Г. Кёлер

ГОМЕОПАТИЯ

Г. Кёлер

ГОМЕОПАТИЯ

«Гомеопатическая медицина»
Смоленск
1997

Издание книги, посвященной гомеопатии, — давно существующая необходимость. В книге Г. Кёлера изложены основы гомеопатии в понимании ее основоположника Самуила Ганемана, обобщен опыт самого автора, тонкого наблюдателя и психолога, около 30 лет своей почти полувековой врачебной и научной деятельности отдавшего гомеопатическому исцелению больных. Кроме того, в книге нашел отражение опыт многих гомеопатов из разных стран.

Подготовка и выпуск книги совпали с оживлением интереса к гомеопатии, основанным на эффективности этого метода при многих заболеваниях, а также его безвредности.

Труд Г. Кёлера — первая переводная книга по гомеопатии за последние 50 лет. Одно из ее достоинств — четкое методологическое направление выбора лекарств: «Поиск лекарств должен исходить от целостного. Излечение идет от центра к периферии». Локальные симптомы и модальности (условия) являются указанием для выбора лекарств, «созвучных» целому. Таким образом, определяющим в этом процессе является психосоматический фактор. В то же время в книге на многочисленных примерах показано, как нелегок, а порой неимоверно труден поиск соответствующего лекарства, ибо при кажущейся простоте (установление подобия между картиной болезни и картиной действия лекарства) он основывается на глубоком знании предмета, общемедицинской эрудиции и упорстве в достижении цели. Разочарование начинающих врачей-гомеопатов, не получивших быстрого результата в лечении больных, подчас объясняется отсутствием именно этих качеств.

Красной нитью проходит у автора постулат: «Выбирай симптомы, которые характеризуют человека в целом, и те, которые для данного конкретного случая являются яркими, особенными, необычными», что в гомеопатии расценивается как модальности, описанные с учетом данных хронофармакологии.

Очень важен взгляд автора на гомеопатию как «регулирующую терапию», как «помощь самопомощи» в противоборстве с недугом, как метод «искоренения болезни, а не устранения ее отдельных симптомов».

Книга несомненно будет полезной в повседневной практической деятельности врачей-гомеопатов. Любознательный читатель получит не только много интересных сведений, но и удовольствие от живого, образного языка книги.

Следует сказать, однако, что как и во всех изданиях по гомеопатии, в данной книге, к сожалению, не представлена связь с достижениями современной медицинской науки, а именно в ней залог взаимного обогащения практической и научной медицины. В искусстве врачевания основой успеха служит не противопоставление методов лечения, а их совместное разумное использование. В книге ограничено также рекомендуемое количество препаратов при некоторых заболеваниях, а иногда недостаточно обосновано применение лекарственных средств, что связано возможно с тем, что многочисленные клинические разделы медицины, представленные в издании, подготовил один автор. Перечень препаратов, применяемых в отечественной гомеопатической практике, шире, чем в книге. Вместе с тем в ней описаны препараты, которые в настоящее время отсутствуют в гомеопатических аптеках (они отмечены в тексте звездочкой).

Приведенное автором описание нозодов для врачей не имеет практического значения, поскольку этот раздел гомеопатического лекарствоведения не получил развития в нашей стране.

Материалы, изложенные в данной книге, от нашей гомеопатической практики отличаются и подходами к конституциональным типам. В книге они описаны в соответствии с представлениями С. Ганемана. В отечественной гомеопатии принято деление на конституциональные типы, различающиеся обменом веществ, морфологическими особенностями и др.

Хотелось бы надеяться, что знакомство с гомеопатическим методом лечения даст возможность врачам и научным работникам по-новому посмотреть на больного человека, что не только противоборство с проявлениями болезни, но и мягкая, надежная, без побочного действия коррекция защитно-приспособительных механизмов при помощи чрезвычайно малых доз лекарств, назначенных по «закону подобия», приводит к достаточно быстрому и надежному результату.

Гомеопатический метод дает практическую возможность оценить принцип, провозглашенный целой плеядой лучших отечественных ученых-клиницистов, — «Лечить больного, а не болезнь».

Кандидаты медицинских наук
Л. Я. Склеровский
А. М. Шепеленко

ПРЕДИСЛОВИЕ К ПЯТОМУ ИЗДАНИЮ

В 1982 г. появилось первое издание книги, а 5 лет спустя я с радостью, благодарностью и надеждой встретил вышедшее в свет пятое издание, дополненное и переработанное. Все изменения удалось внести без нарушения порядка страниц и объема книги.

Распространение этой книги свидетельствует о большом интересе к гомеопатии. Книга переведена на итальянский (1985), английский (1986) и голландский (1987) языки.

Сердечную благодарность хочу выразить всем, кто помогал в издании книги: сотрудникам издательства и типографии, директору издательства г-ну Albrecht Hauff, главному редактору г-же Dorothee Seiz; г-же Ilse Lässig (Фрейбург) за терпение и тщательность в работе над корректурой, читателям и слушателям моих лекций за критические замечания, способствовавшие совершенствованию книги.

Фрейбург, осень 1987 г.

Г. Кёлер

Нынешнее поколение врачей может чувствовать себя счастливым, потому что как никогда прежде оно обладает большими возможностями в диагностике и лечении заболеваний. Естественнонаучные исследования увенчались успехом во многих областях. Усовершенствованы диагностика и неотложная терапия, расширились возможности хирургии и протезирования. Глубинная психология позволила взглянуть в тайны человеческой души. Психосоматическая медицина начинает раскрывать взаимосвязь психических и соматических нарушений.

При таких успехах мы могли бы считаться счастливейшим поколением врачей! Почему же, несмотря на это, в повседневной работе с больными мы испытываем трудности? Почему растет число хронических болезней? Следствие ли это цивилизации и повышения продолжительности жизни? Почему так часто приходится размышлять о пользе и вреде лечения? Как врачи и больные могут избежать опасности лекарственных осложнений, нередко проявляющихся спустя длительное время, осложнений, о которых плохо знают изготовители препаратов? Мы не только переживаем угрозу нарушения естественной среды, но и с тревогой наблюдаем влияние этого процесса на внутреннюю среду организма. На человека отрицательно влияют не только вредные вещества, содержащиеся в воздухе, пище, но и лекарства.

«Кризис медицины» уже более полувека волнует врачей и пациентов. Преодолеть кризис можно только тогда, когда мы постигнем его причины, а затем совместно устраним их. P. Bamm (1956) характеризует их так:

«Научной основой лечения является экспериментальная биология. Однако мы знаем, что экспериментальная биология как предмет исследования не отражает жизни, а лишь воспроизводит ее основные физико-химические соотношения. Терапия, основанная исключительно на данных экспериментальной биологии, подходит только для тех нарушений, которые затрагивают основные физико-химические соотношения в человеческом организме. Для врача, работающего с больным, этого недостаточно.

Метафизические представления, которые издревле были фундаментом медицинской науки, привели к тому, что даже научные положения современной медици-

ны не обосновывают всего необходимого для лечения больных. Врач имеет дело с человеком, на течение болезни которого оказывают влияние личностные особенности. Только такая медицина может по существу исцелить больного человека, которая воздействует на все стороны болезни, а не только на нарушенные функции».

Я сознательно цитирую нейтрального свидетеля, так как фраза о кризисе медицины родилась не у гомеопата. В современной научной медицине немало вдумчивых специалистов, которые испытывают неудовлетворенность и стремятся искать новые пути в этой науке. В сложившейся ситуации мы все должны стремиться к расширению терапевтических возможностей.

Гомеопатия многое может привнести в общую медицину. Она существует около 180 лет целой и невредимой. И что существенно: она лечит больного в его психосоматическом единстве с учетом конституциональных особенностей, социальной среды, условий своего времени и биографии больного. Больной человек как индивид в неразрывном единстве души и тела — вот объект приложения гомеопатических средств.

Различные методы лечения в рамках общей медицины имеют свой предел возможностей в зависимости от характера болезни. В связи с этим мы должны покончить с высокомерием, спорами и трудиться сообща. Мы сражаемся за больного независимо от идеологии или определенного лечебного направления. Каждый должен учиться друг у друга.

Я с благодарностью вспоминаю своих учителей и клиническое образование. Однако никому не дозволено оставаться на школьном уровне. «У нас есть основания вновь задуматься о врачевании. Развитие медицинской науки, недостатки медицинского образования, проблематичная структура здравоохранения, а также возрастающие трудности рациональной лечебной практики заслуживают критического изучения. В факте существования наряду со здоровьем болезней и страданий, недостатков, отсталости, беспомощности и кризиса отражается напряженность между возможностью и потребностью медицины» [Seidler E., 1979]. Врач, осознавший это в повседневной практике, обязан изучать дальнейшие возможности лечения. Этому обязывает наша профессия.

Независимо от различных воззрений и методов врач может взять за основу мысль, высказанную основателем гомеопатии Самуилом Ганеманом: «Высочайшим идеалом лечения является быстрое, мягкое, стойкое восстановление здоровья или полное устранение и истребление болезни кратчайшим, надежным и безвредным путем на рациональной основе».

Многие старые, но особенно молодые врачи и студенты поняли, что бессилие терапии и кризис медицины можно преодолеть,

если применять естественные методы лечения. Число желающих пройти курсы усовершенствования по гомеопатии растет. Особенно стремятся приобрести данную специальность студенты-медики. Однако, несмотря на требование времени, медицинские факультеты не идут навстречу этому желанию, так как переход многих больных к частнопрактикующим гомеопатам является феноменом, который нелегко пережить организаторам здравоохранения и работникам медицинских факультетов.

Эта книга возникла на основе семинара по гомеопатии, который проводился для студентов медицинского факультета в университете Фрейбурга. Конспекты лекций, которые я готовил к каждому семинару, постепенно были собраны в единый том. По настоянию моих слушателей я переработал апробированный в процессе обучения материал в книгу.

В такой форме он будет способствовать диалогу между различными лечебными направлениями в медицине.

Сердечную благодарность приношу всем, кто помог в издании книги: издательству, прежде всего редактору госпоже B. Huwald и директору издательства господину Klotz, госпоже Ilse Lässig за их понимание и активное участие в подготовке рукописи к изданию, а также коллегам и студентам, чье сотрудничество и критика в процессе семинаров способствовали совершенствованию материала.

Фрейбург, лето 1981 г.

Г. Кёлер

Часть I

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГОМЕОПАТИИ

I. МЕСТО ГОМЕОПАТИИ В ОБЩЕЙ МЕДИЦИНЕ

Все усилия помочь больному можно свести к 3 категориям: функциональное щажение заболевшего, поддержание функций и тренировка. В зависимости от ситуации имеет смысл то или иное.

При инфаркте миокарда необходимо обеспечить пациенту покой и щадить сердце; далее обеспечить поддержание коронарного кровообращения и функцию сердечной мышцы. В последующем путем тренировки осуществляется реабилитация.

Щажение и поддержание функций обеспечиваются преимущественно уходом и лечебными мероприятиями. В физиотерапии используют естественные физические факторы: свет, воздух, воду, движение с целью повышения функциональных возможностей организма посредством упражнений.

Задача тренировки — улучшить саморегуляцию организма в процессе реакции на раздражение. Любой вид терапии должен отвечать цели повышения функциональных способностей организма в процессе тренировки. Большинство лечебных методов научной медицины нашего времени обеспечивают щажение, поддержание функций или подавление нежелательных реакций. Возможно, что этим обусловлен рост заболеваемости, особенно хроническими болезнями.

Для любой райцтерапии важна не сила раздражения, а реакция организма, которая обеспечивает успех. В выражении «клин клином выбивают» отражена суть каждого тренирующего лечебного мероприятия.

Реабилитация после инфаркта миокарда начинается с небольшой нагрузки, например терренкура Oertel со все увеличивающимися отрезками пути в зависимости от реакции больного. Так проводится тренировка.

В классической терапии Kneipp используется частичное обливание водой с минимальным холодовым раздражением, которое вызывает легкое покраснение и разогревание кожи. К сожалению, в

наше время щадящая райтерапия применяется редко. Пастор Kneipp проводил обливание из чайника, размеры которого примерно соответствовали таковым чайника, из которого поливали комнатные цветы. Общая ванна считалась уже сильной процедурой и применялась редко.

Ганеман в своей основной работе «Органон врачебного искусства» рекомендует применять холодную воду при недостатке тепла в живом организме. Его можно считать предшественником Kneipp.

Интересно, что Ганеман обратил внимание на кажущийся парадокс райтерапии: холод против недостатка тепла. Для силы раздражения нет нормы, объективной меры. Все решает реакция, субъект. Именно реакция определяет ту или иную степень раздражения. Физические раздражители влияют на вегетативную нервную систему, на тонус капилляров. Они неспецифичны, так как избирательного действия на ткани и органы не оказывают.

Более специфично действуют лекарственные вещества. «Против каждой болезни выросла своя трава», но какая трава против какого нарушения и при какой болезни? Эти вопросы врачи прошлого решали, используя накопленный опыт поколений, наблюдательность и природный инстинкт.

Первые попытки прицельного эксперимента предприняты в античный период и средние века, но лишь благодаря Francis Bacon (1561—1626 гг.) эксперимент получил развитие и приобрел важное значение в современных научных исследованиях.

Основной труд F. Bacon называется «Органон». Не случайно Ганеман свое научное произведение называет так же. Оно начинается с изложения эксперимента.

Цель исследования заключается в ответе на вопрос: какую реакцию вызывает лекарство в здоровом организме?

Он не довольствуется спекулятивными объяснениями, что лекарство укрепляет желудок, действует нутритивно или отвлекающе, растворяет или стимулирует. Он дает ясный ответ:

Лекарство вызывает искусственную болезнь. Как любое чужеродное вещество оно действует как специфический раздражитель. Его лечебный эффект обусловлен реакцией организма.

Из этих экспериментов, т. е. проверки действия лекарств на здоровых, вытекает, что их лечебное действие соответствует райтерапии:

1) каждое лекарство вызывает специфическое раздражение, присущее только ему;

2) раздражение нужно точно дозировать, чтобы вызвать необходимую реакцию;

3) реакция зависит от исходного состояния организма;

4) небольшое раздражение дает стимулирующий эффект благодаря последующему реактивному ответу организма;

5) соответствие раздражителя определяется только по реакции субъекта.

