мозгового кровотока в минутном объеме крови. Однако успешное использование пиявок в трансплантологии для снижения выраженности реакции отторжения трансплантата свидетельствует о наличии и некоторого иммунодепрессивного действия у секрета слюнных желез пиявки. Таким образом, становится очевидным наличие у пиявки многогранного воздействия на иммунную систему.

Сравнительный анализ изменений гемодинамики при традиционном лечении и дополнении его курсом гирудотерапии установил, что при использовании медицинской пиявки положительная динамика как артериальной, так и венозной со-

ставляющей кровотока несколько более выражена, чем при использовании курса стандартного лечения. Под влиянием гирудотерапии наблюдается более заметное снижение показателя периферического сопротивления, снижение времени медленного и быстрого кровенаполнения с положительной динамикой их соотношения (1,04). При стандартном лечении этот показатель составляет 1,12. Возрастает реографический индекс. Также после курса лечения пиявками несколько в большей степени наблюдается снижение диастолического, диастолического индексов и индекса венозного оттока. При радиотермометрическом исследовании анализ термограмм внутренней температуры в области малого таза после курса гирудотерапии выявил меньший градиент распределения температур, что свидетельствует о более выраженной компенсации гемореологических нарушений».

Сафиуллина Гульнара Ильдусовна – профессор, доктор медицинских наук, кафедра неврологии, рефлексотерапии и остеопатии ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» МЗ России, руководитель циклов тематического усовершенствования для врачей по гирудотерапии, гомеопатии, гомотоксикологии. Изучает клинико-нейрофизиологические аспекты заболеваний нервной системы, внутренних органов, опорно-двигательного аппарата с использованием в диагностике и лечении методов современной и традиционной медицины. На съезде гирудотерапевтов в сентябре 2013 года в докладе «Гирудотерапия при нару-

шении венозного кровообращения головного мозга», подготовленном совместно с Каменевым В.Д., Харитоновой Ю.Н., Каримовой Г.М., Миндубаевой Л.Ж., Сафиуллиной А.А., сказала: «При проведении гирудотерапии важен как гуморальный аспект непосредственного влияния слюны пиявки на внутритканевые процессы, так и рефлекторный механизм лечебного действия ГТ, проводимой с учетом топического расположения меридианов – функциональных путей, соединяющих и связывающих отдельные биологически активные точки, существование которых уже не вызывает сомнений. В результате нарушения целостности ткани в месте укуса пиявки, сопровождающегося целым спектром предусмотренных ощущений, возникают локальные нейрогенные и гуморальные сдвиги, а также волна отраженных реакций – сегментарная, общая, которые, в свою очередь, влияют на состояние периферических рецепторов и тканей в зоне местного воздействия. Сегментарная реакция является следствием включения в ответ на афферентную импульсацию из периферических рецепторов спинномозговых рефлекторных звеньев, рефлексов ствола головного мозга при воздействии на точки лица и головы, сегментарных периферических структур вегетативной нервной системы, формирующих ответную реакцию через эфферентные пути. Сегментарная реакция выражается также в разнообразных изменениях функционального состояния соответствующего органа в зависимости от его исходного состояния. Наконец, общая реакция орга-

низма складывается из нейрофизиологических, нейрогуморальных, генерализованных вегетативных сдвигов, обусловленных реализацией интегративной функции центральной нервной системы, обеспечивающей согласованные изменения в различных функциональных системах организма.

Благодаря столь широкому влиянию слюны пиявки наблюдаемые терапевтические эффекты обуславливаются также улучшением адаптационных возможностей организма к изменяющимся условиям окружающей среды, повышением устойчивости к неблагоприятным экзо- и эндогенным факторам».

Сухов Константин Васильевич, практикующий врач-клиницист, кандидат медицинских наук, член Президентского совета РАНМ, член Коллегии гирудотерапевтов и целителей пиявками РАНМ с 2009 г., член Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики с 2011 г., автор более 60 научных работ и книг, посвященных вопросам общей патологии, истории медицины, кардиологии, пульмонологии и гастроэнтерологии, гирудотерапии, компьютерной капилляроскопии и микроциркуляции, организатор первого международного симпозиума «Лечение медицинскими пиявками» (Москва, 2010 г.); организатор и сопредседатель симпозиумов «Нелекарственные методы лечения в современной терапии» и «Микроциркуляция в патогенезе заболеваний» (Национальный конгресс терапевтов, Москва, 2011 г.), в своей книге «Лечение медицинским пиявками»

пишет: «Наибольшее распространение пиявка получила при лечении таких заболеваний сердечно-сосудистой системы, как гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, мигрень, тромбозы и эмболия сосудов головного мозга, тромбофлебиты различной этиологии; при некоторых глазных заболеваниях, в частности при глаукоме; при отитах и гайморитах; в гинекологической практике при эндометритах и параметритах; для лечения фурункулеза, наконец, в последнее время их с успехом применяют для приживления аутоотрансплантатов в реконструктивной хирургии. Диапазон не только не суживается, но, как видно из практического опыта, расширяется. На Западе также растет спрос не только на использование медицинских пиявок в лечебных целях, но и на препараты, получаемые из них. Этому в решающей степени способствует деятельность компании «Байофарм Лимитед» в Англии, основанной доктором Ройем Сойером. Несомненный целебный эффект гирудотерапии, новые научные данные о ценных природных лекарствах, содержащихся в медицинской пиявке, служат серьезным основанием для постоянного использования гирудотерапии в медицинской практике».

На съезде гирудотерапевтов в 2013 г. в своем докладе «Фундаментальные вопросы гирудотерапии: лечение медицинскими пиявками и теории общей патологии» Константин Васильевич Сухов сказал: «...Основой лечебного применения медицинских пиявок являются общее (антикоагу-

лятное, тромболитическое и понижение вязкости крови) и локальное действие (противовоспалительное, значительное усиление тока интерстициальной жидкости и лимфатического оттока). Таким образом, получается, что основное воздействие медицинских пиявок оказывается: 1) на жидкостные составляющие организма – артериальную и венозную кровь, интерстициальную (межклеточную) жидкость и лимфу; 2) непосредственно на саму клетку (противовоспалительное и антидеградантное действие). Суммируя основы лечебного действия медицинских пиявок и представления предложенной нами клеточно-гуморальной (микроциркуляторной) теории общей патологии, можно считать применение медицинских пиявок важным звеном патогенетического лечения при большинстве известных нам заболеваний».

Магдалене Вестендорфф – биолог, кандидат биологических наук, практикующий целитель (гирудотерапия), сотрудник Бибертальской биофабрики медицинских пиявок, член Немецкой ассоциации продвижения терапии пиявками и их защиты, на съезде гирудотерапевтов в своем докладе «Гирудотерапия в Германии – возрождение традиций и актуальное развитие» сказала: «Сегодня гирудотерапия в Германии хорошо развивается. Проводится с каждым годом больше сеансов, и по количеству пациентов немецкие гирудотерапевты опережают своих коллег во всех других западных странах. Продается больше чем 500 тысяч пиявок в год. Это и неудивительно, ведь все больше пациентов убедились в последние

годы в том, что чисто «химическая» медицина не дает ожидаемых успехов. Кроме того, даже если фармацевтический препарат эффективный, он может иметь серьезные нежелательные побочные действия на организм, что для хронически больных при длительном приеме может быть даже вредным. Сегодня гирудотерапия все более уверенно возвращается в лечебную практику».

Можно еще долго перечислять открытия и результаты научных изысканий, цитаты из книг практикующих гирудотерапевтов, слова из докладов профессоров, академиков и врачей. На одном только съезде гирудотерапевтов в сентябре 2013 года было несколько десятков человек из 19 стран мира – мы слушали доклады о результатах исследований и практического применения пиявки медицинской два дня! Ясно одно: нет ни в альтернативной, ни в официальной медицине столь многофакторного и широко действующего средства, как пиявка медицинская – ее воздействие абсолютно доказано и широко используется как при лечении, так и для профилактики заболеваний.

Подводя объективный итог, можно констатировать, что гирудотерапия хоть и не панацея, особенно в монотерапии (только пиявки, и больше ничего), но основное средство коррекции систем человека от стойкой положительной динамики до постепенного снятия многих диагнозов. Необходимо учитывать факт, что в комплексном лечении совместно с препаратами официальной медицины она снимает многие

побочные эффекты химических компонентов, а при расширенном системном воздействии с методами нелекарственной медицины резко уменьшает время получения ожидаемого эффекта и приближает момент снятия диагноза. При этом движение к излечению становится очевидным для пациента уже после первого курса комплексной гирудотерапии – применение пиявки медицинской в корне меняет качество жизни человека.

Часть II. Куда и как правильно поставить пиявку при конкретном диагнозе, схемы, фото, примеры моих пациентов

Глава 6. Зоны и места постановок общего курса, личные секреты и подсказки

В постановке пиявок ничего особо сложного нет. Я считаю, что такие «аксессуары», как перчатки, пинцет, белый халат и высокая медицинская шапочка, лишь нагнетают страхи вокруг постановки пиявок и моделируют к ним в обществе «медицинское» отношение. Когда люди видят на рекламных фотографиях такую картину, то автоматически появляется мысль: это инструменты врача, а значит, наверное, только врач может ставить пиявки, и желательно профессор. Однако во всех странах, в том числе и на Руси, десятилетиями люди ставили себе и друг другу пиявки сами, и не только в лечебных учреждениях, но дома и в банях. Многие мои пациенты после получения собственного результата хотят по-

мочь своим родственникам в других городах и спрашивают меня, смогут ли они сами это сделать. Если это мог практически каждый китаец, поляк, неграмотный русский крестьянин, то у нас тем более получится. И действительно, моим пациентам прекрасно удается ставить пиявки мамам и папам с замечательным эффектом.

Понятно, что для работы с пациентами и широкой практики нужно специальное образование и желателен практический опыт – чем больше практикует обученный специалист гирудотерапию, тем от больших проблем он избавит пациента в смысле постприставочных эффектов и тем больше у него шансов на те чудеса, которых ждут от него пациенты. Например, сегодня благодаря комплексной системе восстановления организма, большей частью описанной в этой книге, я снимаю у своих пациентов диагнозы в два-три раза быстрее и берусь за более сложные случаи, чем десять лет назад, когда я только начала практиковать гирудотерапию, причем без дополнительных методов, значительно усиливающих ее действие. Никакой исключительной роли при этом я не беру на себя – таким результатом могут «похвастаться» и другие гирудотерапевты, просто на это, во-первых, кроме базового образования, нужны годы обучения для внедрения в практику новых и дополнительных методов, а во-вторых, не каждый готов широко делиться своими лучшими знаниями и умениями с другими.

Конечно, любой человек в состоянии поставить пиявки на

указанное место своей сестре или отцу – если это могли наши деды, сможем и мы. Однако за несколько последних десятилетий в гирудотерапии произошли значительные изменения: в результате клинических испытаний были выявлены зоны наиболее эффективных приставок пиявок, оказывающих первоочередное значение для тех диагнозов, которые есть у конкретного человека. Это проекционные зоны, биоэнергетические точки и анатомические «выходы» – где к поверхности ближе всего подходят артерии и вены, по которым слюна пиявки в максимальном количестве попадет в необходимый орган. Зная эти зоны, вы также правильно можете поставить пиявки. А если к классическим постановкам прибавить личный практический опыт, о котором я собираюсь вам рассказать, то ваш результат по длительности и эффекту несильно будет отличаться от результата обученного специалиста в самой известной коммерческой клинике.

За эти годы, несмотря на все достижения фармации и медицины, поток пациентов только увеличивается, причем больше, чем ранее, идут дети. Постоянно болеющие, страдающие аллергиями в выраженной форме, мучающиеся с желудочно-кишечным трактом и кожными проблемами, грустные и перекормленные таблетками, с нулевым результатом от такого лечения. Недавно ко мне привели мальчика пяти лет, который жил на микстурах и современных антибиотиках практически с рождения. Грипп переходил в бронхит, бронхит – в пневмонию, которую лечили, конечно, самыми силь-

ными антибиотиками, а в коротких перерывах между болезнями ему делали прививки, после которых, как говорит мать, он сразу вновь заболел все по тому же кругу. Маленький старичок пяти лет не смотрел ни на моего кота, ни на меня, ни на наряженную сверкающую елку – он сидел, уставившись в пол, иногда прикрывал глазки и слегка закатывал их. Без остановки то одной рукой, то другой он чесывал открытые места на коже, которые и так уже покрылись шелухой и коркой. Круги под глазами и согнувшаяся спинка выдавали совсем не детскую усталость. Я смотрела на него и думала: для этого ли он родился? Где его детская радость? Где любознательность к миру? Это будущее нашей страны? Это правильное лечение ребенка? Мама рассказывала, что долго не могла забеременеть, это было ЭКО на гормонах и стимуляторах яичников, и сама она смертельно устала, но не видит выхода. А пошло все «вкривь и вкось», когда из-за сгустившейся крови сначала ей поставили «варикозное расширение вен малого таза», затем заявили, что трубы отечны и воспалены, и удалили их. Согласно современным медицинским взглядам, воспаленные трубы мешают ЭКО – их удаляют. Крово-разжижающие препараты никак не помогали, анализы были плохие, пришлось подключать гормоны и стимуляторы – еле забеременела с третьей попытки. С того самого времени она живет с мигренями, после родов появились миома и депрессия, хотя вот оно, долгожданное чудо в виде ее сыночка, – рядом. Только он все время болеет, грустит и плачет.

