

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ

Пятиминутка

№ 2 (23) 2013

**Будапешт —
единственная в мире
столица-курорт**

**Санаторий «Замок
Феникс»**

**Постдипломное
образование:
эрготерапия**

**Фитокоррекция
гомеостаза**

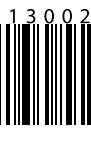
Физика крови и лимфы

Философия здоровья

Медицинская астрология



ISSN 2071-0720



9 772071 072002

>

Per aspera ad astra
Через тернии к звездам
Сенека

АНОНС

Уважаемые коллеги!

Начиная с 2012 года в Доме братьев Графов Виельгорских
в Санкт-Петербурге на Итальянской ул., д. 6\4
в обстановке единственного в городе исторического
восстановленного литературно-музыкального салона
проводятся информационно-музыкальные
мероприятия для врачей из цикла

«Медицина и музыка»

В программе: научный семинар, фуршет, концерт.
В семинарах принимают участие авторы журналов
«Пятиминутка» и «Все, о чем Вы хотели спросить педиатра».
Обсуждаются самые актуальные темы современной медицины.
В концертах участвуют ведущие артисты, певцы,
музыканты Санкт-Петербурга.

За более подробной информацией обращайтесь по тел.:
(812) 307-32-78, (812) 315-38-44, 8-921-589-15-82, 8-911-977-37-37

e-mail: stella-mm@yandex.ru

Марина Аркадьевна Мамаева,

главный редактор Издательского Дома СТЕЛЛА

Тамара Александровна Васильева,

организатор музыкальных собраний в Доме братьев Графов Виельгорских



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ **Пятиминутка**

№ 2 (23) 2013

Учредитель и Издатель – ООО «Издательский Дом СТЕЛЛА»
Главный редактор и автор проекта – М. А. Мамаева, канд. мед. наук
Зам. Главного редактора – С. В. Коновалов, доктор мед. наук

Редакционный совет

1. **Акимов А. Г.**, кафедра Военно-полевой терапии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, д.м.н., СПб
2. **Бондарь В. И.**, доктор медицинских наук, академик Академии медико-технических наук РФ, ведущий научный сотрудник лаборатории организации медицинской помощи детскому населению отдела социальной педиатрии, ФБГУ «Научный центр детей» РАМН, Москва
3. **Долинина Л. Ю.**, доцент кафедры физиотерапии и гомеопатии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова, кандидат мед. наук, СПб
4. **Коновалов С. В.**, профессор 2 кафедры (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор, СПб
5. **Медведев Д. С.**, руководитель лаборатории восстановительно-го лечения и реабилитации Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии, автор и ведущий программы «Здоровье от А до Я» на ТВ-канале «ВОТ!», доктор медицинских наук, СПб
6. **Сергеев О. Е.**, зав. кафедрой экономики и управления учреждениями здравоохранения Санкт-Петербургского экономического университета, эксперт Общественной Палаты при Президенте РФ, советник Председателя Законодательного Собрания СПб, действительный государственный советник 1 класса, канд. мед. наук, профессор, СПб
7. **Скрябин О. Н.**, главный хирург СПб ГУЗ «Клиническая больница им. святителя Луки», ст. науч. сотрудник ФГУ «Российский НИИ гематологии и трансфузиологии», главный хирург Калининского РЗО СПб, д. м. н., профессор, СПб
8. **Слепян Э. И.**, профессор, научный руководитель Санкт-Петербургского экологического союза
9. **Ханевич М. Д.**, зам. главного врача по хирургии — главный хирург Городского клинического онкологического диспансера, руководитель отдела хирургии и клинической трансфузиологии Российского НИИ гематологии и трансфузиологии, Засл. деятель науки РФ, Засл. врач РФ, академик РАЕН, д. м. н., профессор, СПб.
10. **Эргашев О. Н.**, Главный хирург Ленинградской области, профессор кафедры госпитальной хирургии № 2 Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, д. м. н., СПб
11. **Юрьева Р. Г.**, главный врач Городского реабилитационного центра для детей с психоневрологической патологией, специалист по детской реабилитации, кандидат медицинских наук, СПб

Дизайн, фото – Мамаев Д. А.

Отдел рекламы – Гаврильчук О. С., Шевчук Ю. А.

Адрес редакции: 191144, СПб, 8-ая Советская ул., 50, лит. Б, пом. 1-Н
Фактический адрес: Санкт-Петербург, Лермонтовский пр., 1\44, 4 этаж, оф. 409.

Адрес для писем: 197373, Санкт-Петербург, ул. Планерная, 47, корпус 5, кв. 135. Тел./факс (812) 307-32-78.
E-mail: stella-mm@yandex.ru

Журнал зарегистрирован в Федеральной службе по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия ПИ № ФС77-28496 от 06 июня 2007 г. ISSN 2071-0712

Авторские материалы не всегда отражают точку зрения редакции. Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. Полное или частичное воспроизведение или тиражирование каким бы то ни было способом материалов, опубликованных в журнале и/или на сайте журнала, допускается только с письменного разрешения редакции.

Номер подписан в печать: 16.07.2013.
Тираж: 10 000 экз. Заказ № 241
© Издательский Дом СТЕЛЛА, 2013

Отпечатано в типографии «Периферия»,
194044 Россия, Санкт-Петербург, пр. Большой Сампсониевский, 30
тел./факс: +7 (812) 643-03-19 моб. тел.: +7 (911) 720-57-57
<http://spbcolor.com/> spbcolor@mail.ru



Уважаемые коллеги!

В этом выпуске журнала мы продолжаем информировать вас о возможностях венгерского оздоровительного и лечебного туризма, в т. ч. рассказываем о программах реабилитации в уникальном венгерском санатории «Замок Феникс». Напоминаем, что при издательстве работает информационный центр по медицинскому туризму, и мы приглашаем к сотрудничеству всех заинтересованных врачей. Также мы продолжаем публикацию исследовательских материалов по инфекционным болезням, оториноларингологии, фитотерапии и т.д. Эксклюзивная информация предлагается вам по теме физики крови и лимфы. Кроме того, мы открыли новую рубрику «Философия здоровья», где будут размещаться только практические материалы. Мы по-прежнему рассчитываем на продолжение общения с вами, т.к. в следующих выпусках вас ждут не менее интересные публикации.

С уважением,
Главный редактор,
кандидат медицинских наук,
Марина Аркадьевна Мамаева.

Фото на первой обложке:

Эльза Евгеньевна Грудзинская, заведующая Лабораторией микробиологии, кандидат технических наук (Москва), посвятившая многие годы исследовательской работе по созданию наиболее эффективных форм симбиотических заквасок для молочнокислых продуктов.

Статью Э. Е. Грудзинской читайте на стр. 24

Информацию о журнале «Пятиминутка» вы можете найти на сайтах
<http://www.stellamed.info>,
<http://www.stella.uspb.ru>,

Читайте в следующем номере:

- Медицинский туризм: Восточная Венгрия
- Лечение хронического гастродуоденита
- Основы лимфологии
- Выхаживание тяжелобольных
- Профилактика и лечение кровотечений ЖКТ

ИНФОРМАЦИЯ О РАСПРОСТРАНЕНИИ И ПОДПИСКЕ НА ЖУРНАЛ «ПЯТИМИНУТКА»

Распространение журнала «Пятиминутка»:

- Бесплатно руководителям лечебно-профилактических учреждений, отделений, лабораторий, аптек, кафедр медицинских вузов, в медицинские библиотеки
- Научно-практические конференции, конгрессы, форумы и т. д.
- Подписка

Внимание! У нас изменились банковские реквизиты. Просим быть внимательными!

Извещение	ООО «Издательский дом СТЕЛЛА»		Форма № ПД-4		
	(наименование получателя платежа)				
	7842353627 / 784201001	40702810400130012259			
	(ИНН/КПП получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)		
	Филиал Санкт-Петербургский АКБ «Инвестбанк» (ОАО)				
	(наименование банка получателя платежа)				
	БИК 044030711	30101810400000000711			
	(№ кор. сч. банка получателя платежа)				
	Ф.И.О. плательщика _____				
	Адрес плательщика _____				
	Кассир	Подписка на журнал «Пятиминутка» на №№ _____ 20 ____ года			
		(наименование платежа)			
Дата		Сумма платежа:	руб.	коп	
Плательщик (подпись) _____					

Уважаемые читатели!

Чтобы подписаться на наш журнал, необходимо:

1. Заполнить квитанцию и перечислить деньги на расчетный счет ООО «Издательский Дом СТЕЛЛА» с четким указанием платежа «Подписка на журнал «Пятиминутка» № 1–4 / 2013 г.»
2. Отправить копию квитанции об оплате по адресу: 197373, Санкт-Петербург, ул. Планерная, д. 47, к. 5, к. 135.

Извещение	ООО «Издательский дом СТЕЛЛА»		Форма № ПД-4		
	(наименование получателя платежа)				
	7842353627 / 784201001	40702810400130012259			
	(ИНН/КПП получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)		
	Филиал Санкт-Петербургский АКБ «Инвестбанк» (ОАО)				
	(наименование банка получателя платежа)				
	БИК 044030711	30101810400000000711			
	(№ кор. сч. банка получателя платежа)				
	Ф.И.О. плательщика _____				
	Адрес плательщика _____				
	Кассир	Подписка на журнал «Пятиминутка» на №№ _____ 20 ____ года			
		(наименование платежа)			
Дата		Сумма платежа:	руб.	коп	
Плательщик (подпись) _____					

В письме должен быть указан почтовый адрес отправителя. Стоимость наземной доставки по России включена в общую сумму оплаты подписки. Стоимость 1 номера журнала — 150 рублей. Стоимость годовой подписки (4 номера) — 600 рублей. Подписка может быть оформлена с очередного номера журнала.

Уважаемые коллеги!

На страницах журнала «Пятиминутка» Вы можете поделиться с коллегами своим практическим опытом, результатами анализа научных данных, описать интересный случай из своей клинической практики, поразмышлять и принять участие в дискуссиях на актуальные темы современной медицины.

Требования к публикациям: объем не более 10 страниц печатного текста шрифт №12 через 1,5 интервала, не более 8 первоисточников в списке литературы для оригинальной статьи и не более 15 – для обзора литературы, нумерация источников по алфавиту. Под названием публикации Ф.И.О. автора, ученая степень, врачебная категория по специальности (если есть), место работы и должность. В конце публикации – телефон для связи.

Тексты публикаций просим предоставлять на e-mail: hegu@mail.ru с пометкой: статья в журнал «Пятиминутка».

Приглашаем к сотрудничеству!

С уважением,
главный редактор
кандидат
медицинских наук

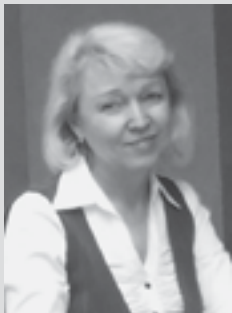
**МАМАЕВА
Марина Аркадьевна**

В НОМЕРЕ:

- Санаторно-курортное лечение.** М. А. Мамаева.
И столица может быть курортом... [4–8]
- Реабилитология.** С. Б. Мальцев, А. В. Лапотников.
Эрготерапия — междисциплинарная специальность [9–13]
- Клиническая фармакология.** И. А. Горбачева.
Фитокомплекс «Гепар» —
многофункциональный гомеостатический корректор [14–18]
- Инфекционные болезни.** А. Г. Боковой.
Трансфер факторы в комплексном лечении
острых кишечных инфекций у детей [19–23]
- Актуальная проблема.** Э. Е. Грудзинская, И. С. Грудзинская.
Пробиотик нового поколения «Эвита» —
путь к здоровью нации [24–26]
- Новости медицины.** И. Шуваева.
Экзотический фрукт мангостин:
полезные свойства [27]
- Оториноларингология.** В. А. Головаченко.
Опыт применения Латексного Тканевого Клея
в оториноларингологии (обзор) [28–31]
- Санаторно-курортное лечение.** Рудольф Гёрёг.
Санаторий Замок Феникс:
лечебные и профилактические программы [32–35]
- Оториноларингология.** М. Кившик.
От Звука к его Смыслу
через адаптацию к слуховому аппарату [36–38]
- Гематология.** Э. Д. Колосовский.
Горячее сердце или к вопросу о физике крови [39–41]
- Непознанное.** Ю. В. Кретов.
Память крови и лимфы или пространство и время
как чисто медицинские категории... [42–46]
- Философия здоровья.** Виктор Филиппи.
Я не борюсь с болезнями. Я создаю здоровье! [47–50]
- Непознанное.** В. Д. Петрова.
Введение в медицинскую астрологию.
«Принцип противоположностей» в медицинской астрологии [52–55]
- Письмо в редакцию.** Т. Малова.
Исповедь бывшей невротички [56–57]
- Философия здоровья.** И. Д. Пунтикова.
Здоровый образ жизни по-китайски [58–60]



От редакции. Мы продолжаем публикацию материалов о нашем сотрудничестве с Венгрией и о работе нашего информационного центра по медицинскому туризму. В апреле 2013 года в рамках работы этого центра состоялась уже вторая рабочая поездка врачей в Венгрию. Мы посетили санаторий «Замок Феникс» и Будапешт — столицу Венгрии.



М. А. Мамаева,
главный редактор Издательского Дома СТЕЛЛА,
кандидат медицинских наук, Санкт-Петербург

И СТОЛИЦА МОЖЕТ БЫТЬ КУРОРТОМ...

В апреле 2013 года в рамках работы нашего информационного центра по медицинскому туризму, открытому при издательстве в прошлом году, состоялась вторая рабочая поездка врачей в Венгрию. Напомним, что о первой такой поездке врачей, в город Хевиз, которая состоялась в феврале этого года, мы рассказали в предыдущем выпуске журнала (см. «Пятиминутка» № 1–2013 г.).

Последняя поездка начиналась с севера этой прекрасной страны, где в лесной глуши притаился старинный графский замок, превращенный около 4 лет назад в роскошную четырехзвездочную гостиницу с функциями санатория. Санаторий «Замок Феникс» — так называется это удивительное место. Удивительное — по многим причинам. Во-первых, уникальное сочетание комфортабельной гостиницы, памятника архитектуры и истории страны и лечебно-диагностического учреждения. Во-вторых, здесь организован не просто санаторий, а санаторий, который работает по двум основным довольно серьезным направлениям — кардиология и ортопедия. В-третьих, санаторий работает в тесной интеграции со многими ведущими клиниками и институтами Венгрии, поэтому организует ортопедические и кардиологические операции с последующей реабилитацией на базе санатория. В-четвертых, в санатории разработаны профилактические программы, которые подходят буквально всем и каждому. В-пятых, санаторий обладает таким богатством, как огромный парк с вековыми деревьями, расположенным на 7 га, где царят тишина и покой, а также прекрасной велнес-зоной, вклю-

чая бассейн, сауну, гидромассаж и т.д. Что еще нужно для полноценного отдыха во время отпуска?!

О программах санатория «Замок Феникс» более подробно рассказано в других публикациях данного номера и в предыдущем выпуске журнала (см. «Пятиминутка» № 1–2013 г.).

Много интересного удалось увидеть и в столице Венгрии Будапеште. Большое впечатление произвела Детская муниципальная больница Хейм, которая является самой крупной в Европе. Казалось бы, ничего особенного — как у нас, обычные отделения: гастроэнтерология, нефрология, инфекционное отделение, хирургия и т.д., однако с порога все же ощущалась разница, т.к. уже в приемном покое запахло кофе и свежей выпечкой, а не лекарствами и дезсредствами... Все стены внутри больницы мастерски расписаны сценами из мультфильмов и сказок, а в приемном отделении есть настоящий живой уголок, где стоят клетки с разными зверюшками. Как и ранее, еще в Хевизе и больнице г.Кестхеи, в будапештской детской больнице точно так же обращают на себя внимание добротность, чистота, соблюдение всех необходимых норм современного стационара, укомплектованность и квалификация кадров, особенно среднего медперсонала, хорошего уровня диагностическое оборудование, доброжелательные отношения между сотрудниками, независимо от должностей и рангов. И это не показное, это так заведено.

Лично на меня очень большое впечатление произвела беседа с главным врачом больницы доктором Анико Надь, по специальности она эндоскопист, организовала в боль-



нице хорошо оснащенное эндоскопическое отделение. Картины на стенах — это тоже ее идея, врачи это назвали проектом «Сказка», в будущем планируется в рамках этого проекта изменить и внешний облик детской больницы, чтобы она выглядела, как сказочный городок...

В следующем номере мы надеемся опубликовать интервью с главным врачом, где более подробно поговорим о лечебных возможностях этой больницы.

Интересным был и осмотр института ПЭТ, где проводится быстрая рентгено-радиологическая и УЗИ-диагностика. Также полезно было познакомиться и с частной клиникой РОЗ, что в самом центре города, где соблюдаются все условия конфиденциальности, а сама клиника скорее напоминает отель с высоким уровнем сервиса, нежели лечебное учреждение, хотя диагностика там организована на высоком уровне, лечение проходит под контролем квалифицированных специалистов. Мы также рассчитываем в следующих номерах журнала предоставить нашим читателям более подробную информацию об этой клинике.

Но более всего поразили купальни. Купальная культура венгров имеет тысячелетнюю историю, когда еще во времена римлян, обитавших на этой земле, были построены первые купальни. Турки, во времена пребывания на этой территории тоже привнесли свои купальные традиции. Так что современная купальная культура Венгрии является исторически сложившимся синтезом традиций многих народов, когда бы то ни было заселявших эту роскошную землю, богатую термальными источниками и минеральными водами. В Венгрии нет моря, но, как говорят сами венгры, там есть уникальное подземное море, созданное самой природой. И тысячи туристов едут в Венгрию не только посмотреть красоты этой страны, действительно достойные всякого восхищения, но и с целью оздоровления и лечения, т.к. термальные и минеральные воды Венгрии обладают необыкновенной целительной силой.

Купален, где годами сложились и проводятся серьезные реабилитационные и оздоровительные программы, в Будапеште много. Пожалуй, самая интересная в лечебном плане из них — купальня Лукач, недавно открытая вновь после большого ремонта. Именно в этой купальне венгерские граждане получают все необходимые процедуры почти бесплатно (за счет системы государственного медицинского страхования), почти — потому что страхование покрывает до 90% стоимости всех процедур. Надо сказать, что, учитывая объем программ, это немало, т.к. в программы включены не только водные процедуры в термальном и обычном бассейнах, но и массаж, грязевые аппликации, физиотерапия, различные лечебные ванны и т.д.

Привлекательным моментом является еще и то, что в Венгрии можно сочетать оздоровление, лечение, отдых в комфортабельных условиях с культурными и туристическими программами, т.к. в этой стране, действительно, есть, что посмотреть, и есть, чему удивиться: старинные замки, исторические памятники, винные погреба и музеи народных ремесел, фестивали на все вкусы — музыкальные, театральные, винные, гастрономические и т.д.

Мы благодарны будапештскому подразделению австрийской туристической компании «Мондиаль» за помощь в организации апрельской поездки наших врачей, а также руководству санатория «Замок Феникс» и сети

отелей «Данубиус», гостеприимно открывших нам двери своих отелей, окруживших группу российских врачей вниманием и радушием.

А теперь хочу предоставить слово участникам апрельской поездки.

МЫ МОГЛИ БЫ СОТРУДНИЧАТЬ С ВЕНГРИЕЙ БОЛЕЕ ШИРОКО

Н. В. Соколова, врач-гастроэнтеролог, педиатр высшей категории, Санкт-Петербург

Результативность нашей поездки покажет время. Для меня нет сомнений в пользе и целесообразности продолжения сотрудничества с венгерскими коллегами. Польза для меня лично — это, прежде всего, расширение кругозора (в т.ч. профессионального). В прошлой поездке в г. Хевиз мне понравилась возможность сочетания лечения, хорошего качественного отдыха на европейском уровне, интереснейших экскурсий и т.п. (что само по себе улучшает настроение, эмоциональный фон, тем самым способствуя если не выздоровлению, то, по крайней мере, значительному улучшению общего состояния).

В этот раз все-таки я больше внимания уделяла самому качеству лечения и реабилитации в Венгрии. По моим впечатлениям, система выстроена разумно, что уже само по себе служит выгоде пациента, имеется хорошая современная техника, медики владеют всевозможными современными технологиями, развита преемственность между различными лечебными и оздоровительными учреждениями. Пациенту будет предоставлен не только хороший сервис, исключительные природные условия, но и (выражаясь современным чиновничьим языком) качественная медицинская услуга.

Я увидела во всем этом новые возможности для своих пациентов. Спешу рассказать своим коллегам обо всем, что видела. Многие удивляются, интересуются, потому что на самом деле в нашей стране о Венгрии знают мало, даже врачи, хотя в этой стране столько оздоровительных программ с использованием природных факторов, что знать нам это просто необходимо и передавать эти знания нашим пациентам.

Удивила меня также великолепная архитектура, красота, доступная простым людям: живут и отдыхают в красивейших интерьерах 19 века!

Приятно удивило многообразие предоставляемых услуг. Здоровый образ жизни является в Венгрии естественной частью отдыха и лечения, его не надо соблюдать специально. Там это просто заведено.

Поразила их любовь и самое человеческое отношение к делу: маленький зверинец при входе в детскую больницу, разрисованные веселыми картинками стены. Сложилось впечатление, что венгры вообще очень хорошо относятся друг к другу.

Видна их заинтересованность в сотрудничестве. В институте кондуктивной педагогики им. А. Петё созданы русскоязычные группы. Также они готовы обучать наших специалистов с выдачей диплома международного образца. И все это хочется перенять.



Мне хотелось бы всю эту информацию грамотно передавать своим пациентам. У ребенка, как правило, комплекс проблем, не бывает отдельно взятой болезни. При заболеваниях желудочно-кишечного тракта обязательно имеет место вегето-сосудистая дистония, ортопедическая патология и т. п. У детей группы часто болеющих — аллергические проблемы, мезенхимальная недостаточность, дисбактериоз, холестаз.

Многообразие предоставляемых процедур в Венгрии позволяет обеспечить комплексный подход в реабилитации детей. Привлекает и возможность совместного семейного лечения и отдыха. Общаясь с родителями, я сделала вывод, что именно это интересует их больше всего.

И очень важно, что есть возможности специализированного питания во многих клиниках, санаториях, лечебных гостиницах.

Думаю, что мы могли бы сотрудничать с венгерскими коллегами в рамках совместных научных программ, особенно в области реабилитации. Хотелось бы, чтобы было организовано обучение наших специалистов, например, в Институте кондуктивной педагогики им. А. Петё. И, как показало посещение данного института, такие возможности есть.

Венгрия — это, прежде всего, прекрасный климат, уникальные природные условия, а также уникальные авторские медицинские методики, которые широко используются в этой стране во всех лечебных учреждениях и поддерживаются государством.

ВЕНГРИЯ РЕКОМЕНДОВАНА ВСЕМ

Ю. А. Шевчук, старшая медицинская сестра консультативно-диагностического отделения районной реабилитационной службы, ГБУЗ №114 ДПОН №16 Приморского района, преподаватель медицинского колледжа, Санкт-Петербург.

Общее впечатление о поездке сложно описать словами, оно очень хорошее. Поездка оказалась очень информативна во всех аспектах. Венгрия просто завораживает. Будапешт очень красив, хотя нас, питерских жителей, трудно чем-то удивить, однако и для нас нашлись места для восхищения. И с гастрономической точки зрения, эти впечатления просто сладостны в полном смысле слова...

И с профессиональной. Очень понравилась организация работы и профессионализм наших венгерских коллег. Хорошее впечатление от посещения частной клиники. Это правильно, что есть места для конфиденциальной медицины, где все проблемы решаются быстро, грамотно и с соблюдением тайны личности пациента.

Так как я являюсь работником педиатрической службы, очень интересовала детская клиника. И, конечно, меня она НЕ разочаровала. И проект «Сказка», который работает в больнице — все стены в коридорах и палатах разрисованы героями популярных мультиков — впечатляет своим позитивом. Очень бы хотелось применить это в наших детских учреждениях. И запах в больнице, где

пахло кофе и выпечкой, а не болью и страхом. И живой уголок с мелкими зверюшками — хомяками, кроликами, шиншиллами, рыбками... И, конечно, профессионализм работников клиники, хорошее оборудование и условия работы. Не смотря на экономический кризис, все работают на благо пациента. А так как мы смотрели работу «изнутри», квалификация сотрудников и их отношение к работе очень импонируют. Не смотря на невысокую заработную плату, профессия медика в Венгрии престижна. Поразила укомплектованность средним медицинским персоналом, где на 1 врача приходится 4 медицинские сестры (просто удивительно!!!!)

Поразил «Замок Феникс» — частный оздоровительный центр. И сроки реабилитации после операций и ортопедических, и кардиологических направлений вполне адекватны. Очень заинтересовали подводные велосипеды для более быстрого восстановления функций. Да и цены очень демократичны.

Наиболее популярные купальни очень красивы, там потрясающие витражи, все, что возможно, сохранено и с любовью отреставрировано. Купальни обладают огромной пропускной способностью. Вся работа в них поставлена на благо пациента, поэтому очень разумна и результативна.

Венгрия богата целебными водными источниками, и минеральный состав воды и ее температура очень отличаются в разных местах. Поэтому, я считаю, поездка в эту страну рекомендована буквально ВСЕМ и в любом возрасте. Каждый человек найдет там место, где можно оздоровиться именно ему, пройти курс лечения по поводу любой проблемы со здоровьем.

Очень хорошо и правильно, что при издательстве организован информационный центр по медицинскому туризму. У нас очень мало информации подобной тематики. Туроператоры, в силу того, что там работают НЕ медики, не могут грамотно подсказать клиенту, куда ему нужно поехать на лечение и оздоровление, а информационный центр, в составе которого — квалифицированные специалисты, врачи, даст подробную, грамотную и целевую информацию и по заболеванию, и по выбору курорта и лечебно-оздоровительной программы. Очень нужны семинары с врачами по курортологии, т. к. даже те знания, которые мы получили в двух поездках в Венгрию, значительно расширили наш кругозор в этой области, и мы уже можем более качественно оказывать помощь пациентам.





СИСТЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ОЗДОРОВЛЕНИИ, ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗВЕСТНАЯ НАМ

А. Г. Ходарева, врач-гинеколог,
Санкт-Петербург

Э то была очень ПОЛЕЗНАЯ поездка. Великолепная идея — выстроить альтернативную схему использования лечебного и курортного потенциала Венгрии через профессиональные медицинские каналы. Кроме отличного отдыха и большого удовольствия, был запущен новый этап развития, включающий массу полезных составляющих: и повышение уровня профессиональной врачебной компетенции, и оздоровительные возможности для людей, и, естественно, обмен опытом с венгерскими коллегами.

Мы увидели спектр различных учреждений (государственных, частных, купален, санатория), что позволило составить общее представление о системе венгерского здравоохранения и выделить основные черты: системность, добротность, ориентацию на клиента.

Общение с гидом дополнило официально представляемую картинку и сделало полученное впечатление более полным и живым.

В таких поездках предоставляется прекрасная возможность общаться с лучшими из коллег, обмениваться опытом, энергией и взаимной поддержкой.

Бытовая, информационная, ознакомительная, коммуникационная сторона — все было продумано. Была возможность самостоятельно «раствориться» в среде, насколько позволяло время визита.

Среди пожеланий на будущее — пусть такая работа продолжается. Это интересно и полезно всем сторонам. Поездка подстегнула интерес к текущему положению на отечественном рынке курортно-оздоровительной медицины. Это очень достойно — компетентно знать и предоставлять пациенту — лучшую точную информацию и возможности.

Я увидела используемую в Европе систему взаимодействия в оздоровлении, практически не известную нам. Для немцев, австрийцев и других возможности не ограничиваются рамками собственной страны. Обычное дело — использовать природные и медицинские ресурсы соседа к взаимной пользе и удовольствию.

Кроме того, лично для меня поездка была поводом освежить и повысить свои знания в области курортологии, так как появилась реальная возможность включать курортные факторы в оздоровительные программы для наших пациентов. Кроме того, после такой системной презентации качественного курортного продукта под другим ракурсом можно посмотреть на возможности наших российских учреждений, в том числе с точки зрения конкурентных особенностей для пациента.

Такие поездки и информационная база могут дать толчок и нашим учреждениям для развития: качества предоставления услуг и ценовой

адекватности. Что, в конечном итоге, будет выигрышем для всех.

Среди нового, что я увидела — первое знакомство с работой современного оборудования, которого я пока не видела в своей стране (ПЭТ).

И еще я сделала определенные выводы после этой поездки:

- В капиталистических странах сохраняют и используют гуманистические принципы охраны здоровья граждан лучше, чем на «родине Советов», где они родились. Я увидела массу пожилых людей, имеющих доступ к качественной медицине. Уделяется значительное внимание образу жизни, от которого в значительной степени, в общем-то, и зависит состояние здоровья. При наличии коммерческих интересов четко видно учтивание интересов собственных граждан.
- Международные страховые компании оценивают возможности и эффективность медицинских учреждений в рамках соседних стран. Деньги получит лучший и более эффективный. Потребитель только выигрывает. Система — конкурирует или сотрудничает. Не «киснет», а развивается.
- Венгерское здравоохранение характеризует системность и добротность.
- Венгры гордятся качеством образования, в том числе, медицинского.

В первую очередь, я бы рекомендовала своим пациентам реабилитацию в Венгрии при хронических воспалительных заболеваниях (в первую очередь, органов малого таза). Кроме того, это могут быть направляемые на лапароскопические операции по поводу бесплодия, спаек, эндометриоза с последующей реабилитацией и т.д.

В поездке я узнала об отлаженном механизме и комплексном подходе венгерских специалистов в ортопедии, ревматологии, кардиологии. При разработанной схеме можно направлять пациентов после выполнения «дома» первичного стандартного минимума.

Преимущества венгерского здравоохранения я бы обозначила так:

- Широкая сеть учреждений, применяющих разнообразные природные факторы для лечения и оздоровления.





- Сочетание санаторно-курортной и классической медицины, адаптированность инфраструктуры для этого.
- Выстроенные связи учреждений между собой, что дает возможность получить сочетание высокотехнологичного лечения и реабилитации.
- Умеренность при формировании цены как следствие разумности и конкуренции.
- Привычка к ожидаемому качеству.

ВРАЧАМ НУЖНО БОЛЬШЕ ЗНАНИЙ О ВЕНГЕРСКИХ КУРОРТАХ

Д. В. Трегубов, врач-невролог, мануальный терапевт, Клиника «А-меди», Санкт-Петербург

Общее впечатление от поездки благоприятное. Понравилась согласованность действий и выбор мест проживания. Интересна идея совмещения комфортного отдыха с реабилитацией и организация операций на суставах с последующей реабилитацией в санатории «Замок Феникс».

Большие плюсы вижу в доступности для венгерского населения реабилитационных комплексов с термальными водами, процедурами и медицинским контролем.

Я бы рекомендовал лечение в Венгрии нуждающимся в эндопротезировании коленного и тазобедренного суставов, в будущем, возможно, и в операции по поводу грыжи диска, а также пациентам с дорсалгиями в межприступный период. При направлении на реабилитацию возможно обсуждение индивидуальной программы и ограничений для конкретного пациента.

В нашем регионе нет таких термальных источников с развитой сетью купален, как в Венгрии. Поэтому питерским жителям, несомненно, полезно выезжать в такие места. Мне, как специалисту, также интересен опыт применения процедур подводного вытяжения, что в Венгрии применяется повсеместно.