Этот последний пункт проясняет различия терапевтического подхода аллопатов и гомеопатов. Для послабляющего действия алоэ как прямого раздражителя кишечника требуются его большие дозы. Если кишечник уже раздражен, например, при колите, исцеления достигают применением малых доз. Алоэ, вызывая раздражение кишечника, как бы имитирует искусственную болезнь. Если состояние раздражения уже существует как болезнь, то алоэ в малых дозах его устраняет. Те процессы, которые возникают под влиянием препарата, им же лечатся! Это основное, исходное положение. Натуральная болезнь и специфическая искусственная болезнь должны быть подобными. Различие этих обоих принципов становится понятным благодаря иному пониманию показаний к применению.

Принцип действия лекарств		Примеры
Замещение	Замена отсутствующего вещества	Железодефицитная анемия Инсулинзависимый сахарный диабет
Компенсация	Корреляция дефектной системы	Сердечная недостаточность — сердечными гликозидами. Нефрогенные отеки — мочегонными
Супрессия	Подавление нежелательной или чрезмерной реакции	Аллергические реакции — кортизоном. Экстрасистолии — бета-блокаторами. Инфекции — антибактериальными средствами (сульфаниламиды, пенициллин)
Регуляция	Торможение болезненного процесса	Десенсибилизация минимальными дозами аллергенов. Иммуностимуляция, например, туберкулином. Гомеопатия

Гомеопатическое лекарство не восполняет отсутствующего вещества, оно не способствует компенсации отдельной системы прямым путем, оно не обладает противоположно направленным подавляющим свойством. Оно регулирующе воздействует на центральные процессы управления в организме.

Каждый живой организм в соответствии с внутренним законом жизни стремится к поддержанию равновесия. Его обеспечивают соответствующие реакции на внутренние и внешние раздражители. Ответ на раздражение зависит от исходного состояния организма и нацелен на поддержание «динамического равновесия» (по Berthalanffy), на гомеостаз жизненных процессов. Способность отвечать на раздражение отличает живых от мертвых. Способность к поддержанию динамического равновесия — отличительный признак больного и здорового организма.

Повреждающие факторы, которые вмешиваются во внутреннюю гармонию, запускают процессы регуляции, например лихорадку, воспаление, вегетативные реакции (Hoff). Многие процессы регуляции, например лихорадка, протекают бурно. Ее называют необходимой реакцией, «внутренним врачом» и считают «исцеляющей болезнью». Бездумное стремление к снижению температуры может нарушить иммунную регуляцию, подавление препятствует саморегуляции. Врачи прошлого были более наблюдательны. Например, римский врач Celsus говорил: «Дайте мне лекарство, которым бы я мог вызвать лихорадку, и я исцелю все болезни».

При избыточной или недостаточной саморегуляции организма лечение должно помогать «внутреннему врачу».

Помощь — это не только подавление или кратковременное возбуждение саморегуляции. Гомеопатия ставит цель активизировать самоизлечение. Она помощник самопомощи организма.

Управлять саморегуляцией организма можно только с учетом исходного состояния каждого больного в отдельности. О нем судят по индивидуальным реакциям, т. е. симптоматике. Объективные данные и нарушения субъективного состояния свидетельствуют о нарушении реактивности.

Объективные данные дают возможность определить болезнь как вид нарушения. Субъективные данные позволяют заглянуть вглубь. Больной человек предстает перед врачом как личность, личность индивидуальная в единстве ума, души и тела.

Процессы регуляции, которые мы вначале рассматривали как преимущественно физиологические явления, на личностном уровне приобретают более глубокий смысл: болезнь — это нарушение центральной управляющей и поддерживающей жизнь энергии. Ганеман называл эту центральную инстанцию духовной жиз-

ненной силой, потенцией, аутократией; Аристотель говорил об энтелехии, другие — о принципе жизни. Все это различные обозначения того, что человек не может назвать, хотя каждый понимает, что это его внутренняя сущность — область, которая естествоиспытателями не исследована. Ее нельзя взвесить, измерить или воспроизвести в эксперименте.

На этом уровне работает психосоматика, все формы психотерапии, воздействуя словом, беседой. В оценке субъективного все психотерапевтические методы близки к гомеопатии.

В области объективных оценок соматического современная научная медицина имеет много общего с гомеопатией.

Как личностная медицина гомеопатия стремится к интеграции врачевания души и тела. Это не громкие слова: проверка, выбор и действие гомеопатических лекарств зиждутся на единстве психосоматических проявлений болезни.

II. ПРИНЦИПЫ ГОМЕОПАТИИ ПО ГАНЕМАНУ

Основателем гомеопатии является Самуил Ганеман. В рамках общей медицины гомеопатия — это особая форма регулирующей терапии, основанной на трех принципах: а) испытание лекарств на здоровых; б) учет индивидуальной клинической картины заболевания; в) правило подобия, сравнение экспериментальных лекарственных симптомов с индивидуальной картиной заболевания.

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Гомеопатия — это регулирующая терапия, цель которой воздействие на процессы саморегуляции с помощью лекарств, подобранных строго индивидуально, с учетом реакции больного.

2. ОСНОВАТЕЛЬ ГОМЕОПАТИИ

Немецкий врач Самуил Ганеман родился 10.04.1755 г. в г. Мейссе на Эльбе, умер 02.07.1843 г. в Париже*. Он был врачом той эпохи ме-

---

* Более подробно о жизни ученого см. библиографию R. Hachl (1922), R. Tischner (1959) — исторически достоверное изложение фактов. В работах H. Fritsche (1954) образно представлена идейная основа гомеопатии. В трудах H. Ritter (1974) дан критический анализ этого направления. Геннальное творение Ганемана не всегда оценивается по достоинству нашими современниками.

дицины, для которой были характерны две противоположные тенденции: научность и спекулятивность. Господствовала римская медицина (Leibbrand), в арсенале которой были радикальные терапевтические методы: массивные кровопускания, очистительные клизмы и прочие мероприятия, без нужды ослабляющие организм. Лекарственная терапия включала комбинации различных веществ в сильнодействующих дозах. Действие их никогда не проверялось в эксперименте, а испытания были заменены спекулятивными представлениями и слепой верой в авторитеты, передаваемой из поколения в поколение со времен Галена. Эти методы уже осуждал Парацельс.

Ганеман был родом из обедневшей в Семилетней войне Саксонии. Его отец работал художником в Мейссенской фарфоровой мануфактуре. Искусство давало мало средств к жизни, поэтому чрезвычайно способный к языкам Самуил Ганеман совмещал учебу с работой переводчика. Он овладел греческим, латинским, английским, французским, еврейским и арабским языками. Благодаря своей переводческой деятельности он глубоко познал медицину, фармакологию, химию. Переведенные тексты он сопровождал собственными критическими замечаниями и комментариями, верный девизу жить своим умом.

Независимое мышление побуждало к дискуссиям. При переводе Materia Medica знаменитого шотландского фармаколога von Cullen он натолкнулся на ничем не доказанное утверждение автора о том, что лечебное действие коры хинного дерева якобы связано с «возбуждающим желудок действием». Это утверждение воспламенило критический ум Ганемана и побудило к экспериментам.

3. ИСПЫТАНИЯ ЛЕКАРСТВ НА ЗДОРОВЫХ

В 1790 г. Ганеман решил проверить утверждение von Cullen с гениальной непосредственностью: он провел испытание лекарства на себе. Это был час рождения гомеопатии. Ее первый принцип был открыт в эксперименте: действие лекарства должно быть проверено на здоровых. При испытании коры хинного дерева на себе Ганеман отметил изменения состояния, напоминающие течение малярии. Он писал:

«В некоторые дни я принимал по 4 пилюли хины 2 раза в день, после чего стопы, кончики пальцев холодели, я замерзал, становился вялым и сонливым. Затем начиналось сердцебиение, пульс становился напряженным и частым, появлялись чувство страха, дрожь (но без озноба), слабость в руках и ногах, пульсация в голове, покраснение щек, жажда, т. е. все известные мне симптомы перемежающейся лихорадки, но без повышения температуры тела. Короче, проявились все симптомы, свойственные малярии: притупление чувств, скованность суставов и особенно не-

приятное ощущение онемелости, которое, казалось, распространяется по костям всего тела. Этот пароксизм продолжался 2—3 ч и повторялся, если я возобновлял прием лекарства. Я прекратил опыт и снова стал здоровым»* .

4. ПРАВИЛО ПОДОБИЯ

Этот второй принцип сформулирован Ганеманом в 1796 г. В журнале Гуфеланда он опубликовал работу «Опыт нового принципа для открытия целебных свойств лекарственных веществ». Новый принцип заключался в проверке лекарств на здоровых. Он позволил сделать гениальный вывод:

«Каждое лекарство вызывает в человеческом организме своего рода болезнь. Подражая природе, в которой бывают случаи исцеления хронических заболеваний благодаря возникновению новых болезней, для лечения преимущественно хронических болезней нужно применять такие лекарственные средства, которые могут вызвать подобную искусственную болезнь и таким образом излечить больного: similia similibus»** .

Для ясности хочу повторить заключительную часть предложения: «...могут вызвать искусственную болезнь». Испытание лекарств на здоровых вызывает у них искусственную болезнь, симптомы которой по возможности должны быть аналогичными симптомам болезни, которую нужно исцелить. Факт существования искусственной лекарственной болезни, к сожалению, осознан нами только сейчас, благодаря применению синтетических препаратов. Стыдливо преуменьшая опасность, мы называем ее «побочным действием лекарств». Разрушительный эффект некоторых лекарств можно назвать «побочным действием» только по недопониманию. Вспомним любимое выражение Ганемана: aude sapere! Думайте самостоятельно!

Правило подобия, впервые изложенное в публикации 1796 г., в «Органоне врачебного искусства» приобрело следующую классическую форму.

«Чтобы лечить верно, безопасно, быстро и надежно, подбирай в каждом конкретном случае только такое лекарство, которое может вызывать состояние, подобное тому страданью (homoion pathos), которое предстоит исцелять» («Органон», введение).

К этому мы добавляем латинское выражение «Similia similibus curentur» — «Подобное лечится подобным». Правило подобия базируется на сопоставлении симптомов болезни и патоге-

---

* Цит. Cullen. Рассуждения о Materia Medica, том II, с. 103.

** Цит. из журнала «Гуфеланда», том II, с. 434.

неза лекарств: симптомы больных должны быть в значительной мере подобны симптомам, которые лекарство вызывает у здоровых (феноменологическое подобие).

5. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ

Название болезни — диагноз — основан на регистрации патологических признаков, выявление и трактовка которых зависят от уровня науки и со временем могут меняться. При практическом применении правила подобия требуется на основах логики учитывать индивидуальную симптоматику больных, но не общее определение болезней. Можно сопоставлять только соответствующие категории: симптомы больных и симптомы действия лекарств. В «Органоне врачебного искусства» очень точно описаны анамнестические методы, позволяющие составить представление об индивидуальной картине болезни, а также изложены разнообразные симптомы больных для выбора лекарств (§§ 83—104).

Итак, гомеопатия — это форма лекарственной регулирующей терапии, которая стимулирует и нормализует защитные силы самого организма. Основатель гомеопатии Самуил Ганеман развил практическую систему применения лекарств, в основу которой положено три принципа: испытание лекарств на здоровых, правило подобия, учет индивидуальной картины болезни. Правило подобия гласит: подобное лечат подобным — similia similibus curentur. При этом сравнивают характерные симптомы, наблюдаемые при испытаниях лекарства и индивидуальные симптомы отдельных больных. На основе сопоставления этих рядов симптомов выбирают наиболее соответствующее лекарство. Оно потому и называется similia.

III. ЛЕКАРСТВА

Точное представление о действии лекарств в гомеопатии основывается: на испытаниях лекарств на здоровых субъектах, данных токсикологии, результатах применения лекарств у больных и экспериментальных животных. Комплексный анализ наблюдений позволяет получить характеристику лекарства.

Лекарственные вещества получают преимущественно из натурального сырья: растений, животных и минералов, а некоторые синтетическим путем.

Ганеман разработал специальную технику обработки сырья: растирание и разведение, благодаря которой достигается постепенное уменьшение доз и одновременное извлечение действующего начала с повышением его активности, поэтому данный способ приготовления лекарств называется потенцированием, или динамизацией.

Гомеопатическая книга лекарств (ГКЛ) — утвержденная государством фармакопея — содержит сведения об изготовлении лекарств.

Основным требованием к литературе по гомеопатическим лекарствам является подробная и исчерпывающая информация о действии лекарственных веществ. Действие означает здесь (это нельзя достаточно точно передать словами) изменения тела, души и ума, которые вызывает лекарственный препарат. Действие лекарства — это воспроизведение искусственной лекарственной болезни*. Оно исцеляет. «Что оно повреждает, то и исцеляет»**. Каждая пилюля двулика: она лекарство и яд одновременно. Познание действия лекарств — это изучение лекарственной болезни.

1. ИСТОЧНИКИ ПОЗНАНИЯ ЛЕКАРСТВ

ИСПЫТАНИЯ ЛЕКАРСТВ НА ЗДОРОВЫХ

A priori, посредством спекулятивных фактов, измышлений или интуиции, а также по сходству сигнатур нельзя установить специфического лечебного воздействия вещества.

Ганеман стоит в первых рядах исследователей, применивших эксперимент как целенаправленный вопрос к природе.

«Такое изучение действия лекарств исключает предположение, слепое утверждение или фаитазирование, это все чистый разговор с тщательно и честно изучаемой природой» («Органои», § 144).

Древний и всегда верный путь познания — опыт. Эксперимент подтверждает опыт и дает новые факты. Вспомним еще раз опыт Ганемана с корой хинного дерева, который он провел на себе. Опыт

---

* В отечественной литературе по гомеопатии употребляется выражеиие «патогенез лекарства». — Примеч. перев.

** Так выражает F. Vonessen свою медицииско-философскую трактовку мифического тождества мыслей, учения о катарсисе Аристотеля и идею гомеопатического врачеваиия.

медицины был верным и репрезентативным. Давно было известно, что хина в определенных случаях помогает при малярии. Но лишь эксперимент — опыт на себе показал Ганеману, почему хина закономерно помогает. Хина вызывает у здорового человека изменения самочувствия, аналогичные таковым при малярии.