Молодые женщины, у которых плохие показатели свертываемости крови, сами не могут забеременеть. Это понятно – если плохая кровь, высокой вязкости и низкой скорости, она не донесет ребенку ни кислород, ни питательные вещества, сама природа не позволяет иметь нежизнеспособное потомство – беременности не происходит из-за слишком тонкого слоя эндометрия или плохой работы яичников. Современная медицина может творить чудеса: так простимулирует яичник, что он в полуобморочном состоянии выдаст требуемый эффект, хотя бы единожды, а уж ребенка удержат гормонами. Еще есть ЭКО, со всеми его гормонами, препаратами и неоднократными подсадками, когда мама живет на стрессе месяцами, и не факт, что получит в конце концов результат. Хорошо это или плохо? Не знаю. Мне ясно одно – выход есть. И пора о нем рассказать как можно большему числу людей. Гирудотерапия приведет в порядок вязкость и скорость крови, в ней смогут нормально двигаться иммунные тела – начнет повышаться обмен веществ, каждая клетка наконец получит питание, улучшится иммунитет, в крови повысится содержание кислорода, станет легче сердцу. Человек постепенно почувствует силу и энергию, которой не было раньше, будет уменьшаться миома и увеличенная предстательная железа, постепенно начнется восстановление организма. Беременность наступает после первого-второго курса, а если она уже невозможна, например, из-за удаленных труб – ЭКО более результативно, – после курса гирудотерапии обычно все

случается после первого же раза. Проходят мигрени и головные боли, а аутоиммунные состояния, с которыми многие не могут жить, обретают стойкую положительную динамику. Не в состоянии принять все увеличивающийся поток желающих, думаю, пришла пора написать об этом. Почему японцы на пенсии ездят по всему миру, а наши пенсионеры еще до наступления таковой тратят время и силы на обивание порогов в поликлиниках? Почему восточная медицина сидит на гирудотерапии, фунготерапии и фитотерапии, обгоняя всех по продолжительности жизни и рождаемости, а у нас даже не все знают, что такое гирудотерапия и лекарственные грибы?

Многие коммерческие клиники с удовольствием спекулируют на недостатке информации. Они не расскажут вам, как самим поправить здоровье, наоборот, напугают, что «только врач и только у нас знает, как и куда ставить и что делать». А если у вашего деда или отца нет денег на дорогие услуги по постановке пиявок, он может не успеть их насобирать. Поэтому не надо ничего и никого ждать – начинаем работать. Пусть не так быстро, зато гарантированно, мы все равно получим замечательный результат, ибо этим методам не одна сотня лет, они давно проверены.

Поверьте мне, нет ничего сложного – поставить пиявку, заварить душистые травы и высыпать пакетик грибов в «зеленый» коктейль – организм немедленно откликнется на такую значимую помощь!

Кто готов взять на себя ответственность за свое самочув-

ствие и здоровье, открою вам первый маленький секрет: для этого не нужен белый халат, диплом профессора, много денег и времени. Все, что нужно, у вас уже есть: ваши руки, желание и эта книга.

Купленные пиявки держим дома – так, чтобы на банку не падали прямые лучи солнца и не было полной темноты. У меня зимой стоят на подоконнике, а летом – на полу на балконе. Воды в банку наливать на две трети – пиявки любят «висеть» телом в воде, а мордочкой на воздухе – им надо дышать. В трехлитровую банку можно поместить не более 100 штук. Марлей и салфетками не закрывайте – они ее легко порвут и разбегутся – утром соберете высохшие трупы. Нам нужен кусочек ситца или старой чистой простыни (плотной дышащей ткани) – натяните ее потуже на банку и зафиксируйте резинкой. Будет натянута плохо – в складки будут забираться идохнуть пиявки. Воду менять можно раз в три-четыре дня. Для этого нужно мелкое ситечко с ручкой. Моем банку с пиявками (вместе с ними) чистой отдельной губкой – потрите стеночки, где они держатся присосками, затем все сливаем в ситечко. В банку с оставшимися пиявками высыпав из ситечка остальных (сотрите их губкой, а не руками) и набираем чистой отстоянной или фильтрованной воды – три минуты дела. Если пиявки при постановке лезут из банки – оберните указательный палец сухой тряпочкой и проведите по внутреннему краю банки – они не присасываются к тряпке и сосыпятся обратно. Покупайте пиявки с уче-

том, что вы поставите их за два-три месяца. Потом у пиявки падает активность слюны – она не может так долго быть голодной и бодрой, а кормить ее ничем нельзя. Не бойтесь пиявок вообще – если она встала на тело, это не значит, что она укусила. Не успеет – у вас точно есть 15–20 секунд, – легко можно подцепить ноготком под мордочку или сухим ватным тампоном, легко надавливая, провести по носику – она плюнет, или поднесите к носику ватку со спиртом.

Если в вашей местности нет опытного практикующего гирудотерапевта или у вас пока нет средств на подобные услуги в дорогой коммерческой фирме – ничего страшного. Набирайте в поисковике в Интернете «купить сертифицированную пиявку» или «центр разведения сертифицированной пиявки» в вашем районе. Курьером или сами приобретайте пиявки сразу на весь курс, и уже через два месяца мы с вами получим новое самочувствие и новые результаты анализов. Готовы? Начинаем!

Общий курс – основа снятия любого диагноза. Меня часто просят сразу поставить пиявки туда, где болит или где главная проблема. Это не всегда оправдано. Лучше начинать с общего очищения крови. Например, у человека падает зрение или тромбоз глазной вены, и он просит вас сразу поставить в зону глазных яблок для улучшения кровообращения. Станет ли глазам легче? Вряд ли. Надо понимать: кровь никогда не чистилась, слюна пиявки растворит до киселеобразного состояния много тромбов и бляшек, все попадет в об-

ций кровоток, и на какое-то, пусть непродолжительное, время он станет более насыщенный токсинами, чем до постановки. Активнее всего этот процесс там, где впрыснута слюна, – в зоне постановки. Кровь в начале курса всегда повышенной вязкости – укусы закрываются ранее, чем токсины успеют выйти через них, – все скапливается на несколько часов прямо перед закрывшимся отверстием, пока не начнет выводиться через обычную транспортную систему крови. А кровеносные сосуды глаза самые нежные и тонкие, они и так под нагрузкой, а тут еще через них пойдет вся грязь, и частично с обратным возвратом! Поэтому начинаем с общей очистки крови и активизации жизненно важных органов. А когда уже все будет более-менее близко к норме – пожалуйста, хоть глаза, хоть кожа на лице для красоты. В случаях, когда нет времени ждать окончания общего курса, например воспалился сустав, опухла лодыжка из-за травмы, никак не заживает перелом, болит спина или сильная мигрень, можно ставить поочередно с постановками общего курса или одновременно с ними. Например, при болях в колене: вторник – печень, пятница – коленка, вторник – малый таз, пятница – опять коленка. Или 2 шт. печень и 2 шт. – коленка. Через 2–3 дня – малый таз и 2–3 шт. коленка. Не превышайте сильно общее количество пиявок, иначе процесс очищения будет слишком бурным, а печень, почки и кровоток еще не почистились сами и не готовы к выводу большого количества токсинов. Важнее не количество, а длительность курса. Дай-

те организму время нормально почиститься и восстановить-ся. На первом курсе я ставлю 60 штук и отпускаю пациента на перерыв. На перерыве слюна продолжает работать – она циркулирует в организме около двух месяцев, а пациент пока отдохнет от пиявок и займется другими, не менее важными для снятия диагноза делами, описанными в третьей главе. На постановку 60 штук у меня уходит два-три месяца при встречах раз в неделю. Это оптимальная скорость для очищения кровотока и восстановления систем организма. Быстрее не надо. При острых состояниях можно проводить по две постановки в неделю, например при воспалении в спине. Тогда мы чередуем постановки с общим курсом и вскоре выходим на положительную динамику. Итак, рассмотрим общий курс, обязательный при любых отклонениях. По его окончании вы можете работать уже точно с конкретными органами и проблемами пациента.

Первая постановка – активизация механизма очищения печени. Печень – самый большой орган человека, состоит из четырех долей, располагается в области правого подреберья и в норме не выступает за край реберной дуги. Печень является важнейшим органом человека – ни один другой не выполняет столько функций. Она регулирует поток питательных веществ, адаптирует их количество к потребностям организма – через нее проходит все, что мы едим и пьем, после чего она оставляет для питания клеток только нужные и полезные вещества. Кроме того, это гормональный орган,

который регулирует целый ряд важнейших гормонов и антиоксидантов. Печень вырабатывает желчь, которая потом концентрируется в желчном пузыре и используется по мере надобности для переваривания еды, – в сутки печень производит до 1000 мл желчи. Помогает переваривать жиры, выводит токсины из организма, обезвреживает микробы, бактерии и вирусы, поступающие с кровью, участвует в образовании около половины всей производимой организмом лимфы, а также мочевины (конечного продукта белкового обмена), расщепляет ядовитые химические вещества, в том числе лекарственные препараты, и занимается целым рядом других необходимых для нашей жизни «дел». Поэтому печень называют фильтром организма. Понятно, что, имея столько «обязанностей», печень работает день и ночь. Что делаем мы? Добавляем ей работы. Один прием спиртного, даже пива, и печень «спотыкается» – употребление спиртного ведет к серьезным изменениям печеночных клеток. Если же человек продолжает, даже редко и немного, выпивать, клетки печени, не выдерживая алкогольной интоксикации, погибают. Что интересно, печень борется «стиснув зубы» – мы не ощущаем особой боли и часто обнаруживаем цирроз, когда он уже необратим. А если человек еще и курит, постоянно употребляет лекарства, неправильно питается и не пьет так необходимые печени 1,5 литра воды? Печени нечем самоочищаться, она забивается, разрушается, плохо чистит кровь и не может вырабатывать гормоны, начинается перерожде-

ние ее клеток – жировой гепатоз, гемангиомы печени и прочие заболевания. В больной печени селятся паразиты и вирусы – врач может «вдруг найти» вирус гепатита, описторхоз или лямблиоз – печень уже не может помочь ни себе, ни вам. У выпивающего человека печень не красная, а желтая, увеличенная, по сути, это огромный кусок жира с возможными перерождениями. При смене масла мы меняем в машине фильтр, причем делаем это ежегодно, однако про свой собственный фильтр и «масло» давно забыли. Какой подарок вы готовите на праздники своей печени? Лишнюю нагрузку. Причем все надеются, что она еще и еще раз все это выдержит, но не у всех эти надежды сбываются.

Пришла пора помочь печени. Поэтому вначале – очистка нашего главного «фильтра». И это не все – за первый курс мы вернемся в эту область и еще несколько раз поддержим тот процесс, который запустили в печени. Первый раз ставим всего одну-две пиявки в пупок. От пупка в печень идет воротная вена – большая часть слюны пиявки попадает в печень. Это «анатомическая» постановка для очистки печени. Именно так рекомендует начинать курс гирудотерапии Сухов Константин Васильевич, кандидат медицинских наук, практикующий врач, вице-президент Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины. Чем хороша такая постановка? Нет следов от укуса – никто их не увидит, они постепенно рассосутся бесследно. Пациент не боится двух пиявок – нет

стрессовой реакции на первую постановку. У нас с вами есть возможность оценить качество крови в печени – как увеличились пиявки за 45 минут? Смогли ли они насытиться и сами отвалиться? Остались такие же маленькие? Значит, кровь печени слишком вязкая, они устали и не успели поесть, много пришлось отдыхать, не хватило слюны для разжижения такой крови. Печень «забита», гормоны плохо контролируются, эндокринология «хромает» – у нас много работы, надо включать все в комплексе и строго следить за выполнением рекомендаций. Если к тому же пациент жалуется на горечь во рту (спросите его об этом) и при пальпации печень выпирает за край правой реберной дуги – отправляйте на УЗИ брюшной полости посмотреть, не увеличена ли печень. Возможно, придется не просто чистить и активировать печень, а снимать ее конкретный диагноз, о котором пациент и сам не знал, например гемангиому печени, которая может бессимптомно расти, если на нее не обращать внимание. Надеяться, что удастся привести в порядок организм, «слепо» поставив пару пиявок в пупок, не стоит – слишком многое зависит от печени. Поставить пиявочки очень просто: возьмите шприц 5 мг в аптеке, срежьте иглу и обработайте край мелкой наждачкой, чтоб не царапался. Посадите две пиявки в шприц и слегка нажмите клапан, оставив пиявочкам место, но подвинув их поближе к коже. Вы увидите, как они «встали».