Несомненно, нужны комплексные программы реабилитации с перечнем процедур и четкими ценами для пациентов неврологического профиля по аналогии с программами эндопротезирования (санаторий «Замок Феникс»).

У НАС МНОГО ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЛЯ СОТРУДНИЧЕСТВА

О. А. Ходарева, студентка колледжа гостиничного сервиса и туризма, Санкт-Петербург

Поездка, с профессиональной точки зрения, была организована познавательно и насыщенно.

Будапешт — очень красивый город. Он богат памятниками архитектуры, музеями и галереями. Для меня — город необычен своим рельефом. Не привычно, что в городе здания построены как бы лестницей — от Дуная и выше. Это создает очень красивую панораму. Вечером, когда темнеет, город преобразовывается. У всех главных зданий и мостов включается подсветка — эту красоту не описать словами. Это нужно только наблюдать вживую. Будапешт и вся Венгрия богаты лечебными термальными источниками. Ежегодно множество людей приезжают сюда для оздоровления или лечения.

Удивило, что вдоль дороги, по которой мы ехали из аэропорта Вены до Будапешта, беспрерывно установлено ограждение, чтобы животные не выбегали на шоссе. Удивило, что оно вообще стоит, и никаких повреждений я на нем не заметила. Также удивила европейская местность — в общем. Она очень отличается от российской, у нас везде леса, непроходимые заросли, а в Европе каждый участок обработан и приведен в порядок. Удивило, в какой близости находятся города друг от друга, когда мы поднялись на гору Янош в Будапеште, с нее было видно не менее 5 разных городов.

В Будапеште больше всего понравилась купальня Сечени — это, наверное, самая красивая купальня столицы. Она находится в очень красивом, старинном здании, внешний вид которого больше напоминает музей. В центре купальни находится большой бассейн под открытым небом. В целом, получается очень красивая картина.

В детской больнице мне понравилась сама обстановка, интерьер, и, конечно же, животные в приемном отделении. Дети очень любят животных, и отчасти, наверное, они играют роль в их выздоровлении.

Мне понравилась идея одной из частных клиник — не показывать по внешнему виду, что это медицинское учреждение. То есть с первого взгляда не знающему человеку, действительно, не определить, к какой отрасли относится эта фирма: юристы, бизнесмены, финансисты или же медики? Это хорошая идея для частной клиники, так как есть люди, которые не хотят, чтобы кто-либо знал об их болезни. Конечно, не все клиники должны так себя преподносить, но какое-то количество таких учреждений однозначно нужно.

Я увидела много возможностей для сотрудничества, главное — это учесть интересы всех сторон. ☺





С. Б. Мальцев,
проректор по качеству образования
и международным связям Санкт-
Петербургского медико-социального института,
заведующий кафедрой медико-социальной
реабилитации и эрготерапии ФДПО, президент
Русской Профессиональной Ассоциации
Эрготерапевтов (РПАЭТ), тел.: (812) 448 39 63,
sergcapric@hotmail.com

А. В. Лапотников,
декан медицинского факультета и ФДПО СПб
МСИ, исполнительный директор РПАЭТ,
тел.: (812) 448 39 63, alapot@mail.ru

ЭРГОТЕРАПИЯ — МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

На сегодняшний день в Российской Федерации наблюдается целый ряд серьезных проблем медицинского и социального характера — прогрессирующая депопуляция, высокая смертность мужчин трудоспособного возраста, рост инвалидизации населения, резкий подъем социально-значимых патологических состояний. В результате вопросы реабилитации и абилитации за последние годы становятся все более актуальными. Растет интерес общества к различным аспектам реабилитации. Действительно, как результат применения системы полноценной реабилитации вполне возможно полное восстановление физического, духовного и социального благополучия людей пострадавших от заболевания или травмы. Тема ухудшения здоровья населения и инвалидизации обостряется на фоне как малой эффективности медицинских и социальных программ, так и лимитирования в финансировании реабилитационных учреждений. Медицинская модель реабилитации вытесняется социальной моделью, а эрготерапия является неотъемлемой частью современной социальной реабилитации.

Сама история развития эрготерапии в мире насчитывает более 100 лет. Как специальность она сформировалась после Второй Мировой войны, когда возникла проблема массовой инвалидизации людей работоспособного возраста и необходимость их реабилитации. Несмотря на то, что послевоенное время давно осталось позади, проблема эта актуальна и в наши дни. Объясняется это тем, что на сегодняшний день многие люди имеют врожденные физические и психические нарушения, препятствующие их нормальной жизнедеятельности. Таким образом, востребованность эрготерапии очевидна.

В настоящее время эта специальность преподается в университетах и колледжах всех развитых стран, а также в странах Африки, Азии и Южной Америки. Более 50 лет назад была создана Всемирная Федерация Эрготерапев-

тов (WFOT), которая сейчас насчитывает свыше 60 стран-членов. www.wfot.org

Что же такое эрготерапия, каковы ее цели и отличительные черты? Эрготерапия (Occupational Therapy) — это специальность, которая основывается на научно доказанных фактах того, что целенаправленная, имеющая для человека смысл активность (деятельность) помогает улучшить его функциональные возможности (двигательные, эмоциональные, когнитивные, психические).

Цель эрготерапии — максимально возможное восстановление способности человека к независимой жизни (самообслуживанию, продуктивной деятельности, отдыху), независимо от того, какие у него есть нарушения, ограничения жизнедеятельности или ограничения участия в жизни общества.



Отличительной чертой эрготерапии является ее междисциплинарность. Эрготерапия использует знания нескольких специальностей — медицины, педагогики, психологии, социальной педагогики, биомеханики, физической терапии.

В эрготерапии термин «занятость» (occupation), что относится не только к работе или трудотерапии. Термин «занятость» в контексте эрготерапии характеризует различные виды деятельности, которые встречаются в жизни каждого человека и придают ей смысл.

Занятость в эрготерапии разделяют на активность: в повседневной жизни; в работе и продуктивной деятельности; в игре, отдыхе и увлечениях.

Активность в повседневной жизни включает в себя:

- мероприятия по личной гигиене (уход за волосами, умывание, туалет);
- одевание;
- прием пищи;
- соблюдение правил, необходимых для поддержания и сохранения здоровья;
- социализацию;
- функциональную коммуникацию и подвижность;
- возможность быть мобильным в обществе;
- удовлетворение сексуальных потребностей.

Активность в работе и продуктивной деятельности:

- выполнение домашних обязанностей (уход за одеждой, приготовление еды и т.д.);
- забота о других людях;
- возможность обучаться чему-либо новому;
- исследовательские виды деятельности (поиск, выполнение работы и т.д.).

Активность в игре, отдыхе и увлечениях:

- возможность выбора игры, отдыха, увлечений;
- возможность выполнять необходимые действия во время отдыха и игры.

Для более эффективной помощи детям и взрослым нам необходимо:

- менять представления о потребностях людей с нарушением развития;
- учиться воспринимать таких людей в целостном контексте, принимая во внимание их жизненные ценности, интересы;
- учитывать влияние факторов окружающей среды на возможность функционирования в повседневной жизни (соответствие обстановки дома и на улице функциональным возможностям).

Стратегия вмешательства базируется на индивидуальном подходе к каждому человеку. Существуют различные ситуации (инсульт, травма, пороки развития и т.д.), в которых человек, в большей или меньшей степени, теряет возможность жить полноценной жизнью — ухаживать за собой, выполнять обычные для каждого человека действия — работать и зарабатывать деньги, ходить по магазинам, выполнять работу по дому, отдыхать и заниматься любимыми увлечениями. Из активного члена общества он становится пассивным объектом для ухаживания. Задача эрготерапевта — не допустить ограничения жизнедеятельности человека, ограничения его участия в жизни общества и сделать его как можно более активным при выполнении поставленных задач.

ПРОЦЕСС ЭРГОТЕРАПИИ

Эрготерапия — это процесс сотрудничества с клиентом (пациентом) и его семьей — включает оценку, постановку целей и проведение программы вмешательства. Он начинается с оценки пациента с помощью интервью и наблюдения, включает в себя использование тестов, шкал, опросников, дающих представление о пациенте, его физических и умственных возможностях, психологических и душевных особенностях, о деятельности пациента. В ходе оценки эрготерапевт выясняет, какие виды деятельности доступны клиенту, насколько настоящий репертуар деятельности и жизненных ролей соответствует его жизни до болезни, и как он соответствует его полу и возрасту. Помимо этого, эрготерапевт оценивает, что собой представляет среда, окружающая клиента в больнице, дома, на работе. При оценке окружения эрготерапевта будет интересоваться, прежде всего, безопасность пациента. Оценивается как физическое окружение, к примеру, высота рабочих поверхностей и сидений, так и социальное и культурное окружение. После проведения оценки совместно с пациентом ставятся цели, направленные на выполнение деятельности, которая важна для пациента. Эти цели должны быть достигнуты пациентом в заданные сроки и согласуются с реабилитационными целями мультидисциплинарной команды. В соответствии с поставленными целями эрготерапевтом планируется и проводится вмешательство, направленное на восстановление утраченных функций или на адаптацию, подбор оборудования или приспособлений, оценивается эффективность проведенного вмешательства, рассматривается возможность постановки новых целей. Вероятность достижения клиентом прогресса, восстановления привычных видов активности или приобретения новых навыков определяет необходимость продолжения вмешательства.

Цели эрготерапии:

- Выявить имеющиеся нарушения, восстановить либо развить функциональные возможности человека, которые необходимы в повседневной жизни (активности).
- Помочь человеку с ограниченными возможностями стать максимально независимым в повседневной жизни путем восстановления (развития) утраченных функций, использования специальных приспособлений, а также адаптации окружающей среды.
- Создать оптимальные условия для развития и самореализации человека с ограниченными возможностями через его «занятость» в различных сферах жизнедеятельности и, в конечном счете, улучшить его качество жизни.

Эрготерапевты работают с различными возрастными группами клиентов, практически во всех областях медицины. Они помогают людям, у которых имеются физические, когнитивные, эмоциональные или психические нарушения, отставание в развитии или возрастные изменения. Эрготерапевты работают в госпиталях, клиниках, поликлиниках, реабилитационных центрах, санаториях, интернатах, центрах дневного пребывания, специальных школах и дошкольных учреждениях, в семейной медицине и на производстве, помогают людям по месту их проживания. Многие из них преподают в высших и средних учебных заведениях, оказывают консультативную помощь.

ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ В ЭРГОТЕРАПИИ

- Клиенту должна оказываться высококвалифицированная помощь, которая направлена на улучшение качества его жизни.
- Наиболее важные ресурсы эрготерапии — сам пациент (либо родители, если пациент — ребенок). Он, совместно с эрготерапевтом, ставит долгосрочные и краткосрочные цели вмешательства. Их общая задача — помочь раскрыть и использовать собственный потенциал пациента и его желание достичь поставленной цели.
- Эрготерапевт является членом междисциплинарной команды, которая включает физического терапевта, специального педагога, социального педагога. Только в совместной работе междисциплинарной команды и пациента (родителей ребенка) мы можем достигнуть позитивных результатов.
- Пациента следует рассматривать в контексте окружающей среды (физической и социальной), с учетом их взаимного влияния и при условии их активного и постоянного взаимодействия.
- Взаимоотношения эрготерапевта и пациента должны характеризоваться как открытые, основанные на взаимном доверии.

Таким образом, для того чтобы максимально полно сохранить или восстановить жизненные роли пациента, полностью или частично утраченные после заболевания или травмы, а также вернуть его к привычным видам дея-

тельности и жизни в обществе, обязательным участником реабилитационного процесса должен являться эрготерапевт.

Особую часть эрготерапии занимает работа с детьми. Очень много эрготерапевтов в Европе, Азии и Америке работают именно в сфере абилитации и реабилитации детей. Однако имеется большое количество литературы, посвященной этой области.

РОЛЬ ЭРГОТЕРАПИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

В конце XVIII века один из двух основателей движения за лечение на основе моральных принципов Phillippe Pinel использовал «лечение трудом» для «безумных». Он применял физические упражнения, выполнение различных заданий, сельскохозяйственный труд, музыку и литературу в своих методах лечения душевнобольных. С той поры и по наши дни эрготерапевты помогают людям с самыми разными нарушениями начать работать или возобновить свою трудовую деятельность.

В 80 — х годах прошлого века появились «Программы реабилитации для восстановления трудоспособности». Реализацией этих программ занимаются эрготерапевты. Данные программы помогают преодолеть разрыв между реабилитацией после острого периода травмы или заболевания и уровнем, достаточным для выполнения профессиональной деятельности.



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ

«Санкт-Петербургский медико-социальный институт» — СПб МСИ

Лицензия № 001887, рег. № 1806 от 07.09.2011 г. (бессрочно)

Подготовка по образовательным программам высшего, послевузовского и дополнительного образования. Обучение ведется по Федеральным государственным образовательным стандартам РФ.

• МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

обучение по очной и очно-заочной форме: Лечебное дело (060101), Стоматология (060201).

• ФАКУЛЬТЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ФДПО)

Программы послевузовского и дополнительного профессионального образования для лиц с высшим и средним специальным образованием из Российской Федерации, ближнего и дальнего зарубежья.

Подготовка по 46 медицинским специальностям: с отрывом, без отрыва, с частичным отрывом от работы на базе высшего проф. образования по профилю основных профессиональных образовательных программ вуза: профессиональная переподготовка руководящих работников и специалистов (свыше 500 часов); повышение квалификации (от 72 до 500 часов).

СПб МСИ является единственным в России учебным заведением легитимно предлагающим уникальные циклы по новой специальности в области медицинской и социальной реабилитации — ЭРГОТЕРАПИИ, а также циклы по физической терапии и медико-социальной реабилитации для широкого круга специалистов. Преподаватели циклов прошли обучение в Университетских центрах в Швеции (гг. Гетеборг, Мальмо, Стокгольм). Возможна индивидуальная форма обучения и стажировка в европейских клиниках!

- Международные образовательные проекты с зарубежными партнерами (Евросоюз, СНГ и др.) .

www.medinstitut.org

(812) 309 02 05, (812) 448 39 63

E-mail: dekanat@medinstitut.org; abiturient@medinstitut.org; info@medinstitut.org

Адрес: г. Санкт-Петербург, Кондратьевский пр, д. 72 лит.А, 3 этаж — Деканат

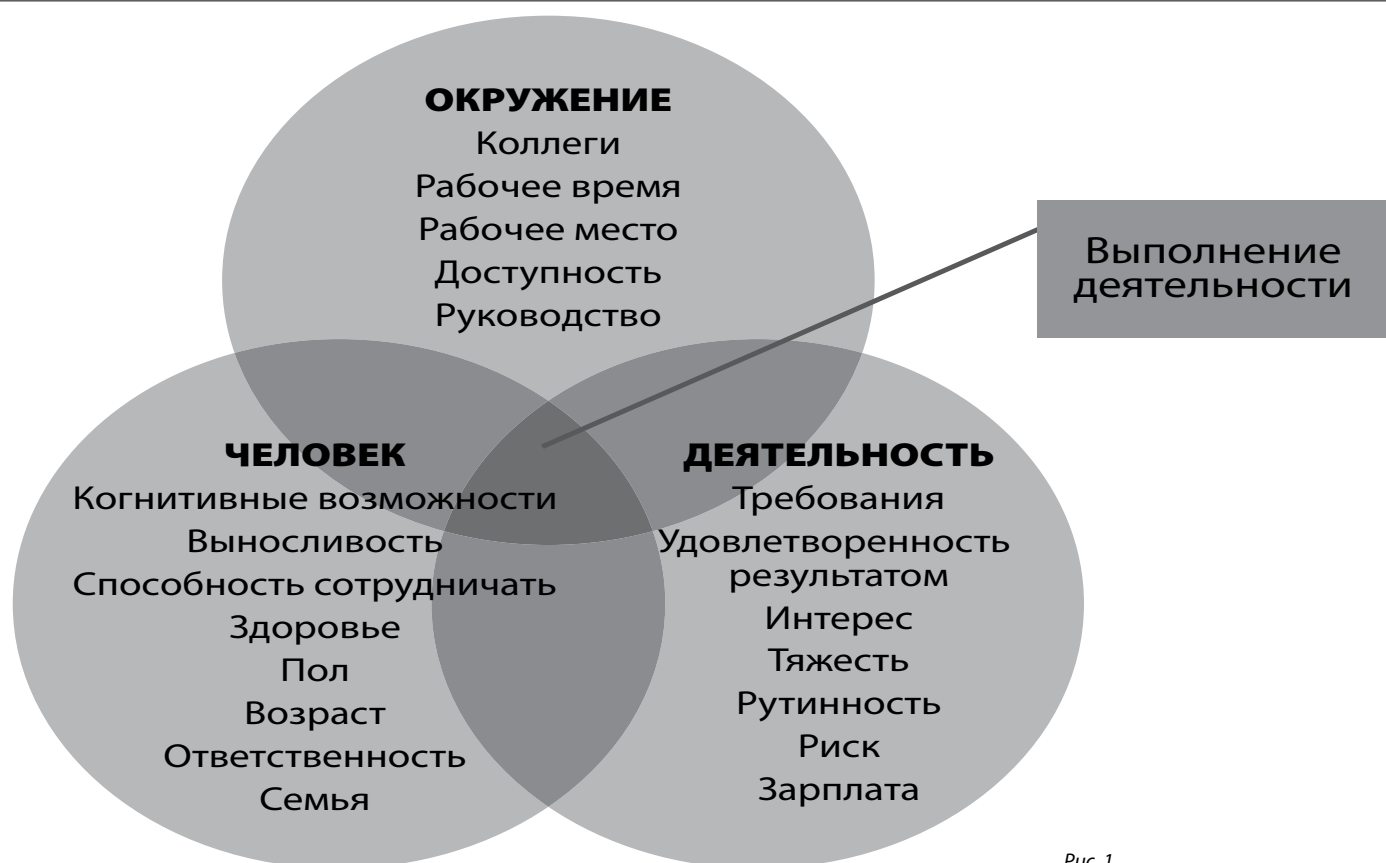


Рис. 1

Позднее появилась программа реабилитации, которая называется «Закрепление трудовых навыков [Work hardening]» — это высокоорганизованная, целевая, индивидуализированная программа реабилитации, направленная на максимально возможное увеличение возможности человека вернуться к трудовой деятельности.

Программы закрепления трудовых навыков обеспечивают переход от медицинской помощи в остром периоде к этапу возвращения к трудовой деятельности, занимаясь также вопросами производительности труда, техники безопасности, физической выносливости, поведения/образа действий рабочего. Кроме того, их реализация позволяет сэкономить большие финансовые средства, что, несомненно, крайне важно.

Эрготерапевты играют интеграционную роль в программах по закреплению трудовых навыков. Потери рабочего времени, потерянные средства и ограничение физических способностей рабочих заставляют работодателей быть более осведомленными в вопросах техники безопасности производства и охраны здоровья сотрудников. Программам по предотвращению травматизма на рабочем месте и обучению рабочих уделяется гораздо большее внимание сегодня, чем когда-либо в прошлом.

Современная профессиональная реабилитация основывается на модели, представленной на рисунке 1.

Важно, что помощник эрготерапевта часто играет важную роль в разработке рабочей программы. Эрготерапевт сосредотачивается на определении проблемы, анализе и планировании, необходимом для ее решения. Помощник эрготерапевта осуществляет непосредственное оказание услуг пациенту и документирует его реакцию и прогресс.

Программы профессиональной реабилитации обычно состоят из двух частей: подготовки к труду и закрепления

трудовых навыков. Первая часть состоит из программы физических упражнений и неспецифических заданий, имитирующих работу на производстве. Это обретение силы и гибкости путем стабилизации позвоночника, тренировка поясничного отдела позвоночника и упражнения для укрепления сердечно-сосудистой системы, которые формируют благоприятный двигательный режим. Неспецифические рабочие задачи включают в себя подъем груза на разную высоту, перенос, толкание и перетаскивание тяжестей. Эти вспомогательные действия — часть последовательной программы, направленной на увеличение силы и выносливости, которая готовит пациента к определению дальнейшей профессиональной роли после завершения программы функционального восстановления.

Когда перед пациентом поставлены профессиональные цели с четко определенными физическими и психологическими требованиями, наступает черед программы по закреплению трудовых навыков. Осуществление специфической профессиональной деятельности подразумевает выполнение рабочих задач, которые готовят пациента к определенному уровню физических требований в соответствии с функциональными обязанностями, разработанными работодателем, а не с перечнем профессий.

Моделирование рабочих ситуаций дает пациентам хорошую возможность проверить их способность выполнять задачи, имеющие отношение к работе в условиях отсутствия конкуренции. Воссозданная рабочая среда должна воспроизводить такие факторы как шум, освещение, хронометрирование выполнения заданий и правил техники безопасности реального рабочего места. Воспроизведение дает эрготерапевту и пациенту возможность рассмотреть и проверить на практике необходимые адаптационные механизмы или модифицированные способы выполнения работы.

ЭРГОТЕРАПИЯ В РОССИИ

К сожалению, в России до сих пор нет официальной специальности «эрготерапия», но работа по ее утверждению ведется, так как полноценная современная реабилитация не возможна без активного участия эрготерапевта.

В России эрготерапия как профессия существует с 1999 года. Первый выпуск дипломированных специалистов — эрготерапевтов — слушателей первой в России модифицированной программы обучения российских врачей эрготерапии (Occupational Therapy), проводившейся по стандартам WFOT, при поддержке FSA (Шведской Ассоциации Эрготерапевтов) был в 2001 году. Обучение эрготерапии сначала велось с 1999 года в СПбГМА им. И.И. Мечникова на курсе реабилитологии и эрготерапии, затем на кафедре реабилитологии, курортологии и эрготерапии (зав. кафедрой — С.Б. Мальцев), с 2004 года — на кафедре восстановительной медицины (зав. кафедрой — А.В. Лапотников), и с 2011 года — в Медико-социальном институте на кафедре организации здравоохранения и реабилитации (зав. кафедрой — С.Б. Мальцев).

На сегодняшний день единственным ВУЗом в России, осуществляющим профессиональное обучение эрготерапии, является Санкт-Петербургский Медико-социальный институт (СПб МСИ). С 2011 года образование в данной области получают только в этом образовательном учреждении на кафедре организации здравоохранения и реабилитации, преобразованной в 2013 году в кафедру медико-социальной реабилитации и эрготерапии (зав. кафедрой — С.Б. Мальцев) факультета дополнительного профессионального образования (декан — А.В. Лапотников). Легитимность обучения в Санкт-Петербургском медико-социальном институте, образовательной программы и документов об обучении СПб МСИ признана WFOT www.wfot.org

Эрготерапевтическая школа Санкт-Петербургского Медико-Социального института является членом ENOTHE — Европейской организации в области высшего образования по эрготерапии (<http://www.enothe.hva.nl/org/members/russia.htm>). За последнее время основные результаты научно-исследовательской работы эрготерапевтической школы СПб МСИ доложены на 7 международных, 6 всероссийских и 10 региональных конгрессах и научно-практических конференциях, опубликовано 48 печатных работ, 3 учебных пособия. Защищены две кандидатские диссертации по внедрению методик эрготерапии в систему медицинской реабилитации.

В 2001 году была основана РУССКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ЭРГОТЕРАПЕВТОВ (РПАЭТ) — единственная в России легитимная организация, представляющая интересы эрготерапевтов, которая с 2004 года является полноправным членом WFOT (РПАОТ, <http://ergotherapy.ru>). РПАЭТ — первая организация в России, объединившая людей, получивших образование по специальности эрготерапия. Основные цели РПАЭТ — становление эрготерапии как полноправной профессии, обучение новых специалистов, а также распространение знаний о новой специальности.

Сотрудниками и специалистами СПб МСИ и РПАЭТ проведено пять двухгодичных модифицирован-

ных программ по эрготерапии для российских врачей (продолжительность 80 кредитов (недель) — 2 года) с опытом работы по специальностям «лечебное дело», «педиатрия». В обучении участвовали около 50 приглашенных преподавателей из Швеции. Проводятся краткие обучающие курсы (тренинги) по эрготерапии в регионах и циклы продолжительностью от 72 до 402 часов для специалистов со средним и высшим специальным образованием по темам: «Основы эрготерапии и абилитации», «Основы социальной реабилитации и эрготерапии», «Частные вопросы эрготерапии», «Общие вопросы эрготерапии». С целью популяризации эрготерапии организовано и проведено 10 международных научно-практических конференций «Восстановительная медицина и эрготерапия в Северо-западном регионе» с изданием сборника научных трудов по материалам конференции.

Одной из клинических баз эрготерапевтической школы Санкт-Петербургского медико-социального института является отделение социально-медицинской реабилитации КЦСОН Петроградского района СПб — первого отделения такого рода на Северо-Западе РФ, открытого для реабилитации постинсультных больных при поддержке Шведской Ассоциации Эрготерапевтов в 2002 году. Работа на базе позволяет слушателям получить уникальный практический опыт в области эрготерапии, изучить особенности реабилитационного процесса в современном центре. СПб МСИ активно участвует в Международных образовательных проектах по эрготерапии:

1. Разработка государственного образовательного стандарта по эрготерапии (4 года — бакалавр) (совместно с FSA и РПАЭТ);
2. Обучение персонала детского дома в г. Приозерске основам эрготерапии и абилитации (совместно с Фондом помощи Приозерскому детскому дому, компанией «БОШ», РПАЭТ, Школой эрготерапевтов (Штутгарт));
3. Интеграция инвалидов в Приволжском Федеральном округе РФ (ПФО) — программы для преподавателей по специализации «Социальная реабилитация» в рамках проекта Европейского Союза «Социальная интеграция инвалидов в ПФО». Эксперты проекта — сотрудники медико-социального института;
4. «Обучение основам современной реабилитации и эрготерапии персонала центров реабилитации Архангельской области» — в рамках Норвежско-российского проекта «Баренцев регион» (совместно с медицинским госпиталем и университетом г. Тромсе (Норвегия), РПАЭТ, Комитетом по здравоохранению администрации Архангельской области, Северным Медицинским Университетом (Архангельск));
5. Подготовка преподавателей по эрготерапии в республике Узбекистан совместно с Центром адаптации детей, Министерством здравоохранения и народного образования Узбекистана.
6. Подготовка специалистов по эрготерапии и физической терапии в республике Таджикистан и др.

Учитывая пройденный нами путь и растущее понимание обществом проблем людей с ограниченными возможностями, мы надеемся, что эрготерапия займет, наконец, своё достойное место в системе современной реабилитации.



**И. А. Горбачева,**

доктор мед. наук, профессор, зав. кафедрой внутренних
болезней стоматологического факультета СПбГМУ им. акад.

И. П. Павлова, главный терапевт СПб ГУЗ «Клиническая больница
им. святителя Луки», Санкт-Петербург

ФИТОКОМПЛЕКС «ГЕПАР» — МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ГОМЕОСТАТИЧЕСКИЙ КОРРЕКТОР

Жизнеспособность человеческого организма в его сложных и рискованных взаимодействиях с агрессивной окружающей средой обеспечивается гибкими адаптивными реакциями и защитными механизмами, поддерживающими постоянство внутренней среды — гомеостаз. Важнейшим органом, стоящим на страже гомеостатической стабильности, является печень (hepar — лат.). Она служит мощным анти-токсическим фильтром для крови, оттекающей из огромного сосудистого бассейна желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), несущей не только полезные, но и вредные, ядовитые всосавшиеся субстраты. Выделяя из крови и по возможности нейтрализуя токсины, печень выводит их в состав желчи для удаления из организма через кишечник.

Кроме этого, печень, являясь сложнейшей биохимической лабораторией в организме, синтезирует и расщепляет множество биологически активных веществ, контролируя фактически все виды обмена веществ и обеспечивая физиологический ход процессов жизнеобеспечения. В этом предназначении она незаменима и в организме нет органов — дублеров для осуществления этих функций.

Печеночные клетки обладают генетически детерминированной способностью отличать «свое» от «чужого», «полезное» от «вредного», «нужное» от «балластного». Они, дифференцируя дружественные, физиологически близкие организму субстраты природного происхождения и искусственно созданные, химически незнакомые соединения, начинают активно расщеплять и удалять последние. Это объясняет роль печени в механизмах фармакокинетики лекарственных средств, а также определяет мотивацию подходов к реабилитации самой гепатобилиарной системы.

Эффективная поддержка печени и органов желчеоттока может быть достигнута преимущественным исполь-

зованием природных средств — эволюционно близких и экологически совместимых с человеческим организмом. В наибольшей степени этим требованиям отвечают травяные сборы, эффективность которых доказана многовековым опытом народной медицины.

Особого внимания заслуживает многокомпонентный фитокомплекс «Гепар» — шедевр известного российского врача — травника профессора Л. В. Пастушенкова. Неслучайно выбранное название («Гепар» — hepar — дословно «печень») отражает суть врачебного подхода к созданию этой комбинации из 25 трав, эффекты которых направлены на поддержку жизнеспособности печеночных клеток, стимуляцию их функциональной активности, оптимизацию условий их жизнедеятельности и обеспечения качества желчеобразования и выведения желчи.

Концептуально апеллируя к печени и ставя задачу обеспечения ее полноценного функционирования, проф. Л. В. Пастушенков в создании своего фитокомплекса достиг главной цели — позитивного воздействия на основной метаболический орган, координирующий все жизненно важные процессы в организме и программирующий здоровье.

Особенностью фитокомплекса «Гепар» является использование дикорастущих трав в низких дозах, что роднит его с гомеопатическими средствами как по глубине терапевтического воздействия, так и по безопасности. Известно, что гомеопатический лечебный эффект основан на феномене сохранения «информационной памяти» о лекарственном веществе, молекулы которого определенным образом меняют пространственные характеристики молекулярных соотношений в использованной лекарственной основе: воде, спирте, молочном сахаре и др. Включая небольшие количества лечебных растений в сложную растительную комбинацию, являющуюся осно-

ТРАВЫ, ВОЗВРАЩАЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ

25 трав, возвращающих здоровье

Особая рецептура

Авторская методика очищения

Действие сбора:

- Восстановление основных функций печени. Выведение и растворение желчных камней.
- Нормализация обменных процессов организма, веса тела. Выведение отложений холестерина из всех органов и тканей.
- Улучшение минерального обмена почек, выведение из мочевых путей песка, слизи, некоторых камней.
- Благотворное влияние на эндокринную систему, ферментативную функцию поджелудочной железы.
- Антимикробное воздействие на болезнетворную флору кишечника при дисбактериозе.
- Уникальный антиаллергический эффект при дерматитах, нейродермитах, болезнях суставов, бронхиальной астме.
- Повышение энергетики, работоспособности, потенции у мужчин.

ГЕПАР - фито 30 фильтр-пакетов по 1 г

ГЕПАР - актив капсулы 0,12 г по 60 и 180 капсул.

ГЕПАР - классик порошки в бумажных пакетах по 1 г № 1, № 2, № 3, № 4, № 5.



RU.77.99.11.003.E.008620.03.11 от 05.03.2011
RU.77.99.11.003.E.008610.03.11 от 05.03.2011
RU.77.99.11.003.E.008616.03.11 от 05.03.2011

www.gepar.ru



Производитель: ООО «Компания «Гольфстрим»
Санкт-Петербург, Серебристый бульвар, д.16
корп. 2, тел. (812) 341-63-83

Консультация специалиста: 8-800-77-55-200
Многочисленные клинические исследования
подтверждают эффективность всех форм
препарата ГЕПАР

Перед применением проконсультируйтесь с врачом. Имеются противопоказания.