Критики оспаривают реальность проверки лекарств на здоровых.

Проверка действия лекарственных средств P. Martini (1939) не дала положительного результата при статистической оценке результатов исследования, так как проводилась методически неправильно. Группы испытуемых были неоднородными по возрасту и полу. Например, Sepia — средство особенно эффективное при климаксе, испытывал на молодых женщинах. Единственная пожилая женщина 53 лет дала прекрасный Sepia-сиидром: явиое равнодушие к тем неприятностям, которые ее раньше волновали. 39-летний чувствительный музыкант отреагировал слезливым грустным настроением, беспокойным сном, нервозностью.

Примечательно заключение P. Martini: «Обращает внимание тот факт, что в обоих рядах опытов относительная частота симптомов при низких потенциях, включая уртинктуру, была меньщей, чем при более высоких потенциях (до Д10).

Статистическая оценка затушевывает некоторые качественно высокоценные особенные симптомы».

Насколько реальна проверка на здоровых можно видеть из повседневного опыта. Я уверен, что каждый испытал действие лука на себе при его очистке или шинковке: слезотечение, першение, чиханье. Раздражающее действие лука на слизистую оболочку носа и глаз — точный опыт. Также достоверно, что катаральный насморк сопровождается подобным раздражением глаз и носовых ходов.

Вспомним о первом опыте курения, который некоторые из вас пережили, возможно, в том возрасте, когда ходили еще в коротких штанишках. Как у вас кружилась голова, какое жалкое состояние пережили вы! Вы были бледны, как мел. Наверное, вы наблюдали также больных, которые совсем по другой причине испытывали головокружение и резкую слабость, находились в вынужденном положении лежа. Так бывает при сосудистом коллапсе. Часто такие симптомы наблюдаются при синдроме Меньера.

А возьмем, к примеру, кофе. Если вы выпили крепкий кофе после длительного периода воздержания, то наступает резкое возбуждение, кровь приливает к голове, быстро и сильно бьется сердце. Вечером вы не можете долго уснуть, ворочаясь с боку на бок, переживая события дня. Наверное, вы встречали пациенток, у которых наблюдали подобные симптомы (женщины в преклимактерическом периоде). На этих примерах и на собственном опыте вы убедились в реальности лекарственного воздействия. Мы испытали Allium cepa — лук; Tabacum nicotiana — табак; Coffea tosta — черный кофе. Приукрашенная латинскими наименованиями обыденность выгля-

дит уже наукообразно. Повседневное стало научным фактом благодаря экспериментальному обобщению опыта. Планомерное испытание лекарственных веществ — то же обобщение опыта.

Ганеман вначале испытывал лекарства на себе, затем на членах своей семьи. Он приобщил к эксперименту друзей, пациентов, позднее студентов университета. Он давал исследуемое вещество сначала в очень небольшой дозе и заставлял точно сообщать, какие субъективные симптомы и какие объективные признаки заметил испытуемый. Если изменений не наступало, то через пару дней он увеличивал количество вещества и так было до тех пор, пока не развивалась уловимая реакция. Ганеман (он первый провел испытание лекарств на людях) дал довольно точные по тому времени рекомендации для проведения таких испытаний («Органон», §§ 105—108, 120—153).

В настоящее время испытания проводятся по принципу Stübler, J. Mezger (1951) и H. Schulz (1956).

1. Об исследуемом лекарстве знает только руководитель испытания. Это простой слепой опыт. Двойной слепой опыт запрещается, так как руководитель работы несет ответственность за испытания. Он должен знать, хотя бы приблизительно, с каким возможным риском связано испытание. Руководитель работы должен также предвидеть индивидуальную чувствительность, реакцию испытуемых при повышении или уменьшении дозы. При испытании неизвестного препарата руководитель и без того «слеп».

2. Испытанию предшествуют периоды назначения «пустышки» или их предусматривают в процессе опыта. Часть испытуемых получают только плацебо. Все это значительно повышает научную информативность испытания. При этом удается разделить истинные симптомы, вызываемые лекарством, и те, которые ожидает испытуемый. Ганеман предвосхитил многие результаты современных исследований с применением плацебо.

Уже в то время в периоды между применением лекарств он назначал молочный сахар.

3. Испытуемый при проведении исследования должен быть здоровым, чтобы избежать ошибок за счет симптомов, свойственных болезненному состоянию. При возникновении интеркуррентных заболеваний испытуемого выводят из опыта или в протокол вносится примечание, что симптомы болезни должны учитываться отдельно.

4. Исследуемая группа по возможности должна быть разнородной по возрасту и полу для того, чтобы уловить различную чувствительность к веществу.

5. Экспериментатор ведет ежедневный протокол всех субъективных и объективных изменений. В нем также должны быть по

возможности сведения о месте, времени, характере изменений состояния здоровья и их зависимости от факторов окружающей среды.

6. Руководитель работы должен стараться подкрепить объективные симптомы клиническими исследованиями: СОЭ, анализы крови и мочи, биохимические параметры, ЭКГ, температура, пульс, артериальное давление и т. п.

7. Интернациональная лига гомеопатов организовывает всесторонние испытания в различных странах мира, что позволяет исключить влияние климатических и расовых факторов и более четко выделить инстинное фармакологическое действие препарата.

ДАННЫЕ ТОКСИКОЛОГИИ И ФАРМАКОЛОГИИ

Из соображений гуманности испытания лекарств на здоровых имеют определенные границы. Отравление токсическими веществами в массивных дозах или вследствие длительного применения недопустимо. При испытании лекарств мы не должны выходить за пределы субтоксических доз. H. Schoeler (1948, 1978) обозначает эту зону как микротоксикология. При этом мы получаем преимущественно субъективные симптомы, которые испытуемый характеризует как изменение самочувствия. Объективные признаки и изменения тканей мы узнаем из токсикологии и фармакологии. На основании анализа преднамеренных (судебная медицина) и непреднамеренных случаев отравления (несчастные случаи, профессиональные болезни) мы получаем сведения о повреждениях органов и функциональных нарушениях при воздействии токсических веществ. Платон оставил нам точное описание смерти Сократа, отравившегося болиголовом (Conium maculatum).

В сообщении Платона, вероятно, отражены наиболее древние попытки проверки лекарств в токсических дозах (цит. по Charette, 1958, с. 194). Паралич, распространяющийся на все части тела сверху вниз, вызванный токсическими дозами болиголова, нельзя воспроизвести по правилам испытания лекарственных веществ у здоровых. Картина лекарственной болезни бывает многообразной: от начальных изменений самочувствия, затем функциональных и органических нарушений до смертельного исхода.

Так, при отравлении ртутью, принятой через рот, наблюдаются четкие признаки повреждения полости рта, желудка, толстой кишки и почек.

Полость рта: выраженное слюнотечение, неприятный запах, набухание и изъязвление десен, утолщение языка с отпечатками зубов; воспаление миндалин с изъязвлениями и образованием псевдомембран. Мы используем эти признаки токсического действия

при лечении стоматита, псевдомембранозной ангины или дифтерии (цианистая ртуть).

В кишечнике при отравлении ртутью наблюдают язвенный колит. Он проявляется кровянисто-слизистым стулом с тенезмами. Картина болезни часто напоминает дизентерию или язвенный колит. «Сходство так велико, что при вскрытии (о чем писал еще Вирхов) невозможно отличить тяжелую форму дизентерии от отравления ртутью» (цит. по H. Schulz. 1956, с. 308).

При хронической ртутной интоксикации (например, профессиональной) развиваются психические нарушения — от повышенной возбудимости с двигательным и психическим возбуждением вначале до летаргии и деменции в конце. Часто бывают тремор, вялые параличи. Кожа реагирует полиморфной сыпью, напоминающей таковую при вторичном сифилисе, который «как обезьяна» может симулировать почти все кожные заболевания. Смущает вообще сходство симптомов сифилиса с картиной лекарственной болезни, вызываемой ртутью. Многие сотни лет ртуть была средством лечения сифилиса. «Когда Zlatorowic, проф. Венского университета в 1845 г. на лекции рассказывал о действии ртути, ему вдруг стало ясно, что его описание очень напоминает симптоматику сифилиса. Это внезапное открытие настолько его поразило, что он прервал лекцию, возвратился домой и начал изучать гомеопатию, о которой он до того едва ли отваживался говорить» (цит. по Charette, 1968, с. 316).

Тему ртути, к сожалению, можно обсуждать с позиции так называемого побочного действия. Если бы своевременно был описан спектр действия лекарств, то фармакологи не толковали бы превратно его как лекарственную болезнь.

Побочные действия лекарств могут зависеть от трех факторов.

1. Они тем чаще и тем выраженнее, чем более превышена токсическая доза препарата.

2. Они зависят от чувствительности больных (идиосинкразия, аллергия, предшествующие повреждения).

3. Действие лекарств существенно шире по своей природе, чем те показания к их применению, которые разработаны людьми (предусматриваемое лекарственное воздействие).

Осознав это, Ганеман, единственный в то время, предпринял такие меры: 1) понизил дозу лекарства до минимума; 2) стал подбирать минимальную дозу с учетом индивидуальной чувствительности больного; 3) картина действия лекарств (патогенез) должна соответствовать совокупности симптомов и признаков болезни.

Так было дополнено правило подобия. Частичного сходства — кажущегося подобия — для принципа гомеопатической терапии

недостаточно. Например внешняя картина многих воспалений миндалин во многом соответствует той, которую мы наблюдали при отравлении ртутью через рот: воспаление с нагноением и образованием псевдомембран. Однако только при тонком токсикологическом исследовании с проверкой действия лекарства на здоровых выявляется истинная картина, необходимая для выбора лекарств. Истинная потому, что она отражает влияние индивидуальных особенностей на течение воспаления миндалин.

Ангина, для лечения которой можно использовать препараты ртути, должна иметь следующие особенности:

а) локальные изменения, соответствующие картине токсического действия ртути;

б) сжимающая и колющая боль; боль при пальпации шеи; неприятный запах изо рта;

в) потливость, не облегчающая состояния, с обильным липким потом;

г) ухудшение состояния ночью, особенно сопровождающееся чувством страха;

д) отрицательная реакция на тепловые процедуры: согревающий компресс, высокую температуру в помещении. Однако плохо переносится и холод, налицо плохая переносимость крайних температурных колебаний.

На этом примере мы оцениваем значение испытаний лекарств на здоровых и наблюдений за больными людьми, получающими эти препараты. Только лечебный эффект позволяет судить о правильности выбора медикамента и уточнять его свойства, а не грубые токсикологические признаки.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВ У БОЛЬНЫХ

Наряду с подтверждением успеха гомеотерапии и доказательством соблюдения правила подобия наблюдение действия лекарств у больных дает дополнительную информацию о патогенезе лекарств.

Пример. По поводу acne conglobata пациентка получает Brom. Целесообразное назначение Brom при некоторых формах угрей показано в связи с данными токсикологии и результатами применения брома у больных. В прошлом бром длительно и в больших дозах применяли при эпилепсии из-за его седативного эффекта. При этом наблюдали «побочное действие» — угревую сыпь.

Угри у нашей больной исчезли быстро. Однако она продолжила прием препарата, который ей хорошо помог, как она сказала, для верности. Через 4 недели она явилась вновь с жалобой на колющую боль в кончиках пальцев. При внешнем осмотре кончики пальцев не изменены, следов травмы не обнаружено, подвижность сохранена. Однако субъективные ощущения правдивой пациентки нельзя было оставить без внимания. В справочнике лекарств T. F. Allen (1976, т. II, с. 244, симп-

том 660) удалось найти сведения, что бром вызывает колющую боль в пальцах. Так все прояснилось: длительно принимая бром, больная нечаянно провела испытание лекарства на себе и спровоцировала данный симптом. После отмены брома боль прошла через 8 дней.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВ У ЖИВОТНЫХ

Невольный и нецеленаправленный эксперимент при лечении животных проводится гомеопатами-ветеринарами в повседневной практике. При анализе результатов лечения (прежде всего крупного рогатого скота и породистых лошадей) с учетом стоимости и пользы получаются данные, имеющие научное значение. В этой области доводы противников гомеопатии о суггестивном влиянии гомеопатической терапии просто смехотворны. Изучение действия лекарств при лечении животных дает очень ценную информацию, так как субъективное мнение «пациента» проявится не более чем в вилянии хвостом. Объективное улучшение состояния животного доказывает эффективность терапии. Психотерапия здесь не при чем. В двойном слепом опыте Wolter (соавт. K. H. Gebhardt, 1980) сумел доказать дифференцированное влияние Caulophyllum Д30 при опоросе свиней и картину действия Flor de Piedra при отеле коров. Экспериментальные исследования на животных по изучению действия лекарств проводятся нашими врачами (Wurmster L., специальное издание DNU). Многие гомеопаты скептически относятся к эксперименту на животных, считая, что человек без нужды злоупотребляет своей властью. По сообщениям прессы в нашей стране ежегодно 10—12 миллионов животных подвергаются сомнительным опытам. Ответственные за это молчат!

2. КАРТИНА ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ (ПАТОГЕНЕЗ ЛЕКАРСТВ)

Выражение «картина действия лекарств» мы уже употребляли. Оно чуждо вам, так как в фармакологии аллопатов сочетание слов лекарство и картина не употребляется. Из курса болезней известно понятие «картина болезни» как совокупность симптомов.

Ознакомившись с четырьмя источниками познания действия лекарств, мы оценили значение каждого из них. Получаемая информация вкупе помогает представить полную картину действия лекарств, т. е. совокупность симптомов, вызываемых лекарством. Это феноменологическое понятие. Чтобы описать и осмыслить эту совокупность, недостаточно теоретической модели — причина — следствие. Современный врач, к сожалению, знаком только с причинно-

следственными соотношениями экспериментального естествознания. Однако теперь становится ясно, что мы теряем существенные возможности познания, обедняем себя, если забываем о тысячелетних усилиях людей в решении философских проблем. Университет превратился в учебное заведение, не дающее универсальных познаний. Материалистическая естественнонаучная биология XIX и XX веков также обусловила ограниченность медицины кругом физических, причинно-следственных и экспериментальных проблем [Bamm P., 1956].