Если какая-то не хочет садиться, придется поменять ее – это живые существа, и вполне возможно, что им может не

нравиться запах кожи и пота, они не чувствуют сегодня желания есть эту еду – найдем более «сговорчивую», а ту посадим в другой раз. Я всегда грею перед постановкой место укуса 5–10 секунд – пока сажаю пиявки в шприц, на коже пациента в нужном месте лежит отжатый ватный диск, смоченный в горячей воде. Пиявка любит теплое и меньше капризничает. У меня в «арсенале» несколько подготовленных шприцев разного диаметра – для разных мест. Пиявки не любят очень тесного пространства, но иногда надо поставить более точно. Стараемся поставить в пупок прямо в серединку, но не расстраиваемся и не снимаем пиявочку, если она встала немного сбоку в пупочке – там вся зона рабочая. Больше часа держать не стоит – все, что могла, она для вас сделала – всю слюну впрыснула, теперь эта слюна будет работать, и на следующий раз в эту зону другие пиявки встанут более охотно, быстрее наедятся и продолжат начатое сегодня. За один раз не почистить то, что копилось годами. Будем терпеливы. Через 45–60 минут можно снять пиявку. В место укуса вставляем свернутый в трубочку ватный диск, а сверху еще два-три диска или кусочек прокладки.



Постановка пиявки пациенту в пупок

Если пиявка поела хоть наполовину – ее легко снять, погладив сухим ватным диском по мордочке. Если совсем маленькая, придется намочить диск в водке или спирте и поднести к ее носику – она тут же плюнет и примется бежать. Не надо обжигать спиртом ее мордочку – эффект и так всегда есть. Все, пиявку в отдельную банку, а на укус положить кусочек прокладки и наклеить липкий бинт. Он так и называется: «Бинт-Ли». Берите в аптеке отечественный – он в три раза дешевле импортного, но нисколько не хуже. Обычными пластырями я не пользуюсь, они травмируют кожу. Если ваш пациент мужчина и вокруг пупка волосы – прибинтуйте прокладку эластичным бинтом, только не затягивайте туго, не мешайте процессу истечения крови. Если волос нет – фиксируйте «Бинт-Ли». Через 4–6 часов проверьте место укуса – если кровь перестала течь, промойте его чистой во-

дой и смажьте любым противоаллергическим кремом, чтобы не чесалось. Подойдут «Гистан», «Боро-плюс», «Звездочка» и другие. Если не перестала – смените прокладку и ложитесь спать. Хотя и говорят, что теоретически кровь может подтекать до двух суток, на практике я такого за 10 лет не видела ни разу. Лишь дважды кровь текла около суток, а обычно уже через 4–8 часов все прекращается. Если идет 12 часов – прекрасно. Это лучше, чем два. Значит, кровь не такая уж вязкая, ответ на слюну пиявки хороший, меньше скопится грязи около укуса и не будет чесаться, больше заменится крови – чище станет общий кровоток. Так что не пользуемся никакими медицинскими клеями и перекисями водорода – пусть процесс продолжается как можно дольше.

Вторая постановка – копчик, третья постановка – снова пупок. Достаточно по одной штуке. Постановки в пупок и на копчик называются «центральными». Они готовят организм и его главные системы к «генеральной уборке», обеспечивают легкую очистку печени для вывода шлаков и токсинов крови и активируют процессы в позвоночном столбе, отвечающие за иммунитет, связь с гипофизом и гипоталамусом, работу спинного мозга. К тому же постановка на копчик (под косточку) – совершенно не видна. Так же как и в пупке – не останется видимых следов.

Если в пупочке пиявочка отвалилась самостоятельно менее чем через час – следующую постановку, на низ живота, можно ставить без пупка. Три штуки над лобковой костью,

если девушка средней комплекции или худенькая. Если на третьей постановке (только в пупок) – пиявка осталась маленькая и печень явно еще не «включилась» в работу – низ живота (3 шт.) совмещаем с постановкой в пупок – 1 шт. Постановки – раз в 4–7 дней.



Постановка пиявок – малый таз

Четвертая постановка – малый таз и продолжение работы с печенью (если постановкой ранее пиявка осталась маленькой). 1 шт. в пупок, от 3–5 шт. на низ живота (в зависимости от комплекции пациента – 100 кг и более – можно 5 шт.). Говорить о важности кровообращения в области гинекологии

и урологии не нужно – на долю этих зон приходится половина всех диагнозов. Данные направления будут рассмотрены отдельно. В малом тазу у мужчин – придатки и предстательная железа, а у женщин – матка и яичники. Но даже если проблема связана, например, с суставами, игнорировать эту зону нельзя – слишком большое участие принимает она в общем круге кровообращения, и значимость нормальной работы таких важных гормональных органов несомненна при снятии любых диагнозов, в том числе артритов и артрозов. В пупочек ставим так же, обрезанным шприцем, а в низ живота (надлобковая зона) можно поставить вакуумной баночкой. Такие баночки продаются в аптеке по две штуки в упаковке – они полностью мягкие, без пластмассовой ножки. Сажаем в банку 2–3 шт., чуть сжимаем банку для эффекта присасывания и ставим на нужный участок. Как одна пиявочка начнет есть – убираем банку с остальными. В банке у пиявки есть зона выбора – она сама встанет куда нужно. Пупок фиксируем ватным диском и кусочком липкого бинта, а низ живота – прокладкой и эластичным бинтом.

Меня часто спрашивают: правда ли пиявка «знает», где болит, и туда становится? Правда. Только она не «знает», а чувствует более горячую зону. А воспаленные зоны – всегда более горячие и отвечают чуть повышенным пульсом. Получается, что пиявка садится куда надо. Пиявка не любит холод и не встанет на замерзшее место, потому что там замедлено кровообращение, ей будет тяжело тянуть кровь, и она

это прекрасно понимает. Если зона нужная, но замерзла, – грейте, как описано выше.



Постановка пиявки пациенту на копчик и крестец

Пятая постановка – крестец и копчик. Зона копчика – важная зона. Этот отдел позвоночника служит для прикрепления мышц и связок, благодаря которым функционируют органы мочеполовой системы, толстый кишечник. А изменение тонуса мышц, связок, самого копчиково-крестцового сочленения приводит к изменению положения внутренних органов малого таза – это мочевой пузырь, матка и ее придатки, предстательная железа, прямая кишка. Без проработки этой зоны даже не надейтесь привести в порядок гинекологию и урологию. На анатомическом уровне тоже все взаимосвязано: мозг человека имеет участки коры, которые ко-

ординируют и управляют функциями и работой каждого органа или системы в интересах всего организма в целом. Каждая зона коры генерирует свои нервные сигналы для этого управления. Именно позвоночник «доставляет» эти сигналы, и копчик является важным звеном, без которого «связи» между гипофизом – гипоталамусом и органами человека – не будет. К тому же, согласно восточным практикам, это зона сгустка энергии кундалини (находится в треугольной крестцовой косточке). Когда энергия кундалини при пробуждении поднимается, тогда в сознании и в теле человека начинается новый жизненный процесс.

Интересно, что те из моих пациентов, которые получили травму копчика, даже в детстве, болели чаще и имели проблемы в области малого таза. Константин Васильевич Сухов, руководитель Московского центра подготовки гирудотерапевтов, неоднократно в течение первого курса практикует постановки на копчик. Если не было травм копчика, я ограничиваюсь одной-двумя постановками в эту зону, так как в ней обычно длительное кровотечение и кровь потихоньку стекает между ягодиц, доставляя некоторые неудобства пациенту. Однако я усиливаю эту постановку еще тремя-четырьмя пиявками в зону крестца и поясницы, где обычно бывают явления радикулита и остеохондроза. Эта зона относится и к ногам – она обязательна при проблемах с суставами и венами ног. Итак, ставим шприцем одну пиявочку на «хвостик», по одной – в ямочки на крестце и одну – две на

поясницу.

Шестая постановка – продолжаем работу с позвоночником. Грудной отдел спины – это зона рук, непосредственно заболеваний в спине (боли при сколиозах, защемлении нервных окончаний, грудных протрузиях и грыжах), проекционная зона сердечной мышцы. Пропальпируйте эту зону – нажмите легонько на каждый позвонок и ямку между позвонками – если пациент скажет, что где-то больно, или вы сами увидите выступающий позвонок или удлинённый «провал» – туда и ставьте. А ещё лучше – при болях – отправить пациента проверить спину. В таком случае можно будет поработать со спиной более точно, что сразу скажется на общем самочувствии и кровообращении. При установленных диагнозах в спине я работаю совместно с остеопатом, что даёт возможность снимать диагнозы опорно-двигательного аппарата – главного «стержня» всей нашей системы. «Просаженный» позвоночник зажимает нервные окончания, мешает поставке крови в важные зоны, вызывает воспаления и боли – надо его откорректировать. Что касается пиявок – достаточно поставить 4–5 шт. Если нет проблем – постановка однократная. Если есть – возвращаемся в конце в эту зону и добиваемся устойчивой положительной динамики, при необходимости работая в паре с остеопатом.



Постановка пиявок пациенту – грудной отдел спины

Сегодня для меня настолько очевидна связь в отклонениях позвоночника и имеющихся диагнозов, что практически каждого пациента я прошу проверить спину и принести мне заключение специалиста, после чего принимаю решение – работать самостоятельно или с остеопатом. Впрочем, хороший гинеколог также отправит своего пациента проверить спину и пройти курс гирудотерапии – я встречалась с такими случаями и очень рада, что у нас появляются настолько разносторонне подготовленные медицинские работники. У одной из моих пациенток никак не удавалась «подсадка» ЭКО, и она поменяла клинику. Врач новой клиники немедленно

отправил ее на курс к гирудотерапевту и остеопату, после чего сделали подсадку. Вскоре моя пациентка уже была беременна.



Постановка пиявок пациенту – шейный отдел позвоночника

Седьмая постановка – работа с шейным отделом позвоночника. К чему приводит малоподвижный образ жизни и постоянная работа за компьютером при все возрастающей стрессовой нагрузке современного образа жизни? К искривлению спины и спазмам мышц, по которым все хуже идет транспорт крови в голову. Сначала в области шеи возника-

ют ощущения усталости и дискомфорта, потом появляются головные боли, мигрени, бессонница, высокое давление, застой крови в щитовидной железе и сбои в эндокринной системе. Доставка питания и кислорода в головной мозг в основном осуществляется двумя внутренними сонными артериями и двумя позвоночными артериями. Отток крови происходит по двум яремным венам. Практически каждая из 4 артерий ответственна за свой участок мозга. В состоянии покоя головной мозг потребляет около 15 % объема крови и при этом 20–25 % кислорода, получаемого при дыхании, – это тем более удивительно, что вес мозга составляет лишь 2 % от веса всего тела. Кислород доставляется с кровью. Пониженный объем крови сразу сказывается на работе головного мозга и нашем самочувствии, на передаче нервно-импульсных сигналов и в конечном итоге на всех системах. Пиявка снимет спазм сосудов и мышц, расслабит транспортную магистраль крови, стимулирует кровообращение головного мозга, нормализует сон, постепенно уберет головные боли. Улучшается общее самочувствие, работоспособность, настроение. Если боль в шее возвращается, несмотря на одну-две постановки, обязательно отправляйте на проверку шейного отдела позвоночника и работайте параллельно с остеопатом – только так удастся создать предпосылки для снятия диагноза. На шею достаточно 4–6 шт. Постановка пиявок в районе 6–7-го шейных позвонков – это проекция органа щитовидной железы, затем можно ставить на щи-

товидку.

Если проблема пациента – высокое давление, то между постановкой на шею и щитовидную железу сделаем дополнительный сеанс. По одной – за уши, на сосцевидные отростки, по одной – на границе волос в ямочках и две-три на шею. При скачке давления за уши и на голову не ставим – 1–2 шт. на 6–7-й шейные позвонки и 1 шт. на копчик – давление упадет. Сразу после сеанса можете померить и убедиться.