реклама



Таблица 1

Влияние фитосредств на функции организма

Нервная система	
Снотворные, успокаивающие Средства, улучшающие самочувствие и устраняющие депрессию	Пустырник Зверобой, девясил
Сердечно-сосудистая система	
1. Снижающие частоту и силу сердечных сокращений (бета-адреноблокаторы)	Трава пастушьей сумки
Дыхательная система	
1. Фитоантигипоксанта 2. Усиливающие отхаркивание 3. Снижающие повышенное давление и останавливающие кровохарканье 4. Оказывающие противомикробное, противовирусное и фитонцидное действие 5. Стимулирующие выработку интерферона в тканях 6. Противовоспалительные	Боярышник, календула, пижма, рябина Плоды кориандра Корни и корневища солодки Тысячелистник, пастушья сумка Шалфей Эвкалипт, зверобой, шалфей
Иммунная система	
1. Стимуляторы поглощения инфекционных агентов 2. Стимуляторы местного иммунитета (концентрирующие цинк) 3. Иммуномодуляторы (способны вызывать депрессию) 4. Стимуляторы гуморального иммунитета	Череда Шалфей Корни солодки голой Череда
Пищеварительная система	
1. Стимуляторы выработки слизи в желудке и защищающие эпителий 2. Спазмолитики и обезболивающие 3. Стимуляторы желез желудка 4. Стимуляторы секреции пищеварительных желез 5. Стимуляторы образования желчи (холеретики) 6. Повышающие тонус желчного пузыря (холекинетики) 7. Спазмолитики 8. Эвакуаторы (слабительные вещества) 9. Угнетающие патогенную флору при дисбактериозах	Календула, шиповник Семена укропа, мята Плоды рябины Зверобой Цветы бессмертника, пижма Расторопша, цветы бессмертника, ромашки, шиповника Девясил, шалфей Сенна Пижма, полынь
Кожа и слизистые	
1. Улучшающие регенерацию 2. Противогрибковые 3. Препятствующие размножению простейших 4. Противопаразитарные 5. Противозудные 6. Стимуляторы репарации и регенерации	Цветы ромашки, тысячелистника Укроп Тысячелистник, шалфей, пижма Эвкалипт Мята Пижма, зверобой, календула, кориандр, шиповник
Обмен веществ	
1. Снижающие количество сахаров в крови 2. Желчегонные 3. Нормализующие функцию надпочечников	Листья черники Расторопша, плоды рябины, календула, бессмертник Солодка, полынь обыкновенная

вой фитокомплекса «Гепар», врач моделирует гомеопатические эффекты. Растительная композиция, сохраняющая память о каждом своем составляющем компоненте, суммирует их действие, усиливая его в организме.

Высокой активности препарата «Гепар» способствует и измельченность используемых лекарственных трав до дисперсности порошка. Это облегчает всасывание не только растворимых, но и труднорастворимых субстратов из клеток растений.

В состав фитокомплекса «Гепар» входят следующие компоненты:

- Цветки бессмертника песчаного (*Helichrysum arenarium* L)
- Листья брусники обыкновенной (*Vaccinium vitisidaea* L)
- Корни и корневища девясила высокого (*Inula helenium* L)
- Трава зверобоя продырявленного (*Hypericum perforatum* L)
- Цветки календулы лекарственной (*Calendula officinalis* L)

Таблица 2

Показания для назначения фитокомплекса «Гепар»	Целевые задачи назначения фитокомплекса «Гепар»
Острые заболевания и обострения хронических заболеваний Включение в комплексную терапию при затяжных, сочетанных заболеваниях и плохой переносимости фармпрепаратов	1. Восстановление функции гепатобилиарной системы, кишечника, почек и системы мочевого выведения. 2. Антигипоксическое действие. 3. Нормализация иммунной реакции (антиаллергический эффект) 4. Бактериостатический эффект 5. Детоксикация на заключительных стадиях болезни.
Хронические заболевания в стадии ремиссии: противорецидивная терапия или вторичная профилактика. Базовое средство. Дополняется диетотерапией и психотерапией	Терапия континуума сопутствующих заболеваний: 1. Антиоксидантное и антигипоксическое действие. 2. Нормализация иммунологической и неспецифической реактивности, антиаллергический эффект. 3. Нормализация психосоматического состояния. 4. Восстановление функций гепатобилиарной системы и кишечника, почек и системы мочевого выведения, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания. 5. Нормализация рефлекторных реакций органов. 6. Растворение и выведение конкрементов из систем желчевыведения и мочевого выведения, холестериновых и солевых отложений. 7. Бактериостатический эффект, подавление жизнедеятельности кишечных паразитов. 8. Противодействие психосоматическому механизму дискинезии желчевыводящей системы.
Первичная профилактика заболеваний или превентивная терапия. Гериатрия. Базовое средство. Дополняется лечебной физкультурой и диетотерапией.	1. Антиоксидантная защита. 2. Дотация метаболитов и минералов. 3. Восстановление тканевого обмена. 4. Бактериостатический эффект, подавление кишечных паразитов. 5. Психосоматическая коррекция.

- Плоды кориандра посевного (*Coriandrum sativum* L)
- Листья мяты перечной (*Mentha piperita* L)
- Трава пастушьей сумки (*Capsella bursa pastoris* L)
- Цветки пижмы обыкновенной (*Tanacetum vulgare* L)
- Трава полыни горькой (*Artemisia absinthium* L)
- Листья почечного чая (*Orthosiphon stamineus* benth)
- Трава пустырника пятилопастного (*Leonurus cardiaca* L)
- Семена расторопши пятнистой (*Silybum marianum*)
- Цветки ромашки аптечной (*Matricaria recutita* L)
- Плоды рябины обыкновенной (*Sorbus aucuparia* L)
- Листья сенны (*Cassia acutifolia*)
- Корни и корневища солодки голой (*Glycyrrhiza glabra* L)
- Трава тысячелистника обыкновенного (*Achillea millefolium* L)
- Плоды укропа пахучего (*Anethum graveolens* L)
- Трава череды трехраздельной (*Bidens tripartita* L)
- Побеги черники обыкновенной (*Vaccinium myrtillus* L)
- Листья шалфея лекарственного (*Salvia officinalis* L)
- Плоды шиповника иглистого (*Rosa majalis*)
- Плоды шиповника коричневого (*Rosa acicularis*)
- Листья эвкалипта (*Eucalyptus globulus*)

Представленная в фитокомплексе «Гепар» композиция трав имеет оптимальные для российского региона состав и количественные соотношения компонентов. Широкий спектр входящих в нее действующих веществ позволяет печени найти субстраты для синтеза практически любого необходимого организму метаболита.

Известные клинические эффекты отдельных компонентов фитокомплекса (табл. 1) не просто суммируются

при его применении, а дают интегральный эффект за счет их метаболического резонанса с многофакторным восстановлением нарушенного в организме гомеостатического равновесия.

Опосредованные печенью механизмы лечебно-оздоравливающего действия фитокомплекса «Гепар», в первую очередь, связаны с мощным антиоксидантным и антигипоксическим действием, которое обеспечивается эффектами флавоноидных гликозидов, донорством и усилением всасывания активной серы, преодолением дефицитов ключевых макро- и микроэлементов, таких как Mg, Zn, Cu, Fe, в ферментном звене антиоксидантной защиты (Пастушенков Л. В., Лесновская Е. Е. — 1991, 1994 гг., Кирсанов А. И. и соавт. — 2005 г., Горбачева И. А. и соавт. — 2006 г.).

Способность фитокомплекса «Гепар» подавлять окислительный стресс в организме позволяет пресекать активированный запуск механизмов апоптоза — запрограммированной гибели клеток. Это позволяет позиционировать фитокомплекс «Гепар» как универсальный цитопротектор. Именно с антиапоптотической цитопротективной активностью можно связать наблюдаемые при применении фитокомплекса органоспецифические эффекты: купирование гепатолита с функциональным восстановлением и активизацией работы печени, оптимизация функционального состояния поджелудочной железы, спазмолитическое действие, улучшение реологических характеристик желчи и облегчение желчеоттока, инициация процессов растворения камней и препятствие камнеобразованию в биологических средах, противовоспалительное,



общетонизирующее и укрепляющее действие, постепенно приводящее к снижению сезонной респираторной заболеваемости. Кроме того, было замечено, что при использовании фитокомплекса «Гепар» в комплексных терапевтических мероприятиях происходит ускорение всасывания и доставки применяемых лекарственных веществ, быстро достигаются антибактериальный и дезинтоксикационный эффекты, активизируются все механизмы очистки организма от шлаков и ядов, что обеспечивает полноценный катарсис без формирования дефицитных состояний (Пастушенков Л. В. и соавт.–1990, 1991, 1994 гг., Кирсанов А. И. и соавт.–2005 г.)

Накопилось множество свидетельств высокой клинической эффективности фитокомплекса «Гепар». При его использовании наблюдается улучшение функционального состояния печени, желчного пузыря, желчных протоков, поджелудочной железы, тонкого и толстого кишечника, в том числе при дискинезии и дисбактериозе. Применение фитокомплекса эффективно для:

- Профилактики образования камней в почках, мочевом пузыре, печени, желчном пузыре;
- Профилактики обострений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- а также при Метаболических заболеваниях: подагре, остеохондрозе, ожирении, сахарном диабете;
- Хронической усталости и снижении работоспособности;
- Сезонных инфекциях, ринитах, ОРВИ, гриппе;
- Сосудистых заболеваниях для улучшения венозного кровообращения и снижения артериального давления.

Этот опыт позволил определить показания для применения фитокомплекса «Гепар» в терапевтической практике. Место и роль фитокомплекса «Гепар» в терапевтических мероприятиях показаны в таблице 2.

В зависимости от клинических задач разработаны приоритетные методики применения препаратов серии «Гепар», что позволяет персонализировать профилактику и лечение пациентов разного возраста при различной патологии.

Самой комплаентной для потребителей формой является фитокомплекс «Гепар фито» в виде фильтр-пакетов по 1,0 гр для приготовления фито-чая. Именно эта форма наиболее активно действует для координации рефлекторной активности в органах пищеварения, преодоления дискинетических расстройств, восстановления нарушенной нейромедиаторной регуляции и коррекции психосоматического состояния.

Если необходимо одновременно решать вопросы преодоления дефицитных состояний, что наиболее актуально для гериатрического и ювенильного контингентов больных, целесообразно использовать фитокомплекс «Гепар классик» в виде порошка, расфасованного по 1,0 гр в бумажных пакетах. Порошок предназначен для завариваний кипятком и приема настоя вместе с измельченным травяным субстратом.

Обе формы препарата с большим успехом можно использовать в программах гипертермического кишечного диализа и другой клизмной терапии.

Водные травяные настои не применяют при «каменных» болезнях из опасений сместить камни и спровоцировать колику. В этом случае больным рекомендуется

универсальная форма фитокомплекса «Гепар актив» в виде капсул.

Противопоказаниями для применения фитокомплекса «Гепар» служат:

- Индивидуальная непереносимость компонентов продукта;
- Возраст до 10 лет;
- Беременность и состояние кормления у женщин;
- Инфекционные заболевания в стадии обострения;
- Острые холецистит и панкреатит, требующие хирургического лечения.

Значительные открытия в современной медицинской науке, раскрывающие суть механизмов старения, заболеваемости, клеточной смерти, формируют новый взгляд на место фитотерапии в практике здравоохранения. Фитокомплекс «Гепар» воспринимается в организме надзорными системами как естественный нутрициологический фактор, не нарушающий баланс во внутренней среде, не несущий угрозу химического травмирующего действия и риска генетических поломок. Вместе с тем фитокомплекс «Гепар» проявляет себя как многофункциональный гомеостатический корректор, позволяющий уравновесить разбалансированные системы, поддерживающие постоянство внутренней среды организма, а значит и его жизнеспособность и здоровую жизнедеятельность. ☉

Формы выпуска препарата ГЕПАР

ГЕПАР — фито 30 фильтр-пакетов по 1 г

Рекомендации по применению: 1 фильтр-пакет залить 1/2 стакана кипятка, настоять 15 минут, взрослым принимать 1/2 стакана настоя 3 раза в день за 30 минут до еды.

Продолжительность приема: 2 месяца. На курс требуется 6 упаковок.

ГЕПАР — актив капсулы 0,12 г по 60 и 180 капсул.

Рекомендации по применению: взрослым по 2 капсулы 3 раза в день, запивая водой, во время еды.

Продолжительность приема: 2 месяца. На весь курс требуется 2 упаковки по 180 капсул или 6 упаковок по 60 капсул.

ГЕПАР — классик порошки в бумажных пакетах по 1 г № 1, № 2, № 3, № 4, № 5

Рекомендации по применению: один порошок залить 1/2 стакана кипятка, настаивать 15 минут. Выпить за 30 минут до еды вместе с травой. Пить по схеме, чередуя порошки по порядковым номерам, три раза в день. Продолжительность приема — 4 недели. На весь курс требуется 15 упаковок.



А. Г. Боковой,
заведующий 5-м детским инфекционным отделением
Центральной Кремлевской Больницы с поликлиникой УДП РФ,
доктор медицинских наук, профессор, Москва

ТРАНСФЕР ФАКТОРЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ

Острые кишечные инфекции у детей и взрослых разделяются на три большие группы в зависимости от видов возбудителей, вызывающих эти заболевания.

Наиболее часто у детей, особенно в раннем возрасте регистрируются острые кишечные инфекции вирусной этиологии, которые вызываются ротавирусами, саповирусами, калицивирусами, отдельными серотипами аденовирусов, энтеровирусов и др. — до 70%; несколько реже дети переносят острые кишечные инфекции бактериальной этиологии — дизентерии, сальмонеллезы, кампилобактериозы, иерсиниозы и др. — до 15–20%; некоторая часть кишечных инфекций вызывается условно-патогенными микроорганизмами — клебсиеллами, синегнойной палочкой, бактериями цитробактер, энтеробактер, серрация, хафния кокцидиями, простейшими и др. Этиологию некоторых кишечных инфекций расшифровать не удается.

Однако во всех этих случаях с учетом возраста ребенка, его преморбидного фона, этиологии, тяжести и особенностей течения кишечных инфекций всегда есть некие общие положения в механизмах взаимоотношений между макро- и микроорганизмом (патогенез заболевания), которые надо учитывать, чтобы реализовать полноценную и адекватную к данному моменту терапию.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОСНОВНЫХ ПОДХОДОВ К ЛЕЧЕНИЮ

а) Инфекционный процесс и необходимость противoinфекционной терапии (противовирусной или антибактериальной).

Противовирусная терапия: арбидол, анаферон, циклоферон, оциллококцинум, кагоцел, панавир.

Антибактериальная терапия: эрцефурил, энтерофурил, аминопенициллины (амоксиклав, аугментин), цефалоспорины 3-го поколения (роцефин, клафоран), фторхинолоны.

б) Местный диарейный процесс и необходимость пробиотической терапии.

Антидиарейная терапия: имодиум, смекта, неосмектин, энтеродез, аципол, бифиформ, нормофлорины L- и B, нормоспектрум, симбиолакт и др.

в) Вторичные изменения иммунного реагирования и необходимость коррекции иммунного ответа макроорганизма: при этом в случаях острых диарей действие энтеротоксинов возбудителей (потеря энтероцитами ионов Na^+ и Cl^- , воды с накоплением в этих клетках ЦАМФ, простагландинов и др.) сочетается с показателями недостаточности иммунного ответа (снижение уровней интерферонов альфа- и гамма-, снижение IgA, снижение процентного содержания лимфоцитов CD4), а при затяжном течении диареи отмечается уже провоспалительная направленность иммунного ответа, связанная не только с поражением ворсинок тонкой кишки токсинами возбудителя, но также с продукцией провоспалительных цитокинов, активацией Т-лимфоцитов.

Иммункорректирующая терапия: циклоферон, полиоксидоний, гепон, иммунофан.

г) Нарушения водно-электролитного баланса (потери воды и солей).

Патогенетическая терапия — регидратация, дезинтоксикация (регидрон, глюкосолан, трисоль, 5% р-р глюкозы, реамбирин).

**ТРАНСФЕР ФАКТОРЫ КАК ИММУНОКОРРЕКТОРЫ**

Наиболее приемлемы и адекватны организму человека естественные, природные, эндогенные иммуномодуляторы, основу которых составляют вещества, принимающие участие в регуляции иммунных процессов в организме человека и животных. К эндогенным иммуномодуляторам относятся, как известно, интерфероны, интерлейкины, препараты пептидов тимуса, костного мозга, иммунокомпетентных клеток.

В 1949 году Лоуренс обнаружил, что противотуберкулезный иммунитет можно передать от одного человека к другому посредством введения экстракта из лейкоцитов, действующие вещества которого были названы трансфер факторами (факторами переноса). Затем в 1955 году ему удалось перенести чувствительность замедленного типа к стрептококку пациенту так же с помощью трансфер факторов. Было показано, что эта группа пептидов постоянно синтезируется Т-лимфоцитами, находится в крови человека. Можно полагать, что ввиду относительно малого молекулярного веса и естественной комплементарности аминокислотных структур к рецепторам плаценты трансфер факторы могут проникать трансплацентарно к плоду в течение всего периода беременности. Позднее эти трансфер факторы были обнаружены в молозиве позвоночных, а при дальнейшем изучении было сделано поразительное открытие — все они по биохимическому составу и функциональным свойствам оказались одинаковы вне зависимости от биологического вида (человек, животные, птицы) и представляют собой различные короткие аминокислотные цепи с молекулярной массой 3000–15000 дальтон и числом аминокислот от 8 до 44. Эта универсальность трансфер факторов (ТФ) для большинства живых систем показала, что эти пептиды действительно являются важнейшими иммуноактивными соединениями общебиологического значения, регулирующими качество иммунного ответа — его силу, скорость и специфичность.

В опубликованных работах, посвященных проблеме ТФ, высказывается мнение авторов о том, что новорожденный впервые встречается с ТФ, получая их с молозивом матери. Однако, учитывая очень небольшой аминокислотный состав этих пептидов (8–44 аминокислоты) и малый молекулярный вес (до 10000–15000 дальтон), есть основания полагать, что они проникают через плаценту матери к плоду уже во внутриутробном периоде и стимулируют его лимфоциты, начиная с 3-го месяца гестационного периода — со времени формирования кровеносной системы плода. Для сравнения можно указать на γ -интерферон (цепь из 166 аминокислотных остатков, молекулярный вес около 90000 дальтон), G-иммуноглобулины (IgG — молекулярный вес более 150000 дальтон), легко проникающие через неповрежденную плаценту.

ТФ подразделяются на три фракции: индукторы, которые обеспечивают быстрый иммунный ответ и общую готовность иммунной системы; супрессоры, которые регулируют интенсивность иммунного ответа, предотвращая аутоиммунные реакции; антигенспецифичные ТФ с набором определенных антигенов, что позволяет быстро настраивать иммунную систему распознавать многие бактериальные, грибковые и вирусные возбудители и эффективно защищаться, формируя адресный иммунный ответ.

В первые часы после родов в составе молозива ребенок получает от матери иммуноглобулины (IgA, IgM, IgG), лизоцим, лактоферрин, Т-лимфоциты, В-лимфоциты, дендритные клетки, гормоны и цитокины (в том числе трансфер факторы), что дополнительно ориентирует иммунитет новорожденного в отношении наиболее распространенных инфекционных заболеваний. Важно помнить, что в раннем возрасте и особенно на первом году жизни у ребенка преобладает гуморальный иммунитет (Th2), т.е. его организм защищается от инфекционных воздействий главным образом антителами, и, только, к 10–12 годам формируется достаточно эффективный клеточный иммунитет (Th1), и тогда макроорганизм приобретает полноценный иммунный ответ на атаку инфекционных микроорганизмов. Трансфер факторы «обучают» и «тренируют» созревающие лимфоциты, усиливая синтез антител (активация В-лимфоцитов) и активируя клеточный иммунитет (повышение функциональной активности и числа натуральных киллеров, хелперов-CD4, супрессоров и цитотоксических лимфоцитов CD8 и т.д.), а также повышая уровни эндогенных интерферонов.

Спустя 40 лет после открытия Лоуренса компанией 4 Life была отработана технология производства ТФ из молозива и желтков куриных яиц методом ультрацентрифугирования, которая без применения каких-либо химических соединений позволила получить иммунокорректоры высокого качества — Трансфер фактор классик (ТФК) и Трансфер фактор Эдвенсд (ТФЭ). Сочетания этих пептидов с различными смесями витаминов и минералов, а также с экстрактами растительных веществ привели к созданию Трансфер факторов Кардио-, Глюкоуч-, Трансфер фактора плюс (ТФ+), прицельно направленных на нормализацию функций сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и на существенное увеличение интенсивности иммунного ответа путем значительной активизации натуральных киллеров в иммунной системе человека, при этом в естественной связи с указанными изменениями активируется система эндогенных интерферонов и при взаимодействии с комплексом антигенов гистосовместимости происходит также усиление активности В- и Т- лимфоцитов, что в совокупности приводит к максимально скоординированному, эффективному и (что очень важно) адекватному для данной ситуации иммунному ответу макроорганизма.

СХЕМЫ НАЗНАЧЕНИЯ ТРАНСФЕР ФАКТОРОВ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Конкретная цель назначения трансфер факторов:

- 1) Супрессия вирусной репликации.
- 2) Уменьшение выраженности интоксикации.
- 3) Устранение клинических проявлений диарейного синдрома.

Возраст и дозы.**До 1 года**

ТФК 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;
ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

До 3-х лет

ТФК 1 капс. 4 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца.

До 7 лет

ТФК 2 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФЭ 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 3 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

Старше 7 лет

ТФК 2 капс. 4 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФЭ 2 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 2 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 3 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;
ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

СХЕМЫ НАЗНАЧЕНИЯ ТРАНСФЕР ФАКТОРОВ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Конкретная цель назначения трансфер факторов:
Коррекция иммунного ответа в зависимости от изменений показателей иммунного статуса.

2) Подавление размножения возбудителей.

3) Предупреждение рецидивов заболеваний.

4) Комплексная коррекция дисбактериоза кишечника.

5) Профилактика и лечение длительного бактерионосительства патогенных возбудителей (дизентерия, сальмонеллез) после острых форм ОКИ.

Возраст и дозы.

До 1 года

ТФК 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;
ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

До 3-х лет

ТФК 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

До 7 лет

ТФК 1 капс. 4 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 1 капс. 4 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца.

Старше 7 лет

ТФК 2 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФ+ 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФЭ 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;
ТФК 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца;
ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца.



4 LIFE - ТРАНСФЕР ФАКТОР

- обучение, настройка и регулировка иммунной системы;
- профилактика инфекций;
- дополнительная помощь при аутоиммунных заболеваниях;
- профилактика онкопатологии;
- профилактика аллергии

г.Москва, ул.Новослободская, д.26, оф. 2. тел.: 8(495) 782-74-85 e-mail: rc50@mail.ru
г.Санкт-Петербург, ул. Итальянская, д. 6/4, оф.2. тел./факс: 8(812) 315-38-44
+7-911-977-37-37 www.4life.com e-mail: doctorvasilyeva@mail.ru

Реклама

Рег. номер 77-99-23-3. У7085.12.04 от 10.12.04



ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ УСЛОВНО-ПАТОГЕННОЙ ФЛОРОЙ И НАРУШЕНИЯ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА (ДИСБАКТЕРИОЗЫ)

ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА (ДБК)

ДБК — состояние, характеризующееся смещением экологических мест обитания микроорганизмов, качественными и количественными изменениями основных групп кишечной микрофлоры (КМФ) с нарушением ее основных функций: защитной, метаболической и иммуномодулирующей. В соответствии с выраженностью нарушений КМФ и повреждением ее основных функций различают три степени ДБК.

При первой степени ДБК отмечается снижение общего количества кишечных палочек ($< 8 \text{ Ig KOE/g}$). Появляются «неполноценные эшерихии» (лактозонегативные, слабоферментирующие, гемолитические штаммы). Снижается содержание энтерококков ($< 25\%$), возрастает частота выделения условно-патогенных микроорганизмов. Содержание бифидобактерий также начинает снижаться ($< 8 \text{ Ig KOE/g}$), но уровень лактобактерий существенно не изменяется. У детей этих групп отмечается избирательный аппетит, эпизодические срыгивания, легкая астения, на первом году жизни проявления атопического дерматита («экссудативный диатез»), железодефицитная анемия, тенденция к запорам.

Нарушения КМФ при второй степени ДБК характеризуются дальнейшим увеличением количества лактозонегативных, гемолизирующих штаммов кишечных палочек (более 50% от общего числа эшерихий), дальнейшим снижением содержания бифидобактерий ($< 7 \text{ Ig KOE/g}$), снижением содержания лактобактерий ($< 7 \text{ Ig KOE/g}$), увеличением содержания условно-патогенных микроорганизмов, появлением их ассоциаций (протей+клебсиелла+синегнойная палочка, клебсиелла+стафилококк и др.). Дети с ДБК второй степени, как правило, имеют сниженный аппетит, запоры или кратковременные энтеритические расстройства стула после провоцирующих моментов (переедание, новая пища, перегревание и т.п.), устойчивые к лечению явления атопического дерматита, легко возникающую эпизодическую рвоту, эпизоды стула энтероколитического характера, частые острые респираторные инфекции с осложнениями.

При ДБК третьей степени содержание неполноценных (лактозонегативных, гемолизирующих) эшерихий достигает почти 100%, резко снижается содержание энтерококков (от 25% до 0), бифидо- и лактобактерий ($< 2 \text{ Ig KOE/g}$) и почти у 100% детей выделяются различные сочетания условно-патогенных микроорганизмов в количестве более 5 Ig KOE/g . У таких детей отмечается резкое снижение аппетита, повторная рвота, субфебрилитет, энтероколитический стул, нарушения водно-солевого обмена. При дальнейшем усилении симптоматики, нарастании интоксикации, повышении температуры до фебрильных значений развивается кишечная инфекция, вызванная условно-патогенной флорой (клебсиеллез, протеозы и т.п.).

Факторы риска развития дисбактериоза кишечника:

- состояние здоровья матери (хронические заболевания, инфицированность желудочно-кишечного тракта

и половых органов, острые заболевания во время беременности;

- патология в родах (кесарево сечение, преждевременные роды и т.п.);
- патология ребенка в периоде новорожденности (патология центральной нервной системы, синдром абсорбции, анемия и т.п.);
- нарушения вскармливания;
- аллергические реакции и заболевания;
- применение антибиотиков;
- частые ОРВИ;
- заболевания желудочно-кишечного тракта и др.;
- дефекты экологии.

КОРРЕКЦИЯ ДИСБАКТЕРИОЗА КИШЕЧНИКА

Принципы коррекции дисбактериоза кишечника:

- коррекция кишечной микрофлоры (КМФ) пробиотиками и пребиотиками;
- применение иммунных препаратов (иммуномодуляторов, иммуноглобулинов);
- использование лекарственных средств для устранения диспептических проявлений, связанных с изменениями количественных и качественных параметров кишечной микрофлоры (энтеросорбенты, ферментные препараты, прокинетики).

Выбор и дифференцированное назначение пробиотиков зависят от степени дисбактериоза кишечника (ДБК), его клинической формы — (компенсированный, субкомпенсированный, декомпенсированный) и характера изменений КМФ. Обязательным является назначение бифидосодержащих препаратов. Лактосодержащие препараты назначаются при стойком дефиците лактобацилл по результатам исследования фекалий и при патологии в верхних отделах пищеварительного тракта (гастриты, дискинезии желчевыводящих путей, гастроэнтериты).

Проведение адекватной комплексной терапии пациента с дисбактериозом может включать применение таких иммуномодулирующих средств как гепон, препараты интерферона, липоксид, лизоцим, нуклеинат натрия и др. В настоящее время появились данные, свидетельствующие о том, что иммунные препараты должны применяться с самого начала лечения. Обычно они используются совместно с пробиотиками и/или другими медикаментозными средствами (бактериофагами, ферментами и т.п.), реже их применяют изолированно. Курсы лечения индивидуальны для каждого препарата и пациента и зависят от степени дисбактериоза.

При компенсированном дисбактериозе первой степени показаны монокомпонентные или поликомпонентные пробиотики умеренной активности: бифидосодержащие (сорбированный бифидумбактерин форте, бифиформ), комплексные лактосодержащие (бифактон, линекс, симбиол, нормоспектр), а также пребиотики и метаболические пробиотики (лактолоза, хилак форте). Длительность курса коррекции — до 4-х недель, затем показано повторение курса после 2-х недельного перерыва. Длительность приема трансфер факторов — 3 месяца от начала коррекции. На фоне применения трансфер факторов рекомендуются пробиотические продукты: бифидок, кефиры, йогурты, «иммунеле» и др.

При субкомпенсированном дисбактериозе второй — третьей степени применяют высоко активные пробиотики (пробифор, бифилиз, аципол, ацилакт — 4 недели) при одновременном назначении препаратов для элиминации условно-патогенной флоры:

- пробиотики из сахаромикетов и бактерий и рода *Bacillus* — энтерол, споробактерин;
- флюконазол — при выраженном повышении содержания дрожжеподобных грибов в кишечнике и клинических проявлениях кандидоза;
- хлорфиллипт при избыточном росте стафилококков;
- бактериофаги при определении чувствительности к ним бактерий (клебсиелла, протей, синегнойная палочка и др., находящихся в кишечнике в высокой концентрации (более 10 в 4 степени).

Длительность элиминационного курса — 10 дней.

С первых дней комплексной терапии показаны также иммунные препараты:

(КИП, гепон, лизоцим); трансфер факторы могут применяться более длительное время — 2–3 месяца уже на фоне использования пробиотических продуктов.

При декомпенсированном дисбактериозе 3-й степени показано проводить комплексное лечение, аналогичное таковому при субкомпенсированном дисбактериозе 2–3 степени в сочетании с применением кишечных антисептиков для подавления условно-патогенной микрофлоры (эрцефурил, макмирор, энтерофурил). Длительность применения пробиотиков составляет 6 недель, элиминационного курса и кишечных антисептиков — 2 недели, иммунных препаратов (ликопид, гепон, лизоцим) — 2 недели, трансфер факторов — 2 месяца. Через 2 недели после окончания применения трансфер факторов полный курс лечения следует повторить еще один раз.

Появление в арсенале врачей такого продукта, как трансфер факторы, позволяет применять его вне зависимости от клинической формы ДБК у детей различного возраста с самого начала комплексного лечения как в сочетании с другими иммуномодуляторами, так и в качестве основного иммунокорректирующего средства в дополнение к пробиотической терапии.

Конкретная цель назначения трансферфакторов: Повышение активности иммунного ответа макроорганизма.

Супрессия условно-патогенной бактериальной флоры. Восстановление микрофлоры кишечника.

Возраст и дозы.

До 1 года

ТФК 1 капс. 1 раз в день в первые 10 дней болезни;

ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в первые 10 дней болезни;

ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в первые 10 дней болезни.

ТФК 1 капс. 1 раз в последующие 2 месяца;

ТФ+ 1 капс. 1 раз в последующие 2 месяца.

До 3-х лет

ТФК 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в первые 10 дней болезни;

ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФК 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;

ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

До 7 лет

ТФК 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФЭ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФК 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;

ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;

ТФ+ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца.

Старше 7 лет

ТФК 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФЭ 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФ+ 1 капс. 3 раза в день в первые 10 дней болезни;

ТФК 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;

ТФЭ 1 капс. 1 раз в день в последующие 2 месяца;

ТФ+ 1 капс. 2 раза в день в последующие 2 месяца.

Следует учитывать выраженный синергизм пробиотиков и трансфер факторов.