Однако духовное снова стало проникать через «заднюю дверь» в официальную медицину. Все духовное, необъяснимое с позиций причинности, — это феномен. Отношение подобия между картиной, вызываемой лекарством, и картиной болезни равным образом необъяснимо с общепринятых позиций.

При причинно-следственном соотношении выступает взаимосвязь: если — то. Если картина действия лекарств и индивидуальная картина болезни подобны, то, вероятно, данное лекарственное средство может излечивать данное заболевание.

Строгого причинно-следственного соотношения на биологическом уровне почти никогда не существует. Можно сказать даже больше, что классические законы физики, несмотря на их точность, во многом ограничены условиями, т. е. относительны. Закон тяготения строго действует в безвоздушном пространстве. Биологический эксперимент, однако, нельзя проводить в безвоздушном пространстве. Каждая попытка лечения представляет собой эксперимент с очень сложными условиями. Они часто остаются вне поля зрения без соблюдения правила подобия. Исходя из определения гомеопатии как регулирующей терапии, можно понять это правило. Лечебный раздражитель должен быть подобен болезненному раздражителю, чтобы состоялось переключение центров регуляции.

Таким образом, отношение подобия между картиной действия лекарств и индивидуальной картиной болезни отвечает научной логике. G. Bayr (1969) обосновал правило подобия рабочей гипотезой кибернетической регуляции. Согласно правилу подобия сравнивают две совокупности, поэтому необходимо объединять все отдельные сведения о лекарственном воздействии в картину лекарственной болезни (патогенез лекарств).

Лекарство становится целостно действующей индивидуальностью. Подобные мысли о лекарствах высказал Парацельс [по Schultz C. H., 1831; Clarke J. H., 1923]. На профессиональном языке гомеопатов понятие об идентичности действия лекарства и проявлений болезни заходит настолько далеко, что говорят о женщине типа Pulsatilla, ребенке типа Calcium carbonicum, о кашле типа

Hyoscyamus или Arsen-страхе. Феноменологическое сравнение показывает, что определенные человеческие типы особенно хорошо соответствуют картине действия лекарств. Наименование лекарственной болезни используют для определения типа. Мы говорим о Nux vomica-типе, Phosphor-типе и т. д. Следует отметить, что типовое сравнение выдерживают только некоторые глубинно действующие средства. Это прежде всего те вещества, которые являются основным строительным материалом тела [Beuchelt H., 1956].

В работах Ганемана выражения «картина действия лекарств» еще не существовало. Он писал: «Совокупность всех элементов болезни, вызываемых лекарством, познается лишь посредством многократных наблюдений за многими лицами обоего пола» («Органон», § 135).

«Совокупность всех элементов болезни, вызываемых лекарством», — эту фразу необходимо выделить и обдумать. Совокупность — это нечто большее, чем просто сумма отдельных фактов.

3. ПРОИСХОЖДЕНИЕ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВ

Ганеман был не только гениальный врач, но и выдающийся химик, фармаколог и аптекарь. Верный профессиональному долгу он был педантически точен. Его рекомендации по приготовлению лекарств до сих пор отвечают всем научным критериям. Он был истинный «миллиграмматикус», как мы называем наших фармацевтических соратников в своих лекциях. Однако не в этом его заслуга. Он обосновал совершенно новую фармацию. В свое время он не находил того, что удовлетворяло бы его требованиям, поэтому готовил все лекарства сам. По возможности он сам собирал лекарственные травы или готовил экстракты, так как хотел быть уверенным в том, что исходный материал является подлинным и чистым. Выражение «приблизительно» он не признавал. Этот факт должны принять к сведению прежде всего господа критики. Никто из врачей ни до него, ни после с такой основательностью, самоотверженностью и проницательностью не заботился о знании и изготовлении лекарств.

Сырьем для гомеопатических лекарств служит весь мир природы: растения, животные, минералы, а также некоторые химические соединения, полученные синтетическим путем. Ганеман открыл ряд химических соединений сам и разработал новые методы приготовления лекарств (например, Calcium carbonicum Ганемана, Mercurius solubilis Ганемана). Он первым открыл коллоидные растворы. Позднее для приготовления лекарств стали использовать как исход-

ный материал «продукты» болезни под названием нозоды. К ним относят прежде всего старый туберкулин, открытый Робертом Кохом, дифтерийный токсин, собственную кровь. Эти примеры показывают, насколько плодотворной и современной является гомеопатия, которая непрерывно развивается, а не почивает на лаврах. Мы не идолопоклонники Ганемана, так же, как и он до конца своих дней, его последователи постоянно исследовали и совершенствовали гомеопатическую терапию. Ценные познания передавались из поколения в поколение и интегрировались.

Гомеопатическая книга лекарств (ГКЛ), выпускаемая для немецкой фармации с 1934 г., при каждом издании пополняется. Последнее издание вышло в свет в 1979 г. В него включены современные методы исследования: например, спектральный анализ и др. По методике Ганемана приготавливаются лекарства в зависимости от исходного материала: эссенций, тинктур, растворов или растираний.

Эссенции: исходным материалом служит свежий сок растений или их частей (цветов, листьев), смешанный для консервации с 90% спиртом.

Настойка: исходный материал — высушенные и измельченные в порошок растения или животные субстанции (пчел, муравьев и т. п.). Действующее начало экстрагируется 90—60% алкоголем в зависимости от вида растения или извлекается путем вымачивания или перколяции.

Раствор: исходным веществом являются преимущественно растворимые соли или кислоты. В зависимости от растворимости они вырабатываются в виде водных или спиртовых растворов.

Растирание: исходный материал — нерастворимые минералы или растертые в порошок растения или их части (корни, семена и т. д.). После не менее часового растирания в ступке их смешивают с молочным сахаром.

Жидкие исходные вещества (эссенции, настойки, растворы) называют уртинктурами. Твердые вещества именуют урсубстанциями. Те и другие обозначаются знаком ∅. Например, уртинктура из пульсатиллы при выписывании рецепта обозначается Pulsatilla ∅. Урсубстанция из золота выписывается в латинской транскрипции: Aurum trit. ∅ (trituratio, т. е. растирание).

Гомеопатические лекарства дают в виде капель, таблеток, порошков и пилюль. Для наружного применения готовят мази и смеси лекарств с глицерином. Для парентерального введения используют лекарства в ампулах.

В рецептуре применяют следующие обозначения:

dil. (Dilutio) — раствор

tabl. (Tabuletta) — таблетки
trit. (Trituratio) — растирание
glob. (Globuli) — пилюли, шарики, крупинки.

Вариант применяемой формы лекарства зависит от исходного материала и потребностей больного. Вещество, которое в урсубстанции нерастворимо (например, золото), можно назначить в какой-либо из низких потенций (как правило, до Д8) только в таблетках или растираниях. Растворимое вещество, например бром, который при смешивании с молочным сахаром под влиянием тепла и воздуха может приобрести опасные свойства, разводят водой до Д8.

В поездке лучше использовать таблетки, чем растворы. Дети часто не могут принимать растворы, содержащие алкоголь, поэтому мы готовим пилюли, которые с удовольствием принимают наши «сладкие малыши», так как они содержат сахар (сахар пропитывается лекарственным веществом, а затем высушивается). При обозначении потенции пилюль ориентируются по используемым для их приготовления растворам лекарств. Некоторым понижением активности за счет незначительной примеси сахарозы пренебрегают.

4. ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ЛЕКАРСТВ

Первоначально при испытаниях лекарств Ганеман применял лекарства в весомых дозах без обработки. При этом он заметил, что применение лекарств в издревле применяемой форме — не оптимальный вариант лечения. В зависимости от исходного вещества реакции на введение лекарства протекали или чрезвычайно бурно (побочное действие, резкие начальная реакция и первоначальное ухудшение), или были слабыми из-за малой растворимости препаратов (нерастворимые минералы).

На основании этих наблюдений он сделал логический вывод о необходимости совершенствовать приготовление лекарств, привести к оптимуму количественное и качественное соотношение. Кроме того, он видел, что чувствительность к лекарствам и реакция на них у разных индивидуумов различны, и разные типы реагирования людей учитывал в индивидуализированной терапии. Эту цель Ганеман достиг путем минимизации дозы и повышения активности за счет обработки лекарств (растирание и разведение со взбалтыванием). Получаемая таким образом лекарственная форма обладала оптимальным лечебным свойством при отсутствии побочного действия, поэтому он назвал ее потенцией или динамизацией (Potentia — возможность, способность и Dinamis — сила). Рабочий процесс приготовления таких лекарств он назвал потенциро-

ванием. Впрочем, это выражение появилось лишь в 1827 г. [Tischner R., 1959].

Более поздняя дата свидетельствует о том, что к мысли о необходимости такого приема Ганеман пришел после длительных и тщательных наблюдений. Метод позволил удовлетворить его высокие требования к лекарствам. В 1839 г. он писал: «Гомеопатическая динамизация — это истинное пробуждение в натуральных веществах лекарственных свойств, скрытых, когда это вещество находится в необработанном состоянии» («Хронические болезни», т. 5, предисловие, с. 249; «Органон», § 270).

Если мы, врачи настоящего времени, самостоятельно не готовим медикаменты, а наши коллеги-аллопаты не имеют представления о всех тайнах синтеза лекарств, то нам должно быть точно известно происхождение и приготовление гомеопатических лекарств. Как быстро может наступить такое время, когда... Уже теперь некоторые потенции по законоположению в нашей стране более не употребляются (например, Cannabis indica, Cocca).

ПРИГОТОВЛЕНИЕ И РАЗВЕДЕНИЕ

При потенцировании жидких веществ из уртинктуры на каждой ступени их смешивают с веществом-носителем посредством 10 сильных встряхиваний.

Смешивание с веществом-носителем (вода, алкоголь, молочный сахар) осуществляется на каждой ступени в соотношении 1+9=10 (десятичная шкала) или 1+99=100 (сотенная шкала).

Ганеман работал с сотенной шкалой до парижского периода жизни. В последние годы он довел потенцирование в пилюлях до 50000 потенций, что обозначалось римскими цифрами LM («Органон», § 270. Насколько я знаю, об этой новой динамизации писал R. Flury в работе «Реальные познания и гомеопатия», с. 63. LM-потенцирование в новой ГКЛ еще не принято).

Константин Геринг (немец по национальности, работавший в Филадельфии) при потенцировании яда змей применял десятичную шкалу, которая точно описана A. Vehsemeier (1836) .

В настоящее время применяются все шкалы, хотя LM редко. Во Франции используют исключительно сотенную шкалу, в англоязычных странах — преимущественно сотенную; напротив, в Германии применяется большей частью десятичная шкала.

Обе шкалы имеют своих сторонников. На основании личного опыта (но без статистических выкладок) я считаю, что лучше действуют более низкие потенции до Д6 (десятичный ряд); на более высоких ступенях С-потенции действуют быстрее. Представители

антропософического направления медицины, которая усиленно занимается проблемой потенцирования, считают, что число этапа потенцирования в достижении потенцирующего эффекта играет большую роль, чем количественные соотношения между исходным веществом и несущей субстанцией [Itschner V., 1971]. Число потенцирований при десятичных потенциях в 2 раза больше, чем при сопоставимых сотенных потенциях. Чисто математическое сравнение, основанное на количестве исходного вещества, подходит только для низких потенций. Так например, С3 соответствует Д6, С6 — Д12.

В гомеопатической книге лекарств (ГКЛ) содержатся точные прописи. Например, о потенцировании жидких веществ сказано на с. 21. «Потенцирование жидких субстанций проводится в помещении, защищенном от прямых солнечных лучей. Объем используемой для этого посуды должен быть на $^1/_2$ или $^1/_3$ больше объема вещества, подвергаемого потенцированию. Наименование средства и номер потенции должны быть указаны как на посуде, так и на пробке. При сотенном потенцировании перед номером стоит буква С, при десятичном — буква Д. При потенцировании больших количеств лекарств используют весовые соотношения, при небольших количествах работают с каплями».

«Далее на столе выставляют ряд флаконов с номерами С1—С30 и наименованием лекарства, о приготовлении которого упоминалось выше. В каждый флакон, начиная с С2, после перенесения 1 части разведенного препарата из предыдущего флакона при помощи мензурки добавляется 99 частей алкоголя. Из эссенций, настоек или раствора в соответствии с предписаниями отдельных параграфов приготавливается сотенная потенция, которая переносится во флакон С4».

Упомянутые параграфы точно определяют приготовление С1 или Д1 в зависимости от исходного материала, так как содержание соков в растениях или растворимость солей, а также экстрагируемость веществ, получаемых на животных, различны. Тем самым добиваются того, чтобы в С1 или Д1 соотношение к алкоголю составляло 1 :99 или 1:9 и общее количество всегда было 100 или 10.

«Теперь часть вещества из флакона С1 переносят во флакон, обозначенный С2, закрывают его пробкой и десятью энергичными движениями сверху вниз взбалтывают раствор. Из второй потенции таким же образом готовят третью и так продолжают потенцирование до последнего флакона, всякий раз перенося часть вещества из предыдущего флакона в последующий, встряхивая его 10 раз».

Этот пример демонстрирует основной принцип потенцирования. Соответственно осуществляется приготовление сухих потенций

при помощи смешивания лекарственного вещества с молочным сахаром как веществом-носителем.

ПОТЕНЦИРОВАНИЕ В НЕСКОЛЬКИХ ЕМКОСТЯХ ИЛИ В ОДНОЙ

Для приготовления каждой потенции необходима отдельная посуда, хотя промежуточные потенции большей частью не используются. Это дорогостоящая, но точная процедура, которую Ганеман проводил постоянно, хотя жил порою довольно скромно. Данный метод назван методом потенцирования во многих емкостях по Ганеману. Французы обозначают сокращенно эти потенции как CH 1/2/3 и т. д. =сотенной потенции по Ганеману =потенции в нескольких емкостях.

Потенцирование в одной емкости быстрее и дешевле; недостатком его является неточность. По имени автора, предложившего данный метод, он называется потенцированием по Korsakoff.

По сведениям DNU для использования внутри страны готовят потенции только в большом количестве емкостей, а на экспорт — в одной емкости выше C1000.