Постановка пиявок на щитовидную железу

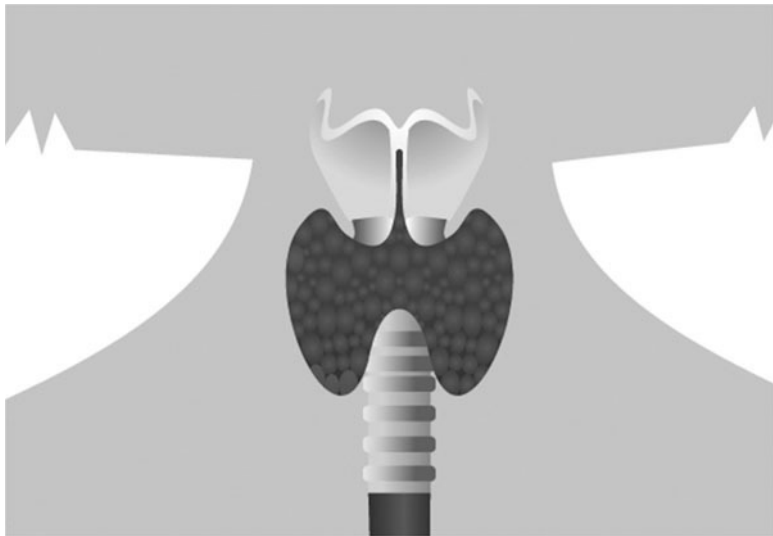
Восьмая постановка – работа с щитовидной железой. Уделим ей повышенное внимание, ибо система эндокринологии «в ответе» практически за любой сбой в организме. Гормоны щитовидной железы необходимы: для нормального умственного и физического развития их недостаток в детском воз-

расте приводит к прекращению роста, а при беременности – к недоразвитию мозга будущего ребенка; для регулирования водно-солевого баланса и образования некоторых витаминов (например, витамина А в печени); для нормального развития молочных желез у женщин и правильной работы клеток иммунной системы.

Здоровье щитовидной железы, оптимальный уровень ее гормонов – необходимые условия для хорошего психологического самочувствия человека и его физического состояния, в том числе и веса. Щитовидная железа расположена на передней поверхности шеи, спереди от трахеи. Она имеет форму бабочки. Щитовидная железа является единственным органом, синтезирующим органические вещества, содержащие йод. Это железа внутренней секреции, вырабатывающая гормоны тироксин (Т4) и трийодтиронин (Т3). Они участвуют в обмене веществ и энергии, процессах роста, созревания тканей и органов. Также в щитовидной железе производится гормон кальцитонин. Он участвует в образовании новой костной ткани. Щитовидная железа вырабатывает много гормонов – все они жизненно важны как для психического, так и для физического состояния организма. Деятельность щитовидной железы по выработке гормонов регулируется высшими центрами: гипофизом, гипоталамусом и центральной нервной системой (ЦНС). Щитовидная железа – «управление красотой». Когда с ней все в порядке – у вас всегда блестящие глаза, роскошные волосы, крепкие ногти,

упругая чистая кожа и свежее лицо. А еще нормальный вес, стройная фигура, никаких проблем с женским циклом и море энергии и отличного настроения!

Щитовидная железа – самый кровоснабжаемый орган: на единицу объема за единицу времени крови через щитовидную железу протекает больше, чем через мозг. Это значит, что щитовидная железа весьма чувствительна к нарушению кровообращения. Поэтому гирудотерапия – первая помощница для нее! Клеточное голодание вследствие диет, неправильного или недостаточного питания приводит к нарушению структуры белков щитовидной железы и, соответственно, синтеза гормонов.



Щитовидная железа – самый кровоснабжаемый орган.

Нарушать поступление в кровь питательных веществ также может несколько факторов. Прежде всего ферментативная недостаточность из-за нарушения кислотно-щелочного равновесия и употребления преимущественно вареной еды – ешьте больше квашеного и сырого, тогда лучше усвоятся белок, йод и необходимые вещества из еды. Кроме того, глисты, инфекции и микробы, потребляющие питательные вещества, предназначенные человеку. Важно ведь не столько, что вы проглотили, сколько то, что поступило в кровоток и будет доставлено до потребителей – наших клеток. Гель-

минтологи часто пишут о связи инвазий с заболеваниями щитовидной железы. В редких случаях это хроническое воспаление слизистой кишечника как барьера для питательных веществ, проходящих в кровь. Важен и состав вашей еды – в ней достаточно витаминов и микроэлементов для клеток или это только картошка да котлеты? Прием гормонов в любом виде, даже в виде внутриматочной спирали «мирены», сильно сбивает работу органов эндокринологии. Ну и стрессы, конечно. Помните – во время стресса кровообращение и пищеварение в кишечнике резко замедляется, так как идет обширный спазм. Основа восстановления гормонального фона – восстановление здоровья желудочно-кишечного тракта. Надо улучшать качество питания и не нервничать.

Для гипотиреоза (снижение функции щитовидки) характерны сонливость, вялость, ослабление памяти, заторможенность, бессонница, частая депрессия и смена настроения, раздражительность, нервозность. Иногда – зябкость, прохладные руки и ноги, замедление речи. Желудочно-кишечный тракт со щитовидной железой может создавать порочный круг: при гипотиреозе вследствие замедления обменных процессов наблюдается снижение аппетита, тошнота, запоры. В свою очередь это приводит к нарушению пищеварения и питанию организма, то есть клеточному голоданию – естественной причине гипотиреоза. Сам гипотиреоз предрасполагает к застою и сгущению желчи в желчном пузыре и может даже образовать камни – мои пациенты пьют Зифлан, и

в совокупности с гирудотерапией мы замечательно избавляемся от мелких камней в желчном пузыре. Изредка наблюдается снижение выделения мочи, мышечная слабость, утомляемость, в запущенных случаях – боли в суставах. Характерные признаки хронического процесса: сухая, грубоватая кожа на локтях и коленях, на стопах – натоптыши. На биохимическом уровне замечено, что при снижении функции щитовидной железы нарушается окисление эстрогенов. Это ведет к накоплению эстрадиола, что предрасполагает к различным заболеваниям в половой сфере: фибромиоме матки, эндометриозу, бесплодию, фиброзно-кистозной мастопатии и далее, если не лечить, вплоть до онкологии. Может появиться склонность к запорам и маточным кровотечениям. Снижаются интеллектуальная функция, физическая активность и аппетит. Причиной бесплодия при гипотиреозе являются нарушения процесса овуляции вследствие дефицита тиреоидных гормонов, приводящего к изменению процессов синтеза, транспорта и метаболизма женских половых гормонов. У таких пациенток отмечено большее количество неудачных ЭКО. Беременность и роды у женщин с патологией щитовидной железы характеризуются высокой частотой возникновения ряда осложнений: ранних токсикозов, гестоза, хронической внутриутробной гипоксии плода, дискоординации родовой деятельности.

Данный синдром может появиться, кроме неправильно-го питания, из-за психических травм, приема противозача-

точных гормональных средств, антидепрессантов, нейрорепараторов, транквилизаторов и всего, что действует на гипофиз – гипоталамус. У мужчин при длительном течении гипотиреоза падает либидо (половое влечение), развивается увеличение (гипертрофия) предстательной железы, снижаются эрекция и потенция, подвижность сперматозоидов, объем спермы. У меня все пациенты пьют ежедневно чай с мягкими успокаивающими, витаминными и общеукрепляющими травами – стрессы проходят более незаметно, идет добавка витаминов к питанию, противопаразитарная работа. В комплексную систему восстановления, кроме гирудотерапии, включаем «зеленые» коктейли, поставку белка и йода – это выравнивает ферментацию и усвоение – начинается питание щитовидной железы и постепенная нормализация ее работы.

Патология щитовидной железы занимает второе место среди общего количества эндокринных заболеваний. Она проявляется разрастанием ткани, появлением зоба. Выработка гормонов при этом изменяется либо в сторону увеличения их числа, либо в сторону уменьшения.

На Востоке, рассматривая семь основных энергетических центров (чакр), особенно подчеркивают связь центров в области щитовидной железы и половых органов. Причем рассматривается как прямая, так и обратная связь.

Примерно из тридцати граммов йода, находящегося в организме, около десяти граммов приходится на щитовидную

железу – без него она функционировать не будет. Гормон тироксин содержит до 65,3 % йода, это мощный стимулятор обмена веществ. Он ускоряет биохимические реакции, влияет на центральную нервную систему, уровень окислительных процессов в организме, размножение клеток, повышает сопротивляемость инфекциям, токсическим влияниям, влияет на работу сердца. Вы позаботились об адекватной поставке в организм йода? Нет? Не надейтесь и на здоровье, причем настроение также будет ухудшаться – оно тоже держится на гормонах. Если уже появились узлы в щитовидной железе – вы запустили процесс, и это опасно: статистика гласит, что некоторые из таких узлов могут трансформироваться в злокачественные, поэтому срочно займитесь ими и щитовидной железой. Нам с пациентами уже много раз удавалось избавиться от узлов в щитовидной железе – они рассасываются пиявками и не появляются вновь, если налажено комплексное питание. Вместе со щитовидной железой выравнивается состояние пациентов – постепенно мы снимаем гормонозависимые диагнозы.

Пиявки обеспечивают хорошее кровоснабжение – это не только большое количество артериальной крови, которая принесла с собой все витамины, микроэлементы щитовидной железе, – это еще и венозный отток, и достаточный лимфодренаж. К тому же пиявка гарантирует усвояемость йода и других веществ, ибо за усвояемость отвечает кровь.

В Китае императором Каи Си был давно издан указ. Каж-

дый житель должен съедать в течение года пять фунтов морской капусты. Постепенно это вошло в привычку, и с тех пор население не страдает эндемическим зобом. Высокое содержание йода в морских водорослях предотвратило развитие болезни. Зависимость заболеваний щитовидной железы от недостатка йода первоначально была определена путем наблюдений, а затем подтверждена статистикой – плохим состоянием щитовидной железы в зависимости от низкой концентрации природного йода в местностях, где живут болеющие люди. К сожалению, практически все регионы нашей страны являются зоной риска по заболеваниям щитовидной железы вследствие недостатка природного йода. Поэтому нужно обязательно самим следить за поставкой йода в организм. Кроме морской капусты, рыбы, морепродуктов, порекомендую фукус мелкопузырчатый, богатый йодом, витаминами, макро- и микроэлементами, который оптимизирует функцию щитовидной железы, улучшает обменные процессы в организме. А также натуральный препарат «Эндонорм», созданный из лапчатки белой и отлично помогающий восстановить функции щитовидной железы до приемлемого уровня даже при аутоиммунных заболеваниях, например при аутоиммунном тиреодите. Можно также просто заваривать и пить корни лапчатки белой. При гипотериозе хорош маммоклав (ламинария). Но поработать придется основательно – не менее 3–6 месяцев.

Кроме того, статистика гласит, что при гипотериозе также

наблюдается снижение «железа» в крови – проверьте гемоглобин, иначе не удастся снять усталость. В таком случае работаем параллельно – первый месяц употребляем препарат железа, например «Сорбифер Дурулес» – он не раздражает кишечник, – и одновременно «зеленые» коктейли и препараты для щитовидки (фукус, эндонорм, морскую капусту во всех видах). Кстати, можно дополнительно «подсаливать» пищу молотой морской капустой – она не соленая, но создает эффект подсаливания и, главное, поставляет йод. Можно также смешать молотые сухие водоросли с морской солью и добавлять в готовые блюда – эффект будет еще выше. При такой комплексной работе редко возникает необходимость приема железа более двух месяцев – гемоглобин сам нормализуется.

Гипертиреоз (тиреотоксикоз) – это патологическое состояние, для которого характерна, наоборот, слишком сильная активность щитовидной железы (гипертиреоз) или повышение производства и выделения гормонов в кровь (тиреотоксикоз).

Чаще всего такое болезненное состояние сопровождает заболевания щитовидной железы (диффузный токсический зоб, токсическая аденома щитовидной железы) и некоторых других (аденома гипофиза). Развитие гипертиреоза, как правило, объясняется наследственными причинами, толчком может стать инфекция, интоксикация или психический стресс. Заболевание основывается на нарушениях иммунной

системы, в результате которых образуются аутоантитела, которые стимулируют клетки щитовидной железы, из-за чего она увеличивается и усиливает свою активность. Гипертиреоз ускоряет обмен веществ, организм расходует больше энергии за счет распада белка и жировой ткани, из мышц и печени усиленно расходуются запасы гликогена, быстрее расходуется калий, а иногда кальций и фосфор.