Все выше указанные ТФ хорошо сочетаются с бифидумбактерином, пробифором, ациполом, линексом, примадофилусом, симбиолактом, нормоспектрумом и др., что быстро стабилизирует нормальный состав кишечной микрофлоры и корректирует адекватный иммунный ответ на текущую инфекцию.

Уважаемые коллеги!

Издательский Дом СПЕЛАА организует мини-семинары для врачей разных специальностей на базе медицинских и оздоровительных центров Санкт-Петербурга.

Темы семинаров посвящены как наиболее актуальным проблемам каждой отдельной медицинской сферы, так и общим вопросам оздоровления, реабилитации, курортологии и т. д.

Темы ближайших семинаров:

Клеевые композиции в оториноларингологии

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью

Медицинский туризм в Венгрию

Синдром хронической усталости и синдром выгорания

Заявки на участие в семинарах направляйте на e-mail: stella-mm@yandex.ru

Справки по тел: +7-921-589-15-82



Э. Е. Грудзинская,
кандидат технических
наук, зав. Лабораторией
микробиологии



И. С. Грудзинская,
кандидат физико-
математических наук, доцент,
Генеральный директор
ООО «ГРИММ Н», г. Москва

ПРОБИОТИК НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ «ЭВИТА» — ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ

Анализ состояния здоровья населения за последние 10 лет свидетельствует о значительном росте заболеваемости во всем мире. При этом особенно быстро растет число людей, страдающих рядом заболеваний, получивших название «болезни цивилизации». К ним относятся сердечно-сосудистые, онкологические, аллергические заболевания, диабет, мочекаменная и желчнокаменная болезни, бронхиальная астма, гепатиты, различные поражения суставов и другие заболевания.

Широкое применение антибиотиков, химических препаратов (лекарств), плохая экологическая обстановка (качество питьевой воды, качество продуктов питания, загрязнение атмосферы) действуют на организм человека, и, в первую очередь на состав кишечной микрофлоры, которая ответственна за метаболизм (образование) физиологически важных веществ человека, то есть за его здоровье. Также доказано, что стресс действует на подавление полезной микрофлоры в кишечнике. Поэтому у современного человека желудочно-кишечный тракт (ЖКТ) находится в неблагоприятном состоянии. Сразу отклонение в составе полезной микрофлоры не ощутимо, но если на это не обращать внимания, то начинаются болезненные отклонения, которые ведут к серьезным заболеваниям.

Одним из путей решения этой проблемы является применение лечебных продуктов природного происхождения, в частности, кисломолочных продуктов, являющихся продуктами ежедневного потребления.

Теперь несколько слов о том, почему такую высокую оценку заслужил продукт «Эвита». Это кисломолочный продукт, приготовленный на основе уникальной симбиотической закваски нового поколения, в состав которой входят микроорганизмы пробиотического действия, обладает высокой биологической ценностью.

Э. Е. Грудзинская провела большую работу по поиску высокопродуктивных штаммов витамина B_{12} пропионо-

вокислых бактерий, обоснованию и разработке на их основе технологии бактериального концентрата и определению количества витамина в готовых продуктах. [1] Длительный опыт селекционной работы в микробиологии позволил понять механизм создания симбиотических заквасок с заданными пробиотическими свойствами. Ценность симбиоза в том, что он состоит из взаимозависимых штаммов. Одни штаммы обеспечивают полноценным питанием штаммы-продуценты витаминов, а другие обеспечивают активность и стойкость самого симбиоза. Впервые в мировой практике в состав закваски введены микроорганизмы пробиотического действия — штамм пропионовокислых бактерий, синтезирующий продукты метаболизма, — обладающие широким спектром лечебного действия. Важнейшей их особенностью является способность синтезировать витамины группы В и, в частности, ценнейший витамин B_{12} в лечебной дозе.

Витамины группы В принадлежат к числу наиболее активных по физиологическому действию биокатализирующих веществ. В качестве активной группы они входят в состав ферментов, участвуют в процессе синтеза и расщепления органических веществ. Среди витаминов группы В особенно ценен витамин B_{12} . В его молекуле имеется нуклеотидная группировка, обеспечивающая связь со специфическими белками и дающая возможность приобретения свойств того или иного фермента, что позволяет рассматривать его в качестве кофермента [2]. Витамин B_{12} относят к факторам роста. Являясь кроветворным витамином, он стимулирует образование форменных элементов крови и увеличивает количество гемоглобина.

Следующим основным свойством витамина B_{12} является его высокая метаболическая активность, откуда становится очевидной его роль в белковом, жировом и углеводном обменах веществ организма. Витамин B_{12} участвует в синтезе дезоксирибозидов и дезоксирибонуклеиновой кислоты, принимает участие в синтезе нуклеиновых кис-

лот, а также известна его роль в контролировании обмена и катаболизма свободных аминокислот. Повышение уровня витамина В₁₂ в крови сопровождается снижением аминокислот и наоборот, что указывает на то, что витамин В₁₂ стимулирует синтез белков из аминокислот. Подмечено, что активизация белкового обмена в организме больного с помощью введения в организм витамина В₁₂ способствует лечению язвенной болезни.

Действуя на коэнзим А, при участии которого происходит биосинтез и окисление многих жирных кислот и ряд других реакций, витамин В₁₂ поддерживает его в активном восстановленном состоянии.

Витамин В₁₂ активизирует деятельность ферментов в углеводном обмене, стимулируя восстановительные процессы, способствует более быстрому лечению травм, влияет на задержку экспериментального холестеринового атеросклероза, влияет на иммунологическую реактивность организма, способствует фагоцитарной активности лейкоцитов, усиливая бактерицидные свойства сыворотки крови, стимулирует продукцию антител и тем самым повышает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям.

Многочисленными исследованиями доказано, что введенный в организм кристаллический витамин В₁₂ без белкового носителя усваивается хуже и он менее биологически активен.

Еще в 1984 году на съезде микробиологов России стоял вопрос «получения производимого для медицинских целей витамина В₁₂ в коферментной форме». В продукте, полученном на закваске «Эвита» витамин В₁₂ находится именно в коферментной форме. Также следует заметить, что именно с молоком лучше усваиваются биологически активные вещества.

Основным источником витамина В₁₂ являются продукты животного происхождения. Несбалансированное по белкам и аминокислотам питание приводит к увеличению потребности организма в витамине В₁₂, что ведет к быстрому истощению организма без достаточного восполнения.

До настоящего времени остается актуальным производство биологически ценных продуктов питания, в которых содержатся витамины и другие биологически активные вещества, полученные путем микробного синтеза.

Доказана устойчивость симбиоза «Эвита» к концентрации фенола, которая доходит до 0,5%, в то время как для молочнокислых бактерий тест-концентрация фенола составляет лишь 0,2%. В настоящее время рекомендуется использовать фенольный тест, как фактор стойкости микроорганизмов. Отсюда следует, что в желудочно-кишечном тракте продукт «Эвита» не будет терять лечебных свойств.

Следующей важной особенностью кисломолочных продуктов на основе симбиотической закваски «Эвита» является высокая антибиотическая активность, повышающая лечебные свойства.

Вот почему нам так нужны лечебные продукты типа «Эвита». Тем более что в мировой практике подобных продуктов нет. К тому же «Эвита» — наш отечественный продукт.

При апробации продукта «Эвита» в НИИ трансплантологии к.м.н. Габриэлян Н.И. у больных, перенесших тяжелые операции, наблюдалось ускорение процесса заживления ран, купировались побочные явления (воспаление слизистой вследствие воздействия лекарств и кандидомикозы), улучшалось общее состояние больных.

Наличие среди продуктов метаболизма жирных летучих кислот в первом опытном образце симбиотической закваски «Эвита» было обнаружено при проведении клинических испытаний в НИИ проктологии. Там же было показано, что кисломолочный продукт благоприятно действует на слизистую ЖКТ, а наличие в продукте витаминов группы В улучшает самочувствие больного за счет активизации обменных процессов и нормализации формулы крови.

Важнейшей особенностью закваски «Эвита» и кисломолочного продукта, приготовленного на ее основе, является наличие природных антиоксидантов (органических кислот, их солей и диоксида углерода), что дает возможность увеличения срока хранения натурального продукта, без образования плесени и посторонней микрофлоры, сопутствующей производству. Наличие антиоксидантов также способствует защите клеток организма от поражающего действия избыточных свободных радикалов, образующихся в результате окислительно-восстановительных процессов. Свободные радикалы являются источником энергии организма.

Эвита

Лечебный продукт на основе закваски «Эвита»™



- Уникальный кисломолочный продукт с приятным освежающим вкусом
- Пробиотик нового поколения, не имеющий себе равных по биологической ценности не только в нашей стране, но и за рубежом
- Содержит в легкоусваиваемой форме природные витамины А, В1, В6, В12, С, Е, фолиевую кислоту, микроэлементы железа, кальция, магния, калия
- По содержанию витамина В12 в коферментной форме, по широкому спектру антибиотических веществ, природных антиоксидантов превосходит другие кисломолочные продукты
- Обладает высокой антибиотической активностью, что позволяет лечить острые кишечные инфекции (сальмонеллез, стафилококковую инфекцию, синегнойную палочку и др.) и вирусные гепатиты
- Успешно используется при лечении дисбактериозов, заболеваний ЖКТ (гастриты, энтериты, колиты, язвенная болезнь), при заболеваниях крови (анемия), кожи (нейродермит, атопический дерматит).
- Способствует профилактике сосудистых заболеваний, нормализации уровня холестерина, повышает устойчивость к инфекционным заболеваниям и укрепляет иммунную систему
- Полностью натурален, получен из экологически чистых компонентов: высококачественного молока и симбиотической закваски, содержащей микроорганизмы пробиотического действия. Не содержит ГМО, консервантов, красителей и эмульгаторов
- Рекомендован Институтом питания РАМН



Лечебные свойства кисломолочного продукта «Эвита» были доказаны многолетними клиническими испытаниями в ведущих медицинских центрах страны

НПФ ООО «ГРИММ Н»:

Тел. 8 (495)643-60-10, 8 (916)175-31-95,

e-mail: evitagis@mail.ru, www.evita.pro

Патент №2185436 от 23.03.2000

ТУ 9222-002 52435948-03

Свидетельство о гос. регистрации №

RU.77.99.88.009.E.049166.12.11 от 01.12.2011г.

реклама



Избыточные свободные радикалы могут повреждать живую структуру клетки, если нет антиоксидантной защиты, которая поддерживает баланс свободных радикалов в организме. Нарушение баланса ведет к снижению сопротивляемости организма, дисфункции иммунной системы, заболеваниям сердечно-сосудистой системы, образованию катаракты, ускорению процесса старения и возрастанию вероятности развития онкологических заболеваний.

Готовый продукт «Эвита» и сама закваска содержат также набор ценнейших жизненно необходимых, легко усвояемых свободных аминокислот, благодаря глубокому расщеплению белков молока, делая продукт доступным больным, которые не переносят белки молока.

При исследовании устойчивости симбиотической закваски автором обнаружено подавление лечебным штаммом (пробиотиком) всех исследованных производственных бактериальных фагов (24 штамма), что позволяет предполагать его активное действие против вирусов.

Итак, можно констатировать, что кисломолочный продукт «Эвита» и его закваска могут быть предложены населению, как продукт, содержащий уникальный симбиоз бактерий, способствующий естественным путем помочь восстановлению больного организма. В продукте ценно то, что в нем действуют одновременно и сами бактерии, и продукты их метаболизма, обладающие широким лечебным спектром действия.

Продукт прошел многолетние клинические испытания в ведущих медицинских учреждениях страны:

- в Российской академии медицинских наук ордена Ленина и ордена трудового Красного знамени
- в НИИ педиатрии;
- в Российском государственном медицинском университете;
- в городской специализированной поликлинике № 156 г. Москвы;
- в городской больнице № 56 г. Москвы;
- в НИИ детской гастроэнтерологии г. Новгорода;
- в НИИ трансплантологии и искусственных органов;
- в НИИ проктологии
- в НИИ питания РАМН и других

Апробация позволила установить широкий спектр лечебного действия данного продукта на организм человека. Продукт «Эвита» эффективен в лечебном отношении:

- при хронических заболеваниях ЖКТ (гастриты, энтериты, колиты и т.п.);
- при лечении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки;
- локализация дисбактериоза;
- при лечении онкологических заболеваний (после лучевой и химиотерапии восстанавливает в кратчайшие сроки слизистую оболочку и нормальную перистальтику ЖКТ);
- при заболеваниях крови (анемия);
- при заболеваниях кожи (нейродермиты, atopические дерматиты);
- при лечении острых кишечных инфекций у детей;
- в послеоперационный период (для быстрого заживления ран).

Профилактический эффект продукта проявляется в укреплении и восстановлении иммунной системы организма, снижении вероятности вирусных заболеваний, увеличении гемоглобина в крови, в снижении уровня холестерина и оксалатов, в профилактике сосудистых заболеваний, снижении уровня сахара, активизации обменных процессов. «Эвита» защищает организм от преждевременного старения, выводит тяжелые металлы, радионуклиды, разрушает токсические продукты обмена веществ, в том числе нитриты.

Кисломолочный продукт «Эвита» рекомендован в качестве диетического, лечебного питания и как профилактическое средство. ☺

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ганина В.И., Королева Н.С., Фильчакова С.А. Техническая микробиология продуктов животного происхождения: Учебное пособие. — М.: ДеЛи принт, 2008. С. 34.
2. Бреженер С.М. Витамины и их клиническое применение. — М.: Медицина, 1966. С. 420.

НОВОСТИ

Некоторые овощи и в т.ч. кочаны капусты после снятия с грядки еще довольно длительное время продолжают сохранять в себе большую часть процессов жизнедеятельности. Они адаптируются под изменения дня и ночи, реагируют на колебания температуры, а также на появление паразитических организмов. Биологи полагают, что лучше всего готовить пищу тогда, когда овощи хранились в условиях изменения дня и ночи. Если сохранять продукты в таких условиях, то наступает определенный момент, когда их пищевая ценность достигнет максимального показателя. (<http://sbio.info/>)

Учёные выяснили, что овощи полезней, если после сбора содержать их с сохранением естественного цикла дня и ночи. Это позволяет утроить количество антираковых соединений в них. Работа впервые продемонстрировала, что для защиты от таких вредителей как личинки и гусеницы, белокочанная капуста производит защитные химические соединения глюкозинолаты. Они понижают риск развития рака у мышей и крыс, и как показали исследования, оказывают сходный эффект на людей. Эксперимент показал, что если овощи находятся днём под воздействием искусственного освещения, а ночью содержатся в темноте, то их листья становятся в 20 раз защищённые от гусениц, по сравнению с теми овощами, чей циркадный ритм был нарушен. Учёные экспериментально обнаружили, что подобный защитный механизм на базе циркадных циклов действует в таких овощах как шпинат, морковь и др. (<http://globalscience.ru/>)



И.Шуваева,
Санкт-Петербург, тел. 8-921-185-18-08,
скайп: givinglight7, e-mail: levira@list.ru



ЭКЗОТИЧЕСКИЙ ФРУКТ МАНГОСТИН: ПОЛЕЗНЫЕ СВОЙСТВА

На рынке пищевых продуктов, обладающих целебными свойствами, появился сок XANGO® Juice. Его состав: мякоть цельных плодов мангостина, сок яблока, мякоть и сок груши, виноградный сок, сок черники, сок малины, земляничный сок, сок клюквы, вишневый сок. По свидетельствам ученых, сок обладает массой полезных свойств.

Лечебные свойства мангостина были известны народам Азии еще несколько веков назад. Тогда ученые люди основное внимание уделяли местной флоре как источнику целебных веществ. Однако недавно проведенные научные исследования заставили обратить всеобщее внимание на это экзотическое растение из-за уникальных биологически активных свойств ксантонов, содержащихся в его плодах.

В настоящее время в природе существует более 200 видов ксантонов, 40 из которых содержатся в плодах мангостина. Исследования подтверждают предположение, что именно высокая концентрация ксантонов в мангостине является основным источником полезных свойств этого фрукта. Плод мангостина, кроме ксантонов, содержит полисахариды, катехины, проантоцианидины. Олигомерные проантоцианидины способствуют улучшению кровообращения и реологических свойств крови, предупреждению артритов и артралгий, более высокой устойчивости к нагрузкам, улучшению функции памяти, замедлению процессов старения кожи, предупреждению и профилактике кариеса, укреплению иммунной системы. Катехины относятся к группе флавоноидов, они представляют собой полифенольные соединения и являются сильными антиоксидантами. Кожура плодов мангостина содержит до 14% катехинов. Считается также, что катехины полезны для укрепления иммунной системы и могут применяться в комплексном лечении онкологических заболеваний.

Ксантоны обладают большим спектром биоактивных свойств. Ученые поставили на первое место способность ксантонов воздействовать на различные бакте-

рии, такие как стафилококки, стрептококки, сальмонеллы, *Helicobacter pilori* и энтерококки. Было определено, что мангостин обладает мощным антиоксидантным действием. Кроме того, многочисленные исследования показывают, что ксантоны тормозят биохимические механизмы, приводящие к воспалению. Мангостин является «сильнейшим натуральным продуктом, который проводит детоксикацию всего организма». И принимая его, необходимо начать немедленный вывод высвободившихся токсинов. С этой целью рекомендуется пить достаточное количество воды (не менее 2 литров в день при отсутствии противопоказаний).

Перикарп мангостина — его толстая, прочная кожура, которая составляет до трети массы плода, содержит 7–18% танина и применяется как дубитель, а в медицине как вяжущее средство. Кожуру используют в народной медицине на протяжении многих веков.

Регулярное употребление сока XANGO® Juice, на 90% состоящего из мангостина, устраняет хроническую усталость, предупреждает воспаление, помогает при диабете, артритах, язвенных процессах, нервных расстройствах, профилактирует развитие опухолей, камнеобразование почках, укрепляет иммунитет, защищает от вирусных и бактериальных инфекций, себореи, атеросклероза, аллергии, помогает при экземах, нарушении пищеварения. Сок мангостина рекомендуется в климактерическом периоде, т.к. способен регулировать гормональный баланс эстрогена и прогестерона в организме, а также выводить лишний холестерин, способствует стабилизации эмоционального состояния и улучшению сна.





В. А. Головаченко,
генеральный директор ООО «Технологии Медицинских Полимеров»,
Санкт-Петербург

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАТЕКСНОГО ТКАНЕВОГО КЛЕЯ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ (ОБЗОР)

Хирурги давно привлекала возможность использования тканевого клея вместо швов или в дополнение к ним, для достижения герметизации соединений, меньшей травматизации прилежащих тканей, остановки кровотечения. Интенсивная работа в этом направлении ведется с 50-х годов 20 века.

Клей латексный тканевой (ЛТК), производства ООО «Технологии Медицинских Полимеров», г. Санкт-Петербург, достаточно давно применяется в хирургии и смежных с ней сферах медицины.

ЛТК получен на основе акрилатного латекса путем коррекции pH при использовании водного раствора гидроксида натрия со стабилизацией на уровне 7,1–7,4, в качестве загустителя композиции используется поливиниловый спирт. В композицию включены антисептик хлоргексидин и гемостатический препарат с антиферментными свойствами — аминокaproновая кислота (Пышков Е. А., 2002). Клей обладает высокой адгезивностью и гидрофильностью, легко пропитывает поверхностные слои тканей (подкожная клетчатка, серозный покров, ткани паренхиматозных органов) и быстро полимеризуется, образуя тонкую, эластичную пленку, не деформирующую окружающие ткани и не нарушающую их функциональной активности. Исследована экспериментально и подтверждена эластичность латексной пленки, высокая прочность на разрыв. На кафедре микробиологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова установлено, что пленка ЛТК непроницаема для бактериальной среды, и что микробиологическая чистота композиции может быть достигнута путем «холодной» ее стерилизации (гамма-облучением). Для определения биосовместимости (биоинертности) ЛТК в опытах на крысах была исследована в динамике активность шести ферментов, а также содержание продуктов пере-

кисного окисления липидов в тканях различных органов после аппликации ЛТК (Попов В. А., Пышков Е. А., 2002). Анализ полученных результатов позволил установить, что аппликация ЛТК не вызывает значительных изменений активности ферментов и содержания продуктов перекисного окисления липидов, что свидетельствует о биосовместимости клеевой композиции. Гистологическая оценка состояния тканей в зонах аппликации подтвердила биоинертность ЛТК.

Токсикологические испытания ЛТК, проведенные во ВНИИМТ, подтвердили токсическую безопасность клея. В опытах на собаках и крысах ЛТК был применен для герметизации однорядных узловых серозно-мышечных подслизистых швов в сравнении с неукрепленными двухрядными швами в операциях на полых органах желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, а также при операциях на трахее и бронхах. Кроме этого, ЛТК был успешно применен для герметизации швов при резекции толстой кишки в условиях прогрессирующего перитонита, при огнестрельных пулевых ранениях брюшной полости, при резекции тонкой кишки, для герметизации швов при операциях на пищеводе и желудочно-кишечном тракте (Попов В. А., Пышков Е. А., 2002, Попов В. А. и др., 2006, М. Д. Ханевич, 2006).

В хирургии ЛОР-органов ЛТК имеет большой опыт применения. Известно, что раневой дефект слизистой оболочки ЛОР-органов очень сложно, а иногда, невозможно пластически закрыть местными тканями ввиду анатомического строения и глубокого расположения операционного поля. Дефекты слизистой оболочки ЛОР-органов, как правило, заживают под фибринозным налетом за счет нарастания слизистой с периферии раневой поверхности. Контакт раны с инфицированной внешней средой, со слюной, пищей, делает неотвратимым развитие воспа-

ления в послеоперационном периоде, что существенно влияет на характер и сроки заживления.

Многие варианты хирургических вмешательств в оториноларингологии в наши дни становятся амбулаторными, и традиционные варианты ведения больных с применением тампонов, бинтовых повязок оказываются неприемлемыми. Поэтому поиск способов раневого покрытия в хирургии ЛОР-органов является весьма актуальным (М. С. Плужников, М. А. Рябова, Н. А. Шумилова, 2006).

Однако к такому раневому покрытию предъявляются особые требования. Пленка должна хорошо фиксироваться на слизистой оболочке и раневой поверхности, обладать хорошей адгезией, предотвращать проникновение микроорганизмов в рану, обладать гемостатическими свойствами. Она должна быть эластичной, с ее помощью необходимо покрывать поверхности со сложным рельефом. Пленка не должна обладать местным раздражающим, токсическим, пирогенным, антигенным действием. При применении на слизистой оболочке верхних дыхательных путей важным является отсутствие запаха клея. Желательно, чтобы пленка была прозрачной, что позволит наблюдать за раневым процессом без ее удаления. Важна эргономичность применения, доступная цена.

На кафедре оториноларингологии с клиникой СРПБГМУ им. акад. И.П.Павлова ЛТК использовали для закрытия раневых поверхностей слизистой оболочки ЛОР-органов и кожи в их проекции. Из стерильного тюбика-контейнера клей ЛТК выдавливали на предметное стекло или непосредственно на раневую поверхность. Клей наносили

в объеме 0,2–0,3 мл на 1 см в виде тонкого слоя, покрывая раневую поверхность и кайму вокруг нее шириной 3–5 мм. Специальной подготовки раневая зона не требовалась, достаточно было перед нанесением клея промокнуть рану марлевым шариком. Полимеризация клеевой композиции происходила в течение 5–7 мин при температуре тела. После высыхания образовывалась тонкая прозрачная пленка толщиной примерно 0,1–0,2 мм, обеспечивающая как физическую, так и биологическую герметичность. Преобразование белой массы в прозрачную пленку свидетельствовало о высыхании клея. Замечен хороший гемостатический эффект при нанесении ЛТК (М. С. Плужников, М. А. Рябова, Н. А. Шумилова, 2006).

У 12 больных в возрасте от 14 до 65 лет авторы применили ЛТК при остановке носовых кровотечений, в основном из передних отделов носовой перегородки. Причем, у 3 пациентов данной группы были нарушения свертывающей системы крови. После аппликации раствора адреналина гидрохлорида 0,1% на эрозивную поверхность перегородки носа наносили клей ЛТК непосредственно из тюбика, затем распределяли его по слизистой перегородки носа. В 7 случаях при кровотечении из сосудов сплетения перегородки носа проводилась коагуляция кровоточащего сосуда с помощью электрокаутера, далее аппликация клея ЛТК на коагулированную зону и вокруг нее каймой 3–4 мм. Клей хорошо фиксировался на эрозивной поверхности, высыхал в течение 4–5 минут.

В 4 случаях ЛТК был применен теми же авторами на раневых поверхностях в глотке. У одной больной клей на-

Клей латексный тканевой

для герметизации анастомозов и ушитых ран полых органов, остановки паренхиматозных кровотечений и покрытия раневых поверхностей паренхиматозных органов (ЛТК)

www.mediglue.ru

- Повышение возможности выполнения органосохраняющих операций
- Отсутствие экзотермического эффекта
- Гидрофильность и биосовместимость
- Высокая адгезивность к живой ткани
- Пневмо-, холе-, лимфо- и гемостаз
- Бактерицидные и гемостатические свойства
- Высокая эластичность и прочность
- Высокая герметичность анастомозов и хирургических швов при полостных операциях
- Нетоксичность и отсутствие канцерогенного действия



ТЕХНОЛОГИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОЛИМЕРОВ

Член Ассоциации предприятий медицинской промышленности "Север-Запад"



ООО «Технологии медицинских полимеров»
Санкт-Петербург

Тел. +7 (812) 935 39 64
v.golovachenko@mail.ru



несен на дефект слизистой оболочки после биопсии язычной задней стенки глотки, у 2 больных — после лазерного удаления папиллом небных дужек, у одной больной клей наносился на раневую поверхность после лазерного моделирования мягкого неба по поводу его рубцовой деформации в результате неудачной увулопалатофарингопластики.

Высыхание клея происходило при спокойном дыхании пациентов через открытый рот в течение 4–5 минут. Больных просили в этот период времени не глотать. У пациентки после проведения биопсии слизистой глотки клей наносился на поверхность раны и ее края с целью гемостаза и создания раневого покрытия. Хорошая адгезия клея отмечена, по данным авторов, даже в области дна раны (глубина 3 мм, диаметр 8 мм). Толщина клеевой пленки в этой зоне оказалась примерно 1 мм, высыхание до обесцвечивания клея заняло 7 мин. Отмечена хорошая фиксация пленки, отличный гемостаз. У больной с рубцовой деформацией мягкого неба клей нанесен на рану после лазерного рассечения рубцов и бужирования. В глотке пленка, сформированная после применения ЛТК, сохранялась в течение 1–2 суток. Неприятных ощущений, раздражения, неприятного запаха, гиперсаливации больные не отмечали. После отторжения пленки кровотечение не возобновлялось. Реактивных явлений в области раневого дефекта слизистой глотки через сутки после операции практически не отмечено, что является необычным для исходно инфицированной полости ротоглотки. Сроки эпителизации существенно не отличались от стандартных (М. С. Плужников, М. А. Рябова, Н. А. Шумилова, 2006).

У одного больного клей ЛТК был применен на раневой поверхности гортани сразу после лазерной резекции черпалонадгортанной складки и черпаловидного хряща по поводу рака в условиях прямой ларингоскопии высокочастотной вентиляции легких через трахеопункцию. Клей нанесен в количестве 0,5 мл на раневую поверхность и окружающую слизистую площадь примерно 20 мм². Высыхание пленки происходило в условиях наркоза в течение 7 минут. Необходимость применения раневого покрытия в данном случае была связана с богатым кровоснабжением тканей в этой зоне, контактом раны со слюной и пищей в послеоперационном периоде, риском грубого реактивного отека, опасного в плане развития удушья. При наблюдении за больным отмечено, что реактивные воспалительные явления в раннем послеоперационном периоде были умеренными. Пленка была хорошо видна на раневой поверхности в течение 3 суток, несмотря на то, что гортань находится в постоянном движении. Кашля, неприятных ощущений больной не отмечал. Сроки заживления оказались стандартными.

В 8 случаях ЛТК был применен непосредственно после удаления новообразований кожи в проекции ЛОР-органов с помощью лазерной хирургической техники. Клей покрывал дно раны и окружающую кожу шириной каймы 2–3 мм. При этом он хорошо фиксировался на коже, сохранялся на ней в течение 3–7 дней. В одном случае из восьми произведено удаление папиллом кожи с площадью раны 45 мм² на задней поверхности ушной раковины. Эпителизация произошла в течение трех недель практически без реактивных явлений, без формирования грубых рубцов, несмотря на большие размеры раневого

дефекта. Клей пришлось наносить трижды за этот период. Прозрачность пленки позволяет четко контролировать состояние раны, при необходимости пленка удалялась, после обработки раневого ложа раствором перекиси водорода клей наносили вновь. При площади раны менее 5 мм² достаточно было однократного нанесения клея (М. С. Плужников, М. А. Рябова, Н. А. Шумилова, 2006)..

В ЛОР-отделении Ставропольского краевого клинического центра была проведена клиническая апробация ЛТК. Клей был использован при операциях коррекции носовой перегородки с целью фиксации реимплантированных пластин аутохряща, фиксации слизистой лоскута, адаптации краев операционной раны преддверия носа и ее поверхностной протекции.

Методика интраоперационного использования тканевого латексного клея при септопластике заключалась в поверхностном нанесении тонкого слоя клея на моделированные пластины аутохряща с последующей их обратной имплантацией в подслизистое ложе. Применение клея способствовало удержанию хрящевых пластин в заданном положении, предотвращению возможного их смещения и накоплению геморрагического содержимого в зоне хирургического воздействия. По завершении коррекции перегородки носа на раневую и прилежащие поверхности слизистой оболочки преддверия носа шириной около 0,5 см наносили тонкий слой клея, что способствовало склеиванию операционной раны, фиксации тканевых лоскутов на поверхности подлежащей хрящевой пластины и предотвращало сморщивание лоскута слизистой оболочки. При использовании клея была отмечена его хорошая адгезия к слизистой и хрящевой тканям, отсутствие липкости к окружающим тканям до начала процесса высыхания клея и формирование гладкой, эластичной поверхности, обработанной клеем, после завершения процесса. Отмеченные особенности клея облегчают процессы моделирования и адаптации тканей в операционной ране и создают условия для естественного заживления (Кошель В. И., 2008).

В клинике отоларингологии ВмедА латексный тканевой клей использовался в 3 случаях для склеивания листов слизистой во время септум-операции под местной анестезией по поводу искривления перегородки носа. После удаления искривленной части перегородки выполнялся гемостаз раневой зоны марлевыми турундами, затем из стерильного тюбика-контейнера ЛТК выдавливался на предметное стекло. Клей наносился с помощью колонковой кисточки в объеме 0,2–0,3 мл на 1 см в виде тонкого слоя, покрывая всю раневую поверхность. Полимеризация клеевой композиции происходила в течение 5–7 мин при температуре тела. После высыхания образовывалась тонкая прозрачная пленка толщиной примерно 0,1–0,2 мм, обеспечивающая как физическую, так и биологическую герметичность. Замечен хороший гемостатический и адгезивный эффект при нанесении ЛТК. Неприятных ощущений, чихания, раздражения, неприятного запаха, гиперсаливации, реактивного слезообразования, слезотечения больные не отмечали. Во всех трех случаях рана слизистой преддверия носа слева не ушивалась, выполнялась передняя петлевая тампонада носа по Воячеку (Говорун М. И., Раковский А. В., Луцевич А. И., 2009).