Этот метод приготовления основан на том, что часть жидкости при выливании ее из сосуда остается на стенках. Korsakoff путем точного взвешивания нашел, что при опорожнении стакана быстрым опрокидыванием в нем остается в среднем одна капля жидкости. В зависимости от адгезивных свойств поверхности стекла, зависящих от способа его изготовления, и поверхностного натяжения исходного материала остаточный объем жидкости различен. Метод Ганемана был и остается наиболее точным. Активность потенции Корсакова, несмотря на все оговорки, хорошая. Если исходить из положения, что число этапов потенцирования важнее, чем количественные соотношения исходных веществ, то ценность метода Корсакова, как менее трудоемкого и более дешевого, неоспорима. При этом потенцирование проводится все время в одной емкости, причем остаток жидкости после опорожнения стакана является исходным количеством для приготовления следующей сотенной потенции вплоть до C30. В ГКЛ она до сих пор не принята.

IV. СИМПТОМАТОЛОГИЯ

Симптомы, наблюдаемые у больных, — это ориентиры для поиска лекарств. Гомеопатия — это индивидуализированная терапия, ко-

торая учитывает не только специфические (патогномоничные) симптомы, но прежде всего индивидуальные особенности течения болезней.

Симптомы несут информацию как об этиологии и локализации нарушений, так и о характере изменений психического и соматического состояния. При этом важно знать факторы, влияющие на болезнь (модальности).

В предыдущей главе мы попытались представить основы гомеопатической лекарственной терапии: истоки знания о лекарственном действии, изготовлении и потенцировании гомеопатических лекарств, поняли важность изучения патогенеза лекарств.

Данная глава будет посвящена симптоматике болезней. Симптомы — это феномены, которые мы наблюдаем, слышим, пальпируем, обоняем или получаем благодаря использованию особой техники исследования, т. е. воспринимаем с помощью наших органов чувств. Эти феномены нельзя смешивать с понятием болезнь. Лишь при формировании комплекса симптомов или чрезмерном развитии одного из феноменов может возникнуть сигнал болезненного нарушения. По существу, все симптомы нужно воспринимать объективно без преувеличенной оценки их значимости. Научная медицина нашего времени к этому вопросу подходит односторонне. Она выделяет только те симптомы, которые соответствуют патологоанатомической или патофизиологической концепции заболевания. Ганеман, напротив, требует постоянно учитывать совокупность симптомов. В этой совокупности симптомов, получаемых при сборе анамнеза, наблюдении и обследовании больного, после их оценки и анализа осуществляется ранжировка, ориентированная на иерархическую структуру личности: на первом месте стоят психические феномены, а затем — соматические. Все, что поражает организм в целом, выше по рангу, чем локальные симптомы. Индивидуальные особенности имеют большее значение, чем патогномоничные симптомы.

Еще одно существенное пояснение: наша основная цель — не устранение симптомов. Гомеопатия ставит задачу излечения болезни в корне, а не устранения отдельных симптомов. Она — причинная терапия.

Устранение симптомов прямым путем или паллиативно, как часто рекомендует официальная фармакология (при боли назначают анальгетики, при запоре — слабительные), — это не цель гомеопатической терапии. Поиск всех симптомов (совокупности симптомов) у больного человека путем сбора анамнеза, наблюдения и исследования служит решению единственной задачи: найти соответствующее, подобно действующее лекарственное средство. Оно и

будет содействовать восстановлению здоровья путем стимулирования саморегуляции — «мягкое, быстрое и стойкое восстановление здоровья» («Органон», § 2).

Пример. Грудной ребенок страдал молочным струпом. Мы не назначали ему местные кожные лекарства, а изучили совокупность симптомов: непереносимость коровьего молока с дисфункцией кишечника, потливость головы, замедленное развитие, признаки рахита. Этой общей картине болезни соответствует Calcium carbonicum. При помощи этого лекарства удалось вылечить ребенка, устранив наряду с сопутствующими симптомами и молочный струп.

Симптомы раскрывают гомеопату внутреннюю сущность болезни, **они — указатель для выбора лекарства, которое индуцирует исцеление в каждом конкретном случае**. В симптомах отражается динамика заболевания. Нарушение самочувствия предшествует появлению объективных данных, поэтому гомеопаты могут лечить больного на ранних стадиях развития болезни, в отличие от аллопатов, которые должны ждать установления диагноза и данных объективного исследования.

1. СОВОКУПНОСТЬ СИМПТОМОВ

Мы знаем, что врачу необходимо соблюдать правило подобия «similia similibus» при выборе лекарств. Симптомы лекарства должны быть подобны симптомам больного. Подбор подобного лекарства осуществляется путем сравнения ряда симптомов лекарственного действия с симптоматикой болезни. Проверка лекарств на здоровых вызывает изменения состояния, о которых судят по вербальной информации испытуемого, по функциональным отклонениям (выделения, изменение кровообращения и др.). Из токсикологии мы черпаем сведения об объективных нарушениях и повреждениях тканей и органов. Все эти данные в комплексе составляют картину действия (патогенеза) лекарства. Ее мы сравниваем с совокупностью симптомов, наблюдаемых у больного.

Нужно прежде всего подчеркнуть, что сравниваются две с о в о к у п н о с т и. Простое сопоставление симптомов — это не гомеопатия.

Что такое совокупность симптомов? Сумма симптомов — это беспорядочное соединение частностей. Напротив, в понятии «совокупность симптомов» отражается истинное гомеопатическое понятие болезни, которое предопределяет место и значение каждого отдельного симптома в этой совокупности. «Общее нельзя объяснить сосуществованием его составных частей, а только их взаимным влиянием» [Leeser O., 1963 — 1977].

2. СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ — СИМПТОМЫ БОЛЬНОГО. ПАТОГНОМОНИЧНЫЕ И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ

Симптомы, выявляемые на основе жалоб больного, наблюдения и исследования — это пестрая смесь. В ней мы должны выделить и дать оценку двум группам симптомов: первая группа ведет к определению клинического диагноза, к болезни (патогномоничные симптомы). Вторая группа (индивидуальные симптомы) является отражением индивидуального реагирования больного в борьбе с болезнетворными факторами. Приведем два примера.

Мать сообщает врачу: «У нашей дочери в течение 4 дней лихорадка. Вначале у нее покраснели глаза, были светобоязнь, насморк, затем появился сухой кашель. Сегодня я заметила позади ушей красную сыпь, которая в течение дня распространилась на лицо и грудь.

С того времени, как дочь заболела, я отмечаю, что она стала плаксивой. Когда я ее спрашиваю, что ее беспокоит, она ни иа что не жалуется и плачет снова. До этого она была жизнерадостным, подвижным ребенком, а теперь постоянно лежит в постели. Сегодня она просила убрать обогреватель, чтобы в помещении было прохладно. Я же думаю, что ей иельзя остывать во время болезни».

Первый ряд — патогномоничные симптомы, на основании которых можно диагностировать корь.

Плаксивость и вялость ребенка, желание быть в прохладном помещении нельзя связывать непосредственно с корью. Это индивидуальные реакции. Эти симптомы побудили врача-гомеопата назначить подходящее лекарство: Pulsatilla.

Больная сообщила, что в течение 20 лет страдает приступообразной головной болью. Перед возникновением головиой боли начинается мелькание в глазах, затем резко ухудшается состояние, появляется рвота. В покое и в темиом помещении состояние улучшается. На высоте боли она часто и много мочится, моча очень светлая. После этого она чувствует себя лучше.

На основании этих симптомов диагностирована мигрень. Тщательный опрос больной показал, что ранее она была несдержанной, но перевоспитала себя и овладела эмоциями. Головная боль у нее возникает в области лба, позади носа и распространяется вглубь, вызывая тошноту, а иногда рвоту. Эта индивидуальная симптоматика: гневливость и боль, иррадиирующая к носу, позволили подобрать гомеопатическое лекарство, а именно Agaricus, который исцелил больную от мигрени, длившейся 20 лет.

Комментарий. Во втором примере стоящие на переднем плане патогномоничные симптомы имели отношение только к диагнозу, а

персональные симптомы позволили выбрать лечебное средство, которое обычно не назначают при типичном течении мигрени. Патогномоничным симптомам соответствует Gelsemium, и я его, честно говоря, применил без успеха. Однако отсутствие эффекта побудило к более тщательному анализу и выявлению индивидуальной симптоматики. Это обеспечило успех последующей терапии.

Из этих примеров становится ясно, почему Ганеман требовал поиска индивидуальных симптомов болезни. Строгое выполнение его завета приносит успех. «Делай так, но делай точно». К сожалению, часто ученик бывает «мудрее» мастера. В «Органоне» § 153 указано, как нужно поступать.

ЗНАЧЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ («ОРГАНОН», § 153)

§ 153 «Органона врачебного искусства» (6-е издание) гласит (сокращенно): «При поисках гомеопатически специфического лечебного средства необходимо внимательно выбирать и фиксировать яркие, особенные, необычные и своеобразные (характерные) для данного больного признаки и симптомы болезни».

Это положение является стержневым в поисках лекарственного средства. § 153 простой, ясный и логичный. К сожалению, его часто не понимают, нечетко трактуют или забывают. Фанатиками он возводится в абсолют. Однако ценность его заключается именно в рациональном подходе, в разъяснении необходимости искать отличительные признаки, выделять из общего числа фактов наиболее существенные. Для сравнения: криминалист ищет отпечатки пальцев как доказующую улику только у определенного преступника.

Наименование болезни — это собирательное понятие. Отличительные признаки находят только в индивидуальном.

Определенного человека я узнаю не потому, что он имеет две руки и две ноги. Его особая походка, характерные жесты, нечто особенное, присущее только ему, позволят отыскать его среди тысяч людей.

Политические художники несколькими штрихами могут так выделить главное, что изображение узнают миллионы людей. Это узнавание возможно только потому, что выделено яркое, особенное, необычное и очень характерное.

Ценность § 153 состоит в том, что он заставляет задуматься над понятием «яркое, особенное, необычное, своеобразное».

Жизнь протекает не по параграфам и шаблонам. Понятия эти многократно перекрещиваются. То, что привлекает внимание, часто бывает необычным, нечто своеобразное сразу бросается в глаза. В

работе с пациентами мы должны прочувствовать то, о чем пишет Ганеман.

«У пациента поразительно красные уши, но они не обморожены и не больны. Губы его тоже ярко-красные. У него небольшой насморк и слизистая оболочка преддверия носа гиперемирована. Поразительная краснота отмечена и в области других отверстий тела.

Особенностью у данного больного является понос-будильник, поднимающий его с постели, около 6 ч утра. Он не беспокоит больного ни ночью, ни днем. Именно утром импульсивные позывы на низ и понос».

Особенность имеют и данные расспроса: «Меня все раздражает. Одно слово может вызвать припадок бешенства». Это особенно примечательно, так как в своем окружении он производит впечатление сдержанного человека. По профессии он банковский служащий и умеет обращаться с людьми.

Необычным является то, что у этого жизнерадостного, активного человека, как рассказала его жена в процессе лечения больного, временами бывают периоды слабодушия, тяжелой хандры, когда все будущее рисуется ему в мрачных тонах.

Он обратился по поводу ревматоидного артрита. Лучезапястные суставы были резко отечны. На вопрос, болят ли у него суставы, он ответил импульсивно: «Болят — это не то слово, горят! Меня беспокоит также жжение в области заднего прохода. Сначала начинается страшный зуд, а после того, как я почешу это место, появляется жжение. Особенно плохо становится в области заднего прохода, если я принимаю ванну. Мне приходится пользоваться душем и стараться, чтобы туда не попадала вода. Туалет я произвожу с маслом!».

Жгучая боль, зуд, переходящий в жжение, ухудшение после воды — это характерные своеобразные симптомы действия серы.

СОПУТСТВУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

Чаще больные сообщают, что одновременно с основными жалобами у них появляются боль или функциональные нарушения в другой области тела. Основной жалобе сопутствуют другие расстройства.

Пример. Пациент К. М. на протяженин многих лет жалуется на рецидивирующую боль слева в областн последнего и предпоследиего ребер. В анамнезе отмечает отхождение камней из почек дважды (последний раз 3 года назад) и повышение уровня мочевой кислоты, поэтому длительное время он лечился урикостатиками. Гомеопатический анамнез скуден и не информативен в отношении индивидуальных

средств. В связи с этим мы вначале лечили его органотропно, назначив Berberis, но, к сожалеиию, без эффекта. Лишь при четвертой консультации он сообщил между прочим, что одиовременно с болью в левом боку у него появляется кратковременная колющая боль в правом ухе. На этом основании был назначен Natrium sulfuricum. Препарат устранил боль в левом боку и ухе. Уровень мочевой кислоты также оставался нормальным.

Сопутствующие симптомы, легко объясняемые связью с основным страданием, для выбора лекарств не представляют большой ценности, например, головная боль при насморке. Однако сообщение женщины о том, что ее менструации сопровождаются поносом или зубной болью без явной причины, должно обратить внимание врача.

Индивидуальные сопутствующие симптомы — это такие феномены, которые с патологоанатомической или патофизиологической точки зрения не могут быть объяснены.

КЛЮЧЕВЫЕ СИМПТОМЫ

Ключевые симптомы — это крупицы золота. Как все ценное, они малочисленны и скрыты. Тот, кто хорошо запомнил ведущие симптомы действия лекарств (это наиболее типичные симптомы в картине действия лекарств), сумеет выделить в рассказе пациента наряду со многими общими типичные симптомы. Ключевой симптом б о л е з н и соответствует ведущему симптому л е к а р с т в а. Это ключ к замку. Он раскрывает случай болезни. Ключевые симптомы должны быть интенсивно выраженными, четкими и полноценными (см. с. 37).

В общем о д н о г о ключевого симптома недостаточно для выбора медикамента, как недостаточно одного ведущего симптома для характеристики определенного лекарственного средства. Используя образное выражение о ключе и замке, можно сказать: простой и грубый ключ подходит ко многим нехитрым замкам, ключ для сейфа открывает один единственный сейф. Чем тщательнее выделен и более полноценен ключевой симптом и чем больше он соответствует вербальной характеристике действия лекарства, даваемого испытуемым, тем с большей уверенностью можно на него опираться. Только опытный специалист способен определить качество «ключа» и найти подходящий замок.