При гипертиреозе наблюдается повышенная возбудимость, раздражительность и плаксивость, быстрая утомляемость, слабость, нарушение сна, повышение температуры, потливость, ощущение жара, учащение сердцебиения (тахикардия), повышение давления, дрожание рук и всего тела, нормальный или даже повышенный аппетит, но при этом потеря веса. При гипертиреозе щитовидная железа не обязательно увеличивается, бывает, что ее размеры нормальные, но при прощупывании отмечается очаг уплотнения (узловой зоб). Это отмечается, как правило, при токсической аденоме щитовидной железы. Гипертиреоз может протекать в трех формах: легкой, средней и тяжелой. Легкий гипертиреоз сопровождается частотой пульса не более 100 ударов в минуту, потеря массы тела составляет не более 3–5 кг. Заболевание средней тяжести проходит на фоне ярко выраженных симптомов тиреотоксикоза, при тахикардии 100–120 ударов в минуту, вес снижается на 8–10 кг. При тяжелой форме гипертиреоза частота пульса превышает 120–140 ударов в минуту, может начаться мерцательная аритмия, больной резко

теряет вес, сердце, печень и другие органы начинают изменяться и болеть. Полноценное питание приобретает еще более важное значение – витамины расходуются быстрее. Обязательно подключаем «зеленые» коктейли и фунготерапию.



Инструменты гирудотерапевта

Гирудотерапия показана как при гипотиреозе, так и при гипертиреозе. В любом случае важна реология крови, ее насыщенность ферментами и микроэлементами (пиявка впрыскивает в кровь более 100 легкоусвояемых, необходи-

мых человеку соединений), нейротрофический фактор – полезное влияние на нервные клетки, волокна и нервные окончания. Иммуномодулирующее действие приведет в порядок неспецифический иммунный ответ, гиалуронидаза размягчит строму соединительной ткани. Эффект снятия спазма заметно успокаивает и расслабляет человека, он становится более устойчив к стрессовым факторам – так постепенно мы начинаем фиксировать сначала в самочувствии, а затем и в анализах положительную динамику. Применение гирудотерапии позволяет отказаться от повышенных доз гормонов на организм, имеющих целый ряд побочных эффектов. За счет того, что пиявка улучшает циркуляцию крови и ускоряет системный кровоток, можно начать снижать дозу гормонов (под контролем врача и анализов). Фунготерапия и фитотерапия вместе с гирудотерапией в некоторых случаях способны заменить гормоны и в большинстве ситуаций не допустить до хирургического вмешательства. В моей личной практике – два случая постепенного отказа от гормонов с целью наступления и вынашивания беременности и рождения здорового ребенка. Мы прекрасно справились с поставленной задачей за три курса гирудотерапии (с перерывами).

Узелки в щитовидной железе также надо рассасывать. На настоящий момент именно гипотиреоз считается инициирующим аспектом образования узлов в щитовидной железе. При аутоиммунном тиреоидите уровни гормонов щитовидной железы также уменьшаются. Алефиров Андрей Никола-

евич, врач высшей категории, ученый секретарь Секции фитотерапии СПб научного общества терапевтов им. С.П. Боткина, пишет: «Уменьшение уровня гормонов фиксируют рецепторы гипоталамуса, и запускается вся регуляторная цепочка: тиролиберин – ТТГ – щитовидная железа. Постоянная не уменьшающаяся во времени стимуляция клеток щитовидной железы приводит к их гиперплазии (увеличению в размере). Поэтому при тиреоидите отмечается увеличение объема щитовидной железы, что фиксируется при проведении ультразвукового исследования. Одновременно иммунные процессы, текущие в железе, нарушают процессы тканевой организации клеток железы». Поэтому при поставленном диагнозе в области гинекологии или эндокринологии я отправляю пациентов на УЗИ щитовидной железы. Небольшие узлы мы с пациентами рассасываем за два-три курса, с остальными приходится повозиться – чем больше узлы, тем сильнее «сломана» система эндокринологии, а она не приходит в норму быстро.

Сразу нужно отметить, что узлы бывают разными. Это означает, что причины образования узлов, характер их клеточного строения, а также способность (или отсутствие таковой) секретировать гормоны могут варьироваться в широких пределах в зависимости от каждой конкретной ситуации. В зависимости от этого принято делить узлы на «горячие», секретирующие большое количество гормонов, «теплые», вырабатывающие такое же количество гормонов, что

и нормальная ткань железы, и, наконец, «холодные», не обладающие свойством гормонопродуцирующей ткани. Чаще всего горячим узлом оказывается так называемая токсическая аденома щитовидной железы. Это доброкачественная опухоль, вырабатывающая подчас огромное количество тиреоидных гормонов. Гипотериоз, несколько небольших узелков (многоузловой зоб), «холодные» узлы, медленно растущие или не растущие, хорошо поддаются гирудотерапии и полностью рассасываются со временем. При «горячих» узлах или быстро растущих работайте только по рекомендации лечащего врача-эндокринолога. Если вы не уверены в доброкачественности процесса – не рискуйте, требуйте и ждите результатов анализа.

Постановка включает 3 пиявки. Одну – в яремную ямку и по одной – между щитовидным хрящом и краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы справа и слева – в углубление по внутреннему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Вместе с этой постановкой я иногда ставлю 1–2 шт. в область сердца (сердечная чакра). При рассасывании узлов и активации выработки гормонов у нервных, раздражительных, худых людей, а также людей с сердечно-сосудистыми проблемами может появиться аритмия, нервозность. Пиявка, приставленная на середину груди, снимет спазм сердечной мышцы, расслабит близлежащие ткани, увеличит поставку крови, и вместе с ней и кислорода к сердцу – не будет никаких нежелательных явлений. Если человек спокоен, и

так «спит», на зону сердца можно не ставить. Постановку на сердечную чакру я использую и во время других сеансов, когда пациент находится в состоянии стресса или у него повышенный пульс. Проверьте сами – пульс придет в норму через 20 минут от начала сеанса – пиявка еще будет «работать». Некоторые пациенты, зная этот эффект, сами просят меня поставить на эту зону в дополнение к очередной постановке.

Девятая постановка – на самую проблемную зону. Если пациент пришел к вам с болью в спине – ставим на область поясницы и крестец. Если с гинекологией или урологией – 2 шт. в пупок и еще 3–4 на низ живота, и так далее.



Расширенная постановка пиявок на печень

Общий курс окончен. Теперь наша задача – работа с конкретным диагнозом пациента или с конкретной жалобой. Все как при обучении в вузе: сначала – общий курс для всех, затем по специализации до конца. Пока у вас остаются пиявки (классический курс подразумевает примерно 60 шт.), продолжаем работать, затем отпускаем пациента на 2–3-месячный перерыв, строго проговорив все задания из третьей части данной книги. Это его «домашнее задание». В самом конце перерыва пациент повторно сдает те анализы, которые

нужны, и приходит к вам для дальнейшей работы по снятию диагноза.

Пока продолжаете курс, не ставьте два раза подряд в одно и то же место – дайте слюне пиявки как следует отработать, а крови – вывести все токсины. При любом диагнозе я на восьмой постановке повторяю печень. Причем теперь не только 2 шт. в пупок, но и проекционно, на правое подреберье, 2–3 шт. Девятая постановка – проекция имеющейся проблемы (крестец при гинекологии и ноги – при артритах, артрозах, варикозах, грудной отдел – руки, сердце, шейный – мигрени, давление, шум в ушах и т. д.). Десятая, заключительная, непосредственно на проблемное место – по диагнозу. Если есть вопросы с поджелудочной железой или контролем сахара в крови – не забудьте 1–2 раза поставить на поджелудочную железу – 2 шт. в пупок, 2–3 – на левое подреберье (всего 4–5 шт. за одну постановку).

Таким образом, непосредственно на проблемную зону мы за первый курс поставили трижды. Этого вполне хватит. Отпускаем пациента на перерыв. Курс занял 10 постановок при частоте 1–2 раза в неделю и количестве от 2 до 6–7 пиявок за один сеанс. На втором курсе первая постановка – печень, можно уже сразу активнее (2 – пупок и 3 – проекционно), вторая – малый таз, третья – крестец. Далее – исключительно вокруг оставшейся проблемы пациента. При работе с артритами и артрозами, например, все остальные постановки – ноги в разных местах, крестец и через раз – колени (описа-

но отдельно в главе «Артрит»). При гинекологических проблемах – щитовидная железа, крестец с копчиком и через раз – низ живота. Не забываем о сопутствующих диагнозах – если на них не обращать внимание, то они будут мешать общему восстановлению организма. Поэтому, например, если пришел пациент по поводу простатита, а у него к тому же высокое давление – постановки по схеме «артериальная гипертензия» чередуем с постановками на низ живота. Придется параллельно заниматься всеми задачами, поэтому вначале внимательно опросите пациента и посмотрите все анализы по его проблеме – все обязательно запишите для последующего сравнения самочувствия.

Секрет 1. Курс составлен так, чтобы на правое и левое подреберья, где чаще всего остаются следы после укусов, постановки приходились на окончание курса. Следы остаются, когда кровь еще грязная и вязкая и укусы закрываются ранее, чем все успеет через них выйти. В результате сгустки скапливаются прямо в месте укуса и непосредственно перед ним. Отверстие расширяется, может образоваться болячка, которая будет долго проходить, и след останется на несколько месяцев. При постановке на костные и твердые структуры такого не бывает, поэтому не ставьте сразу на проекцию печени (правое подреберье) – лучше вначале почистить кровь со стороны спины, затем вернуться на печень. Я выяснила этот механизм в процессе собственных постановок.



Правильное заклеивание укуса

Секрет 2. Бывают люди с очень тонкой и белой, легко пигментированной кожей, а также те, у которых от любой царапины остается след на коже в виде рубчика. В таком случае меняем порядок постановок. Ставим только в пупок 2 шт., на следующий раз – копчик 2 шт. (под «хвостик» – там, где не видно укуса). Затем вновь – пупок и в следующую постановку – копчик. 1–2 раза в неделю. И делаем так до тех пор, пока пиявка не начнет отваливаться через 35–40 минут сама. Все. После этого можно ставить по постановкам общего курса – кровь неплохо почищена, скапливаться около укуса и образовывать болячку нечем – все хорошо заживет. Этим секретом поделился Сухов Константин Васильевич, кандидат медицинских наук, практикующий врач-клиницист, гирудотерапевт. От себя добавлю: людям с тонкой кожей, склонностью к рубцам, я вообще не ставлю ни правое, ни левое под-

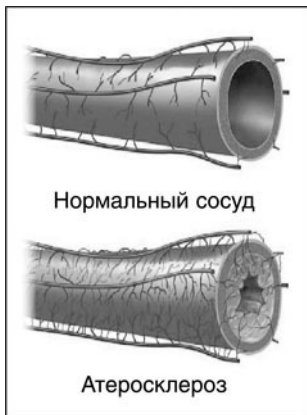
реберье – там слишком часто остаются следы. В таком случае достаточно чистить печень через пупок.

Секрет 3. Все верно сделали, но очень хочется, чтобы уже через 2–3 недели никто не нашел следов. Есть способ! Кроме вышеуказанных, примените еще один метод: сразу, как закроются укусы, сполоснуть место водой, вытереть и хорошо смазать троксевазином. Подойдет также гепариновая мазь, лиотон, троксерутин – это рассасывающие мази. Мазать всю область 2–3 раза в день, не менее 3–5 дней.

Смелее беритесь за дело – гораздо страшнее болеть и наблюдать, как болезнь постепенно захватывает наше тело, чем встать на дорогу восстановления здоровья и каждый день чувствовать себя все лучше и лучше!

Глава 7. Атеросклероз

Атеросклероз – хроническое заболевание, характеризуется нарушениями кровоснабжения из-за сужения просвета сосудов вследствие наслаивания липидных бляшек на их стенках, разрастания соединительной ткани. Наличие атеросклеротических изменений может привести к спазму сосудов сердца, закупорке их тромботической массой – это опасное для жизни заболевание, характеризующееся нарушением кровотока и повышением вязкости крови. Сосуды, снабжающие бляшку кровью, травмируются и могут разорваться с образованием кровоизлияния, которое приподнимает бляшку, усугубляя сужение просвета сосуда, вплоть до полного закрытия. По мере развития заболевания в стенке артерий происходит отложение липидов и белков, вокруг которых разрастается соединительная ткань, а на внутренней поверхности артерий и аорты обнаруживаются бляшки. Под каждой из таких бляшек разрушаются слои сосудистой стенки, после чего бляшка проникает в мышечный слой, затем в образовавшуюся атеросклеротическую бляшку и окружающую ее ткань откладываются соли кальция (известь). Бляшка становится более плотной, хрупкой, суживает просвет сосуда, не позволяя току крови поступать в пораженный сосуд.