В Медицинском центре «Адмиралтейские верфи» (г. Санкт-Петербург) ЛТК применяли с целью профилактики раннего отхождения ожогового струпа и развития носового кровотечения после использования диатермокоагуляции для остановки кровотечения во время операции. После реконструкции нижних носовых раковин наносили слой ЛТК на поверхность нижних носовых раковин. Данную методику применили у 46 пациентов, которым проводилась комплексная хирургическая коррекция структур полости носа, в которую входила реконструкция нижних носовых раковин (подслизистая вазотомия, конхотомия или вапоризация задних концов нижних носовых раковин, латероконхопексия). В случаях, когда проводилась септопластика, на внутреннюю поверхность листков слизистой оболочки перегородки носа также наносили латексный клей, с последующим прошиванием перегородки матрасными швами. Одним из заметных преимуществ использования латексного клея был значительно менее выраженный отек нижних носовых раковин после удаления тампонов. Даже при развитии послеоперационного отека носовое дыхание сохранялось. Вероятно, это связано со стягивающим эффектом клея, а затем более ранним процессом склерозирования в нижних носовых раковинах. Ни в одном случае не отмечалось носового кровотечения в послеоперационном периоде.

Авторы считают, что предлагаемый способ позволяет добиться надежного гемостаза с минимальной инвазивностью, избегая задней тампонады носа и риска получить рецидив кровотечения при её извлечении (А. В. Гайворонский, А. М. Мельник, Р. В. Неронов, Н. Ю. Гудзь, 2009).

Таким образом, можно сделать вывод, что применение клея ЛТК в хирургии ЛОР-органов показало его эффективность, хорошую адгезию на раневой поверхности и слизистой оболочке, гемостатические свойства. Прозрачность сформированной пленки позволяет контролировать процесс заживления раны. Эластичность пленки, время высыхания удобны при применении на поверхностях со сложной архитектурой. Отсутствие раздражающего, токсического действия, отсутствие запаха являются важными свойствами, позволяющими применять клей на слизистой оболочке верхних дыхательных путей. ☉

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. М. С. Плужников, М. А. Рябова, Н. А. Шумилова. Применение Латексного Тканевого Клея в оториноларингологии // *Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae*, v. 12, № 1–2, СПб, 2006.
2. Кошель В. И. Отзыв из ЛОР-отделения ставропольского краевого клинического центра Ставрополь, 2008.
3. Говорун М. И., Раковский А. В., Луцевич А. И. Применение латексного тканевого клея при операциях на перегородке носа. Клиника ЛОР болезней, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, Санкт-Петербург, 2009.
4. А. В. Гайворонский, А. М. Мельник, Р. В. Неронов, Н. Ю. Гудзь. Использование латексного тканевого клея для профилактики и остановки носовых кровотечений. Медицинский центр «Адмиралтейские верфи», г. Санкт-Петербург, 2009.

НОВОСТИ

Инстинкт продолжения рода — пожалуй, один из самых сильных природных инстинктов, заложенных в людях. Однако для того, чтобы иметь детей, нужно не только желание, необходимо еще и хорошее здоровье. Что за последние десятилетия произошло с репродуктивным здоровьем российских женщин и как это повлияло на демографическую ситуацию в стране, постарались выяснить эксперты Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), Федеральной службы государственной статистики (Росстат) совместно с Минздравом и Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА) и АНО ИИЦ «Статистика России». Результатом огромной работы стал отчет о «Выборочном обследовании репродуктивного здоровья российских женщин», репрезентативный на национальном уровне. Это впервые проведенный в нашей стране национальный опрос женщин и девушек от 15 до 44 лет из 60 регионов страны. «Результаты обследования в целом подтвердили тенденции улучшения демографической ситуации...», — гласит официальный отчет. Однако очевидно, что значительная часть наших дам относится к своему «женскому» здоровью, как леди из средневековья. Например, несмотря на высокий общий уровень информированности о современных методах контрацепции (99,5% слышали хотя бы об одном методе), каждая пятая респондентка получала информацию об этих методах от подружки! К врачам за советом обращались лишь 17% россиянок, еще 14% — к мужу или бойфренду. Несмотря на то, что только 3% опрошенных считают эффективными так называемые традиционные методы предотвращения беременности, 41% девушек от 15 до 24 лет не предохранялись во время первого полового контакта. Основные причины этого — «половой акт был спонтанным» (47%) и «не думала о контрацепции» (20%). Именно эти факторы, по мнению исследователей, приводят к большому числу нежелательных беременностей, 90% которых заканчивается абортом. Как показал опрос, основная причина прерывания беременности в нашей стране — тяжелое экономическое положение семей, которое не позволяет им прокормить еще одного ребенка (33%). Из-за нежелания иметь большее количество детей аборт сделали 24%, а из-за возражения мужчины против еще одного ребенка — 17%. Всего 5% бездетных россиянок не хотят иметь детей. Другая сторона медали — заболевания, передающиеся половым путем. 30% женщин, имевших трех или четырех партнеров, уверены в том, что никогда не заразятся подобными инфекциями, или ничего не знают об этом. При этом 13% женщин считают основным источником информации о ИППП газеты и журналы, 11% — телевидение, а 9% — интернет. Менее половины россиянок (40%) предпочитают получать такую информацию от врачей.

Источник: Медпортал



От редакции. В предыдущем выпуске журнала мы впервые познакомили читателей с возможностями венгерского санатория «Замок Феникс», в частности, были представлены программы кардиологической реабилитации, в т. ч. послеоперационной. Санаторий «Замок Феникс» — уникальное учреждение, объединяющее в себе комфортабельный отель (4 звезды) с велнес-зоной и старинным роскошным парком, хорошо оснащенный диагностический центр и собственно санаторий как лечебно-профилактическое учреждение, обладающее всеми современными возможностями для реабилитации и отдыха пациентов. В апреле группа наших специалистов — врачей — авторов издательства в рамках рабочей поездки посетила этот санаторий, поэтому данная публикация содержит не только информацию, предоставленную руководством санатория, но и мнения наших коллег.



Рудольф Гёрёг,
директор санатория «Замок Феникс»,
Венгрия

САНАТОРИЙ ЗАМОК ФЕНИКС: ЛЕЧЕБНЫЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

Как замечательно, что прекрасные моменты нашей жизни мы можем сохранять в виде фотографий в альбоме — легко и просто это получается с помощью фотоаппарата. А вот с нашим здоровьем дело обстоит гораздо труднее. Ежедневные проблемы и ритм современной жизни вычерпывают энергию и все внутренние резервы организма, ослабляют иммунитет. Зачастую в результате формируются хронические заболевания...

Чтобы избежать этого, необходимо наполнять наше тело жизненной энергией и позитивными впечатлениями. Именно поэтому лучшее решение проблемы — это объединение приятного с полезным: оздоровительный отдых в санатории.

В Ноградгардони, в фамильном замке «Майлат» в начале XX века был создан уникальный в своём роде и по сей день единственный на всей территории Венгрии современный центр кардиологической и ортопедической реабилитации европейского уровня, где гарантируется высокое качество профессиональных услуг в реабилитационный и восстановительный период.

Здание санатория и его территория уникальны: расположенный на севере Венгрии на гра-

нице со Словакией, в 100 км. от Будапешта, он окружен старинным парком площадью 7 га, рядом с которым живут олени и лисы. Субальпийский климат, чистый воздух, тишина, нарушаемая лишь пением птиц — эти условия идеальны для восстановления здоровья.

Сам замок был построен графом Иштваном Гейза Майлат в 1895 году, по проекту архитектора Йозефа Хуберта. Рядом с изысканным замком было построено современное по тем временам хозяйственное здание. Граф Майлат любил и це-

нил красоту, много путешествовал и коллекционировал. Общую красочность замка дополняет парк с тщательно подобранными видами деревьев.

После второй мировой войны замок стал государственной собственностью и длительное время был использован как пионерский лагерь, а с 1960 года в нем разместили санаторий для лечения бронхо-легочных заболеваний. Акционерная компания «Феникс-Мед» начала реконструкцию замка в 2006 году, а в июле 2009 года была открыта четырехзвездочная гостиница-санаторий под названием «Замок Феникс».

Замок-санаторий и оздоровительный отель «Феникс» располагает 18 одноместными номерами, 7 двухместными, 10 номерами с двухспальной кроватью, 3 номерами категории «люкс» и одним апартаментом. Окна каждого номера открывают вид на вековой лес парка. Это место прекрасно подходит также для тренингов, переговоров или даже для организации международных медицинских практик. Удалённость от городской суеты, тишина и свежий воздух — главные составляющие для достижения полной релаксации. Санаторий «Замок Феникс» является венгерским представителем программы здорового образа жизни «slow life».

ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОГРАММЫ САНАТОРИЯ

В Санатории и оздоровительном отеле гости могут найти обширный спектр лечебных программ. Замок-санаторий «Феникс» — самое подходящее место для точной постановки диагноза и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и патологии опорно-двигательного аппарата, причём, в эксклюзивных условиях. А если человек просто устал и желает уединения, здесь можно прекрасно отдохнуть и восстановить свои резервы. Здесь самые благоприятные условия для успешного лечения и выздоровления созданы самим окружением природы: чистейший воздух и уникальный микроклимат содействует быстрому восстановлению.

Профессионализм и высокая квалификация медицинского персонала санатория доказаны рейтингом позитивных отзывов наших клиентов. С помощью самого передового медицинского оборудования в санатории делают точный анализ, благодаря которому определяют состояние организма на данный момент и возможные риски. После обследования на основании терапевтических рекомендаций каждому из клиентов составляют индивидуальную лечебную программу. Среди предлагаемых программ наибольшей популярностью пользуются программа кон-



Санаторий «Замок Феникс»

РЕАБИЛИТАЦИЯ И ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ СУСТАВОВ И ПОЛНАЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

- Современный центр кардиологической и ортопедической реабилитации европейского уровня.
- Реабилитация проводится под наблюдением квалифицированных кардиологов, терапевтов, физиотерапевтов, массажистов, диетологов и других специалистов.
- Тщательно разработанные индивидуальные программы на основе предварительной диагностики.
- Санаторий работает в содружестве с Будапештским кардиологическим институтом SOTE и ведущим ортопедом Венгрии.
- Расположенный на севере Венгрии, в 100 км от Будапешта в отреставрированной графской усадьбе.
- Лучший отдых и восстановление: старинный парк площадью 7 га, субальпийский микроклимат, чистый воздух, тихая, живописная окрестность.
- Санаторий обеспечивает русскоязычное обслуживание.



Дополнительная информация на сайте:
www.fonixcastle.com

Тел.: +36-35-371-527
Моб.тел.: +36-30-527-0411
Skype: fonixcastle
E-mail: info@fonixcastle.com
(пишите нам по-русски)

FONIX
ЗАМОК
САНАТОРИЙ
ВЕНГРИЯ



троля веса, программа избавления от вредных привычек, методы избавления от стресса, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, а также операция по замене тазобедренного сустава с последующей реабилитацией.

Для желающих отдохнуть и подлечиться Санаторий «Замок Феникс» предлагает следующие лечебные и профилактические процедуры: массаж, услуги велнеса, бассейн, сауна, джакузи, физиотерапия, терапия по методу Кнейпа, водная гимнастика, аква-райдер.

Санаторий предлагает разнообразные экскурсионные программы, походы, туры, занятия нордической ходьбой, верховую езду, рыбалку.

Гостям из России и стран СНГ обеспечивается русскоязычное сопровождение.

Медицинские процедуры и услуги: консультации кардиолога, комплексные клинические лабораторные исследования с диагностикой по кардиологии, ЭКГ (в т.ч., велоэргометрия, суточный мониторинг ЭКГ), суточный мониторинг артериального давления, УЗИ сердца, в том числе, по Допплеру, УЗИ крупных артерий шеи, тренировка сердца под медицинским наблюдением, консультации врачей-специалистов по ортопедии, рентгенография и обследование опорно-двигательного аппарата и суставов конечностей, лечебная гимнастика и физиотерапия, восстановление ходьбы и походки, индивидуальная и групповая гимнастика в бассейне, йога, занятия с индивидуальным тренером, физиотерапия, электротерапия, бальнеогидротерапия, консультация реабилитолога, физиотерапевта, массажиста, невролога, диетолога и других специалистов.

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Наш санаторий в партнерстве с больницей имени Яворский Ёдёна (Jávorszki Ödön Kórház, г.Вац) предлагает проведение операций по протезированию тазобедренного и коленного суставов, используя высококачественные протезы фирмы «Johnson&Johnson». Операции проводит один из лучших специалистов Венгрии доктор Лайош Лукач, врач травматолог-ортопед, специалист по эндопротезированию суставов, который закончил Военно-Медицинскую Академию в Санкт-Петербурге и прекрасно владеет русским языком.

- Период предоперационной подготовки (2 дня): лабораторная диагностика (анализ крови и мочи), обследование сердца и кровеносных сосудов, лабораторные исследования, ЭКГ, рентгеновские снимки.
- Операция (4 дня в стационаре), протез Johnson&Johnason.
- Период реабилитации и восстановления (13–14 дней): 5 процедур ежедневно (мониторинг медицинского обследования, физиотерапия,

лечебная гимнастика, разработка прооперированной конечности, лечебный массаж, 24-часовое обслуживание медицинского персонала).

К услугам гостей санатория:

- комфортабельные номера с видом на парк, большинство из которых оборудованы специальными медицинскими кроватями Volker с дистанционным управлением (в номерах — душ/ванна, туалет, фен, рабочий стол с лампой, телефон, телевидение, Интернет, сейф, фен, халат, полотенце, туалетные принадлежности);
- ресторан (в том числе, с залами в зимнем саду или на террасе), где подаются гастрономические диетические блюда и безалкогольные напитки (бесплатно для гостей); в ресторане санатория предлагается полный пансион; шеф-повар ресторана учился кулинарному искусству в самом известном венгерском ресторане «Гундел» и практиковал во многих странах мира, для гостей санатория он готовит вкусные и здоровые блюда с помощью современных кулинарных технологий под руководством профессионального диетолога;
- винный погребок; крытый бассейн с противотоком, беговые дорожки, велотренажеры, тренажеры с регулируемой спинкой и эллиптические тренажеры, вибротренажер FitVibe, джакузи, финская и инфрасауна, бассейн — прорубь и бассейн Кнайпа, водный велосипед Aquarider; бильярд, настольный футбол, дартс, петанг, настольный теннис.

Замок-санаторий и Оздоровительный отель «Феникс» три года присутствует на российском туристическом рынке. Уже сегодня мы можем гордиться многочисленными русскоязычными пациентами, удовлетворенными результатами своего пребывания у нас. В 2011 году в Замке-санатории «Феникс» была проведена первая операция по установке бедренного протеза и постоперационная реабилитация для пациента из России. Естественно, мы можем предложить вам наш сайт и издания на русском языке, а также владеющий русским языком персонал.

Ваши вопросы и пожелания можете направлять на адрес: info@fonixcastle.com.

Информация по санаторию на русском языке на сайте: www.fonixcastle.com

НАШИ КООРДИНАТЫ:

Санаторий «Замок Феникс»
Hungary-2673 Nógrádgárdony, Korház u. 1
Тел.: +36-35-371-527, +36-35-371-513
Факс: +36-35-371-511
Skype: fonixcastle

МНЕНИЯ РОССИЙСКИХ ВРАЧЕЙ, ПОСЕТИВШИХ САНАТОРИЙ «ЗАМОК ФЕНИКС» В АПРЕЛЕ 2013 Г.

Ю. А. Шевчук, старшая сестра консультативно-диагностического отделения ДПО №16 Приморского района, преподаватель медицинского колледжа, Санкт-Петербург

Очень понравилась организация работы и профессионализм наших венгерских коллег. Поразил «Замок Феникс» — частный оздоровительный центр. И сроки реабилитации после операций и ортопедических, и кардиологических направлений очень хороши и вполне достаточны. Очень интересны подводные велосипеды для более быстрого восстановления в комплексе реабилитационных программ. Да и цены в санатории очень демократичны.

Н. В. Соколова, педиатр, гастроэнтеролог, ДПО №70 Приморского района, Санкт-Петербург

Во время этой поездки я больше внимания уделяла самому качеству лечения и реабилитации в Венгрии. По моим впечатлениям, система выстроена разумно, что уже само по себе служит выгоде пациента, имеется хорошая современная техника, медики владеют всевозможными современными технологиями, развита хорошая связь и преемственность между различными лечебными и оздоровительными учреждениями. Пациенту будет предоставлен не только хороший сервис, исключительные природные условия, но и (выражаясь современным чиновничьим языком) качественная медицинская услуга. В этом я вижу новые возможности для своих пациентов.

А. Г. Ходарева, акушер-гинеколог, Санкт-Петербург

Мы увидели спектр различных учреждений (государственных, частных, городских купален, санатория), что позволило составить общее представление о системе венгерского здравоохранения и выделить основные черты: системность, добротность, ориентацию на клиента.

Я увидела используемую в Европе систему взаимодействия в оздоровлении, практически не известную нам. Для немцев, австрийцев и других соседей венгров возможности не ограничиваются рамками собственной страны. Обычное дело для них — использовать природные и медицинские ресурсы соседа к взаимной пользе и удовольствию.

Венгерское здравоохранение в целом отличают системность и добротность. Я увидела массу пожилых людей, имеющих доступ к качественной медицине. В Венгрии уделяется значительное внимание образу жизни, от которого в большой степени, в общем-то, и зависит состояние здоровья человека. При наличии коммерческих интересов четко видно, что, в первую очередь, учитываются интересы собственных граждан. Кроме того, я получила информацию об отлаженном механизме и комплексном подходе венгерских специалистов в сфере ортопедии, ревматологии, кардиологии (санаторий «Замок Феникс»). При разработанной схеме можно направлять в такой санаторий пациентов после выполнения «дома» первичного стандартного минимума. Налицо оптимальное сочетание санаторно-курортной и классической медицины, адаптированность инфраструктуры для этих целей. Обращают на себя внимание четко выстроенные связи медицинских и оздоровительных учреждений между собой, что дает возможность получить сочетание высокотехнологичного лечения и реабилитации.

Радует принцип умеренности при формировании цены как следствие разумности и конкуренции и привычка к ожидаемому качеству.

М. А. Мамаева, главный редактор Издательского Дома СТЕЛЛА, консультант-педиатр ДКДЦ Приморского района, кандидат медицинских наук, Санкт-Петербург

Впервые я посетила санаторий «Замок Феникс» летом 2012 г. и уже тогда оценила с профессиональной точки зрения разумную организацию всей структуры этого учреждения и его непохожесть ни на что подобное, т. е., по сути, уникальность. Это заключается, прежде всего, в том, что в этом санатории пациент ощущает себя гостем, а не больным, т. к. проживает в комфортабельном четырехзвездочном отеле, расположенном в стенах настоящего замка. Учитывая основной профиль санатория (ортопедия и кардиология), многие номера отеля оснащены современными кроватями-трансформерами с дистанционным управлением, системой сигнализации (вызова персонала), а санузел приспособлен для малоподвижных пациентов. В ресторане отменное питание, блюда на выбор, но согласно прописанной диете. Расположен санаторий на севере страны в лесу, в тихом и красивом уголке природы. Особенно впечатляет роскошный парк с вековыми деревьями.

Но не только красота и уют привлекают в санатории. Здесь профессионально и грамотно проводятся курсы реабилитации довольно сложным категориям пациентов, в первую очередь, после серьезных ортопедических и кардиологических операций. В санатории функционирует хорошо оснащенное современным оборудованием диагностическое отделение, комфортная велнес-зона и тренажерные залы. Такое впечатление, что продумано все, чтобы каждый сантиметр пространства замка служил для выздоровления его временных обитателей, включая уютные холлы для отдыха, библиотеку, игровую зону...

Я рада, что нам совместно с венгерскими коллегами удалось организовать рабочую поездку петербургских врачей в санаторий «Замок Феникс», что не только я, но и мои коллеги могли убедиться в широких возможностях и высоком уровне венгерского здравоохранения и заинтересоваться тесным сотрудничеством с венгерскими медиками на благо наших пациентов.

Думаю, что санаторий мог бы расширить свои программы и принимать на реабилитацию и оздоровление неврологических пациентов, т. к. сама обстановка здесь способствует релаксации и переключению на позитивные эмоции. Одним из первых показаний для направления в такой санаторий я бы считала синдром хронической усталости, которым страдает большинство жителей мегаполисов, в т. ч. Санкт-Петербурга. На мой взгляд, санаторий уже сейчас обладает всеми возможностями для реализации таких реабилитационных программ. ☺

Уважаемые коллеги!

Напоминаем, что при Издательском Доме СТЕЛЛА работает информационный центр по медицинскому туризму. Дополнительную информацию о Санатории «Замок Феникс» и о его возможностях можно получить в редакции.

**Справки по тел. 8-921-589-15-82
e-mail: stella-mm@yandex.ru**



М. Кившик,
врач-сурдолог, ведущий специалист Центра слуха «Ю-МЕД»,
Санкт-Петербург

ОТ ЗВУКА К ЕГО СМЫСЛУ ЧЕРЕЗ АДАПТАЦИЮ К СЛУХОВОМУ АППАРАТУ

Интересная, многогранная жизнь преподносит массу искушений на своем пути. Практически невозможно оградиться от тех или иных воздействий окружающего мира. Вредные воздействия, вызывающие потерю слуха, разнообразны и редко действуют по одиночке. Акустические нагрузки, особенности и пристрастия в питании, перенесенные заболевания, сосудистые изменения и многое другое, как правило, по отдельности не ведут к заметному ухудшению слуха, но с течением лет постепенно и незаметно суммируются и накапливаются. Стойкость слуха у разных людей выражена по-разному и степень индивидуальной потери во многом определяется врожденными факторами.

Очень не просто представить состояние человека с ограниченным слухом, ведь речь — это не просто музыка, написанная словами, это то, что человек не может не понимать. А плохо слышащий человек часто неправильно реагирует на сказанное или не реагирует совсем, он начинает стыдиться своей потери слуха, оказывается в изоляции и вынужден отказаться от общения вовсе. Собственная ограниченность и часто неправильное поведение окружающих начинают взаимно усугублять отдаление плохо слышащего человека от семьи и дружеского круга.

Принять и согласиться с тем, что слуховой аппарат — это единственный выход из замкнутого круга одиночества — не совсем просто. Важную роль в этом играет семья и близкий круг. Правильное отношение и поддержка, ласковое слово и мотивация к как можно более раннему началу использования слухового аппарата, пока изменения слуха не усугубили положение, пока разборчивость речи еще не так сильно пострадала, и ее еще можно восстановить, стоит на первом месте.

Современные достижения слухопротезирования совершенствуются постоянно. Принимаются во внимание малейшие пожелания клиентов, начиная от психологи-

ческих аспектов (желание иметь незаметный, крошечный аппарат) до использования последних современных технологий, которые соединяют слуховой аппарат напрямую дистанционно с любыми средствами коммуникации (телефон, скайп, аудио, видео аппаратура, телевизор и т.п.), и человек получает всю желаемую информацию с тем уровнем громкости, который необходим в его конкретном случае.

Выбор уровня слухового аппарата, его возможностей, отвечающий требованиям клиента, — кропотливый и очень интересный процесс. Звучание должно быть естественным и комфортным, слуховой аппарат должен вызывать доверие и желание его носить. В Центре слухопротезирования обязательно рассказывают и учат, как с ним обращаться, как менять батарейки, как ухаживать за ним и беречь от невзгод. Самое важное — это дальнейшее постоянное сопровождение клиентов, которые после покупки слухового аппарата остаются один на один со своим помощником, ведь именно тогда и возникает множество вопросов.

Адаптация к новым звуковым ощущениям не всегда проходит легко. Совершенно естественно, что сознание требует постепенного и плавного знакомства с новыми звуками. Необходима постоянная поддержка и помощь специалиста Центра слухопротезирования на каждом этапе адаптации. Главное — без паники! По статистике, в течение первых 3–6 недель понимание речи остается на прежнем уровне, а затем начинает улучшаться, причем, иногда в течение целого года.

Основное правило — ощущения со слуховым аппаратом должны быть комфортны в любых условиях. Ощущения могут быть вначале непривычными, необычными и странными, но комфортными. К сожалению, часто комфорт достигается уменьшением усиления, и, соответственно, ухудшением разборчивости речи. Поэтому мы

рекомендуем поэтапно поднимать усиление до достижения максимально ВОЗМОЖНОЙ в вашем случае разборчивости речи при условии сохранения комфортного звучания. Дискомфортом не является необычный или неприятный звук. Дискомфорт — это неприятные ощущения, которые вызываются слишком резкими или неприятными звуками, которые следует отрегулировать до уровня комфортного звучания в настройках слухового аппарата.

Приведем ниже ориентировочный адаптационный курс, который, как мы надеемся, сможет помочь тем, кто столкнулся с проблемой привыкания к слуховому аппарату.

В следующем номере журнала мы приведем примерный план адаптации

МАЛЕНЬКИЙ ПРАКТИКУМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Первая неделя — Привыкаем к звукам вашего дома. Отдыхайте на своем любимом месте и слушайте все, что можно услышать. Постарайтесь научиться уверенно различать каждый шум и шорох, бой часов, урчание кота, журчание воды и т.п. Поносите свой аппарат непродолжительное время на кухне, при выполнении любых домашних работ.

Постепенно увеличивайте время ношения слухового аппарата от 1–3-х часов в день, пока вы не сможете с комфортом носить свой слуховой аппарат в течение всего дня. Не забывайте снимать его на ночь.

Вы уже уверенно носите слуховой аппарат дома постоянно.

А теперь, вторая неделя — «выходим в свет»! Наденьте слуховой аппарат во время прогулки в лесу или парке. Наслаждайтесь, запоминайте, узнавайте и интерпретируйте разнообразные приятные звуки природы! Постепенно готовимся к знакомству со звуками уличного движения.

На третьей неделе рискнем! Вас ждет прогулка по пешеходной зоне в центре города и поход за покупками.

Не забудьте заглянуть к своему слухопротезисту и поделиться с ним своими впечатлениями, обсудите с ним все, что вызывает дискомфорт. Вероятно, понадобится поднастроить ваш слуховой аппарат исходя из ваших предпочтений.

Четвертая неделя — отныне предпринимайте все, что доставляет вам удовольствие, посещение ресторана, концерта или театра. Выбирайте места в первых рядах. Избегайте ниш, лож и мест за колоннами, старайтесь сесть по возможности ближе к сцене. Попробуйте различать музыкальные произведения по мелодии и ритму. Побольше общайтесь в кругу друзей и знакомых.

Не забудьте вновь заглянуть к своему слухопротезисту и поделиться с ним своими впечатлениями.

Не расстраивайтесь и не падайте духом, если что-то не получается. Наша центральная нервная система обладает таким замечательным свойством, как пластичность, то есть способность изменяться с течением времени в ответ на поступающую из окружающего мира



Ю-МЕД
центр слуха

ЦЕНТР СЛУХА Ю-МЕД

Слуховые аппараты

- Бесплатная консультация (врач-сурдолог, слухопротезист)
- Бесплатная диагностика (аудиометрия)
- Бесплатный подбор и настройка слуховых аппаратов
- Бесплатное пробное ношение (тестирование слухового аппарата в повседневной привычной обстановке)
- Программа “покупка слухового аппарата без риска!” (Гарантия на его возврат 3 месяца) - ТОЛЬКО У НАС!!!
- Полное сервисное обслуживание (изготовление индивидуальных ушных вкладышей и внутриушных слуховых аппаратов, гарантийный и постгарантийный ремонт)

День открытых дверей для ЛОР-врачей каждую последнюю пятницу месяца!

191002, Санкт-Петербург ул.Большая Московская, 16

5 минут от ст.метро Владимирская

e-mail: my@you-med.ru

www.you-med.ru

тел.: (812) 570 05 69, (812) 575 76 26





информацию. Все зависит от вашего настроя и желания, интенсивности занятий и, конечно, от уровня слухового аппарата и качества его настройки.

Попробуйте поэтапно выполнять следующие упражнения:

1. Привыкаем к собственному голосу:

Почитайте вслух книгу или любимый журнал. Внимательно вслушайтесь в свою собственную речь. При этом старайтесь контролировать громкость своего голоса.

2. Учимся понимать отдельные слова.

Попросите кого-нибудь произносить вслух любые односложные слова, похожие по звучанию, например: дуб-зуб, шум-бум и т.п. Учитесь различать эти слова на слух на разном расстоянии от читающего. Попросите почитать вслух отдельные предположения, пропуская некоторые слова, а вы затем добавьте их по смыслу.

3. Учимся понимать речь других.

Попросите кого-нибудь почитать Вам вслух громко и отчетливо отрывки из незнакомого Вам произведения. Постепенно увеличивайте расстояние между вами.

4. Учимся вести беседу.

Частое слушание телевизора и радио является очень хорошим упражнением для развития слуха. При непринужденной беседе с членами вашей семьи или кем-либо из дружеского круга попробуйте вначале различать отдельные голоса и понимать, кому принадлежит тот или иной голос, оценивать расстояние до говорящего. Обращайте внимание на особенности звучания каждого голоса, а также на ритм речи. Сначала вы должны попробовать спокойно и непринужденно поговорить только с одним собеседником. Если это вам хорошо удастся, то затем с другим, третьим и т.д. Ведите беседу, находясь на разных расстояниях от своих собеседников.

Адаптация — это труд, и в первую очередь ваш труд над самим собой!

**Добро пожаловать в мир звуков,
в которых есть смысл!**



Уважаемые коллеги!

При Издательском Доме СТЕЛЛА работает Информационный центр по медицинскому туризму

Основные направления:

- лечение и реабилитация за рубежом
- возможности оздоровления за рубежом и в России
- совмещение оздоровительных и туристических программ
- рекомендации по выбору курорта, санатория, клиники согласно профилю заболевания
- консультации специалистов
- проведение семинаров по медицинскому туризму
- организация выездных туров для врачей по обмену опытом с зарубежными коллегами, а также для изучения курортологии и реабилитологии.

Мы работаем с Венгрией, Германией, Финляндией и т.д.

Приглашаем к сотрудничеству врачей разных специальностей



Справки по тел. 8-921-589-15-82, e-mail: stella-mm@yandex.ru



От редакции. Несколько лет назад в рубрике «Непознанное» в беседах с целителем Юрием Кретовым мы затронули тему памяти лимфы и крови (см. «Пятиминутка» № 3–2010 г.). Публикация вызвала большой интерес наших читателей. Но никто не решался вступить в полемику и озвучить свое мнение по данному вопросу на страницах журнала. И вот сейчас мы можем предложить вашему вниманию мнение врача фитотерапевта, известного специалиста в широких медицинских кругах, автора многих книг и статей Эрнеста Дмитриевича Колосовского.



Колосовский Э. Д.,

кандидат медицинских наук, врач фитотерапевт, действительный член Нью-Йоркской академии наук, Санкт-Петербургская гомеопатическая ассоциация

ГОРЯЧЕЕ СЕРДЦЕ или К ВОПРОСУ О ФИЗИКЕ КРОВИ

Медицине давно известно, что кровь, лимфа и тканевая жидкость образуют внутреннюю среду организма, омывающую все клетки и ткани тела. Внутренняя среда имеет относительное постоянство состава и физико-химических свойств, что создает приблизительно одинаковые условия существования клеток организма (гомеостаз). Кровь — это особая жидкая ткань организма. Иногда ее именуют органом.

Кровь состоит из четырех основных компонентов: 1. Эритроциты (красные кровяные клетки) отвечают за транспортировку кислорода от легких к органам человека. 2. Лейкоциты (белые кровяные клетки) обеспечивают иммунитет. 3. Тромбоциты (красные пластинки) отвечают за свертываемость крови. 4. Плазма — жидкая среда, в которой находятся все клетки крови. Она содержит 90–92% воды и 8–10% сухого вещества, главным образом, белков и солей. Белки отличаются по своим свойствам и функциональному значению: альбумины (около 4,5%), глобулины (2–3%) и фибриноген (0,2–0,4%).