C. von Boenninghausen при поиске медикамента отдает предпочтение ключевому и сопутствующему симптомам и, исходя из этого, разделяет лекарства на родственные группы. В наше время по принципу выделения ключевого симптома с успехом работает G.

von Keller (1972—1979) из Тюбингена. По возможности он использует полноценные симптомы.

Пример. Обеспокоенная мать вызывает врача в полночь. «Мой ребенок внезапно заболел. Он с криком проснулся, температура повышена. Днем он еще катался на коньках. Но что меня беспокоит больше всего — это его страх. Мне едва удалось его успокоить. Прежде он не был пугливым».

При исследовании в домашних условиях признаков болезни не было найдено. Однако меня насторожил вопрос ребенка: «Я должен сейчас ехать в больницу, я умру?».

В этой истории болезни проясняется ключевой симптом Aconitum: последствие охлаждения, внезапно в полночь начавшаяся инфекция, горячая сухая кожа, страх смерти.

28-летняя студентка (консультация 29.9.1976 г.): «У меня возобновилась головная боль в затылке, которая возникает у основания шеи и распространяется к затылку, а затем на всю голову. При этом бывает ощущение, что голову распирает, и поэтому появляется желание стянуть ее потуже платком или сдавить. В последнее время меня также беспокоит желудок и я стала плохо переносить сладости» (цит. по von Keller, Tübingen).

Здесь выступает ключевой симптом Argentum nitricum: головная боль от шеи к затылку с ощущением распирания головы, которую облегчает сдавливание головы руками или повязкой. Сопутствующий симптом — потребность в сладком, которое больная плохо переносит.

3. ОБЪЕКТИВНЫЕ И СУБЪЕКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ — ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ

В английской гомеопатической литературе объективные симптомы, выявляемые при осмотре, пальпации, обозначают словом «Signs»-признаки. Сюда же относят и различные показатели инструментального исследования. Симптом — это дополнительное понятие, подразумевающее субъективные вербальные (словесные) данные пациента. Все, что врач видит, пальпирует или получает в результате инструментальных исследований, это признаки, или объективные симптомы. Все, что врач слышит от больного или улавливает интуитивно, — это субъективные симптомы. Такое дифференцирование не имеет большого значения. Решающим является одно — патогномоничен ли симптом (например, сыпь при кори) или индивидуален (покраснение ушей на Sulfur).

4. ПОЛНОЦЕННЫЙ СИМПТОМ

«Стул стоит прочно лишь в том случае, когда по меньшей мере у него три ножки». Хорошо оцениваемый симптом должен также иметь минимум три опоры. Однако еще лучше стоит стул на четырех ножках.

Полноценный симптом составляется из четырех основ. Он должен содержать данные об этиологии и локализации, характере ощущений и условиях их возникновения (модальностях).

Больной рассказывает и показывает: «У меня колющая боль в правой половине грудной клетки при дыхании. Она возникает после охлаждения». Этим полноценным симптомом, в котором четко отражена этиология, место, характер и условия возникновения ощущений, пациент обрисовал характерную боль, при которой в качестве лекарственного средства предлагается Bryonia.

В гомеопатическом анамнезе мы должны постоянно стремиться выявить полноценные симптомы. Этой цели мы можем добиться, проводя целенаправленный опрос.

этиология

Фактор, вызывающий болезнь, не всегда уловим. Иногда сведения о нем больные искажают. Однако, если пациент довольно точно сообщает, что с тех пор как он упал с лестницы и получил сотрясение мозга, он длительно страдает от головной боли, в этом случае, вероятно, поможет Arnica, если одновременно будут отмечаться и другие Arnica-симптомы. Например, рассказ художника: «Позавчера во время работы на новостройке замерз, а на следующий день появилась судорожная боль в области седалищного нерва, так что вынужден был лежать в постели с приведенными ногами». Здесь подходящим средством будет Colocynthis. Мать сообщает, что ее ребенок пережил сильный испуг, после чего был как будто парализованный, а затем стал заикаться. Здесь этиологическая связь со средствами группы «Повреждение вследствие страха»: Aconitum, Ignatia, Natrium muriaticum, Opium и т. д.). Если студент рассказал о головной боли в затылке, появляющейся после длительного чтения, то этиология ее указывает на необходимость перед каждым назначением лечебного средства контролировать рефракцию глаз. На последнем примере видно, что выяснение этиологии проливает свет на природу нарушения и необходимую лечебную тактику: хирургическую, медикаментозную, диетическую.

Если мы выявили четкие этиологические симптомы, их нужно учесть при выборе лечебного средства. Этиология часто является наиболее верным путем к similia.

В репертории Kent мы находим данные этиологические симптомы во всех главах при любых нарушениях. В справочнике симптомов M. Dorcsi они сосредоточены в разделе «Психическая и физическая травма». Понятие «травма» трактуется здесь несколько шире: под травмой подразумевают также любое подавление

нормального или патологического выделения. Факторы, вызывающие данные процессы, включают в группу «Этиологические факторы». Многие наружные средства, применяемые при кожных болезнях, ингаляторы для лечения насморка, средства от потливости ног, понос, купируемый настойкой опия; многие подавляемые сильно действующими средствами инфекции, менструальные кровотечения, устраняемые выскабливанием или оперативным путем, — это все факторы, которые могут повлечь за собой заболевания. Современная часто сильно действующая терапия должна быть критически осмыслена и из-за ее возможных последствий. Поэтому не стоит обольщаться первоначальным мнимым успехом. В этом убеждался каждый врач, который умеет думать и наблюдать за больными длительное время. Направление пациента от одного специалиста к другому лишает возможности врача наблюдать за больным длительно. Aude Sapere. Имей смелость думать!

Тонко регулируемое динамическое равновесие нашего организма не переносит нарушающих вмешательств. Самые чувствительные часы — грубая машина по сравнению с гармонической организацией нашего тела. Вряд ли мы разрешим часовому мастеру работать молотком и топором! Сомнительная ценность подавляющей терапии оттеняет достоинства гомеотерапии. Она — нежная сила. «Высшим идеалом лечения является быстрое, мягкое и стойкое восстановление здоровья» («Органон», § 2).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ

Жалобы, соотнесенные с местом возникновения каких-либо нарушений, большей частью ведут нас в область клинического диагноза. Локальные симптомы часто патогномоничные. На основании испытания лекарств мы знаем, что многие средства избирательно влияют на определенные органы или ткани либо нарушают специальные функции (тропизм). Органо- и функциотропия многих лекарств выражены довольно четко. Мы уже знакомы с токсическим влиянием ртути на слизистую оболочку полости рта и толстой кишки; Phosphor поражает печень и почки, Bryonia влияет на серозные оболочки. Эти несколько примеров указывают на специфичность действия лекарств на ткани и органы, поэтому на основании определенной локализации жалоб и патогномоничного синдрома можно выбрать специфическое средство. Однако строить терапию только по локальным симптомам нельзя. Конечно, имеются испытанные схемы, ориентированные на выбор лечебного средства на локальные нарушения, но это исключение [Dorcsi M., 1965; Schlüren E., 1977]. При недостатке времени в повседневной практике эти ис-

пытанные схемы позволяют экономить время. Мы можем ими пользоваться, однако должны постоянно давать себе отчет в том, что это блиц-гомеопатия. Такой стул неустойчив, он имеет лишь одну ножку.

Пример. Воспаление десен при беременности определенно излечивается при помощи Mercurius solubilis. Боль в правой половине грудной клетки, зависящая от дыхания, хорошо поддается лечению Bryonia alba. Судорогу икроножных мышц устраияют с помощью Cuprum aceticum. Боль в мышцах живота при беременности устраняют посредством Bellis perennis; кокцигодинию — Castor equi.

Наша задача в гомеопатии заключается всегда в изготовлении «костюма на заказ». Готового платья везде хватает в избытке.

Третья заповедь гомеопатии — строгая индивидуализация каждого случая болезни. Классификация только по клиническому диагнозу, как и по локализации боли, неудовлетворительна. Она позволяет проводить в лучшем случае паллиативную терапию. Истинного излечения можно добиться только путем регуляции защитных реакций самого организма. Для этого нужно опираться на совокупность симптомов. Локализация — часть совокупности. Локальный симптом во многих случаях удается дифференцировать глубже и повышать степень его индивидуальности, если ряд местных симптомов находится или проявляет четкую тенденцию к закономерной взаимосвязи друг с другом. Например, большинство средств, тропных к печени и желчному пузырю, имеют правосторонние локальные симптомы: Chelidonium вызывает боль в правой супраорбитальной области и под нижним углом лопатки справа; при назначении Lycopodium температура правой стопы становится выше, чем левой; Lachesis имеет явное отношение к левой половине тела. От пациента часто можно услышать: «Интересно, что все мои неприятности разыгрываются слева: головная боль, воспаление миндалин, боль в руке, воспаление в груди, боль в яичнике» (Lachesis). Или: «Все начинается слева, но болит справа, а затем все болезни переходят влево» (среди прочих Lycopodium, Sulfur).

Иногда наблюдаются перекрестные феномены: сначала болит левая лопатка, а затем правое бедро (Ledum). В репертории von Kent иррадиация боли приводится в рубрике: распространение — назначение. Если пациент в анамнезе четко сообщает подобные сведения, можно из большей группы лекарственных средств выделить подходящее при условии, если иррадиация боли не является следствием грубой органической патологии.

ОЩУЩЕНИЯ

Пациент должен как можно точнее охарактеризовать особенности болезненных ощущений. Сила ощущения для оценки симптома особенно важна. Распространенное высказывание «мне плохо» — совершенно недостаточно для суждения о болезни. При наличии боли пациент должен попытаться охарактеризовать ее. Простые необразованные люди часто дают очень яркие определения и сравнения: жжет как огнем, колет как иголкой, стучит так, что я ощущаю удары, нога будто перевязана, боль стреляет как молния. Все симптомы, описываемые словами «как» и «как будто», часто довольно индивидуальны. Данная группа симптомов в литературе называется симптомами сравнения. Описание ощущений в форме «как» и «как будто» имеет большую ценность. Этот способ выражения ощущений свидетельствует о том, что пациент их действительно дифференцирует. Современные интеллектуалы со своим ученым жеманством часто, стесняясь, избегают красочных сравнений [Roberts H., Ward J. W., 1978; Flury R., 1979].

В наше время сверхинформированный, но полуграмотный в медицинском отношении читатель иллюстрированных журналов приходит к врачу с готовым диагнозом, который он ставит себе сам. Например, «у меня не в порядке кровообращение» или «меня беспокоят мои межпозвонковые диски!». В этом случае необходимо тактично, без заносчивости перевести больного в состояние «безграмотности». Его нужно попросить рассказать о том, что он ощущает и наблюдает, совершенно просто. Индивидуальный феномен, в котором мы нуждаемся при выборе лекарственного средства, — это не сведения начитанного невежды. Нам нужна прежде всего информация об ощущениях, которые возникают у человека. Из предыдущей главы мы уяснили, что локальные симптомы часто ведут к диагнозу. Патогномоничный симптом, однако, малозначим в оценке индивидуального. Представляют ценность ощущения, касающиеся части тела, если они соответствуют требованиям § 153: яркие, особенные, необычные и своеобразные. Ощущения, которые возникают одновременно в различных частях тела или во всем теле, имеют особый вес. Общее рангом выше частного. Живой человек неделим. Только из практических соображений мы рассматриваем ощущения на трех уровнях: **психика, интеллект и тело**.

ПСИХИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

Психические симптомы имеют наибольшее значение при условии их четкой и правильной оценки. При развитии болезненного процесса психические симптомы чаще опережают соматические. Прежде чем появятся объективные данные, почти всегда ухудшается самочувствие. Изменения в психической сфере довольно рано дают информацию гомеопату для выбора лечения болезненного процесса задолго до того, как появятся функциональные или морфологические нарушения.

От многих матерей мы слышим, что ребенок за 2—3 дня до начала болезни становится несносным, капризным, агрессивным или плаксивым. На этой стадии болезни целесообразны профилактические мероприятия, если, ориентируясь на психические нарушения, удается подобрать подходящее лечебное средство: плаксивый ребенок хорошо реагирует на Pulsatilla; крепкий, сердитый на Nux vomica или Bryonia; тихий, погруженный в себя — на Ignatia; возбудимый, экзальтированный — на Chamomilla; при ночном испуге хорошее средство Aconitum.

В структуре нашего организма прослеживаются определенные уровни. У высокоорганизованных живых существ по мере усложнения организации повышается уровень умственно-психической деятельности. Я сознательно выражаюсь осторожно. Новейшие исследования, проведенные с использованием Kirlian-фотографии (цит. по P. Tompkins, 1978), доказывают чувствительность и растений (Fechner). Индивидуальная особенность и различия людей наиболее четко проявляются в их умственно-психической сфере. Главное в гомеопатии — это учет индивидуальности. Отсюда проясняется ценность психических симптомов в гомеопатической практике.

В гомеопатических лекарственных пособиях сообщается об изменениях в психической сфере при применении того или иного лекарственного средства. Ганеман в этом вопросе также опередил свое и нынешнее время: термин «психофармакология» лишь недавно вошел в медицинский обиход.

Большому комплексу эмоций **страха и тревоги**, как составной части человеческого бытия, соответствует действие подходящих лекарств. Психосоматическое воздействие лекарств подтверждает правильность целостного восприятия человека как личности, что для гомеопатии является само собой разумеющимся. Сопутствующие симптомы в соматической сфере порождают чувство страха и тревоги и дифференцируют их. Сопутствующие симптомы со сторо-

ны сердечно-сосудистой системы разграничиваются различным состоянием кровообращения, что внешне проявляется как «красный страх», присущий Belladonna и Aurum; «белый страх», характерный для Veratrum album и Arsenicum album. Или, например, страх перед предстоящим испытанием (экзамены, поездка и т. п.) вызывает понос; страх перед бурей заставляет благоразумных людей в некоторых ситуациях прятаться в погреб (Phosphorus); страх перед животными, особенно собаками, характерен для Tuberculinum; боязнь оставаться одному в детстве присуща Calcium carbonicum, страх одиночества — Arsenicum album.

Все симптомы, которые протекают с обострением инстинкта самосохранения и сопровождаются чувством страха смерти, заслуживают наибольшего внимания. Импульсы к разрушению, самоубийству или самоповреждению, суицидальные мысли, ненависть, злоба, необоснованная ревность, расточительность, скупость, высокомерие, зазнайство или неуверенность в себе — все варианты психических реакций отражают сущность человека. Если они превышают определенную границу терпимого, то приобретают характер болезни, и учитываются при выборе лекарств.