Атеросклеротические изменения

Частое осложнение – возникновение ишемической болезни сердца. Проявляется стенокардией, развитием инфаркта миокарда, различными нарушениями проводимости и аритмиями сердца. Длительная повторная ишемия миокарда, а особенно повторные инфаркты, ведет к замещению ткани сердечной мышцы соединительнотканными рубцами – атеросклеротическому кардиосклерозу, который может стать причиной сердечной недостаточности.

В причинах, кроме наследственности, всегда указываются неправильные пищевые привычки, включающие регулярное употребление пищи, содержащей избыток жиров животного происхождения, богатых холестерином. Наследственный фактор легко реализуется при недостаточной выработке пе-

чению ферментов, разрушающих холестерин. А также артериальная гипертония, ожирение, недостаточная физическая активность и курение.

Гирудотерапия незаменима при атеросклерозе – ее действие не перекрывает ни один препарат.

Лечат прежде всего диетой со сниженным уровнем холестерина: жиров не более 30 %, из них животного происхождения – 7 %. Физические упражнения – не менее 30 минут 3 раза в неделю, активный образ жизни и контроль над стрессами. Лекарственная терапия (прием гиполипидемических средств – статинов) обычно назначается после 6 месяцев диетической терапии, иначе не приходится говорить даже о положительной динамике. Прогноз лечения официальной медициной – неопределенный. Трудоспособность определяется функциональной сохранностью органов и систем, магистральные артерии которых поражены атеросклерозом.

Секрет слюны пиявки гирудин – высокоспецифичный ингибитор тромбина. Дестабилаза, разрушая лизиновые сшивки между нитями фибрина, обеспечивает растворение уже образовавшегося тромба. Что важно: происходит не разрушение тромба с образованием крупных фрагментов, а растворение его путем постепенного отщепления отдельных молекул с поверхности тромба. По данным клинических исследований (ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова, кафедра нормальной физиологии), «в секрете слюнных желез была обнаружена холестерин-эстеразная и липазная активность. Дли-

тельное внутривенное введение слюны пиявок животным в состоянии выраженного атеросклероза приводило к уменьшению липидных набуханий в брюшной аорте с 48 до 9 % и в грудной – с 21 до 2 %. (Образование липидных набуханий начинается с накопления в сосуде липопротеинов в комплексе с иммуноглобулинами, а также фибрина, образования комплексов атерогенных липопротеинов с глюкозаминогликанами межуточной ткани, что сочетается с изменением аминокислотного состава эластина и ведет к набуханию эластических волокон, фрагментации внутренней эластической мембраны, разволокнению и набуханию внутренней оболочки сосудов. В этот период жировые пятна желтого, светло-желтого или белого цвета уже видны макроскопически довольно отчетливо. Это и есть липидные набухания.) Эти результаты свидетельствуют о способности секрета пиявок снижать признаки, которые характеризуют состояние атеросклероза».

Также в слюне пиявки присутствуют липолитические ферменты – вещества, способствующие расщеплению жиров и снижению уровня холестерина. А гиалуронидаза – фактор проникновения – размягчающе действует на строму соединительной ткани. Таким образом, именно гирудотерапия в состоянии постепенно привести в порядок разросшуюся соединительную ткань и убрать застарелые тромбы и бляшки, тем самым вернуть кровоток транспортную магистраль.



Постановка пиявок при атеросклерозе

Пиявки ставим по общему курсу, с дополнительными постановками в конце первого курса и на втором, в тех областях, где поставлен диагноз. Если это атеросклероз сосудов головного мозга – то вокруг головы, за ушами, шея и спина. Если это атеросклероз нижних конечностей, то крестец и ноги. По ногам включаем все постановки: колени, межпальцевые постановки (те же, что и при варикозном расширении вен нижних конечностей), около косточки на ногах и вновь возвращаемся в поясницу и крестец, так как именно эта область отвечает за ноги. Используйте, пожалуйста, всю систему комплексного восстановления: изменение питания, двигательной активности, водного баланса, фитотерапию и фунготерапию. Результат не заставит себя ждать: по мере очищения кровотока все больше будет чувствоваться общий подъем сил, что, естественно, отобразится и в анализах. Вместе с врачом постепенно снижайте прием химических препаратов

и оставайтесь на их минимальной необходимой дозе.

Пример. Женщина 55 лет. Лишний вес. Атеросклероз головного мозга диагностировали еще 6 лет назад. Однако его симптомы проявились только сейчас – ранее были «лишь» частые головные боли и шум в ушах. Теперь шум в ушах усилился так, что приходится повышать голос, ибо не слышно даже собственной речи. Часто кружится голова, бессонница, головные боли стали постоянными, ухудшилась память и умственная работоспособность. Пациентка быстро утомляется, не может долго сосредоточить внимание на одном и том же – ее обычная работа, а она бухгалтер, стала трудновыполнимой. Страх, что «не справится», «что-то забудет», «увольят и возьмут помоложе», усиливает течение болезни – стресс приводит к бессоннице, а та усугубляет дневные головные боли и усталость.

Ставить пиявки начали по общему курсу. После второй постановки пациентка почувствовала легкий озноб и сильную сонливость – спала днем 2 часа и ночью хорошо спала. Это говорит об активном очищении крови. После этого спать стала лучше, а при подключении фитотерапии бессонница прошла совсем. В конце курса поставили 4 раза в зону головы, шеи и за уши. Непосредственно после постановок шум в ушах немного повышался, зато на следующий день падал до минимума. Результаты двух курсов в комплексной терапии (питание, «зеленые» коктейли, фитотерапия, фун-

готерапия): головокружений нет, бессонницы нет, прошла усталость – пациентка записалась на «суставную гимнастику» в Центр кинезитерапии Бубновского, что я очень приветствовала. Похудела на 5 кг без диет и препаратов. Головные боли очень редко, только в период «закрытия отчетов». Появилась уверенность в себе: женщина поменяла стрижку, формат одежды на более спортивный и больше не боится увольнений. Холестерин в анализах упал до нормы, однако тромбоцитоз хоть и улучшился, но держится на верхней границе, поэтому я рекомендовала продолжать гирудотерапию до полной нормализации состояния.

Глава 8. Аллергия, астма

Меня часто спрашивают, лечится ли аллергия пиявками. Я могу говорить лишь о постепенном улучшении имеющегося положения. Дело в том, что гирудотерапия – способ восстановления всего организма в целом. Аллергия, наоборот, неправильная работа многих систем и органов, вплоть до нервных проявлений. Поэтому – да, работать можно и нужно. Однако никто не может сказать, как глубоко нарушение и сколько понадобится времени на восстановление – бывает удивительный и быстрый результат, а бывает лишь постепенная положительная динамика. Выбирать не приходится – многим не помогает лекарственная терапия, а те, кому частично помогает, отмечают накапливающиеся побочные эффекты от многолетнего приема препаратов и ищут выход. Давайте разберемся чуть подробнее.



нормальные
бронхи



воспаленные
бронхи

Состояние бронхов

К аллергии относятся самые разные заболевания, обусловленные расстройством иммунных реакций и систем организма: нейродермит, крапивница, бронхиальная астма, аллергический колит, нефрит, вазомоторный ринит и т. п. Причины их появления настолько разные, что подобрать адекватное лечение часто является проблемой – наличие наследственной предрасположенности (если в семье хотя бы один из родителей болен бронхиальной астмой, то вероятность появления этого недуга у ребенка составляет 40 %), нарушение процессов вывода метаболитов, злоупотребление лекарственными препаратами, плохая работа лимфатической системы, расстройство микроциркуляции крови на уровне венозной системы, неадекватное реагирование на стресс, когда любые новости «душат» и ведут к астматическим при-

знакам или расчесыванию кожных покровов. Понятно, что при таких состояниях страдают многие органы – от печени до щитовидной железы. Их плохая работа не дает выйти из состояния аллергии, и положение со временем усугубляется – возникает замкнутый круг. Толчок к развитию болезни дает «последняя капля» нагрузки к уставшему организму: испарение производственных и бытовых химикатов, пестициды, нитраты и нитриты, шерсть или перья как раздражители организма клещами, паразитами, вирусами. Пыльца, затрудняющая дыхание, вредные привычки, расшатанная нервная система и неумение человека ее контролировать и оздоровить. У детей часто – после вакцинации, особенно на фоне ослабленного и часто болеющего организма.

В последнее время число пациентов с аллергиями резко увеличилось, причем появилось достаточно много детей. Дело в том, что органы дыхания, кожа и слизистые первыми «встречают» непрошенных гостей. У детей еще не окрепшая иммунная и нервная системы, а поток химикатов, раздражителей, консервантов, красителей, загустителей из пищи достаточно большой с самого раннего возраста. Говорить о чистоте воздуха и воды в крупных мегаполисах также не приходится. Нагрузка на нервную систему многократно увеличилась как у взрослых, так и у детей. Достаточно одной капли – и «порог терпения» организма превышен.

Гирудотерапия немедленно снимает часть нагрузки, облегчая положение и постепенно выводя организм из

состояния постоянных вспышек на раздражители.

Аллергические процессы всегда сопровождаются расстройством микроциркуляции на уровне лимфатической и венозной систем, а именно пиявки восстанавливают микроциркуляцию, улучшая ток крови и давая возможность двигаться иммунным телам с нормальной скоростью, тем самым улучшая иммунитет. Гирудотерапия приводит в порядок лимфатическую систему, эндокринную, снимает спазм уже во время постановки, что особенно важно при приступах бронхиальной астмы, где в основе лежит спазм бронхов. Имея в составе более ста легкоусвояемых полезных веществ, действует как общеукрепляющее и оздоравливающее средство. Кроме того, в составе слюны пиявки есть вещество – LDTI – ингибитор триптазы. «Триптаза является основным компонентом секреторных цитоплазматических гранул тучных клеток и приводит к разрушению белков экстраклеточного матрикса. Известна важная роль триптазы при аллергических и воспалительных реакциях. Как и для многих соединений слюны пиявки, создан рекомбинантный LDTI» (ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова).

У меня многие люди с аллергией на шерсть животных удивляются, вдруг увидев во время 4-го или 5-го посещения моего кота. «А у меня же аллергия на шерсть», – говорят они, глядя прямо на него. «И где же она?» – спрашиваю я. «Нету», – отвечают, пожимая плечами! А весной от пуха тополя лишь чихают и улыбаются – больше нет таких отеков,

покраснений и уж тем более спазмов.

Так как при любых аллергических реакциях у нас с вами много задач и много работы – комплексный подход особенно важен. Не надейтесь убрать многолетнюю проблему за один курс – поработать придется основательно, обязательно подключая фитотерапию и все направления системы восстановления. Однако симптомы начнут уменьшаться уже после первых двух-трех месяцев работы.



Постановка пиявок при аллергии и астме

Рекомендую провести трехмесячную противопаразитарную работу натуральным препаратом «Витагор», ибо паразиты часто являются раздражителями и вызывают самые разные аллергические реакции и астматические приступы.

Ставим пиявки по общему курсу, в конце, повторно, пе-

чень, щитовидную железу, шею, от 6–7-го позвонков, вплоть до границы волос (зона действия лимфоузлов), углы нижней челюсти. После перерыва – повторяйте. При острых состояниях – не более 2–3 шт. за раз, при хронических – можно 4–5. Небольшая отечность и покраснение от укуса – это не аллергическая реакция на укус, а доказательство плохого кровотока и лимфы. Можете смазать укусы противоаллергическим кремом, например гистаном или фенистилом, а при отеках выпить диазолин или полтаблетки супрастина. Реакция смажется, покраснение и отек уменьшатся, однако ждать, что после постановок не будет никаких реакций, можно будет только при хорошо очищенной крови и лимфе.

Пример. Женщина 44 лет. Бронхиальная астма. Последние несколько лет спит сидя в подушках – лежа сразу задыхается. В доме – собака. Постоянно пользуется сольбутамолом. Лишний вес, одышка, запоры, часто болеет, настроение депрессивное, боится уснуть и не проснуться. Аллергия на шерсть, пух, любые сильные запахи. Постановки пиявок по общему курсу, в конце – еще раз щитовидная железа, печень и зона лимфоузлов. Почти сразу подключили дюфалак, затем звиталию с «зелеными» коктейлями. Стул стал ежедневным через две недели. Изменили питание, начали пить воду и договорились о ежедневной легкой зарядке. Подключили лекарственные грибы и вечерние прогулки по парку. «Витагор» пациентке и собаке на три месяца. Собаке добавлять в

еду, а женщине – в питье серебряную воду по 1 ст. ложке. К концу первого курса выровнялось настроение, ни разу не заболела, стала чувствовать себя бодрее, все чаще бывали дни, когда не пользовалась сольбутамолом ни разу. К началу второго курса остались только ночные приступы. Похудела на 6 кг, встала на низкую шпилечку, никакой одышки, но ночные приступы оставались. Я подключила фитотерапию с помощью профессионального фитотерапевта и настрои по нейроиммунологии – после второго курса пользование сольбутамолом стало единичным. Муж был доволен своей обновленной супругой едва ли не больше, чем она сама, и очень меня благодарил.