Кровь является жидкой соединительной тканью, состоящей из суспензии клеток в концентрированном растворе белков и образующей волокнистую структуру при свертывании. Объем клеточной фракции крови у мужчин составляет 0,39–0,55 г/л, у женщин — 0,36–0,48 г/л, содержание белков — 74 г/л.

ФУНКЦИИ КРОВИ

Система крови выполняет дыхательную, питательную, регуляторную, депонирующую, экскреторную, терморегулирующую, метаболическую и защитную функции.

Дыхательная функция обеспечивается эритроцитами и ретикулоцитами.

В трофической (питательной) функции — перенос глюкозы, липидов, аминокислот и других веществ — участву-

ют не только клетки крови, но и белки плазмы. Последние также регулируют кислотно-основное состояние, водно-солевой обмен и удаление продуктов клеточного метаболизма.

Терморегуляторная функция осуществляется за счет высокой удельной теплоемкости, теплопроводности и потери тепла при испарении воды (на испарение 1 мл воды затрачивается 0,6 ккал).

Защитная функция определяется интенсивностью ферментов плазмы крови и является важнейшим фактором иммунитета или защиты организма от микробных воздействий и генетически чуждых веществ.

Транспортная функция заключается в циркуляции крови по сосудам и переносе множества соединений, среди которых газы и различные питательные вещества.

Экскреторная функция заключается в том, что кровь уносит из тканей конечные продукты метаболизма: мочевину, мочевую кислоту и другие вещества, удаляемые из организма органами выделения. Кровь обеспечивает водно-солевой обмен в организме. В артериальной части капилляров жидкость и соли поступают в ткани, а в венозной части — возвращаются в кровь. Кроме того, кровь поддерживает постоянство внутренней среды и стабильность ряда констант организма.

Гуморальная регуляция обеспечивается благодаря транспортной функции крови между всеми частями организма. Она переносит гормоны и другие физиологически активные вещества, а также медицинские препараты, которые вводятся в организм с целью лечения или диагностики.

Эффективность функционирования системы крови зависит от активности ее клеточных компонентов — эритроцитов, тромбоцитов, систем свертывания и противосвертывания, количества и качества иммунных и регуляторных белков. Нарушение функции систем крови связаны с изменением активности ее компонентов в отдельности или в комбинации.



ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О КРОВИ МЕДИЦИНЫ ВОСТОКА

Кровь по тибетской медицине образуется в селезенке и желудке из переработанных и усвоенных питательных веществ. Основой крови является питательная жидкость, образующаяся из пищи. Главной функцией крови является питание организма, снабжение системы меридианов (каналов), кожи, волос и конечностей.

В крови содержатся все питательные вещества, необходимые для жизни человека. Если крови достаточно, то организм здоров, при недостаточности крови организм ослабевает.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА КРОВЬ

По закону биологической целесообразности, все живое на Земле связано с явлениями, протекающими в нашей Вселенной и за ее пределами, с вращением Земли вокруг своей оси и в пространстве, со сменой дня и ночи, сезонами года, пульсацией магнитного поля Земли и потоками Космических лучей. Известно, что в функциональной деятельности человеческого организма биологические ритмы являются точными и тонкими рычагами управления всех жизненных процессов. Периодические электромагнитные поля синхронизируют биологические ритмы, но спорадические поля, отличные по силе и частоте от периодических, нарушают выработанную ритмичность важнейших функций организма. Появление пятен на Солнце сопровождается магнитными бурями и значительными изменениями температуры на Земле. Магнитные бури вызывают рост числа различных заболеваний у жителей Земли и учащение технических аварий и автокатастроф.

Главным синхронизатором биологических ритмов у человека, животных и растений является свет, который создает жизненные ритмы с периодом в 24 часа. Сложный человеческий процесс жизнедеятельности полностью подчинен суточному ритму, физиологический смысл которого состоит в обеспечении высокой активности, выносливости и работоспособности днем, и состояния отдыха и восстановления физиологических процессов ночью.

ПАМЯТЬ КРОВИ

Основная функция крови — гармонизация работы всех органов и тканей. Кровь участвует в обмене разнородной информации. Ее клетки чувствуют и реагируют на любые события даже самой низкой интенсивности. Эти способности присущи как плазме и клеткам крови, так и их внутриклеточным молекулам — ДНК, белкам и другим структурам.

Кроме того, кровь обладает памятью. Выражаясь современным языком, это компьютер, запоминающее устройство, в который вносятся все события, произошедшие с человеком в течение всей его жизни: различные травмы, операции, заболевания, стрессы и даже переливания крови — все остается в памяти и при определенных навыках может быть прочитано и воспроизведено с большой точностью.

Совместная работа крови и организма синхронизируется под влиянием излучений различных частот, как по-

ступающих извне, так и рождающихся в клетках и тканях самого организма. При появлении патологических излучений различных частот развиваются болезни, но при нормализации вибраций происходит исцеление. Существуют механизмы информационного воздействия и энергоперестройки, не связанные с нервными волокнами и клетками. Это перегруппировка молекул белков в слое клеточной мембраны и изменение активности мембранных ионных каналов в ответ на внешнее прямое воздействие.

ДУХОВНОЕ НАЧАЛО

Считается, что циркуляция крови по сосудам обеспечивается жизненной энергией. Словом «кхи» (китайская «чи») обычно обозначают вещества, невидимые глазу: воздух, газ, влагу (воздуха) и другие субстанции. Пока движется энергия по своим каналам, движется и кровь; при застоях энергии в определенных частях тела наблюдается застой и в кровеносных сосудах этих частей. Вот почему энергию и кровь нередко уподобляют предмету и его тени.

«Духовное начало» — это нечто незримое, включающее в себя сознание человека, его «дух», мысли и волю. В древневосточной медицине «духовное начало» считается главным признаком жизни. Где есть «духовное начало», там есть жизнь. Утрачивается «духовное начало» — наступает смерть. Или — в глазах присутствует (отсутствует) «дух жизни» — в ударах пульса (в крови) ощущается или пропадает «дух жизни».

Материальная основа «духовного начала» зависит от состояния внутренних органов и других частей человеческого организма. Нормальные условия для их функционирования, являющиеся необходимой предпосылкой наличия «духовного начала», обеспечиваются кровью.

С точки зрения современной науки, живой организм создает вокруг себя сложную картину физических полей и излучений — в оптическом и радиодиапазоне, а также в инфракрасных и ультрафиолетовых, электрических, магнитных и акустических полях. Поле имеет векторный характер, векторы направлены от источника (от центра), причем, поле обладает постоянной, специфической для данного вида анизотропией. Будучи приблизительно радиальной структурой, клеточное поле затухает с удалением от источника.

БИОМАГНЕТИЗМ КРОВИ

Традиционная медицина сегодняшнего дня встала перед необходимостью признать существование не только видимого и плотного тела, но и невидимого электромагнитного. В отличие от плотного тела, в котором все занимает строго определенную позицию, имеет объем и достоверные границы, электромагнитное тело не имеет однозначных границ и очертаний. Нервные волокна и жидкости организма (кровь и лимфа) переносят информацию моторного и сенсорного раздражения, а также биохимические вещества, участвующие в тканевом катаболизме и метаболизме. Следует отметить, что электромагнитные колебания ответственны за все процессы обмена веществ, за рост и отмирание клеток, за образование ферментов и тепловую регуляцию.

Биомagnetизм человека проявляется преимущественно в человеческой крови. При этом артериальная кровь, выходящая из сердца и обогащенная в легких кислородом, имеет свойства диамагнетика, а венозная кровь, входящая в сердце — свойства парамагнетика.

В процессе образования любых полей активное участие принимает человеческое пси поле. Поэтому в начале в человеческом сердце возникает эмоция, которая рождает идею. Представим, что это положительная идея. Естественно, положительная идея превращает артериальную кровь в положительный диамагнетик, который, в силу своих физических свойств, снижает магнитный потенциал органов и всего тела, особенно его негативную составляющую.

После того как артериальная кровь разошлась по капиллярам, она начинает собираться через капилляры в виде венозной крови.

Такое же превращение происходит и с магнитными свойствами крови. После того как кровь прошла через все органы, она превращается из диамагнетика в парамагнетик. Поэтому венозная кровь, как парамагнетик, принявший положительный потенциал артериальной крови, незначительно повышает магнитное поле органов и всего тела человека одного с ней потенциала. В результате в сердце попадает венозная кровь с положительной магнитной индукцией.

Сердце ведет себя как ферромагнетик, оно то увеличивается, то сокращается, выбрасывая с силой артериальную намагниченную кровь. И если из него выходит положительный магнитный поток и возвращается с положительной индукцией, то в нем самом создается сильное магнитное поле аналогичного направления, повышающее его температуру.

Поэтому, о человеке сочувствующем, переживающем, добром и милосердным говорят, что у него горячее сердце.

На основании вышеуказанной информации возможно создать прибор для измерения и управления биомagnetическими полями крови, а в дальнейшем использовать полученные данные для лечения различных заболеваний крови и других органов и систем.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Козинец Е.И., Высоцкий В.В., Захаров В.В., Отрищенко С.А., Погорелов В.М. Кровь и экология. М, 2007, 432 с.
2. Михайлов В.В. Основы патологической физиологии. М, 2001, 704 с.
3. Шиффман Ф.Д. Патология физиология крови. М, 2007, 468 с.
4. У Вей Синь. Целительные силы природы. М, 2002, 704 с.

ПО ТЕМЕ...

Именно на знании физических свойств крови основана методика ультрафиолетового облучения (УФО) крови, успешно применяемая во многих областях современной медицины вот уже более 70 лет: в хирургии, иммунологии, аллергологии, дерматологии и др.

В 1928 году V. Hancock и E. Knott впервые выполнили несколько сеансов экстракорпорального УФО аутокрови родильнице, погибающей от сепсиса, и больная выздоровела. В СССР этот метод был применен впервые в Ленинграде в 1937 году трансфузиологами Филатовым А.Н. и Касумовым Г.И.

В настоящее время облучение ультрафиолетовыми лучами собственной крови больных является общепризнанным методом повышения неспецифической резистентности организма и профилактики вторичных гнойно-септических осложнений.

Отечественная промышленность выпускает для этой цели удобные, портативные и не дорогие аппараты, например, облучатель ОВК-3 («Кварцприбор-М», Санкт-Петербург).

Облучатель ОВК-3



Для внутрисосудистой фотомодификации крови в УФ и видимом диапазоне

- три режима работы;
- сокращение сроков лечения;
- уменьшение потребности в медикаментах;
- возможность проведения сеансов одновременно двум пациентам;
- простота, доступность и безопасность

Производитель: ООО «Кварцприбор-М»
194295, С-Петербург, Поэтический бульвар, 2
т/ф : (812) 595-08-52, 490-67-52
e-mail: ovk @ovk-03.com.ru
http://www.ovk-03.com.ru

реклама



От редакции. В журнале «Пятиминутка» № 3–2010 г. мы опубликовали текст беседы с известным народным целителем Юрием Васильевичем Кретовым, которая была посвящена теме памяти крови и лимфы. Учитывая то, что сейчас заболевания крови встречаются все чаще, течение их приобретает ранее не известные, необычные формы, имеют место большие проблемы с донорством, мы считаем, что тема эта является крайне актуальной, особенно для врачебной аудитории. А о лимфе даже врачи знают немного... В связи с тем, что в данном выпуске публикуется статья о физике крови, мы считаем необходимым повторить публикацию беседы с Ю. Кретовым, дополнив ее новыми мыслями целителя.

ПАМЯТЬ КРОВИ И ЛИМФЫ ИЛИ ПРОСТРАНСТВО И ВРЕМЯ КАК ЧИСТО МЕДИЦИНСКИЕ КАТЕГОРИИ...



— Юрий Васильевич, мы знаем, что кровь — это ткань, что она имеет много функций: является поставщиком кислорода, питательных субстанций к органам и тканям, участвует в детоксикации организма, ничто не происходит в организме без крови. Но есть факты, говорящие о том, что человек после переливания крови меняется...

— Вы перечислили физиологические свойства крови, но есть еще и физические. В чем отличие физических свойств планеты Земля и физических свойств, например, Луны? Это разная масса, агрегатное состояние, размеры и т.д. Физические свойства крови — самая таинственная, мало изученная сторона. Физическая сторона крови совпадает с пространствами другого рода явлений: с пространством мертвых, с пространством социальной среды, с физическим пространством Луны или Земли, причем это совпадение очень явное. В какой-то момент сильнее воздействует пространство Луны, а в какой-то момент — пространство Земли. Я не говорю «мертвые», а именно пространство «мертвых» может оказывать на кровь такое двойное воздействие, совпадая

с пространством тяготения Луны или с пространством тяготения Земли. Может, все, что я говорю сейчас, не совсем понятно даже людям науки, но это так.

Во время войны из-за отсутствия достаточного количества крови некоторые представители науки предлагали использовать для переливания трупную кровь. Это исторический факт. В результате оказалось, что после переливания трупной крови человек становится как бы социально незащищен, ему дают команду — и он сразу выполняет эту команду, не задумываясь.

— То есть превращается в зомби?

— Я не люблю это слово, но здесь оно подходит. Что же происходит на самом деле? Дело в том, что при кончине человека различные пространственные составляющие теряют связь через кровь, поскольку кровь теряет физические свойства, поэтому через физику не все возвращается на круги своя, появляется узел этих свойств. Живой организм — это узел свойств. Мне очень понравилось, как когда-то в одной из телепередач дама, которая побывала в состоянии клинической смерти,

после того как ее спросили, что же есть человек, сказала, что это узел соединения сферы различных пространств. И хотя я скептически отношусь к астрологии, тем не менее, влияние планет на человека очевидно.

— Вы скептически относитесь к астрологии?

— Да, потому что быть астрологом значит быть очень одаренным человеком. Аналогично тому, что Бах один и Бетховен один.

— То есть Вы скептически относитесь не к самой науке, а к специалистам, называющим себя астрологами?

— Дело в том, что они профанировали эту науку. Любые идеи можно профанировать. Астрологи профанировали науку астрологию. Коммунисты профанировали идеи Ленина. Некоторые священники профанируют религию и т.д. Наши новоявленные капиталисты профанировали сам капитализм.

— Значит, если изучать физику крови, можно найти корень многих заболеваний?

— Совершенно верно.

— Вы говорите, что происходит совпадение пространства крови с пространством Луны, Солнца,

мира мертвых и т.д. Мир мертвых нам неведом. Но Луна, Солнце относятся к сфере астрологии. Может быть, на баночке с кровью донора надо указывать, когда человек родился, в какое время суток?

— Не только. Важно еще, когда берется кровь — в полнолуние, новолуние и т.д. Если это отследить, можно прийти к неожиданным потрясающим открытиям.

— Когда переливают донорскую кровь, все равно, меняется сам человек?

— Кровь — это неотъемлемая часть живой структуры клеточной совместимости. Кровь приближается к символу «0», то есть к самому началу. Она является передаточным началом того, от кого перелита. Вплоть до подталкивания изменения мыслительного процесса самих клеток.

— А может ли измениться характер человека, его внутренний мир, а не только какие-то физические свойства?

— Да, все меняется, в том числе есть воздействие на мозг.

— Часто в клинической практике врачи ориентируются на показатели клинического анализа крови. Мы считаем, что он очень информативен, ориентируясь на определенные стандарты. Правильно ли это, ведь человек индивидуален?

— Опять же повторяю, что врачи занимаются физиологией крови, а не физикой. В данном случае я не хочу противоречить врачам. Я хочу только сказать, что физиология — это далеко не все. Подчеркиваю, что есть еще физика крови, а врачи этим, к сожалению, не занимаются. Дело в том, что с точки зрения физики можно обнаружить много неожиданностей в крови.

— Значит, это направление стоит изучать?

— Дело в том, что надо понять, с чего начинать. Обучать врачей физике или наоборот — физиков учить медицине? Я думаю, второе. Потому что медик со своим складом мышления не совсем адекватно воспримет новые знания. Нужно, чтобы физики углублялись в медицину.

— Известны четыре группы крови. С Вашей точки зрения, имеет ли влияние группа крови человека на его характер, на спектр заболеваний, которыми он страдает?

— На болезни — да. На характер, скорее всего — нет.

— А не сцеплены ли с группой крови какие-то зависимости?

— Это не обязательно.

— Помимо групп крови, обнаружено много других факторов, которые способны вызвать гемолиз при их несовпадении после переливания. Что Вы можете сказать о факторах свертывающей системы крови?

— Это опять-таки относится к области физиологии крови, а не к области физики. Приведу пример. Медики некоторые заболевания лечат аутогемотерапией, когда кровь человека забирается из одного места и вливается в другое ему же. Механизм эффекта такой методики не известен. Возможно, здесь дело как раз не в физиологии, а именно в физике крови. Физика крови сообщает нам о том, что в зеркале есть право и лево, а верха и низа нет. Вот здесь и проявляется тайна физики крови.

— Открытое пространство?

— Если заниматься этой проблемой, можно сделать много больших открытий. Хотя у меня давно уже есть определенные наблюдения. Когда зеркало подносят к телу человека, то кровь реагирует. Есть система пространства тела. Пространство любого тела настолько искривлено, что двух одинаковых тел не существует, причем это касается даже близнецов. Поэтому зеркала действуют здесь по своим собственным законам.

— Действительно, Вы часто используете в своих рекомендациях технологии с зеркалами. Почему?

— Я не использую. Я делаю лишь то, что подсказывает мне природа. К примеру, с данным конкретным организмом надо применять зеркало и именно так, а не иначе. И всегда почему-то важен угол наклона. Чаще всего это 45°. И редко — запараллеленные зеркала. И всегда на зеркало реагирует кровь. Кровь — это то, что пересекает всю эту суммирующую составляющую пространства тела. Получается, что воздействие зеркала на кровь имеет свои особенности, приводит к неожиданным результатам, и исследовать это с помощью физиологии крови — значит только получить динамику подтверждения, а сути мы не поймем.

— Но ведь в зеркало мы смотримся каждый день. Может, мы тоже, не подозревая сами, применяем какую-то технологию?

— Кому-то можно смотреться в зеркало, а кому-то нет. Считается, что мертвые и зеркала не совместимы. Поэтому зеркала закрывают при покойнике. В чем тут дело? У мертвого физические свойства крови еще присутствуют, сохраняется текучесть крови в пространстве и т.д. А физиологически уже идет разрушение, разложение, распад. Причем, стремительно. Кровь — это первое, что разлагается. А физика пространства еще долго сохраняется. Поэтому есть заболевания, которые лечатся только с помощью мертвых. И моя задача состоит не в том, чтобы выслушивать мнения оптимистов и пессимистов, а в том, чтобы был положительный результат. А что по этому поводу думает наука или те представители, которые озабочены, чтобы не было каких-то «лженаучных», по их мнению, высказываний, так я ничего и не собираюсь высказывать, я просто пользуюсь этими знаниями и все. И передаю их людям. Потому что люди приходят ко мне за результатом, а не за разглагольствованиями.

— Я спросила Вас про факторы крови. Это не праздный вопрос...

— Распутин занимался цесаревичем. Он знал физику крови, использовал эти знания, чтобы приводить к запуску факторы свертываемости.

— Его за это и держали при дворе в свое время, т.к. он мог останавливать кровотечения. Но сложилось представление, что гемофилией страдают люди исключительно высокородные, что это чуть ли не королевская болезнь. Со временем стали объяснять, что в этих кругах в свое время поощрялись родственные браки, в таких условиях генетические заболевания проявляются чаще.

— Это сужение пространства. Когда физика придет в медицину, она даст объяснение и решение этой проблемы.

— Есть другие заболевания свертывающей системы крови, например, малая гемофилия, или болезнь Виллебранда.

— В любом случае, мы опять говорим о физиологии. А я все время склоняюсь к физике крови и только



с этих позиций могу сейчас говорить. Одно дело — связь психологического характера, другое дело — связь пространственного характера. Меня интересует в данном случае связь пространственного характера, и я буду говорить о крови только с этой точки зрения, поскольку то, что называется физиологией крови, изучено лучше, чем я смогу объяснить, а что касается физики крови, не изучено вообще.

— **Есть еще утверждение, что нельзя проливать кровь. Мы говорили, что если человек получает чужую, т.е. донорскую кровь, то он меняется. А если, наоборот, человек теряет кровь... Что при этом происходит? Не равносильно ли это потере пальца, руки или ноги, к примеру?**

— Потеря пальца — тяжелая утрата, но потеря крови — это будет страшнее. Здесь создается определенная связь. Потеря крови — это как бы привязывание ниточек умершего к этой конкретной среде, а если человека, не дай Бог, убили, то убийца привязывает себя к данному месту пространства. У него возникает желание прийти на это место, причем неоднократно. А после смерти он вообще с этого места уже никогда не уйдет. Прилипнет.

— **А если человек, кровь которого пролита, остался в живых, как отражается на нем потеря крови?**

— Он сохраняет связь с окружающим пространством, эта связь усиливается.

— **С точки зрения физиологии, кровь восстанавливается в организме. Восстанавливается и объем крови. Но после кровотечения часть крови, как часть организма человека, остается вне его тела. Человек ощущает эту потерю?**

— Смотря какой человек. Эмоциональные, наиболее чувствительные люди — да, они это ощущают.

— **А как они это будут ощущать? Скажем, перенес человек операцию. Естественно, была потеря крови.**

— Он будет ощущать как бы привязку к этому миру. Причем очень сильно. Но, повторяю, это касается только чувствительных людей!

— **Человек может продолжать жить без руки, без ноги, без зубов, но без крови — нет. Причем даже без какой-то определенной ее ча-**

сти. Ведь далеко не любой объем крови может восстановиться.

— Есть одно но. Я более чем уверен, что врачи-гомеопаты могут прийти к неожиданным открытиям, связанным с разбавлением крови до миллионной и т.д. дозы, где практически уже можно говорить об отсутствии самой крови... Но это еще впереди.

— **Мы все обладаем памятью. А что такое память крови?**

— Что такое память вещества? Наиболее исследована в этом плане вода. А поскольку кровь — это ткань, здесь механизм памяти более сложен. А когда есть рефлекторная связь, то это уже мышление. Дорефлекторная связь — это память крови.

— **То есть это между структурированной водой и мышлением? Это какой-то средний уровень? Получается, что он менее всего изучен?**

— Да.

— **А когда Вы впервые об этом задумались?**

— Это произошло спонтанно. Однажды, когда я был на Березовой аллее (имеется в виду районный онкологический диспансер — *Прим. Ред.*), врачи там долго не могли остановить кровотечение у пациентки. Остановили мы его при помощи её умершей соседки, причем, в один момент. И после этого один из врачей написал диссертацию о том, как он в том самом случае успешно применил какой-то кровоостанавливающий препарат. Некоторые врачи — очевидцы обратились ко мне с предложением раскрыть секрет, но я ответил, мол, пусть диссертант пребывает и далее в своем невежестве, раз ему так удобно, чтобы не сбивать с толку человека, который написал такую большую работу, и вдруг окажется, что все это ерунда.

— **Если переливают кровь, какие-то впечатления, ощущения, переживания могут передаваться от донора к реципиенту?**

— Да, кое-что может передаваться. Но вся суммирующая составляющая конкретного организма может и не проявиться при этом. Живая система есть живая система. Она подстраивается, перепрограммируется, включается, выключается и т.д.

— **При переливании крови, даже если совпали группа крови,**

факторы и т.д., тем не менее, иногда наступает гемолиз. Почему это происходит?

— Это суммирующая составляющая фактора узла пространства. Что это за узел — мы этого пока не знаем. Если физика двинется в медицину, то суммирующая составляющая двух половинок даст открытие.

— **А когда это открытие произойдет?**

— Я думаю, в скором будущем.

— **Учитывая, что среди наших читателей — врачи, многие из них работают с кровью, иногда пренебрегают правилами осторожности, и кровь попадает на кожу доктора. Чем опасны такие контакты с кровью?**

— Дело в том, что есть некий суммирующий фактор, который может передать несущую составляющую крови данному индивидууму, попав на кожу. Но этого может и не быть. Кровь может совпадать по группе. Но совпадение на клеточном уровне еще сложнее — при пересадке тканей. Не всякая клетка способна уловить тот информационный комплекс крови, который попадает на кожу. Но какая-то часть кожи способна провести через себя информативную составляющую в глубину ткани, поскольку эволюционный процесс клеток крови совпадает с любым индивидуумом.

— **Известно, что сейчас многие опасные инфекции передаются с кровью. Если явно зараженная кровь попадает при переливании в кровь другого человека, возможно ли, что эта инфекция не приживется в новом организме, т.е. заражения как такового не произойдет?**

— Конечно, это возможно. Дело в том, что инфекция адаптирована к данному конкретному виду крови, но в другой среде, в другом организме.

— **Это значит, переливание донорской крови — не такое опасное дело?**

— Здесь имеет значение степень положительности — что и над чем доминирует. Если жизнь любой ценой, то да.

— **Есть люди, которые отвергают переливание крови. Они в чем-то правы?**

— В чем-то да, вопрос — откуда у них эта информация? Дело в том,

что можно определенным образом зарабатывать дивиденды на любой идее

— **Свидетели Иеговы иногда за-
прещали переливания крови сво-
им детям, когда это было жизненно
необходимо, и врачи, как правило,
принимали решение в пользу ре-
бенка и ради спасения ребенка,
вопреки законодательству. По за-
кону необходимо согласие роди-
телей. А дистанционно кровь влия-
ет на человека? Ведь некоторым
людям становится плохо от одного
только вида крови.**

— Влияет. Причем, и как психоло-
гический, и как физический фактор.
Потому что физический фактор живу-
щих на планете изменяется от коли-
чества людей на этой планете. И этот
фактор — количественная составля-
ющая крови на планете. Человече-
ство будет увеличиваться до опре-
деленного уровня, потом включится
фактор, который приведет к тому,
что люди будут умирать, не известно
от чего — такая будет регуляция чис-
ленности населения на планете.

— **Вы говорите страшные ве-
щи... Трансфузиологи ежеднев-
но имеют дело с кровью. Кровь
как-то влияет на их личностные ка-
чества? На их жизнь?**

— Влияет. Так же, как среда, спец-
ифика обстановки влияет на психи-
атров, работающих, как мы знаем,
с особым контингентом больных.
Профессиональная среда влияет, на-
пример, на работников зоопарка,
заводская среда — на рабочих и т.д.
Одни сплошные влияния. Когда-то го-
ворили, что на Земле должно все
погибнуть из-за разрастающейся
озоновой дыры. А на космической
станции эта «дырища» такая, что там,
казалось бы, вообще, нет места живо-
му, но почему-то никто не погибает.
Влияния есть, но как они влияют —
не всегда ясно.

— **Обращались ли к Вам па-
циенты с заболеваниями крови,
и с какими конкретно?**

— Меня в принципе не интересу-
ют диагнозы. Но когда я вижу перед
собой человека, то внутри его про-
сматривается как бы «сеточка», в ко-
торой есть системы «узления». Если
на эти узлы оказывать воздействия,
которые подсказывает сам организм,
то запускается механизм противодей-
ствия или нейтрализации, или как бы

расползания, или связи, или скручи-
вания — неважно, как мы это будем
называть. Важно одно — результат.
Показатель в лечении только один —
результат. Другого нет. В противном
случае можно бесконечно долго ле-
читься.

— **Если кровь более или менее
изучена, хотя бы с точки зрения
физиологии, то о лимфе мы мало
осведомлены. Вы как-то обмол-
вились, что кровь отражает про-
странство, а лимфа — время. Мо-
жет быть, нужно изучать также фи-
зику лимфы? И что значит физика
лимфы? И есть ли память лимфы?**

— Лимфа — это жидкий кристалл.
Кристаллизуется структура воды,
но только внутри организма. Вне ор-
ганизма это свойство теряется. Ток
времени запускает память лимфы.
Лимфа, взятая из определенной части
тела и перенесенная через несколько
лет в тот же организм, вызовет мол-
ниеносную реакцию такого порядка,
что ученые, которые сейчас нас под-
слушают, сделают вид, что они это
давно открыли. Но меня они здесь
не обманут! Можно рассчитать, како-
му человеку нужно влить лимфу че-
рез месяц, какому — через год и т.д.
В данном случае с организма будет
сбит часовой механизм жизнефикса-
ции. С помощью некоторых простых
технологий можно продлевать время.
И эти вещи для меня вполне видимы.
Лимфа кумулирует время. А это значит,
что надо делать базу лимфы! Для ме-
ня это очевидно. Потому что лимфа
может фиксированно воспринимать
и запускать систему времени. Поэто-
му когда «не запускаются» стволовые
клетки, я мог бы подсказать, когда
следует перелить лимфоидную жид-
кость, причем переливание может
носить сугубо точечный характер
в количестве нескольких кубиков со-
храненной лимфы, но там очень ва-
жен временной фактор для сбивания
памяти включения фактора времени,
т.к. он может мгновенно запустить
комплекс определенных клеток на са-
моуничтожение, что приведет к сбою
в организме вплоть до летального
исхода. Какие-то клетки можно «об-
мануть». В итоге человек проживет
дольше. Я готов ответить перед Богом
за то, что человек проживет дольше.
Но не хочу отвечать за то, что не по-
мог, когда ко мне обратились за по-
мощью.

— **Значит, время — это меха-
низм, тесно связанный с лимфой?
В этом и состоит физика лимфы?**

— Лимфа — это хранилище вре-
менного фактора. Жидкий кристалл,
каковым является лимфа, является
мощнейшим проводником времен-
ного фактора. Но все и здесь индиви-
дуально. У каждого конкретного че-
ловека можно увидеть, откуда следу-
ет взять лимфу, куда ее влить и через
какой срок. Таким образом работает
время через лимфу.

— **Есть ли болезни, связанные
с лимфой как с хранилищем време-
ни?**

— Это практически все болезни.
Тот же диабет, который проявляется
не сразу, а сначала протекает скры-
то. Но лимфу можно «сбить с толку»
и не дать болезни проявиться.

— **А какие факторы на это влия-
ют?**

— Субъект время — это внутри нас.
А объект время — это вне нас. Солнце
встает и заходит — это действующий
фактор времени, воспринимаемый
организмом как сутки (день — ночь)
вне зависимости от условностей. Дей-
ствует время года, сезон, перелеты
на длинные расстояния, смена часо-
вых поясов. Все это может вызвать
различные заболевания.

— **Раз кровь связана с про-
странством, а лимфа со временем,
значит, существуют определенные
технологии воздействия на лимфу,
подобные тем как зеркала воздей-
ствуют на кровь?**

— На кровь действуют на самом
деле два механизма: зеркала и магнит.
На лимфу действует только прави-
ло буравчика. Медики, к сожалению,
не знают, как это правило применять,
а потому все, что я говорю, принима-
ют в штыки, называя «псевдонаукой».
Когда-то Наталья Петровна Бехтерева
говорила мне, что ее часто вызывают
на заседания комиссии по псевдонау-
ке. Я же называл это «псевдокомис-
сией по науке», потому что многое
там отрицалось из-за элементарного
незнания. А здесь все просто. Прави-
ло буравчика тоже работает индиви-
дуально. Кривизна нашего тела слиш-
ком огромна, чтобы гадать. Поэтому
если захотят это проверить, я готов
показать, где это правило будет дей-
ствовать у каждого конкретного че-
ловека, на каком участке тела и поче-
му. Общего для всех правила нет.