Сны отражают неосознанный страх и желание. Они также часто являются ценными симптомами. Многие функциональные нарушения, которые воспринимаются как чисто телесные болезни, при глубоком рассмотрении являются выражением душевных страданий. Ученики Ганемана были в более счастливом положении, так как все, что было разработано психосоматикой позднее, уже применялось ими в гомеопатической терапии. В «Органоне» §§ 210—230 мы находим современно звучащие строки о психодинамике, и это 150 лет назад!

Перед самым наблюдательным врачом в общении с больным всегда стоит почти криминалистически трудная задача — читать между строк. Многое словами не передашь. За внешней бравадой или экзальтированным поведением, за приступами удушья или ночным недержанием мочи часто скрывается страх. Злость проявляется в желчной колике или язве желудка. В состоянии тревоги мы часто наблюдаем холодные влажные кисти, за запором скрывается недостаточное выделение желчи, страх или заскорузлая скупость. Чувство давней вины большей частью скрывают, и молчание в беседе может сказать больше слов, скупая слеза многое объяснить. Чем больше больной верит врачу, тем правдивее будет его рассказ. При доверительной беседе часто больной сам осознает свое заблуждение. Он готов сбросить маскировку. В поисках «подобного» нам помогают только истинные, но не ложные симптомы. Под маской стоика нужно распознать раздражительность, а под маской любезного и

обходительного любимца общества — домашнего тирана. Если бы Вам представился случай наблюдать пациента типа Nux vomica утром в домашней обстановке, а вечером встретить на пирушке, то Вы увидели бы два его совершенно разных «лица». А как, например, безучастная, скрытная, печальная Sepia-девушка неузнаваемо преображается на танцах. Совокупность симптомов указывает на подходящее средство. Это единство симптомов тела и души. Изучение только психической симптоматики при психозе дает возможность поставить диагноз определенной душевной болезни, для которой она патогномонична. Сопутствующая соматическая симптоматика в этих случаях дает возможность дифференцировать психические симптомы при выборе лекарств.

Ганеман советует нам при выборе лекарств («Органон», § 218) точно выявлять и учитывать при психических заболеваниях соматические симптомы, которые предшествуют психическим нарушениям. Для этого иногда приходится прибегать к помощи родственников больных, а также домашнего или семейного врача. «Узкий специалист» должен об этом позаботиться. Без понимания связи между отдельными фактами о происхождении, роде, семье, окружении и профессии нельзя осуществить целостный подход к больным. Врачу-гомеопату изучение социального положения, доскональное уточнение биографии больного помогает в оценке симптомов.

Это касается также интеллектуальной симптоматики (умственные симптомы). Умственная деятельность — продукт врожденной способности и среды — оказывает решающее влияние на наши чувства. Восприятие зависит от степени проникновения в объект. Без мотивации мы не достигаем успехов в учебе. Противоположные тенденции: переоценка или недооценка функций психики и интеллекта затрудняет разграничение каждого фактора в отдельности. Так как «природа» не изучает ни психологию, ни физиологию чувств и всегда выступает как единое целое, то вербальная информация больного тоже исходит из этого единства. Интеллектуально-психические симптомы можно часто выделить только произвольно. Так в репертории Kent эти симптомы объединены в одну главу (в немецком издании в рубрике: «Психика»), v. Boenninghausen эту группу разделяет. Он выделяет симптомы, касающиеся восприятия, мышления, памяти, наблюдательности и свободных волевых действий. Описание симптомов у M. Dorcsi аналогично, но в пояснении он хорошо демонстрирует взаимосвязь.

Таким образом, психическим симптомам в гомеопатии придается особое значение. Медицина человека должна основываться на особенностях человека как вида. Анатомия и физиология пока-

зывают родство человека с животными, но умственная и психическая деятельность — строго специфичны для человека. Нарушения в умственно-психической сфере часто предшествуют нарушениям функции или структуры органов. Самочувствие меняется раньше, чем появляются объективные данные. Задачей профилактики является лечение нарушений самочувствия. Это предупредит развитие объективных симптомов. Для патогенеза почти всех глубинно действующих лекарств свойственно изменение умственного и психического состояния. Ганеман, проводя испытания лекарств на людях, уже 150 лет назад исследовал их психодинамическое действие.

Чувство страха и тревоги — существенные составные части эмоций человеческой жизни. Они часто выражаются косвенно. Задача врача состоит в том, чтобы разглядеть маски и за кажущимися соматическими нарушениями увидеть страдания души. Психосоматика в гомеопатии — не дань моде. Ганеман разработал практические методы лечения этих нарушений. В «Органоне» он также изложил основные принципы лечения психозов. Симптомы, отражающие изменения в умственной и психической сфере, почти всегда тесно связаны, так что у больных или при проверке лекарств на здоровых они не разделимы. В репертории Kent они представлены в единой рубрике: «Характер».

ФИЗИЧЕСКИЕ (СОМАТИЧЕСКИЕ) СИМПТОМЫ

Локальные и общие симптомы. В анамнезе больной вначале рассказывает о своих основных жалобах. В наше время плохо то, что душевные недуги мы пытаемся отразить в соматическом лексиконе, т. е. соматизировать духовное. Мы должны учиться внимательно слушать больного. Ведь врач старается выявить основную жалобу в соответствии со своей специальностью, поэтому мы получаем из анамнеза преимущественно локальные симптомы. В большинстве руководств по лекарственной терапии и симптоматологии локальные симптомы большей частью располагаются по схеме голова — ноги. Для поиска отдельных симптомов такое изложение правомочно. Но для учащихся это минус, так как нарушается восприятие целостности организма. Руководство по лекарственной терапии O. Leeser и J. Mezger построено на основе физиологической взаимосвязи. Мы знаем, что локальные симптомы часто помогают в диагностике. Ценность их возрастает, если точно учитывать причину, характер и динамику (полноценный симптом). Это имеет большое значение для выбора необходимого лекарственного средства (в соответствии с рекомендациями § 153). Если больной, жалуясь на боль в суставах, сообщает, что из-за боли он ночью встает и погру-

жает ноги в холодную воду, насторожитесь. Это парадокс! Обычно больной ревматизмом предпочитает тепло. Но природа не считается с теориями или общепризнанными мнениями. Данный больной нуждается в назначении Ledum, Pulsatilla, Guajacum или Apis. Среди этих 4 средств нужно продолжить дальнейшее дифференцирование симптомов.

Дифференцирование возможно только по совокупности симптомов: мы всегда должны видеть человека в целом. Помимо локальных соматических симптомов, мы изучаем симптомы, касающиеся всего организма, это общие симптомы.

Больной говорит: «У меня болят ноги, я быстро мерзну» или: «Я если не ем по часам, то падаю от голода. В животе урчит от голода». Слова «у меня» отражают почти всегда частное, «я» указывает на общее. Язык большей частью довольно точен: без размышлений пациент информирует врача, какие жалобы можно отнести к локальным симптомам, а какие симптомы являются общими. Светлея в лице, он сообщает что всю жизнь с удовольствием ест вареные яйца (Calcium carbonicum), или: «Если я ем что-то жирное, у меня давит в желудке» (Pulsatilla). Отвращение или пристрастие к определенной пище говорят нечто о человеке в целом. Жалобы на состояние желудка, желчного пузыря или кишечника, возникающие после приема пищи, нужно отличать при направленном опросе от этих более инстинктивных отвращений или пристрастий.

Примечание. В «Справочнике симптомов» Kent помещает «Пристрастие или отвращение» в главе «Желудок». Жалобы на тот или иной орган, возникающие после употребления определенных пищевых продуктов, например, боль в области желудка, животе или прямой кишке (запор или понос), помещены в разделах, отражающих органопатологию.

Симптомы и признаки, которые в одинаковой ситуации касаются различных частей тела, можно обозначить как общие симптомы.

Пример. Злостный курильщик сообщает, что его беспокоит жгучая боль в области желудка. Руки и стопы холодные как лед, но иногда согреваются, начинают гореть. У него варикозная язва, в которой появляется сильное жжение, когда он ложится в постель. Охлаждение стоп уменьшает страдания.

Каждый отдельный симптом как локальное явление не столь информативен, но при суммировании образуется общий симптом, подобный патогенезу Secale cornutum. Ни одно средство не вызывает столь четкого жгучего болевого ощущения при холодной коже, усиливающегося в тепле и ослабевающего на холоде.

Нашего внимания заслуживают еще две группы важных общих симптомов: **сексуальность и характер сна**. Тесное переплетение психосоматического в них существенно отличает человека от живот-

ных. Одно только это доказывает ценность указанных симптомов. Старая пословица: «Хорошо спит тот, в ком совесть чиста», — отражает зависимость качества сна от психических факторов. Большая часть депрессий проявляется в нарушениях сна, засыпания, пробуждения. Поспешное назначение снотворного, практикуемое, к сожалению, многими врачами, — примитивнейший прием во избежание труднейшей задачи — думать! Гомеопат в этой ситуации оказывается на высоте благодаря тому, что он вынужден подбирать лекарственные средства путем тщательного изучения анамнеза. Он включает нарушения сна и сновидения в комплекс полноценных симптомов и расценивает их как персональный индикатор при выборе лекарств.

Положение во сне — тоже важная группа симптомов: руки под головой (Pulsatilla); предпочитаемая сторона, например, не может лежать на левом боку (Phosphor); предпочитает спать на животе (Thuja, Medorrhinum); твердая подушка под крестцом (например, Natrium muriaticum). Пробуждение в определенный час ночи типично для некоторых средств, особенно если оно связано с определенными ощущениями. Современные исследования биоритмики (Forsgren) подтверждают выдающуюся наблюдательность Ганемана и его учеников. Временные феномены действия лекарств отчасти можно объяснить сейчас биоритмическими подъемами и спадами. Сон и бодрствование как биоритмические процессы зависят от многих факторов и могут нарушаться различными факторами. В протоколах испытания лекарств часто находят много указаний на нарушение сна. В справочнике симптомов даются рекомендации по времени приема лекарственных средств. По этому вопросу мы должны штудировать главы «Сон» и «Модальности».

В книге Erbe – Kent общие модальности описаны в главе «Общее» в алфавитном порядке, в англоязычной литературе — в главе «Генеральное», у Keller, Künzli модальности, присущие всем людям, собраны в отдельной главе.

Сны и часто повторяющиеся переживания во сне дают многообразный материал для поиска средства лечения. Многообразный прежде всего потому, что во всех психологических школах интерпретируют и толкуют их по-разному. Многое противоречиво и сомнительно. Только опытные врачи могут решаться на толкование. Гомеопатия отдает предпочтение знаниям, полученным при испытаниях лекарств. В репертории Кента в главе «Сон» изложены переживания во сне и соответствующие лекарственные средства — богатый материал о явных и скрытых сторонах души.

Голод и любовь. Вполне понятно, что в этой области зарождаются многие индивидуальные симптомы. Если пациент сам не рас-

сказывает о сексуальных проблемах, нужно подождать до тех пор, пока у него не возникнет доверие к Вам. Чем дружелюбнее атмосфера общения больного с врачом, тем честнее и откровеннее будет разговор. Истинные симптомы (в гомеопатическом смысле) удается получить только убедившись в скрытности или доверительности больного. Иной врач не умеет беседовать с пациентами. Он слишком тороплив, прямолинеен, возможно, даже не уверен в себе. Откровенный рассказ пациента об интимной жизни — это термометр климата общения пациента и врача. При хорошем контакте больной сообщает врачу о сексуальных наклонностях и воздержании, о фригидности и импотенции, о преждевременном семяизвержении или слабом оргазме. Возможно откровенное признание даже в половых извращениях: гомосексуализме, эксгибиционизме, нимфомании, частой смене половых партнеров. Само собой разумеется, что гомеопат эти симптомы воспринимает без моральной оценки. Мы должны не судить, а помогать, когда помощь необходима. В общей картине болезни эти симптомы относятся к глубочайшему уровню личностных особенностей.

У женщин нас должен интересовать **менструальный цикл**: частота, длительность, сила, характер и наличие menses. Беременность и роды, кормление грудью, изменения и боль в молочных железах, выделения, климактерические явления — все важно. Эти симптомы почти всегда относят к рангу общих симптомов, если даже на первый взгляд они воспринимаются как местные. Мы должны избавиться от местной терапии узкими специалистами, ведущими борьбу с бактериями и грибами, применяющими прижигания и выскабливания, инстилляции и промывания. Мы должны избавиться от механистического мышления эрзац-инженерии. Мы должны разглядеть в человеке нетронутую природу, снова увидеть и понять, что на плохой почве растут сорные травы. «Почва есть все», — писал Клод Бернар. Мы призваны для того, чтобы найти гомеопатические лекарства, которые в состоянии влиять на основу, изменить «почву». Психосоматические соотношения в половой сфере, отдаленные влияния на нее других органических или функциональных нарушений и раздражения, исходящие из мочевого пузыря и кишечника, должны быть приняты во внимание. Помните всегда о переохлаждении стоп и поясницы, которое часто обусловливает заболевания органов малого таза, почек и мочевого пузыря. Короткая одежда и модные джинсы при нашем климате подходят не для любого времени года. У нас же зимой можно встретить модника, который одеждой конкурирует с жителями южных островов.

МОДАЛЬНОСТИ (УСЛОВИЯ)

Гомеопатическая терапия основана на строгой индивидуализации каждого случая болезни. Пиджак на заказ, пошитый у хорошего портного, сидит как влитой. Так должна быть скроена наша терапия. Только в таком случае лекарство будет similia. Гомеопатия может претендовать на право считаться первой и единственной индивидуальной терапией (если исключить психотерапию и акупунктуру). По своей широте и полноте она превосходит все другие методы лечения. Она учитывает единство тела и души. Индивидуализация означает практически исследование всех условий развития симптомов и признаков болезни. Эти условия в мировой гомеопатической литературе обозначаются как модальности.

Модальности — это сведения о том: 1) вследствие чего и когда симптомы и признаки усиливаются или ослабевают; 2) вследствие чего и когда симптомы и признаки появляются и изменяются.