Глава 9. Артериальная гипертензия (высокое давление)

Артериальная гипертензия – длительное повышение давления в артериях (большой круг кровообращения). У взрослых артериальной гипертензией считают стойкий подъем АД выше 140×90. Наиболее правильным является измерение артериального давления утром после пробуждения. Артериальной гипертензией страдают 20–30 % взрослого населения и 50–65 % лиц старше 65 лет. Развитие артериальной гипертензии может проявляться головными болями, болями в области сердца, общей слабостью, нарушениями сна, частыми ночными мочеиспусканиями. У здоровых людей если давление днем и повышается из-за нагрузок, то во время ночного сна – снижается до оптимальных величин. У больных этого обычно не происходит. Развитию гипертензии способствуют ночные смены или ночной образ жизни. Знаменитый физиолог Г. Селье установил, что чаще всего артериальной гипертензии предшествует стресс – «длительная психическая травматизация» (например, нелюбимая работа или болезнь близкого человека, сила которой, а следовательно, и степень повышения давления зависит от личностных особенностей человека – каждый из нас по-своему воспринимает психологическое давление. В любом случае – по возможности со стрессами надо разобратся, а если это невозможно, зани-

маться психосоматикой и пить успокаивающий чай из трав – давление не будет так повышаться и скакать.

Различают синдромы первичной и вторичной артериальной гипертензии. Синдром первичной артериальной гипертензии (эссенциальной, гипертонической болезни) наблюдается у 90 % больных с повышенным АД, у остальных давление вызывают заболевания почечного, стрессового и иного генеза. Есть различия, характеризующиеся по степени поражения органов. Установление этих показателей базируется на определенных результатах диагностического обследования большого количества населения и соотношении артериального давления с риском возникновения почечных, мозговых и сердечных осложнений, а также преждевременного летального исхода. Первая степень: 140–159 на 90–99. Вторая степень: 160–179 на 100–109. Третья степень: 180 и выше на 110 и выше. Особенно опасен гипертонический криз – скачок давления. Осложнения гипертонического криза: ретинопатия, отек соска зрительного нерва, нарушение и потеря зрения, сердечная недостаточность, инфаркт миокарда, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром), острое нарушение мозгового кровообращения, отек легких, отек мозга, почечная недостаточность, летальный исход.

Положите в рот для рассасывания таблетку нифидипина и вызывайте «Скорую». Если «Скорая» опаздывает – через полчаса измерьте давление и при необходимости еще раз

примите препарат. Однако имейте в виду – нельзя резко снижать большой скачок. Давление немного упало? Достаточно! Гипертонический криз не лечат пиявками – это дело врача. В случае если нет возможности вызвать врача, а таблеток с собой нет – тогда поставьте 3 пиявки: 2 шт. на 6–7-й шейные позвонки и 1–2 шт. – на копчик. Давление начнет снижаться. При гипертоническом кризе за уши не ставим!

Однако лучше не доводить свое состояние до гипертонических кризов, а начинать раннее лечение артериального давления. Вполне можно сочетать назначения врача и гирудотерапию.

Гирудотерапия хорошо помогает как при повышенном, так и при пониженном давлении – нормализует его. Гипотензивное действие (понижающее давление) обусловлено низкомолекулярными веществами простагландиновой природы в слюне медицинской пиявки.

«Снижение давления обусловлено стабильным аналогом простагличина, повышение – веществами, обладающими активностью, аналогичны воздействию кининов, т. е. увеличением кровотока» (ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова). Гипотензивное действие гирудотерапии дополнительно объясняется механической разгрузкой кровотока в процессе кровососания. Этот эффект секрета пиявок не проявляется с исходно нормальным значением показателей давления. Вместе с другими важными способностями секрета пиявки – им-

муноукрепляющим, лимфодренирующим, нормализующим эндокринологию и транспорт крови – вполне возможно в значительной степени нормализовать давление и избавиться от опасности возникновения гипертонических кризов. У пациентов с гипертонической болезнью гирудотерапия позволяет значительно уменьшить дозу употребляемых медикаментов, предупреждает развитие кризов, а если уже присутствуют частые кризы – они становятся все реже и менее тяжелыми. Регулярные курсы гирудотерапии становятся надежным средством профилактики инсультов. На фоне комплексной гирудотерапии мы отмечаем улучшения в анализах крови: нормализация СОЭ, лейкоцитов (увеличение Т-лимфоцитов), изменение показателей коагулограммы. Уже во время сеанса давление становится ближе к норме, нормализуется ритм сердца, проходят боли в области сердца и головокружение, постепенно уходит онемение и холод из пальцев рук и ног. За счет улучшения реологических свойств крови и ликвидации венозного застоя в жизненно важных органах и системах давление перестает скакать и постепенно выравнивается. При ответственном отношении к образу жизни и курсах гирудотерапии хотя бы раз в полгода стойкая положительная динамика позволяет забыть о диагнозе. В сложных случаях сочетаем гирудотерапию с фармакологическими препаратами – что обеспечит их более высокую эффективность, понижение частоты побочных реакций, снижение привыкемости, снизит удар химией на печень и почки.

Обязательно соблюдение диеты с ограничением поваренной соли, жиров, легкоусвояемых углеводов, благоприятный режим труда, отказ от злоупотребления алкоголем, курения, употребления психоактивных веществ, ежедневная умеренная физическая активность, нормализация массы тела. Для этого надо нормализовать работу кишечника, витаминное облегченное питание и водный баланс, иметь время на отдых и прогулки, снизить стрессовую нагрузку. Только при таком подходе удастся добиться устойчивых положительных результатов. Я часто работаю с высоким давлением, и в большинстве случаев нам не только удастся убрать симптоматику, но и с разрешения врача согласно новому самочувствию пациента значительно уменьшить дозу принимаемых препаратов, а если она была небольшая – совсем избавиться от «химии».

Пиявки ставим на сосцевидные отростки, зону сердца (середина груди впереди – 2 шт. и полукругом сзади в районе верхней трети лопаток (межлопаточная область) – 4–5 шт., крестец, шейный отдел позвоночника). Через раз с целевыми постановками делаем постановки общего курса, потому что, например, без чистой печени или активации работы щитовидной железы не будет долгосрочного эффекта.



Постановка пиявок при артериальной гипертензии

Проверьте спину – при защемлениях, искривлениях, проседаниях, грыжах, протрузиях спина не даст достаточного транспорта крови в голову, что скажется и на давлении. Посетите остеопата, занимайтесь рекомендованной им лечебной посильной гимнастикой – постепенно кровоток восстановится, начнет укрепляться позвоночник.

Пример. Женщина 56 лет. Принимает эналаприл, 10 мг ежедневно, много лет. Живет одна, лишний вес – незначительный. Последнее время давление почти не снижается. Скачков нет, но ниже 160 на 95 не опускается. Плохо спит, усталость, болит голова – сдавливает виски, одышка, нервничает по «каждому пустяку», так как не понимает, что делать со здоровьем. Померили давление перед постановкой – действительно 160 на 95. Поставили за уши и на 6–7-й шейные позвонки. Во время постановки говорили не о здоровье, а о ее летнем отдыхе – пациентка постоянно улыбалась. После постановки вновь померили давление – 145 на 87. Женщина не поверила – перемерила дважды. На перерыве пила «зеленые» коктейли, подключила фитотерапию и фунготерапию. В начале второго курса с разрешения врача мы снизили дозу препарата до 5 мг, а после перерыва – до 2,5 мг. Все симптомы прошли: стала нормально спать, ходит на плавание, познакомилась с «интересным», как она сама сказала,

мужчиной. Появился румянец на щеках, подтянулась фигура, очень довольна, не хочет пока оставаться на ежегодном курсе, сказала, придет снова через два месяца.

Глава 10. Артрит, артроз

Многие люди путают артрит с артрозом, однако это совершенно разные проблемы. С первого взгляда кажется, нет особой разницы – при обоих диагнозах суставы припухают, болят. Воспалительный процесс мешает жить и работать. Однако есть существенная разница. Артроз – это возрастная деформация суставов: в процесс вовлечены только суставы, и если у тех, кому за 50, он развивается лишь у каждого третьего, то у тех, кому за 70, – у каждого второго. А артритом болеют все, даже совсем молодые люди, и в процесс вовлечены многие органы и системы, а воспаление суставов – это то, что заметно в первую очередь. С артрозом можно работать только по опорно-двигательному аппарату, занимаясь исключительно суставной, костной и хрящевой тканью, а также околосуставной тканью. При артрите процесс усложняется – надо «поднимать» весь организм, по возможности все системы: эндокринную, лимфатическую, кровеносную, иммунную, обменные процессы, биоценоз кишечника и прочее. Как это ни странно звучит – на практике гирудотерапии, – артриты имеют регресс быстрее и чаще. Остановить возрастные изменения сложнее, чем привести в порядок организм в сравнительно молодом возрасте. И даже работая с диагнозом «артрит» у пенсионеров, стойкая положительная динамика заметна уже после первого курса гирудотерапии.

У меня была пациентка с припухшими болезненными коленками, которые пришли в норму ранее, чем я успела поставить пиявки на колени, – мы делали обычные постановки общего курса. Комплексная система восстановления, описанная в третьей главе, привела в относительный порядок организм, а тот сам убрал все имеющиеся воспаления. Мы получили прекрасный результат уже через два месяца интенсивной комплексной гирудотерапии.



Состояние сустава, межсуставного пространства в случае нарушения

Артриты бывают разные: ревматоидный (аутоиммунное заболевание, когда собственная иммунная система ломается настолько, что начинает повреждать собственные здоровые ткани), подагра (накопление мочевой кислоты в суставах, очень болезненное заболевание, наблюдается в основном у тех, кто не знает нормы употребления мяса), инфекционный (инфекция может быть и в суставе, вызывая воспаление), остеоартрит (стирание сустава – наблюдается чаще у пожилых или людей, занимающихся спортом с большими весами, а также носящие постоянно тяжести) и другие.

Люди с этими заболеваниями предпочитают меньше двигаться, однако это только способствует прогрессу заболевания. При артрозах боль возникает во время движения – стоит найти подходящее положение – и боли не слышно, поэтому люди часами лежат, смотрят телевизор или читают газету. Что интересно – ночью боли начинают постепенно «грызть» изнутри, как мне сказала одна пациентка: «Сколько ни вертись и ни укладывайся, она только сильнее, и я могу заснуть лишь под утро». То же самое касается и артритов: когда все болит, не до упражнений. Однако это и есть выход из замкнутого круга. Во время занятий кровообращение улучшается, обмен веществ активизируется, капсулирование воспалительного очага прекращается – продукты распада покидают зону воспаления, кровь начинает восстанавливать повреждения, к тому же она чаще проходит через пе-

чень и лучше очищается – становится легче с каждым днем. Люди нащупывают этот путь интуитивно, они говорят: «С утра надо расходиться, растереть сустав и подвигать им – боль уходит». Однако есть предостережение: когда суставы трутся друг о друга, особенно при возрастных или сколиотических проседаниях спины или спондилоартритах, положена только специальная нагрузка – любые скручивания и интенсивные упражнения запрещены. Сначала надо убрать острую боль, затем заниматься. Итак, запомним первое правило: заниматься упражнениями можно и нужно только при тупых ноющих болях или почти без боли. При острых состояниях, когда сустав опух и можно сказать, что боль «пульсирует» или «стреляет», начинать надо со снятия воспаления, а к упражнениям приступить чуть позже, чтобы уже никогда не повторить «провала» в заболевание. В крепких тренированных суставах нормальные обменные процессы и хорошее кровообращение – вероятность заболеваний значительно ниже.

Пиявка медицинская имеет доказанный противовоспалительный эффект, отличающийся по действию на организм от лекарственных препаратов.