— Ранее Вы говорили, что генномодифицированные (ГМО) продукты сильно влияют на кровь. Так, использование этих продуктов в пищевой промышленности в последние годы привело, в частности, к тому, что увеличилось число заболеваний, сопровождающихся кровотечениями. А влияют ли продукты ГМО на лимфу?

— Лимфа имеет тенденцию невосприимчивости пространства, а продукты ГМО являются пространственной локализацией данных процессов, которые во времени еще не опознаны. На лимфу влияет только фактор времени, потому что через лимфу может пройти информация о любой угрозе данной популяции.

— Вы говорили, что кровь погибает быстро после кончины человека. А лимфа?

— Дело в том, что все действующие составляющие лимфы, ее над-

стройка, «уволакивается» с умирающим туда...

— Вы столько рассказали удивительного и крайне важного. Не может быть, чтобы ученые этим не интересовались.

— Я знаю, что исследования лимфы ведутся уже сейчас. Рано или поздно мои утверждения будут научно доказаны.

— У нас сейчас активно развивается фармацевтический бизнес. Он заинтересован в том, чтобы народ болел. Ведь здоровым не нужны лекарства. Государство поощряет фармбизнес. Получается, что, вроде бы, издаются законы, развивается система здравоохранения, и кругом идет реклама фармпрепаратов, а профилактики никакой нет, т.к. она не выгодна для коммерсантов. А ведь раньше профилактика была! Если все средства массовой информации переключатся сейчас на реальную пропаганду здорового образа жизни, т.е. на профилактическое направление, то вскоре фармбизнес должен будет сворачиваться. Народ этого не понимает?

— Догадывается. Информация на самом деле распространяется быстро и быстро усваивается.

— Если все это знают и понимают, в т.ч. руководство страны, Минздрав, почему профилактическое направление в здравоохранении по-прежнему не развивается?

— Они не знают, как это делать.

— Что же тут сложного!? Нужно менять законы и обеспечивать механизм их исполнения.

— Вот куда мы с Вами пришли... ☺

Беседу вела М. А. Мамаева.

Продолжение следует...

Издательский Дом СПЕЛАА предлагает книги из серии «Разговор с целителем»



Первая книга

Свет и Тьма или маги, экстрасенсы, целители: кто есть кто?

вышла в свет в 2011 г.

Книгу можно приобрести в сети киосков
«Экспресс-Пресса» (Петергоф – Ломоносов),
а также в редакции.

Вторая книга серии
планируется к печати в 2013 г.

Заказ по тел.: +7-921-589-15-82; (812) 307-32-78;

E-mail: stella-mm@yandex.ru



От редакции. В новой рубрике мы представляем сегодня Виктора Филиппи, известного немецкого психолога, биосенса, основателя альтернативного направления в медицине — Теомедицины, основателя и руководителя Академии биоэнергетики и биоинформатики, Почетного Президента Европейского профессионального объединения биосенсов. В. Филиппи именно из тех людей, о которых говорят: «Он сделал себя сам». Родившись в очень не богатой немецкой семье в Казахстане, имея слабое здоровье, не позволявшее ему даже заниматься обычным спортом и вести беззаботную жизнь наравне со сверстниками, Виктор очень рано стал много читать, особенно той литературы, которая учила, как укреплять здоровье, стал работать над собой, прежде всего, укрепляя дух, а потом, получив образование и наработав собственный опыт, смог оказывать помощь другим, порой обреченным, по мнению официальной медицины, людям... В настоящее время в своем замке под Дрезденом В. Филиппи организовал «маленький рай» на земле, куда приезжают за исцелением, знаниями и отдыхом люди из разных стран мира.



Я НЕ БОРЮСЬ С БОЛЕЗНЯМИ. Я СОЗИДАЮ ЗДОРОВЬЕ!

— Виктор, расскажите, как начинался Ваш путь целителя. И что толкнуло Вас на этот путь?

— С раннего детства я знал, что у меня порок сердца. Нас было трое — таких мальчишек с пороками, мы все общались и знали, что прогнозы врачей не утешительны и нет гарантии, что мы доживем до 18 лет. Два моих товарища ушли из жизни как раз примерно в этом возрасте. А у меня другая история... Я очень рано стал читать серьезные книги и задумываться о смысле жизни. В 11 лет я прочитал книгу о детстве Суворова и узнал о таком факте, что когда будущий полководец в раннем детстве сильно заболел без шанса на выздоровление, дядька его отца вылечил его холодными растираниями. Я тут же стал эту методику применять на себе, стал растираться, окунался в холодную воду. В Казахстане по тем временам морозы были сильные, но я заставлял себя до 15 минут пребывать в одних плавках на 30-градусном морозе... Т.е. я стал довольно рано работать над собой. Помимо порока сердца, у меня был еще ревматизм, меня дважды в год лечили в больнице, кололи бициллин. Помню, когда я резко вставал, у меня случался обморок, т.к. сердце не выдерживало того ритма, в котором начинало колотиться... Но к 16 годам я избавился от ревматизма сам.

— То есть Вы сами себя воспитали...

— Это было стремление Души выжить...

— Любовь к жизни.

— Любовь. Да, я исхожу именно из этого пункта. И именно от него пошла философия моей золотой пирамиды. Мне немного сложно говорить, т.к. на эту тему я привык говорить по-немецки. На русском языке я долго не мог

выговорить слово «Бог», хотя к Библии я потянулся сам в возрасте 27–28 лет. Как раз Библия открыла мне путь к моему здоровью. И я многое понял. Библия для меня никогда не была религиозной книгой — для меня она была и есть книгой мудрости. Главное, что я понял, это завет: «Любите друг друга».

Дело в том, что еще ребенком я видел многое. Я видел духовный мир, он не был для меня чем-то таинственным и закрытым, как о нем пишут и говорят. Я вырос в нем. Я переносился, не ведая того, во всевозможные временные эпохи. В детстве я не мог ходить через луг, не мог наступать на траву, т.к. я слышал, как она кричит... Я не мог находиться в обществе сразу многих людей — я слышал, что они думают... Кроме того, я видел много «странностей», начиная от каких-то светящихся существ, темных силуэтов, которые пугали меня, до ярких видений, значимых в моей жизни... Ко мне шло много информации отовсюду, и я рано научился никому об этом не говорить.

— Вы понимали, что Вы не такой, как все...

— Я хотел быть таким, как все, поэтому и старался молчать об этом. Я и в своей книге написал, что «вырос в двух измерениях: материальном и духовном».

— Как же Вам удалось победить свою болезнь?

— В 22 года я в последний раз исследовал свое сердце. Больше я не ходил по врачам, устал слушать неутешительные прогнозы... Тогда я и научился разговаривать со своим сердцем. Я его просил, я его уговаривал, я его убеждал, что оно будет биться... В 22 года я решил, что не хочу больше бороться с болезнью, эта



борьба не имеет смысла, в этой борьбе я, все равно, проиграю. И я перестал бороться. Я написал в своей книге и сейчас скажу, что в борьбе человека с болезнью выигрывает только фарминдустрия, т.к. она заинтересована, чтобы были болезни и были больные люди. Побочные действия многих химических лекарств требуют назначения новых и новых фармпрепаратов, а все это в совокупности стоит немалых денег. А мой метод — это не борьба с болезнью. Мой метод основан на Любви, потому что Любовь исцеляет.

Исцеление с помощью наложения руки существовало уже тогда, когда не было ни врачей, ни знахарей, ни целителей... Что делает любая мать, когда ее дитя плачет? Она гладит его рукой и тем самым передает ему свое тепло, нежность, любовь. И, слава Богу, сейчас стали об этом серьезно говорить и задумываться. Но были времена, когда над этим смеялись. Тем не менее, Любовь лечит. И это неоспоримо. А самое лучшее лекарство — это Вера. И это тоже из Библии... Библия для меня — это книга жизни.

Поэтому в 22 года, когда клапаны моего сердца еще не работали, как надо, я себе сказал: «Ты здоров! Пока ты живой, пока ты дышишь и можешь смеяться, ты здоров! Болезнь приносит боль и разочарование. Но ты не должен давать болезни этого шанса тебя разочаровывать. Ты должен укреплять свое здоровье!». И с этими убеждениями я пошел дальше. Сначала спонтанно, интуитивно, не думая, что я делаю... Как дети... Ведь дети все делают правильно — по зову души.

И в 57 лет я снова проверил свое сердце — клапаны закрываются, как положено...

— У Вас есть фундаментальное медицинское образование?

— Нет. Я не имею дело с болезнями и не хочу иметь. Я даже не хочу слышать диагнозы, названия болезней... Болезни я воспринимаю в общем, как яд. Яд, который в Теле, Духе или в Душе... Что такое страхи? Это яд. Душевный яд. И если человек отравлен этим ядом, то отравлен его Дух, человек становится злым. Обида делает человека злым. А когда он зол, его Душа страдает, соответственно, Тело начинает заболеть в результате этого конфликта, дисбаланса.

— Когда Вы начали заниматься целительством?

— Официально после 40 лет. Но в близком кругу я и раньше использовал свои способности при каждом удобном случае. Например, наложением рук мог убирать последствия травм, рубцы и т.д. В начале 90-х годов мы переехали в Германию. К тому моменту я уже сознавал, что могу и должен помогать людям. Но в Германии тогда уже сложился круг довольно известных целителей, однако я не думал о конкуренции, просто, помогал всем, кто ко мне обращался и все... Я искал партнеров, которые

могли бы оказать мне поддержку, многие смеялись, не верили в мой метод. Через 5–7 лет они уже сами предлагали мне свое партнерство, да я уже в этом не нуждался... Все постепенно сложилось — ко мне обращалось все больше и больше людей, а потом я стал организовывать конгрессы, куда съезжаются представители нетрадиционной медицины, а также желающие исцелиться, в т.ч. люди, неизлечимо больные. Темы конгрессов я выбираю сам, это самые актуальные темы современной медицины. Первый конгресс был посвящен проблеме боли. На нем присутствовали 59 пациентов, которых считали безнадежными... Учитывая, что в онкологии диагноз снимается при отсутствии обострений и рецидивов заболевания в течение 5 лет, я попросил участников первого конгресса приехать ко мне через 5 лет. Приехали 52 человека! Они остались живы, несмотря на прогнозы врачей. 7 человек, к сожалению, ушли из жизни.

На конгрессе обычно каждый пациент получает 7 сеансов. Кроме того, после конгресса я всегда устраиваю так называемый «вечер здоровья», ведь телепатически я многое могу «снять». Такие конгрессы дают очень многим людям шанс на выздоровление. За эти годы я сделал много энергетических продуктов. Например, программированная музыка снимает страхи, боль... Но об этом надо говорить отдельно.

Я стараюсь приглашать к сотрудничеству медиков, у которых больше Души. Знание — это Дух, Разум. А Душа — это тепло, Душа — это Любовь, Душа — это то, что исцеляет. Когда человек заболевает? Когда его Душа в дисбалансе, в конфликте.

— Как удается достичь понимания общества?

— На первом конгрессе ко мне подошел врач и спросил, зачем я все это делаю (а конгресс я организовал на свои собственные средства), кому и что я хочу доказать? И кто мне поверит? И меня попросили объяснить то, что я вижу, и то, что я делаю, так, чтобы поняли все. Я ответил, что никому ничего доказывать не хочу, т.к. я не собираюсь вступать в борьбу и дискуссию с обществом. На доказательства уйдет много энергии и сил, которые нужны мне для созидания. Я не борюсь. Я созидаю. Я знаю, что такое смерть, я ее пережил еще в детстве и никому ее не желаю. Я просто даю шанс людям выжить и выздороветь. Тем, кто меня слышит, тем, кто нашел путь ко мне... А как я могу объяснить необъяснимое?! Слепой от рождения человек сможет описать розу так, как он ее ощущает, ее аромат, мягкость лепестков, колючесть шипов, но ее цвет он не сможет описать... Так же и со мной. Попробуйте объяснить слепому цвет красной розы! Это невозможно.

— Хорошая постановка вопроса. А я вот уже сколько времени думаю над тем, как до-

нести до людей ту информацию, которую получаю от целителей...Порой она настолько невероятна!

— Я научился об этом больше молчать. Были времена, когда я с полной восторженностью хотел всем это объяснить, потому что я знал, как это важно — понять то, что я понял! Ведь это понимание спасло мне жизнь! Но потом я также осознал, что далеко не всем людям это хочется понимать. Еще на первом конгрессе меня называли сумасшедшим, т.к. я показываю открыто всем, что есть то, что помогает! Да еще хорошо помогает! Но я являюсь живым примером эффективности моего метода, и я готов делиться со всеми этими знаниями, что дала мне жизнь. Особенно, если речь идет о больных детях. Ко мне привозили много детей с онкологическими заболеваниями. Я всегда работал и работаю с детьми бесплатно. Дети для меня — это святое...

Нет безнадежных болезней. Человек сам загоняет себя в эту безнадежность от незнания, что есть еще пути к выздоровлению. Их надо только искать! Но эти пути для тех, кто слышит и хочет слышать! А доказывать, убеждать, уговаривать я никого не хочу.

— Каким проблемам Вы еще посвящали свои конгрессы?

— Одной из тем были психосоматические болезни. Была тема рака. Была также тема грыжи позвоночника. Причем, грыжу позвоночника я убираю без операции — от 3 до 10 сеансов. Я ее «затягиваю». Следующая тема — шум в ушах, сейчас это очень актуально. Также одна их тем — синдром выгорания, состояние депрессии и после депрессии.

— Расскажите о философии золотой пирамиды.

— Я работаю с Душой. Что такое «Теомедицина»? «Тео» — это Бог. Но здесь я имею в виду триединство: Душа, Дух, Тело. Вот мы и подошли к философии золотой пирамиды. Душа, Дух и Тело составляют первый треугольник. Наша защитная система включает иммунную систему, обмен веществ и нервную систему. Они обеспечивают защитой наше Здоровье и составляют второй треугольник. А что такое Здоровье? Это то, что каждый получает на момент своего рождения. Один раз и на всю жизнь. И против одного здоровья человека стоит более 100 тысяч всевозможных болезней. Если человек научится укреплять свое здоровье, то все 100 тысяч болезней не имеют никаких шансов ему навредить. Первый треугольник не может спокойно функционировать, если его защитные силы ослаблены. Треугольник — геометрически наиболее устойчивая фигура, т.к. имеет устойчивое основание и пик, который противостоит всему. Но если одна из сторон треугольника ослабевает, то он складывается, как карточный домик. И чтобы его стабилизировать, нужно, как в Библии, влить «молодое вино в молодые мехи».

Помимо того, что с течением лет сформировалась моя философия, я ведь могу многое видеть, например, переломы костей, изменения внутренних органов и т.д. Это видение мне помогло в понимании сущности болезни. Я понял, что болезнь — это живой организм в организме, причем, организм высокоразвитый. Это как паразитические растения на других растениях — они живут своей жизнью, но своей жизнью они обязаны тому, к кому они «присосались». Так же и болезнь. Для меня это — паразит, который намного интеллектуальнее и выше, чем наш разум. Болезнь издевается над человеком, втягивая его в борьбу с ней. Ведь что стоит за кулисами борьбы? Злая сила. Неважно, против чего я борюсь, во имя каких светлых (как я думаю) идеалов, но борьба сама по себе — это разрушение. И если человек этого не поймет, он рано или поздно разрушит себя. И это основа моего учения. Не борись! А возлюби! Создай! Когда человек недоволен своим здоровьем, он, сам того не понимая, разрушает его, отнимая у него самое главное — любовь. А здоровье для того только и призвано, чтобы защищать человека в этой жизни и делать его жизнь счастливой. Что, кроме здоровья, влияет на мою жизнь? Отношения в семье и на работе. Если я болен, отношения в семье нарушаются, появляются осложнения на работе. Если же работа меня не радует, то точно так же портятся отношения в семье и нарушается здоровье. Если, в свою очередь, в семье не все в порядке, я переживаю из-за этого, на работе возникают закономерные проблемы, и вновь нарушается здоровье. Это я называю замкнутым кругом. Поэтому надо развивать в себе любовь и к себе, и к другим. Когда человек недоволен своим здоровьем, он губит свое здоровье сильнее, чем его болезнь. Когда человек лишает себя радости, он дает радость болезни, она радуется и процветает.

Болезнь, когда она еще в зародыше развивается в организме, первым делом строит себе защиту. В начальной стадии болезнь еще слаба. Но пока она делает себе защитную оболочку, Душа человеческая дает Разуму сигналы, когда появляются те или иные жалобы. Именно в этот момент надо менять свой образ жизни! Но как его поменять, если мышление на прежнем уровне?! Как человек может бросить курить, если он не понял, что это вредно? Знать о вреде — это одно, а понимать и принимать — это совсем другое. Так что третий треугольник — это Здоровое Мышление. Это и есть не что иное, как «новое вино в новые мехи». Т.е. если ты начал думать по-другому, изменил образ мышления, то новые знания придут на благоприятную почву.

Здоровое Мышление состоит из Благодарности, Прощения и Принятия. Каждый человек думает, что он благодарен, имея в виду благодарность за что-то, что ему преподнесут... Мы любим своих друзей. Это легко. А вот как воз-



любить своих врагов? Это сложнее. Когда мне плохо, я всегда говорю: «Слава Богу, что это так, а не хуже!». Я это научился говорить в 14 лет. Это благодарность Богу. И если бы я не научился тогда это говорить, я бы не выжил. Я был, действительно, благодарен за то, что имею...

Учение свое я назвал «философией золотой пирамиды». «Филос» означает любить, «София» — мудрость. «Философия» — любящий мудрость. Все треугольники складывают пирамиду. И это хорошо работает. Всем известно, что СПИД — это неизлечимо. У меня 4 человека избавились от этого. Тоже благодаря филосо-

фии золотой пирамиды, благодаря Здоровому Мышлению, т.к. они образ мышления изменили. Изменить образ мышления — это и просто, и сложно. Когда я давал рекомендации пациентам: «Делайте медитации и слушайте музыку — и Вы будете здоровы», они делали большие глаза: «Как? И это все?». И я им объяснял, что это будет требовать от них столько сил, что они этого даже не в состоянии понять... ☺

Беседу вела М. Мамаева

Продолжение следует...

НОВАЯ ОПАСНОСТЬ

Наше здоровье в значительной степени зависит от качества среды обитания и нашего образа жизни. Качество городской среды обитания решающим образом определяется состоянием атмосферного воздуха — мы делаем вдох каждые 4 секунды и пропускаем через свой организм 20000 литров (25 кг) воздуха в сутки. А воздух в нашем городе сильно загрязнен: Санкт-Петербург согласно Государственному докладу «О состоянии и об охране окружающей среды РФ в 2011 году» входит в список городов с высоким и очень высоким загрязнением воздуха. В 2012 году содержание бенз (а) пирена (канцерогена I кл. опасности) в воздухе Санкт-Петербурга — среднегодовая концентрация, — составило 2 ПДК, т.е. в 2 раза превысило санитарную норму, а формальдегида (общего патогена) — 1,3 ПДК. Столь серьезные данные, даже если не учитывать действия других опасных веществ — а их в воздухе тоже более чем достаточно, — вполне способны объяснить высокий уровень заболеваемости новообразованиями, врожденных аномалий, астмы и рекордный уровень смертности от рака в Санкт-Петербурге по сравнению со всеми остальными субъектами РФ. То же самое наблюдается и в уровне инвалидности населения — он у нас в 1,5 раза выше, чем в Москве и РФ в целом.

Однако это никак не вразумляет руководителей городских Комитетов по охране окружающей среды (КПООС) и благоустройству (КБ). 26 марта из интервью председателя КПООС Д.А.Голубева «Российской газете» мы узнали, что на полигоне токсических промышленных отходов Красный Бор строится завод, на котором накопленные на полигоне и поступающие опасные (I класса) отходы будут перерабатываться (!) сжиганием (!!). И срок ввода завода — 2015 год. При этом доказательств экологической безопасности не представлено. Отсутствуют данные как о химическом составе намечаемых к сжиганию отходов, так и о химическом составе образующегося при этом огромного — в несколько раз превышающего массу сжигаемых отходов — количества газообразных выбросов в атмосферу.

Еще одна новость. Недавно прошло общественное слушание по планируемому КБ строительству первого — из намеченных четырех — завода в п. Левашово, проект которого предусматривает обезвреживание (!) городских бытовых отходов сжиганием. И в этом случае также отсутствуют данные о химическом составе намечаемых к сжиганию отходов и выбросов в атмосферу. Приводятся лишь цифры о «хвостах» — значительном количестве золы и шлака, требующих захоронения на полигоне, но тоже без расшифровки химического состава. В том, что в результате реализации таких «экологических» проектов возрастет загрязнение атмосферного воздуха и, вслед за ним, всей среды обитания — трудно усомниться.

Тем не менее, происходит то, что происходит. Воистину, не ведаем, что творим. Но самое опасное — не хотим ведать, то есть разобраться, просчитать, составить обоснованный прогноз. Биосфера сама за себя постоять не может. Она может лишь реагировать на то, что мы делаем, **своими изменениями**. И изменения эти за целый ряд последних лет — отнюдь, далеко не в лучшую сторону.

С. М. Гордышевский,

Санкт-Петербургский Экологический союз



*Православный Благотворительный Фонд
«Святого Иоанна Предтечи»*

Досточтимый жертвователь!

*Наш Фонд «Святого Иоанна Предтечи» собирает
деньги на создание в городе Шлиссельбурге Дома для
брошенных детей.*

*Желающие стать жертвователями этого благого
дела могут перечислить деньги на счет Фонда.*

21 июня 2012 год

Директор

ПБФ «Святого Иоанна Предтечи»

Жаков Михаил Михайлович



ГРН 1127800002835 ИНН 7839290350 КПП 783901001 р/с 40703810600610290200

Санкт-Петербургский филиал ЗАО МКБ «Москомприватбанк» БИК 044030713

к/с 30101810000000000713 Адрес Фонда: 190121, Санкт-Петербург, улица

Садовая, дом 117, кв. 27 тел./факс 310-99-26, м.т. 8-921-415-82-72;

email: evgeniya-kosareva@yandex.ru

**Православный Благотворительный Фонд
«Святого Иоанна предтечи»**

ОГРН 1127800002835 ИНН 7839290350 КПП 783901001 р/с 40703810600610290200
Санкт-петербургский филиал ЗАО МКБ «Москомприватбанк» БИК 044030713
к/с 30101810000000000713

Адрес Фонда: 190121, Санкт-Петербург, ул. Садовая, 117, кв. 27
Тел./факс 310-99-26, моб. тел. 8-921-415-82-72
e-mail: evgeniya-kosareva@yandex.ru



От редакции. В приведенной ниже статье сказано, что «человек, не знающий астрологии, скорее дурак, чем — врач». Это слова Гиппократ. Однако, учитывая отношение в нашем обществе к астрологии, мы размещаем этот вполне научный материал в рубрику «Непознанное».



В. Д. Петрова,
фармацевт, биолог, Санкт-Петербург

ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ АСТРОЛОГИЮ. «ПРИНЦИП ПРОТИВОПОЛОЖНОСТЕЙ» В МЕДИЦИНСКОЙ АСТРОЛОГИИ

Медицинская астрология основана на знании, что мир объединён единством ритмов, а каждый орган человека, каждая часть его тела вступает в резонанс с одним из ритмов Космоса, и этот процесс выражается посредством планет и знаков в астрологической карте рождения. Вот так! И тем не менее, как только не третировали астрологию! Лженаука, мракобесие, шарлатанство и т. д... А между тем, величайшие умы всех времен и народов, включая таких врачей, как грек Гиппократ и римлянин Гален, относились к астрологии с почтительным уважением.

Гиппократ, известный как отец медицины, не только сам изучал астрологию, но и заставлял ее изучать своих учеников, заявляя: «Человек, не знающий астрологии, скорее дурак, чем — врач» (это наиболее точный перевод высказывания Гиппократ). Он первый использовал астрологические данные для определения кризиса в болезни. А Гален видел главной задачей врача профилактики, основанную на астрологических показателях.

Взаимосвязь астрологии с медициной имеет долгую историю. До нас дошли свидетельства широкого распространения астрологических знаний в Халдее, Египте, древнем Вавилоне, Ханаане. Жрецы располагали таблицами с положением планет и звезд и астрологическими характеристиками за 10 000 лет до рождения Иисуса Христа (!).

Древние лекари наблюдали связь звездных тел с проявлением различных болезней и национальных эпидемий. Каждой планете приписывали определенные травы

для лечения связанных с ней болезней. В Британском музее хранятся древние астролого-медицинские записи, относящиеся к 669–628 гг. до н.э. Увы, большая часть секретов древних астрологов, лекарей утеряна навсегда.

Так зачем же современному врачу нужны знания по астрологии?

В короткой статье невозможно осветить все аспекты этого большого направления астрологической науки. Тем более что медицинский прогноз строится индивидуально, на основе карты рождения (космограмма).

И, тем не менее, есть весьма любопытная информация, которую доктор может использовать для себя, своих родных и близких, и, конечно, для пациентов, несмотря на то что она носит общий характер.

Итак, есть 12 знаков Зодиака и соответствующих им 12 типов людей, а значит, 12 типов восприятия мира.

Однако есть мнение, что знаков Зодиака не 12 и не 13, а 24 (!) Это любопытно. То есть, помимо привычных для нас знаков, существует еще 12 знаков, так называемого, Верхнего Зодиака.

Верхний зодиакальный круг в профессиональной астрологии накладывается на «обычный» Зодиак и как бы соединяет окончание периода, находящегося под влиянием одного знака, с началом следующего (несколько дней окончания одного знака и начало следующего). Считается, что люди, рожденные под покровительством знаков Верхнего Зодиака, зачастую обладают феноменальными от рождения способностями (астролог Лидия Неведомская).

ЗНАКИ ЗОДИАКА И СТИХИИ

Знаков Зодиака 12 и они делятся на 4 большие группы — стихии — Огонь, Земля, Воздух, Вода. Учение о стихиях было хорошо разработано древними и впоследствии легло в основу 4-х темпераментов: Холерического, Флегматического, Сангвинического и Меланхолического.

Гиппократ полагал, что сочетание стихий определяет не только здоровье, но и конституционные особенности личности. Анализ стихий в гороскопе является основой астромедицинского исследования человека.

Один из первичных срезов информации для конкретного человека: баланс стихий в его личном гороскопе, что и определяется по расположению планет в знаках Зодиака (таб. 1).

Таблица 1

Знаки зодиака и стихии

№ п/п	Психология	Астрология	
	Темперамент	Знак зодиака	Стихия
1	ХОЛЕРИК	ОВЕН	ОГОНЬ
		ЛЕВ	
		СТРЕЛЕЦ	
2	САНГВИНИК	БЛИЗНЕЦЫ	ВОЗДУХ
		ВЕСЫ	
		ВОДОЛЕЙ	
3	ФЛЕГМАТИК	ТЕЛЕЦ	ЗЕМЛЯ
		ДЕВА	
		КОЗЕРОГ	
4	МЕЛАНХОЛИК	РАК	ВОДА
		СКОРПИОН	
		РЫБЫ	

АНАТОМИЯ И ПЛАНЕТЫ

Планеты являются символическими определителями важнейших функций организма. Семь главных планет отвечают за функции семи так называемых «королевских органов»:

1. Солнце — связано с сердцем, с большим кругом кровообращения.
2. Луна — связана с желудком.
3. Меркурий — связан с лёгкими, дыхательной системой.
4. Венера — связана с почками, с мочевыводящей, мочеполовой системой.
5. Марс — связан с головным мозгом.
6. Юпитер — связан с печенью.
7. Сатурн — связан со спинным мозгом, скелетом, кроветворной функцией. Желчный пузырь и селезёнка также соотносятся с Сатурном.

В свою очередь каждая из этих планет является управителем определенного знака Зодиака.

КАКИМИ ОРГАНАМИ И СИСТЕМАМИ НАШЕГО ОРГАНИЗМА УПРАВЛЯЮТ ТЕ ИЛИ ИНЫЕ ЗНАКИ ЗОДИАКА?

Соответствия знаков Зодиака и органов нашего физического тела знали врачи древности, в том числе и такой знаменитый астролог, лекарь, как Бируни.

В частности, астрологи и врачи древности утверждали, что, как и Зодиак, тело человека, «делится» на 12 частей (Рис. 1).



Рис. 1

Рассматривая человека как взаимосвязанную систему всех его органов, астрология приводит нас к очень важному заключению: любая болезнь не ограничивается местом ее внешнего проявления, но захватывает весь организм. В таблице №2 дано сопоставление систем организма по знаку и «противознаку» (знаку, расположенному противоположно, полярно).

Каждая пара связанных между собой знаков Зодиака расположена в одной строке.

Связи, «знак — противознак» — важная информация!

Отсюда следует, что стратегия лечения должна быть комплексной: врачу в первую очередь основное недомогание, нужно одновременно проводить профилактическое лечение всех систем, астрологически связанных с больным органом, чтобы не допустить столь часто развивающихся осложнений и облегчить организму борьбу с основным недугом.

Эти рекомендации следует особенно выполнять в интервалы времени, указанные для данного знака, а также в дни каждого месяца, когда Луна находится в вашем знаке Зодиака.

Пример. С 20 февраля по 20 марта 2013 г. Солнце находилось в знаке Зодиака — Рыбы, поэтому в этот период



Таблица 2

Сопоставление знаков Зодиака и соответствующих им частей тела, органов и систем организма — «противознаку»

Знак Зодиака. Соответствующая часть тела, органы и системы организма		Знак Зодиака («противознак») Соответствующая часть тела, органы и системы организма	
1	ОВЕН Голова, череп, мозг, глаза. Лицо (без нижней челюсти), зубы верхней челюсти, Центральная нервная система, мышечная система	7	ВЕСЫ Поясничный отдел позвоночника, седалищный нерв, верхняя часть таза, почки, мочевого пузыря, кожа. Очистительно-выделительная система,
2	ТЕЛЕЦ Нижняя челюсть и зубы, шея, уши, носоглотка, щитовидная железа, шейные позвонки. Энергетический ресурс	8	СКОРПИОН Прямая кишка, промежность, половые органы, надпочечники. Мочеполовая система, эндокринная система.
3	БЛИЗНЕЦЫ Бронхи, верхние конечности: плечи, предплечья, кисти рук и пальцы. Дыхательная система	9	СТРЕЛЕЦ Печень, нижняя часть таза, верх бёдер, тазобедренный сустав, яичники, простата. Периферийная система кровообращения
4	РАК Грудная клетка, рёбра, грудные железы, пищевод, желудок, 12-типерстная кишка, поджелудочная железа. Пищеварительная система	10	КОЗЕРОГ Кости скелета в целом, позвоночник, нижняя часть бёдер, суставы (колени), связки, сухожилия. Кровотворная функция (костный мозг)
5	ЛЕВ Сердце, верхняя часть позвоночника, большой круг кровообращения, артерии. Сердечно-сосудистая система	11	ВОДОЛЕЙ Голени, лодыжки, икры. Вегетативная нервная система, венозная система (голени), высшая нервная деятельность
6	ДЕВА Верх живота, брюшина, толстый и тонкий кишечник (кроме прямой кишки), микрофлора кишечника. Процессы ассимиляции	12	РЫБЫ Стопы ног, эпителиальные ткани. Лимфатическая система, иммунная система

времени показаны (в соответствии с правилом «противознака») выведение шлаков, очищение и лечение тонкого и толстого кишечника, профилактика дисбактериоза.

При любом заболевании с помощью приведенной таблицы можно планировать стратегию лечения.

Вот несколько примеров.

Человека мучают головные боли (Овен). Обратите внимание на почки (Весы), часто прием мочегонных приносит облегчение.

При лечении варикозного расширения вен (Водолей), необходимо поддержать сердце (Лев).

При лечении гастрита (Рак) — полезно назначить противовоспалительную терапию (Козерог) и т.д.

ВЛИЯНИЕ ЛУНЫ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

У каждого человека, независимо от того, здоров он или болен, прохождение Луны по знаку активизирует один и тот же орган, созвучный с этим знаком Зодиака. Это происходит одновременно для всех людей, живущих на Земле. Космический резонанс, естественно, ведёт к повышению энергетической нагрузки на данный орган. Оказавшийся под дополнительным прессингом орган, всеми доступными средствами, пытается защищаться от дополнительного вмешательства в свою структуру.

Поэтому первая рекомендация — не желательно начинать лечение любой патологии, не сверившись с положением Луны в знаках Зодиака. В каждом знаке Зодиака Луна находится 2–3 дня в течение каждого Лунного месяца.

Соотнести проводимое лечение с прохождением Луны по определенному знаку Зодиака сейчас не сложно. Просто купите Лунный календарь на 2013 год.

Медицинские астрологи древности полагали, что наилучшее время для начала лечения соответствует прохождению Луны по «противознаку» того знака Зодиака, с которым созвучен больной орган или часть тела.

Вот несколько примеров.

Офтальмологические операции лучше проводить при прохождении Луны по знаку Весов. Но ни в коем случае не в знаке Овна!

Вмешательство в область репродуктивной системы показано при прохождении Луны по знаку Тельца. Воздержаться следует от подобного вмешательства — при прохождении Луны по знаку Скорпиона!

При заболеваниях сердца начинать лечение лучше при прохождении Луны по знаку Водолея. Во избежание осложнений, лучше воздержаться от любого вмешательства в сердечно-сосудистую систему, если Луна находится в знаке Льва! (и т.д., см. приведенные выше соответствия).

ИТАК. КОРОТКО

Таблица 3

Медицинские процедуры и манипуляции
в соответствии с принципом противоположностей

	Луна в знаке Зодиака	Процедуры. Манипуляции.
1	Луна в Овне	Проводим очищение, лечение почек, мочевого пузыря.
2	Луна в Тельце	Процедуры с репродуктивными органами, прямой кишкой, анусом.
3	Луна в Близнецах	Очищение, лечение крови, печени.
4	Луна в Раке	Очищение, лечение суставов, позвоночника, выведение шлаков и конкрементов из организма.
5	Луна во Льве	Процедуры, связанные с укреплением нервной системы, хорошо в эти дни практиковать исцеляющие настрои и молитвы.
6	Луна в Деве	Массаж и лечение ног, очищение лимфы.
7	Луна в Весах	Очищение, лечение ушей, носа, глаз, языка.
8	Луна в Скорпионе	Лечение носоглотки, щитовидной железы, зубов нижней челюсти,
9	Луна в Стрельце	Очищение, лечение легких, массаж рук, плечевого пояса.
10	Луна в Козероге	Лечение, очищение желудка.
11	Луна в Водолее	Процедуры, связанные с сердечно-сосудистой системой.
12	Луна в Рыбах	Выведение шлаков, очищение кишечника

.... И ЕЩЕ О ВЛИЯНИИ ЛУНЫ

Любые мероприятия и процедуры, связанные с восстановлением, укреплением, нужно приурочить к периодам, когда Луна растёт (между Новолунием и Полнолунием).

Любые процедуры по очищению, снятию воспалений лучше всего проводить в периоды убывающей Луны (от Полнолуния до Новолуния), в этом случае они принесут больший эффект.

И, конечно, помните о «противознаке», наиболее эффективным будет воздействие на органы и части тела, связанные со знаком противоположным тому, через который транзитно шествует Луна.

Астрологическое заключение о состоянии здоровья конкретного человека можно сделать на основании того, что:

- знаки зодиака, начиная с Овна и заканчивая Рыбами, соотносятся с частями человеческого тела — от головы (управляемой Овном) до ступней (управляемых Рыбами) — таким образом, весь Зодиак представлен в человеческом теле;
- ни один человек не принадлежит полностью к одному знаку Зодиака, и только построив индивидуальную карту рождения, можно сделать вывод о предрасположенности и характере течения конкретной патологии;
- даже не будучи астрологом, вы можете обнаружить в собственной карте рождения, что она насыщена планетами и особенно плотно — в каком-то другом знаке, отличном от вашего, значит, проблемы здоровья этого знака также имеют к вам отношение;
- есть еще один важный астрологический фактор, который следует учитывать, и о котором я не упоминала, это Ваш **асцендент**, или иначе — восходящий знак Зодиака в момент Вашего рождения (т.е. ваш «второй» знак Зодиака) — он во многом определяет вашу внешность и здоровье;
- современная медицинская астрология придерживается «**принципа противоположностей**», согласно которому противостоящий знак («противознак») Зодиака влияет на ваше здоровье, что и является темой этой статьи. ☺

Продолжение следует...

ЛИТЕРАТУРА ПО МЕДИЦИНСКОЙ АСТРОЛОГИИ:

- Омар В. Гаррисон. *Медицинская астрология. Как звезды влияют на наше здоровье: Интерэксперт, 1991.*
- Фесечко А. И. *Медицинская астрология. Словарь-справочник: Профит-Стайл, 2011.*
- Зараев А. В. *Медицинский гороскоп. — М.: «Фирма Сириус», 1993.*
- У ВэйСинь. *Целительная Сила вселенной. — СПб.: «Издательский Дом «Нева»», М.: «ОЛМА-ПРЕСС», 2001.*
- Паунггер И., Понне Т. *Лунная гимнастика. — СПб.: ИД «ВЕСЬ», 2002.*



Т. Малова,
журналист, г. Сочи

ИСПОВЕДЬ БЫВШЕЙ НЕВРОТИЧКИ

Я точно знаю, что среди нас, к сожалению, нет ни одного здорового человека. И большая половина человечества — невротики. Это — факт. Мы боимся себе в этом признаться, живем с грузом детских страхов и обид. Думаем, что мы здоровы, но если честно посмотреть на себя в зеркало, мы увидим за мыльным пузырем внешнего благополучия измученную, недовольную жизнью, обиженную и уставшую от постоянной борьбы за выживание — свою собственную сущность, страхи, тревоги, навязчивые мысли. Вот он — портрет среднестатистического невротика.

Никто и никогда меня, например, не учил, как себя правильно вести, чтобы остаться здоровой.

Мы разучились радоваться, разучились видеть вокруг себя красоту природы, разучились быть искренними даже сами с собой. Мы ворчим, что нам плохо, что нам некогда, что мы очень устали, и чаще всего толком даже не знаем, чего же искренне хотим, о чем мечтаем, к чему стремимся.

Для большинства из нас деньги стали идолом и культом. Деньги стали проблемой и навязчивой идеей. Но, заболев, мы отдаем их, не моргнув глазом, чтобы выздороветь. И чтобы снова потом любыми правдами и неправдами заработать этих денег побольше. Вот такой круговорот проблем получается.

А жизнь проходит...

Конечно, есть счастливиčky, которые на пути к своей мечте становятся богатыми, оставаясь здоровыми, молодыми и привлекательными. Потому, что их жизнь — гармонична, и они просто себе не изменяют. Самое главное, они знают, чего хотят, и как этого достичь!

Мудрецы востока говорят, что жизнь прекрасна сегодняшним мгновением. Мгновения эти складываются из наших чувств и мыслей. Мыслей, которые зачастую как раз и делают нас невротиками, когда мы перестаем ими управлять.

Именно такая история произошла со мной.

Три года назад от онкологии груди умерла моя младшая сестра. Муж посоветовал ей не делать операцию, — и она три года пыталась выздороветь. Для всей семьи ее уход стал трагедией. Осталась десятилетняя дочь. А к ее бывшему мужу лично у меня возникло чувство ненависти. Эти мысли беспощадно крутились в моей голове, не давая покоя ни днем, ни ночью. Стали навязчивыми и беспощадными: страх смерти, тревога за близких, страх находиться одной в помещении... Я перестала нормально спать. Жизнь превратилась в клубок змеиного шипения всевозможных страхов. Давление скакало так, что порой не знала, дотяну ли до утра. Было ощущение, что я схожу с ума.

Как человек благоразумный, понимая, что абсолютно все мои болезни связаны с психикой, я обратилась к хорошему психотерапевту. По его настоянию стала много читать специальной литературы. Занялась йогой, смотрела лекции ведущих специалистов по психологии. Очень многому научилась. Немного успокоилась. Мне даже показалось, что я выздоровела. И со спокойной совестью я поехала на Украину ухаживать за 80-летней мамочкой, которая, вскоре после смерти сестры, потеряв память, нуждалась в особом уходе.

Через три месяца я поняла, что сама заболела. Двухкомнатная квартира, где они жили, не ремонтировалась и не убиралась лет сорок. Трудно подобрать приличное слово, чтобы это описать. Вонь, грязь, жуть... С утра и до вечера я выносила оттуда хлам, мусор, старье; мыла, чистила, убирала. Все делала сама. Уставала сильно. Бывший муж сестры только стоял у стенки, скрестив руки на груди, и возмущался, что я плохо вытираю вымытый пол, боялся, что паркет вздуется. Он в эту квартиру приезжал только стирать, дома у него машинки не было. Но, кроме уборки, без которой жить там было просто невыносимо, все-таки моей главной целью была мама. Рынок, здоровое питание, гигиена. По ночам я не спала, приходилось менять маме постель и памперсы.

Она ходила по ночам, не давая мне отдыхать. Родственничек, правда, периодически меня сменял, поскольку рассчитывал на дополнительную жилплощадь. Он меньше всех был заинтересован в мамином долголетии, поскольку его главной целью была не мама, а ее квартира. Мама стала поправляться, а вот мое здоровье резко ухудшилось. Только огромная любовь к ней давала мне силы выдерживать нервное и физическое напряжение. Вакуум общения заполняли походы в оперный театр. Это была настоящая музыкальная терапия. После спектаклей хотелось жить и творить.

Как мне удавалось выживать, одному Богу известно. За тот год я похудела на 13 кг. и очень постарела. Понимая, что мне просто не выжить, я срочно собралась и уехала. В конце концов, бывший муж сестры обязан был смотреть за тещей, хотя бы за долю квартиры брата, которую он переписал на себя.

В состоянии крайнего нервного истощения, хронического недосыпания и с жуткими головными болями я вернулась в Сочи. В силу сложившихся обстоятельств, продолжить лечение у своего психотерапевта я не могла, и обратилась к другому.

Наверное, так должно было быть. На все воля Божья!

Доктор Владимир Геннадьевич Васильев внимательно выслушал меня и предложил походить на занятия групповой психотерапии. Ежедневные уроки дали свои плоды. Я стала спать ночами, перестала бояться одиночества. Настроение улучшилось, и зеркало уже не раздражало меня.

Самым главным правилом в психотерапии является избавление от детских воспоминаний, связанных с обидами, страхами и тревогой. Владимир Геннадьевич всем нам об этом не просто рассказал, а объяснил, что именно делать, чтобы психологически освободиться. Нужно было вернуться в то время. Прочувствовать обиду, боль, или страх. Проиграть ситуацию так, чтобы наказать обидчика, и обязательно потом его простить. Хочу подчеркнуть, доктор Васильев на это обращает особое внимание, что наказывать, мстить можно только виртуально, в мыслях, ни в коем случае, не делать этого в реальной жизни. Надо изменить все события так, как бы хотелось тогда, в детстве, это сделать. Тут мы вольны творить все, что угодно, включая фантазию, и отпустив на волю всех своих «драконов».

Конкретно мой случай. Мне 4 года. Я в ночной группе. Родители забирают только в воскресенье. Вдвоем с мальчиком мы играем в песочнице. Он бросает мне в глаза горсть песка. Сам хохочет, а у меня — боль, обида, слезы, ярость. Я детской лопаткой бью его по голове. Рассекаю лоб. Кровь. Он кричит. Прибегает ночная нянька. Не разбираясь, в чем дело, кто виноват в этой ситуации, заставляет меня голыми рука-

ми рвать крапиву, связывает мне руки и потом хлещет меня этой крапивой. Эта обида занозой сидела всю жизнь в моей памяти.

Вот, как я, по методу доктора Васильева, переиграла всю эту ситуацию. Прибегает нянька. Я — маленькая — в гневе. С силой Геракла связываю няньку по рукам и ногам, луплю ее по огромному заду крапивой. Говорю ей, что она скотина, что надо было сначала узнать, кто виноват, а она, подлая, не разобравшись, меня несправедливо наказала. Бью ее и выговариваю все, что я о ней думаю. Становится легко-легко. Мальчик подходит ко мне и просит у меня прощения. Я его прощаю. Нянька тоже просит у меня прощения. И ее я прощаю. И мы с мальчиком, взявшись за руки, идем гулять по дворику нашего детского сада.

Другой случай. Мне 10 лет. Родители оставляют меня одну в двухкомнатной квартире. Я, испугавшись звонка в дверь, испытываю непреодолимый страх находиться в квартире одной. Включаю везде свет. Кладу под подушку сковородку. Меня трясет от страха. Детские фантазии рисуют таких монстров, что вся ночь проходит без сна. Обида на родителей, страх и боль.

По методу доктора я переигрываю ситуацию, включив свое творческое воображение. Превращаю свой навязчивый страх в ту самую сковородку и уничтожаю ее в доменной печи. И это сработало сразу. Страх ушел бесследно!

Доктор Васильев рекомендовал всем нам вести дневники. И это тоже работает, поскольку, написав обо всем, ты очищаешься. У меня набралось 12 глав психотерапевтических дневников. Сейчас я их читаю, как конспекты по самоисцелению.

На групповых занятиях работать очень легко. Пока доктор с одним из нас решает конкретные проблемы, остальные — учатся. И это важно, поскольку не все могут высказать вслух наиболее болезненное. После часа разговоров с доктором — обязательная релаксация под музыку с медитацией.

Как же это четко работает... В один момент мне хочется кричать, позвать папу, который меня однажды оставил в поезде, уйдя провожать соседку по купе. Тогда, в детстве, я очень испугалась. А сейчас на занятии я кричала и звала: «Папа!»

Шаг за шагом, занятие за занятием. И я освободилась! Даже ненавистного родственничка смогла простить. Это было нелегко. Больше всего на свете он боялся позора. Я придумала такую ситуацию, в которой он от позора сошел с ума. Живет, припеваючи, в дурдоме. Жестоко, но справедливо! И теперь, когда я вспоминаю о нем, улыбаюсь. Не зря же говорят, что комедия, это трагедия, которая случилась не с тобой!

Как же это прекрасно, когда эмоции помогают, а не мешают. Теперь я умею себя вести в любой негативной ситуации, когда стресс подкапывает без приглашения. Эта школа бесценна! Спасибо вам, доктор Васильев!





От редакции. Мы открываем новую рубрику, название которой говорит само за себя. В настоящее время медикам становится ясно, что при помощи одной только фармацевтики здоровья не построишь. На страницах нашего журнала давно появились публикации, посвященные альтернативным методам медицины, медицинской психологии, аппаратной медицине, санаторно-курортному лечению, а также народному целительству. Народная медицина в такой стране, как Китай, была и есть всегда и прекрасно уживается рядом с медициной классической. В нашей стране китайской народной медициной стали увлекаться относительно недавно, однако, как и все модное, это направление привлекло к себе много дилетантов, охотников за быстрым заработком, а потому во многих случаях происходила подмена настоящего фальшивым. Именно поэтому отрадно видеть такие оздоровительные центры, которые являются проводниками истинной китайской культуры оздоровления организма, основы которой закладывались тысячелетия назад.

И. Д. Пунтикова,
директор Центра красоты и здоровья «Healthy Joy»,
Санкт-Петербург, тел. (812) 405-94-46

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ПО-КИТАЙСКИ

Тысяча лекарей предлагают тысячу дорог, но все они ведут к единому храму здоровья и молодости.

(Древняя восточная мудрость)

Наше тело все время говорит с нами. Если бы мы нашли время послушать. Унция профилактики стоит фунта здоровья...

Во все времена успешность человека определялась не столько богатством и властью, сколько его здоровьем. Что может принести человеку дорогая одежда, престижное жилье и шикарный автомобиль, если у него нет здоровья? Без «завидного здоровья» меркнет радость от заработанного богатства и заслуженной славы. Даже если вы обладаете условно-прекрасным здоровьем, необходимо быть бдительным, чтобы его удержать. Наивно думать, что это богатство легко удастся сохранить, соблюдая лишь «условно здоровый образ жизни».

Но не все так уж плохо: на всякий яд есть свое противоядие. Благодаря бурному развитию современной медицины и биохимии — «немножко здоровья теперь можно купить за деньги».

Согласно современным взглядам ученых на эволюцию человека и материальным фактам, подтверждающим эпоху «Золотого века» в истории Земли, абсолютное знание Законов Природы принадлежало всему Человечеству и имело повсеместное практическое применение, но было утрачено.

По данным официальной исторической статистики, за последние 2000 лет произошло 11500 войн. Каждая война обедняет общество в плане культуры, науки, интеллекта и творчества. Главное, что происходит после всякой войны — стирается история народов. В настоящее время на Земле не осталось ни одной нации, у которой бы сохранилась правдивая информация, точная история и хронология по культурным и научным достижениям своих предков.

Осколки этих знаний более всего сохранились в культуре народов Востока. На заре нашей цивилизации, на-

пример, китайцы были единственным народом, имевшим стройную систему описания влияния трав на организм человека. Это знание основано на более чем пяти тысячах летнем опыте изучения и применения и не может считаться теоретическим. Этот факт по праву определил приоритет Китая в данной отрасли медицины и в названии самой философии применения трав — «древнекитайская».

В истории медицины известно несколько крупных школ традиционного врачевания: китайская, индо — тибетская, ассирийская — вавилонская, древнеегипетская, древнегреческая и арабская. Какая из школ самая древняя — не известно. Специалисты до сих пор спорят об этом.

Китайская медицинская школа возникла в глубокой древности и насчитывает не менее 50 столетий. В течение трех тысяч лет было создано много рецептов для поддержания организма в состоянии баланса. Кстати, в настоящее время ВОЗ регистрирует список заболеваний, превышающий 30000 нозологических форм. И он стремительно пополняется. Тогда как в дошедших до нас более 160 записях эпохи Золотого века Китая болезни упоминаются только 36 раз. **И в наши дни остается только вздыхать по тем временам, когда лекарям платили не за лечение как таковое, а за отсутствие больных — и если на его «участке» кто-то заболел, то «участковый» целитель должен был восстановить здоровье подопечного за свой счет!** Трудно поверить, что люди очень далекой древности не болели вовсе, обладая глубокими знаниями о здоровье, а не о болезни.

Благодаря философии, правильно отображающей фундаментальные законы Вселенной, в Китае были сделаны открытия, которые опередили на столетия открытия европейских врачей, принявших впоследствии философию Декарта.

Китайским врачам принадлежит открытие кровообращения у человека. «Сахарная болезнь» давно известна китайской медицине. В качестве лекарственных средств, применяемых при этой болезни, упоминались жень-шень, спаржа, кизил, астрагал и другие растения, которые только в последнее время признаны научной медициной в качестве средств, оказывающих влияние на углеводный обмен. Еще в первом веке н.э. китайцы применяли катетеризацию мочевого пузыря, используя стрелку лука, общий наркоз при операции, впервые использовали клизму и многое другое, известное современным медикам. В настоящее время широко применяются известные с зары Китая: акупунктура, разные методы гимнастики и массажа.

Китайские медики издавна учитывали влияние на организм таких факторов, как жилищные условия, характер питания, условия труда, социальное положение. Господствующий класс «Поднебесной» всегда стремился к долголетию, поэтому эффективные искания в этом направлении всячески поощрялись и материально вознаграждались.

Но самое ценное то, что китайские врачи искали в природе образы того, что могло олицетворять естественное, гармоничное состояние человека. «Золотое правило» здоровья исходило из того, что **в организме человека должна постоянно сохраняться «целительная гармония»**. «Когда сила гармонии и глубокая радость дают гла-

зам спокойно смотреть на окружающий мир, они начинают видеть сущность жизни».

Внимание древних китайских врачей было сосредоточено на здоровье и долголетию, а не на болезнях и лекарствах. Дары природы — вот основа, на которую опирались древнекитайские концепции здоровья.

Китайцы верят, что жизнь поддерживается энергией, которую они называли ЧИ. Чи струится по энергетическим меридианам, проникает в человека и выходит из него через акупунктурные точки. Чи всегда стремится к приведению организма в более организованное и уравновешенное состояние.

Древние знания взаимосвязи ментального и эмоционального состояний, тонкой жизненной энергии с физическим здоровьем привели к развитию соответствующих техник оздоровления. Одной из них является массаж «Гуаша». Первое упоминание о массаже стоп датируется 2330–2500 годами до н.э. Суть «Гуаша» заключена в самом названии: «гуа» переводится как «выскребать», а «ша» — это некая субстанция болезни, от которой человек избавляется. Все дурное выходит на поверхность кожи в результате массажа специальными скребками.

Кстати, форма инструмента может быть самой разной: от простых овалов до филигранных молоточков или замысловатых рожек — каждая для своей части тела. Что касается материала, то считается, что рог водяного буйвола и нефрит лучше всего справляются с задачей. Если опустить все восточные, чуждые европейскому уху понятия о циркуляциях энергий и 12 меридианах, то механизм воздействия «Гуаша» выглядит примерно так. Любая болезнь, будь то грипп или радикулит, вызывает застойные явления в тканях. Именно с ними работает массаж: он устраняет не только симптомы недуга, но его причину.

В каждом организме есть клетки, которые защищают своих собратьев. Когда человек болеет, в его теле накапливаются продукты распада. Как только их становится слишком много, маленькие «охранники» перестают справляться со своей задачей. Как сказали бы в Восточной Азии, по каналам не циркулирует энергия: там, где должна быть река, появляется болото. Так вот «Гуаша» активизирует наши антиоксиданты и заставляет организм исцеляться собственными силами. В результате воздействия инструментами на коже образуются следы — синяки, красноватые точки и пятна. Это и есть та самая «ша». Ученые обнаружили, что в ее составе находятся различные вещества, оказывающие стимулирующий эффект на весь организм. Мало того, с «ша» выходят и токсины. Кстати, по тому, как на спине проявятся пятна, мастер без труда сможет понять, где именно в организме произошел сбой, ведь на каждом участке кожи есть зоны, рефлекторно связанные со всеми внутренними органами. Профессионал всегда увидит места так называемого «застоя крови» и будет точно знать, с чем работать.

Мастера «Гуаша» говорят: «То, что вышло, того в тебе уже нет». Действительно, после целительного массажа продукты распада и шлаки поднимаются на поверхность кожи и рассеиваются. Ткани освобождаются от застоев, и внутренние органы приходят в норму. Именно поэтому «Гуаша» по праву считается одним из наиболее действен-



ных в мире видов детоксикации. Но самое удивительное то, что эффект от этой процедуры может длиться более пяти дней. Дело в том, что специалист во время массажа запускает механизм исцеления, который и после продолжит работать самостоятельно.

Такой массаж «Гуаша» является визитной карточкой салона красоты и здоровья «Healthy Joy» на Петроградской. «Healthy Joy» — это одна из главных торговых марок, развивающихся под эгидой Международной Корпорации YOUNEED. Она представляет на рынке уникальные методики и эксклюзивные средства ухода за кожей, рецепты которых родом из древней страны Востока — Китая.

Наш салон красоты и здоровья предлагает вашему вниманию специальную линию ароматических масел и косметическую линию «Healthy Joy», с которыми работают специалисты. Это высококачественная, первоклассная продукция на основе натуральных компонентов, созданная путем органичного соединения традиционной китайской медицины, фармакологии и физиотерапии с современными косметологическими технологиями.

Компания YOUNEED, работая над созданием продукции «Healthy Joy», опиралась на древние теории традиционной китайской медицины, вступив в тесное сотрудничество с Научно-исследовательским институтом традиционной китайской медицины КНР и Университетом традиционной китайской медицины и фармакологии КНР. К работе было привлечено 23 известных специалиста традиционной китайской медицины и 78 профессоров в области медицины и биологии. В ходе работы над созданием косметических средств торговой марки «Healthy Joy» была использована американская технология экстрагирования частиц протеина G. Данная технология была разработана профессором фармакологии Юго-западного медицинского центра Альфредом Гудманом Гилманом. В 1994 году вместе с Мартином Родбеллом он получил Нобелевскую премию по физиологии и медицине «За открытие G-белков и роли этих белков в сигнальной трансдукции в клетке».

Таким образом, на стыке восточной и западной медицины был разработан метод клеточного ухода за кожей, который и был использован при производстве продукции «Healthy Joy». Специалисты компании добились такого эффекта, что традиционные средства китайской медицины, такие как кордицепс китайский, линджи, жень-шень, горец многоцветковый и другие компоненты эффективного состава, проникают внутрь клетки и эффективно восстанавливают ее. Клетка получает питание, повышается ее иммунитет, выводятся шлаки, клетка становится более активной и жизнедеятельной, наполняется энергией. Так, без инъекций, операций и химических воздействий, благодаря специальным восточным техникам и собственным ресурсам организма, кожа восстанавливает себя сама и наступает быстрый видимый эффект омоложения и оздоровления.

Салоны «Healthy Joy» работают в трех частях света: Европе, Азии и Африке. В переводе «Хай» — море, «Сы» — шелк, «Цзяо» — нежность, очарование. «Кожа женщины чиста и свежа, как волны океана, нежна и гладка, как атласный шелк» — это восточная мудрость, в соответствии с которой стремятся работать специалисты салонов.

Девиз нашего салона красоты и здоровья «Healthy Joy»: «Позаботьтесь о своем теле, чтобы душе хотелось в нем жить». Салон «Healthy Joy» — это профессиональная команда высококлассных специалистов, обученных у китайских мастеров.

Древнекитайская философия здоровья знает много секретов того, как достичь гармонии души и тела. В связи с этим, процедуры в салоне «Healthy Joy» помогут обрести не только внешнюю красоту, но и внутреннюю устойчивость.

В настоящее время жизнь стала более стремительной и загруженной. Человеческий организм нуждается в постоянной заботе и отдыхе. Проведение процедур по восточным методикам поможет снять хроническое напряжение и усталость, восстановить эмоциональное равновесие.

НЕМНОГО О ПРОДУКЦИИ

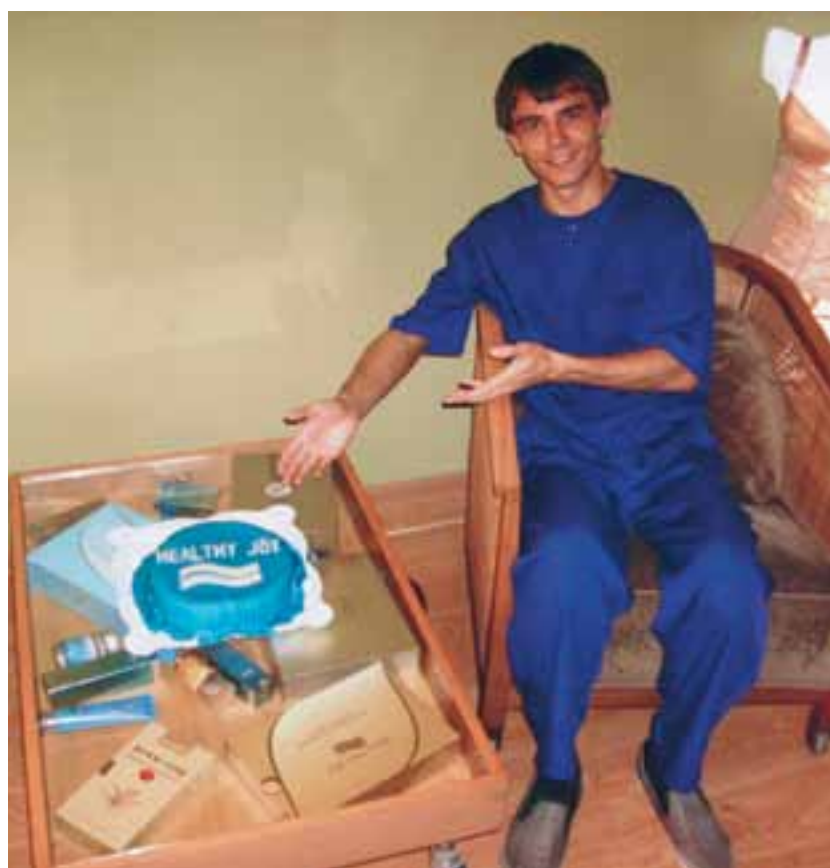
Препарат «Императорский кордицепс» — представляет собой сложный рецепт, компоненты которого сочетаются между собой в соответствии с принципом «Император, министр, слуга, посланник» традиционной китайской медицины. Это позволяет в 20 раз повысить эффективность продукции по сравнению с простыми рецептами. В одном флаконе препарата содержится 70% экстракта кордицепса и 30% линджи, ароматного гриба (сяньгу), астрагала, кизила и других натуральных компонентов традиционной китайской медицины (всего 18).

Кордицепс китайский — это, поистине, удивительный, волшебный гриб. Недаром за свою ценность он получил названия «император всех лекарственных средств» и «мягкое золото». На международном рынке цена кордицепса, действительно, превышает цену золота.

Линджи в Китае называют «травой бессмертных». Ходят легенды о том, что с его помощью можно воскрешать мертвых. Действительно, линджи — это очень ценное растение, использующееся в восточной медицине, питающее организм, поддерживающее жизненную силу Чи и нормализующее все основные функции организма. Противоопухолевые и противораковые свойства линджи общепризнаны в международных медицинских кругах.

«Жемчужный кальций» — это высокотехнологичный препарат, прошедший проверку и удостоенный соответствующего сертификата Ассоциации продовольствия и лекарственных препаратов США FDA. Основным сырьем для его производства является натуральный жемчуг. При изготовлении препарата была использована одна из самых передовых в мире биотехнологий — технология ферментативного гидролиза. Благодаря чему стало возможно соединение кальция в ионной форме с аминокислотами и превращение его в органическое вещество — комплексный кальций. Комплексный кальций в большом количестве содержит биологически-активные компоненты, что дает возможность организму человека еще лучше усваивать его. Кальций быстро попадает в кровь, за очень короткий промежуток времени содержание кальция в крови человека достигает нормы. ☪

Продолжение следует...



Международная сеть салонов красоты и здоровья

HEALTHY JOY



КИТАЙСКИЙ МАССАЖ

Добро пожаловать в мир волшебства и преображения.
Предлагаем познакомиться с уникальными китайскими методами,
выбрав одну из услуг по уходу за лицом и телом:

- МАССАЖ ГУАША
- МАССАЖ МАГИЯ МОЛОДОСТИ
- МАССАЖ ЦИ СЮЭ ТУН
- МАССАЖ ЧАРУЮЩИЕ ГЛАЗКИ
- МАССАЖ КИТАЙСКАЯ ПРИНЦЕССА
- И МНОГОЕ ДРУГОЕ

Предъявите этот купон, и получите скидку
на любой массаж при первом посещении

50%

HEALTHY JOY



Запись по телефонам:
+7 (950) 016-14-07
+7 (812) 405-94-46
ст. м. Спортивная, ул. Блохина, 17
HEALTHY-JOY.SPB.RU



О КУРОРТАХ ВЕНГРИИ ЧИТАЙТЕ НА СТР. 4, 32