Любое воспаление в зоне сустава сопровождается отеком межклеточных пространств и венозным стазом, который может быть только в условиях вязкой крови. Снижение скорости кровотока сразу сказывается на дренировании очага воспаления: продукты распада не выводятся, идет накопле-

ние метаболитов и ослабление иммунного ответа. Иммунные тела не могут двигаться с нормальной скоростью в условиях вязкой крови, которая с развитием воспаления становится все более худшего качества. Нарушение оттока и притока крови к очагу воспаления плохо сказывается и на поставке питательных веществ и кислорода клеткам в очаге поражения. Организм старается отделить развивающийся воспалительный процесс, чтобы он не затрагивал близлежащие ткани: идет капсулирование места воспаления, образование вокруг него стены из коллагеновых волокон и соединительной ткани. Все, «зона бедствия отрезана от мира». Добраться до «эпицентра разрушения» очень сложно, никакая таблетка не дойдет, и даже уколы не всегда дают ожидаемый эффект, а без помощи сустав обречен. Пиявка «разрывает замкнутый круг»: гиалуронидаза приводит к восстановлению агрегатного состояния основного вещества и улучшению процессов интерстициального транспорта, а также способствует восстановлению интерстициального давления – начинается отток продуктов распада, приток кислорода и питательных веществ, уменьшение отечности межклеточных пространств, активация иммунных процессов. Слюна пиявки резко улучшает микроциркуляцию крови, разгружает венозное русло, уменьшает агрегацию форменных элементов крови, улучшает ее реологические свойства и ликвидирует микротромбы. За счет восстановления капиллярного кровообращения и лимфатического дренирования процесс воспаления посте-

ленно начинает проходить.

Разница между медикаментозными средствами и пиявкой в том, что вводимые в организм лекарственные препараты сначала попадают в кровеносное русло (инъекции) или в желудок, а только потом, с током крови, разносятся по всему организму и в зоны поражения попадают в значительно меньших дозах, чем исходно введенные. А после этого им надо еще проникнуть через эндотелий капилляров в интерстициальное пространство, и только затем они достигнут непосредственной цели. Пиявка вводит слюну именно в зону поражения, причем в высокой концентрации. И еще немало важное отличие: любые препараты, как правило, «блокируют» развитие отдельных звеньев воспалительной реакции, которая, не завершившись, нередко приобретает хронический характер. При гирудотерапии многофакторное и комплексное действие приставок обеспечивает разрешение воспаления, способствует переводу из патологического процесса в защитную реакцию. В этом случае воспаление завершается восстановлением поврежденных структур и отсутствием остаточных реакций. Именно завершенность воспалительного процесса после применения медицинских пиявок составляет уникальность этого лечебного метода» (И.М. Синицын, ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова, кафедра нормальной физиологии).

На сайте доктора медицинских наук, профессора Крашенюка Альберта Ивановича приводятся данные клинических

исследований 1000 ортопедических больных. По результатам исследования было сделано два вывода. Во-первых, гирудин обеспечил у всех (даже у людей с высокой степенью риска) пациентов надежную профилактику тромбоза глубоких вен, что свидетельствует о нормализации кровообращения. А во-вторых, гирудин работал более эффективно, чем гепарин, обычно назначаемый в таких случаях. С применением гирудина одновременно идет воздействие на нервно-мышечные ткани (нейротрофический эффект), что также очень важно при заболеваниях опорно-двигательного аппарата: «...Были отмечены значительные положительные изменения по лечению спастического напряжения скелетных мышц. Ребенок, который до лечения мог передвигаться только на четвереньках, через несколько месяцев после лечения мог передвигаться на собственных ногах».

Работать начинаем в зависимости от остроты заболевания. Если боли ноющие и тупые – общий курс. В конце – несколько постановок непосредственно на проблемную зону и ее проекции. Если боль острая – каждую постановку общего курса совмещаем с 2–3 шт. пиявок на зону воспаления. Между постановками общего курса – постановки на проблемную зону. Например, у пациента с острой пульсирующей болью в пояснице и припуханием в крестце еженедельные постановки общего курса я совмещала с парой пиявочек на воспаленное место. Второй день в неделю мы ставили только крестец или спину – поясничный, грудной, шейный и

пояснично-крестцовый отдел, печень. Сначала работали через день, по истечении двух недель – два раза в неделю, а через месяц, когда ушли острые боли, я немедленно подключила к процессу остеопата – раз в неделю. Комплексная система восстановления началась сразу – прежде всего мы договорились о питании, водном режиме и «зеленых» коктейлях. К концу курса пациент не ощущал никаких признаков заболевания, отека и боли не было, однако мы договорились о работе в перерыве и на повторном курсе. Облегчение наступает значительно раньше, чем происходит восстановление в костных и хрящевых структурах. Хорошее самочувствие обманчиво – если не довести дело до конца, все может вернуться. Причем я рекомендую, даже после улучшения самочувствия и нормализации показателей анализов, продолжать постановки всегда – 1–2 раза в год, для поддержания состояния, особенно при ревматоидных артритах и возрастных отклонениях. Придерживаться правильного питания, водного режима, поддержания биоценоза кишечника и поставки в организм кальция путем употребления «зеленых» коктейлей – всегда. Частота постановок варьируется: при хронических, несильных болях, а также при повторных курсах достаточно делать постановки один раз в неделю. При острых болях – вначале, через день, 3–4 шт., а по мере исчезновения острых болей – достаточно двух раз в неделю 5–8 шт., а затем – раз в неделю.



Постановка пиявок при артрите и артрозе (обе ноги попеременно в разные постановки)

Подсказка из личного опыта. Подключайте к гирудотерапии остеопата сразу, как пройдет острая боль. Именно «проседания» позвоночного столба зажимают нервные окончания, мешают кровотоку и восстановлению. Остеопат даст комплекс нужных упражнений, уберет спазм мышц, защемления и перекосы крестца, «подровняет» сколиоз и неправильный лордоз – восстановление пойдет быстрее. Благодаря мужу, который всю жизнь занимается остеопатией и не устает мне повторять важность здорового позвоночника, недопустимости уменьшения роста и болей в спине сегодня я при артрозах и артритах сразу прошу МРТ, УЗИ или компьютерную диагностику спины для более точных постановок по позвоночнику. Работая с позвоночником, особенно с пояснично-крестцовым отделом, мы как раз и добиваемся здоровых коленок и ступней – эта зона относится к ногам. Возвраща-

щая спине нормальный лордоз, длину и кровоток, даже дети и пенсионеры чувствуют себя значительно лучше уже после первого сеанса остеопата. Совмещая остеопатию и гирудотерапию, нам удастся получить отличные результаты. Даже обычная гимнастика должна быть специальной при артритах, артрозах, спондилезах и т. п. Тогда она принесет видимый положительный эффект.

Пример. Мужчина 60 лет. Ревматоидный артрит. Деформация суставов, воспаление и огромные отеки – не может носить нормальную обувь, боли в суставах и в спине, не позволяющие заснуть ночью и работать днем. Из дома почти не выходит, передвигается с трудом. Употребляет иммуноподавляющие препараты и НПВС, увеличена печень, запоры, болит желудок, головные боли, слабость, депрессия. Мы начали общий курс с постановками два раза в неделю. Кишечник «запустили» через неделю – сначала дюфалак вместе с питанием по норме РН и «зеленые» коктейли, а затем, вместо дюфалака, эвиталию (также продается в аптеках). Вскоре ежедневный стул дал улучшение самочувствия – биоценоз кишечника лежит в основе иммунитета. Подключила все: фунготерапию, фитотерапию, водный режим, двигательную активность – пока в виде массажа и легкой утренней зарядки (впоследствии пациент начал заниматься йогой и отмечал неизменное улучшение самочувствия после занятий). Отекшие воспаленные ступни ног потребовали нескольких поста-

новок – для лучшего дренирования ставили с двух сторон: сверху ступни и снизу, сразу 10–15 шт. Выходили огромные темные «соплеобразные» сгустки, после чего начинала течь нормальная красная кровь. Кровь пока была вязкая, а нам нужно было хорошее кровоизвлечение, поэтому укусы не заматывали, а, наоборот, ставили ноги на пол на пакет и мокрым ватным диском стирали образовавшиеся на укусе сгустки, чтобы кровь текла как можно дольше. Правда, она все равно останавливалась через 3–4 часа, но этого хватило, чтобы уже через месяц пациент стал ходить в нормальной обуви.

Состояние суставов и органов было такое, что первый двухмесячный перерыв мы позволили себе лишь через четыре месяца работы два раза в неделю. Второй курс ставили раз в неделю и работали три месяца. После чего мужчина поехал отдыхать в Крым и там же заниматься йогой, правда, взяв с собой блендер для «зеленых» коктейлей и лекарственные грибы – перерывов в комплексной системе восстановления я позволить не могла. На поддерживающие постановки раз в год мы смогли выйти только через два года. Однако сегодня это подвижный улыбающийся человек, позволяющий себе работу, поездки за рулем и даже строительство собственного дома. Когда мы с ним наблюдали выход огромных сгустков из отекавших суставов и тут же уменьшение их объемов и болевых ощущений, мы с ним задавали себе один и тот же вопрос: «Что, кроме гирудотерапии, могло бы вывести из кровотока все эти тромбы и конгломераты, привести

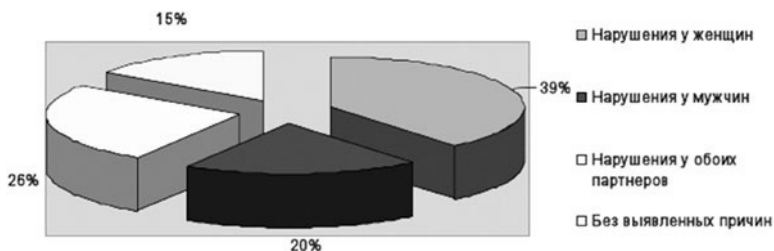
к столь видимому эффекту и нормализации анализов уже через два месяца?» Понятно, что для устойчивой динамики потребовалось гораздо большее время, но то улучшение самочувствия и уменьшение болей, о котором мечтают сотни пациентов с ревматоидным артритом, не заставило себя долго ждать. Постепенно пришла в норму печень, что и показало УЗИ, а также СОЭ и реактивный белок. 50 % нашего результата смело отдаю самому пациенту – только дисциплина и строгое выполнение рекомендаций дало такой эффект. У других моих пациентов с ревматоидным артритом, постоянно пропускающих то прием трав, то коктейлей, то грибов, допускающих погрешности в питании, эффект был плавающий: то лучше, то хуже, с более медленным общим улучшением и не таким очевидным улучшением анализов. Поэтому помните: эффект во многом зависит от усилий самого пациента – он может как помогать, так и мешать питанием и образом жизни пиявке в восстановлении организма.

Глава 11. Бесплодие

Не менее трети моих пациентов имеют установленный диагноз «бесплодие». Скажу сразу – процент положительного исхода настолько высок, что только практикующие профессиональные гирудотерапевты поверят мне. Большинство пациенток беременеют после первого же курса. Если во время перерыва не произошла беременность – я рекомендую второй курс, и обязательно вместе с мужем, после этого все случается даже у тех, кто сам не верил. Отрицательный исход – единичные случаи. Давайте коротко разберемся в причинах бесплодия, чтобы понять, почему гирудотерапия столь действенна при этом диагнозе.

Бесплодие – отсутствие беременности в течение года при регулярной половой жизни без использования противозачаточных средств. Если причиной бесплодного брака являются те или иные нарушения в организме женщины, говорят о женском бесплодии. Мужское бесплодие считается причиной бесплодного брака в том случае, если женщина здорова, а у мужчины наблюдается резкое снижение оплодотворяющей способности спермы. Бывают и комбинированные случаи, в которых есть нарушения и со стороны женщины, и со стороны мужчины. В России страдают бесплодием 4,5–5 млн пар. По данным Всемирной организации здравоохранения, на сегодняшний день существует 22 причины

женского бесплодия. Самыми распространенными формами женского бесплодия являются: трубно-перитонеальное (спайчатый процесс, непроходимость маточных труб), эндокринное, маточное, эндометриоз (также относится к гормональным нарушениям). Если у женщины не было никогда беременности, бесплодие считается первичным. Если у женщины была хоть одна беременность (независимо от того, чем она завершилась), а затем при регулярной половой жизни в течение года беременность не наступает, то говорят о вторичном женском бесплодии.



Причины бесплодия



Причины мужского бесплодия

Для того чтобы произошла беременность, необходима прежде всего нормальная овуляция (созревание и разрыв фолликула с выходом яйцеклетки). Затем оплодотворенная яйцеклетка должна пройти по маточной трубе и попасть в матку, а матка, в свою очередь, обеспечить нормальное прикрепление оплодотворенной яйцеклетки и ее развитие. На любом из этих этапов может «подстергать» нарушение, которое не даст произойти беременности. Например, при гормональных нарушениях наблюдается отсутствие овуляции – это эндокринное бесплодие. Сбой в системе эндокринологии может иметь начало в щитовидной железе, когда она плохо вырабатывает гормоны или, наоборот, слишком активно. Это обязательно скажется на работе яичников и может мешать возможности оплодотворения. У каждой третьей бесплодной женщины при регулярном менструальном цикле отсутствует овуляция.

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.