Модальности относятся к полноценным симптомам. Без модальностей мы лишены возможности найти в группе лекарственных веществ гомеопатически подходящее лечебное средство. Пожалуйста, запомните эти слова! Модальности вы получите путем сбора целенаправленного анамнеза и наблюдения.

Временно́й параметр — первая модальность, которую больной сообщает спонтанно. Болезнь — это процесс. Она развивается во времени, от незаметных изменений самочувствия до грубых нарушений. Во времени меняется и картина жалоб.

При подборе лекарственного средства мы должны ответить на два существенных анамнестических вопроса: когда появились эти жалобы и когда пациент чувствует себя лучше или хуже?

Ответ на первый вопрос будет пустым и стерильным, если будет указана лишь дата, поэтому я советую задать дополнительный вопрос: «Что было тогда? Что Вы пережили в тот момент: болезнь, перемену профессии или места жительства; огорчения, заботы?». Время возникновения и причина этих нарушений — существенное дополнение, если речь идет о соизмеримом отрезке времени.

Современная философия [Gebser J.. 1966] показывает в соответствии с ядерной физикой (Werner Heisenberg), что время не только количественная, но и качественная категория. Соответственно временны́е модальности имеют значение только как мера подъема и спада в жизненном ритме наших больных. Мы не должны забывать однако, что этот ритм связан с движением (приливы и отливы) моря и земли и так называемым космическим ритмом [Wachsmuth G., 1952].

Ответ на второй вопрос очень важен для гомеотерапии и права ее существования как науки. Удивительно, как результаты современных исследований биоритмов, например работы Forsgrenz о фазах обмена веществ, согласуются с нашими результатами испытания лекарств, изложенными в работах «О модальности времени», «Время для лекарств» [Köhler G., 1958, 1960]. Ide модальности времени сосредоточил в отдельном репертории.

Существуют также параллели с положениями классической китайской медицины о максимальной и минимальной активности энергетического обмена органов в течение суток.

«Органные часы» (Stiefvater) важны не только для акупунктуры, но и для лекарственной терапии. Опыт и наблюдения врачей старой высокой культуры Китая подтверждаются вновь. Картина действия многих лекарств отражает влияние суточного биоритма. Это следует из представленного ниже обзора и рис. 1, 2.

Время ухудшения состояния и биоритмика

1 ч: *Arsen.* Arsen (сильный капиллярный яд), тропный к сердечно-сосудистой системе. Боль усиливается, появляется чувство страха с замиранием сердца, беспокойство, жгучая боль, жажда, астматические жалобы, сердцебиение.	Функциональная способность сердечно-сосудистой системы падает. Капилляры резко суживаются.
2 ч: *Acidum benzoicum, Acidum nitricum.* Acidum benzoicum: пробуждение от испуга, сердцебиение, внутренняя дрожь, выделение дурно пахнущей мочи. Под влиянием Acidum nitricum после пробуждения пациент не может уснуть. Объединяет эти средства отношение к мочекислому диатезу с осадком солей в моче с неприятным запахом.	Функция почек понижается до минимума между 2 и 3 ч: наблюдается задержка жидкости и мочевых субстанций в крови.
3 ч: *Ammonium carbonicum, Kalium carbonicum, Antimonium tartaricum.*	

Ammonium carbonicum: каждую ночь приступы кашля с удушьем. Kalium carbonicum: кашель мучительный, бессонница. Antimonium tartaricum: хрипы в груди, кашель.	Время наименьшей жизненной емкости легких со скоплением крови в малом круге и резким уменьшением венозного оттока.
4 ч: *Aurum, Chelidonium, Lycopodium, Nux vomica, Podophyllum, Sulfur.* Aurum: пробуждение. Chelidonium: пробуждение с усилением боли и потливостью; Lycopodium: сердцебиение и потливость. Nux vomica: пробуждение с ознобом и кашлем. Podophyllum: боль в животе. Sulfur: пробуждение с ознобом.	4 ч — критическое время переключения процессов от ассимиляции к диссимиляции. Переключение на уровне вегетативной нервной системы от трофотропного к эрготропному рабочему ритму, переключение секреторной функции желез. В 4 ч просыпаются все больные, у которых регуляция не имеет фазового ритма и переход от ночного ритма к дневному протекает не плавно.
5 ч: *Aloe, Podophyllum, Sulfur:* кишечник в данное время реагирует на эти средства поносом.	Превышается максимум резорбции жира в кишечной стенке.
6—8 ч: *Eupatorium, Podophyllum, Sulfur.* Eupatorium, Podophyllum: озноб. Sulfur: потливость. Нарушения энергетического баланса.	Утренние часы — начало повышения температуры тела, в норме медленное.
9 ч: *Carbo vegetabilis, Kalium carbonicum, Melilotus, Natrum muriaticum, Stannum.* Carbo: общая кровоточивость. Kalium carbonicum: носовое кровотечение при умывании. Melilotus: головокружение, улучшение после кровотечения. Это учащение носовых кровотечений в данный период сочетается с особенной болезненностью в области околоносовых пазух. Natrium	Нарушения теплорегуляции.

muriaticum: начало действия с общего ухудшения состояния, часто озноб. Stannum: характерна лихорадочная реакция.	
11 ч: *Argentum nitricum, Asa foetida, Iodum, Lachesis, Natrium carbonicum, Sulfur, Zincum.* Argentum nitricum: обусловливает нервозность. Asa foetida: вызывает ощущение слабости и пустоты в эпигастральной области. Iodum усиливает аппетит. Lachesis: сильный голод со склонностью к обмороку. Natrium carbonicum: голод и слабость. Sulfur: ощущение пустоты в желудке, слабость вплоть до обморока, плаксивость. Zincum: слабость, голод, дрожь в ногах.	11 ч — критический период, когда фаза диссимиляции достигает своего максимума. Показатели сахара крови в этот период часто бывают очень низкими. Большая часть наблюдаемых в этот период симптомов обусловлены гипогликемией.
13 ч: *Chelidonium:* ухудшение самочувствия, появление жжения между лопатками. Супраорбитальная невралгия справа (зона, свойственная патологии желчного пузыря).	Период максимальной секреции желчи.
14 ч: *Chelidonium:* усталость и разбитость, необъяснимая сонливость. Колотье в правой половине груди, зуд головы.	
16 ч: *Colocynthis, Crotalus, Lycopodium, Podophyllum, Thuja.* Colocynthis: обусловливает колику с поносом. Crotalus — изжогу. Для Lycopodium характерно в период выраженного ухудшения чувство давления в области печени. Podophyllum обусловливает	Период перехода от дневной фазы к ночной фазе биоритма печени.

боль в области печени и желудка. Ухудшение состояния при назначении Thuja начинается с ощущения давления в верхнем отделе живота.	
17 ч: *Causticum, Chelidonium, China, Helleborus niger.* Causticum, Helleborus: охриплость и кашель. China: чувство охлаждения, особенно в области затылка. Helleborus: ошущение холода, озноб.	Для теплового баланса организма свойственно максимальное нормальное повышение температуры тела. Функциональная способность сердечно-сосудистой системы начинает снижаться.
18 ч: *Argentum nitricum, Hepar sulfuris, Nux vomica, Silicea.* Названные средства вызывают озноб.	
19 ч: *Lycopodium, Pulsatilla, Rhus toxicodendron, Sulfur.* Озноб или ощущение жара.	У здоровых понижение температуры тела.
21 ч: *Aconitum, Bryonia.* Высокая лихорадка при инфекциях с чувством беспокойства и страха.	
22 ч: *Ipecacuanha, Phosphorus.* Ipecacuanha вызывает псевдокруп. Phosphorus — нарушения сердечно-сосудистой системы.	Падение функции сердечно-сосудистой системы. Минимальные цифры артериального давления и пульса.
24 ч: *Argentum nitricum, Lachesis.* Чувство страха, кашель и приступы боли, рвота, стеснение в груди.	Сужение капилляров.

Разумеется, сведения о времени появления тех или иных симптомов должны быть подкреплены другими ведущими симптомами и модальностями этого лекарственного средства. Коли пациент просыпается в 3 ч, затем несколько часов не может уснуть, засыпает на

рассвете и встает раздраженным и сердитым, то такая периодичность во времени от пробуждения ко сну и снова к пробуждению с плохим настроением поутру является определенным показанием для Nux vomica. Если пациент сообщает, что по началу возникновения боли в лице он может проверять часы, мы думаем о Cedron. Думать — это значит искать другие ведущие симптомы для данного средства или назначать его лишь после подтверждения подобия.

К модальности «время» относят также другие космические ритмы: каждую весну (ЕК 1350; КК I 500); только зимой (ЕК 1415, КК I 529) при восходе солнца, при полнолунии. Какой-нибудь премудрый Medicus, конечно, усмехнется, когда услышит о таких старомодных предрассудках, что лунные фазы могут оказать влияние на больного человека. Однако колебания уровня моря до нескольких метров в зависимости от фаз луны не вызывают ни у кого сомнения. Феномен есть и остается феноменом независимо от того, поддается он объяснению или нет. Многие временные феномены физиологически объяснимы, многие требуют изучения. Ценность представляет все, что помогает поиску индивидуального лекарства и исцелению.

Физические воздействия по-разному переносятся даже здоровыми людьми. Больные имеют повышенную чувствительность: один зябнет при легком дуновении ветерка (Hepar sulfuris, Nux vomica), другой становится у открытого окна и наслаждается холодным воздухом (Iodum, Apis, Lachesis). Некоторые люди могут спокойно лежать на солнцепеке, другие «совсем дуреют», если солнце нагревает голову (Glonoinum, Belladonna, Phosphor). В некоторых семьях идет постоянная война: отец мерзнет и закрывает окна (например, Nux vomica), матери всегда жарко и она распахивает окна и двери, в противном случае она чувствует себя как в тюрьме (например, Lachesis), дочь натягивает на себя две кофты и включает обогреватель (например, Pulsatilla), сын сидит в легкой рубашке рядом и дискутирует, как изменить такую жизнь (например, Sulfur).

При назначении местных средств также нужно учитывать личностные модальности, если это желательно для больного. При боли в животе одному часто помогает теплый компресс на живот (например, Colocynthis), другой отказывается от тепла (например, Bryonia). Некоторые врачи поступают всегда стереотипно, назначая всем тепло или холод. Неосознанно они предпочитают дать большей частью такую рекомендацию, которая соответствует их собственной модальности: «сульфурики» увлекаются холодом, «карбоники» — теплом (Calcium carbonicum, Kalium carbonicum). Гомеопат подбирает индивидуальную терапию без предубеждения. Он помнит заповедь: у каждого свой вкус.



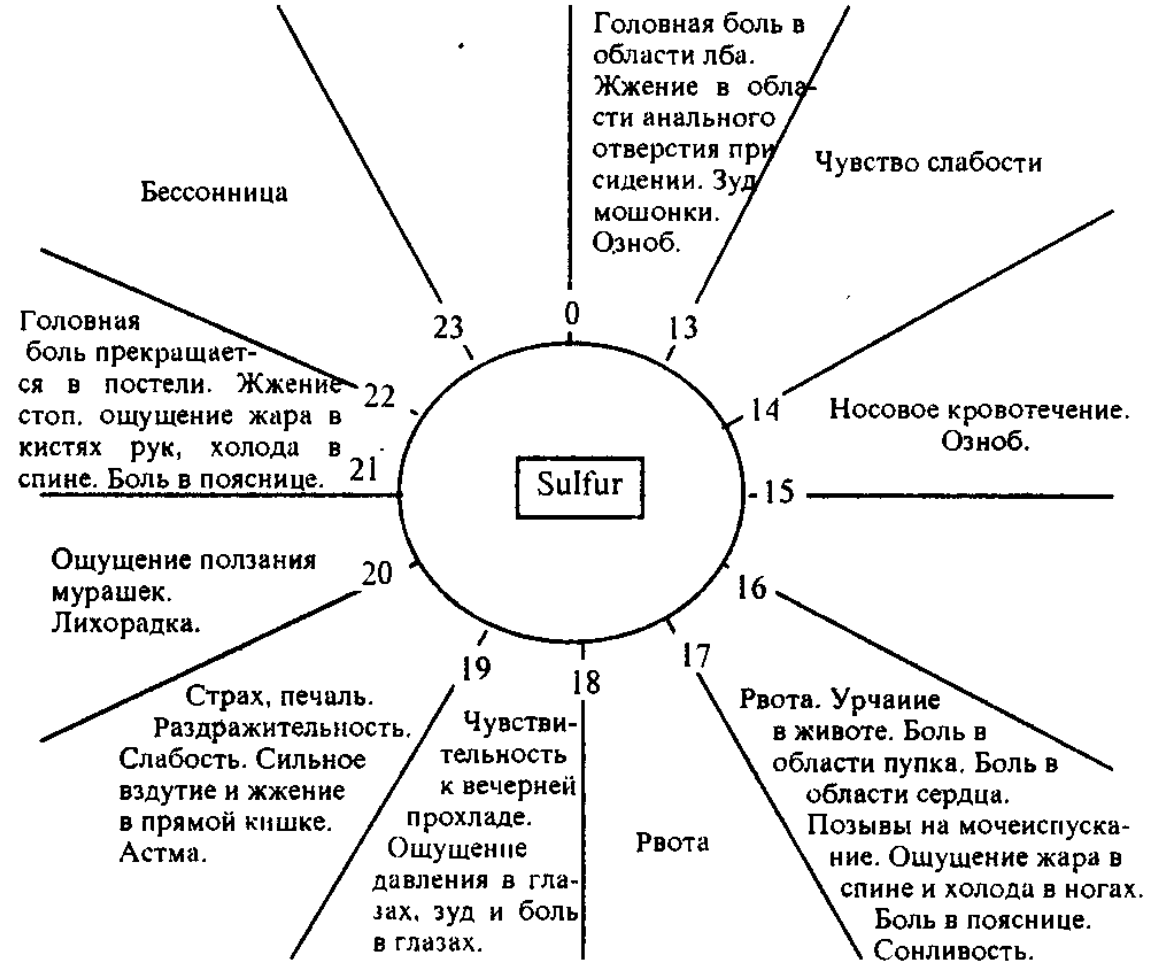


Рис. 1. Временны́е симптомы суточного ритма Sulfur.

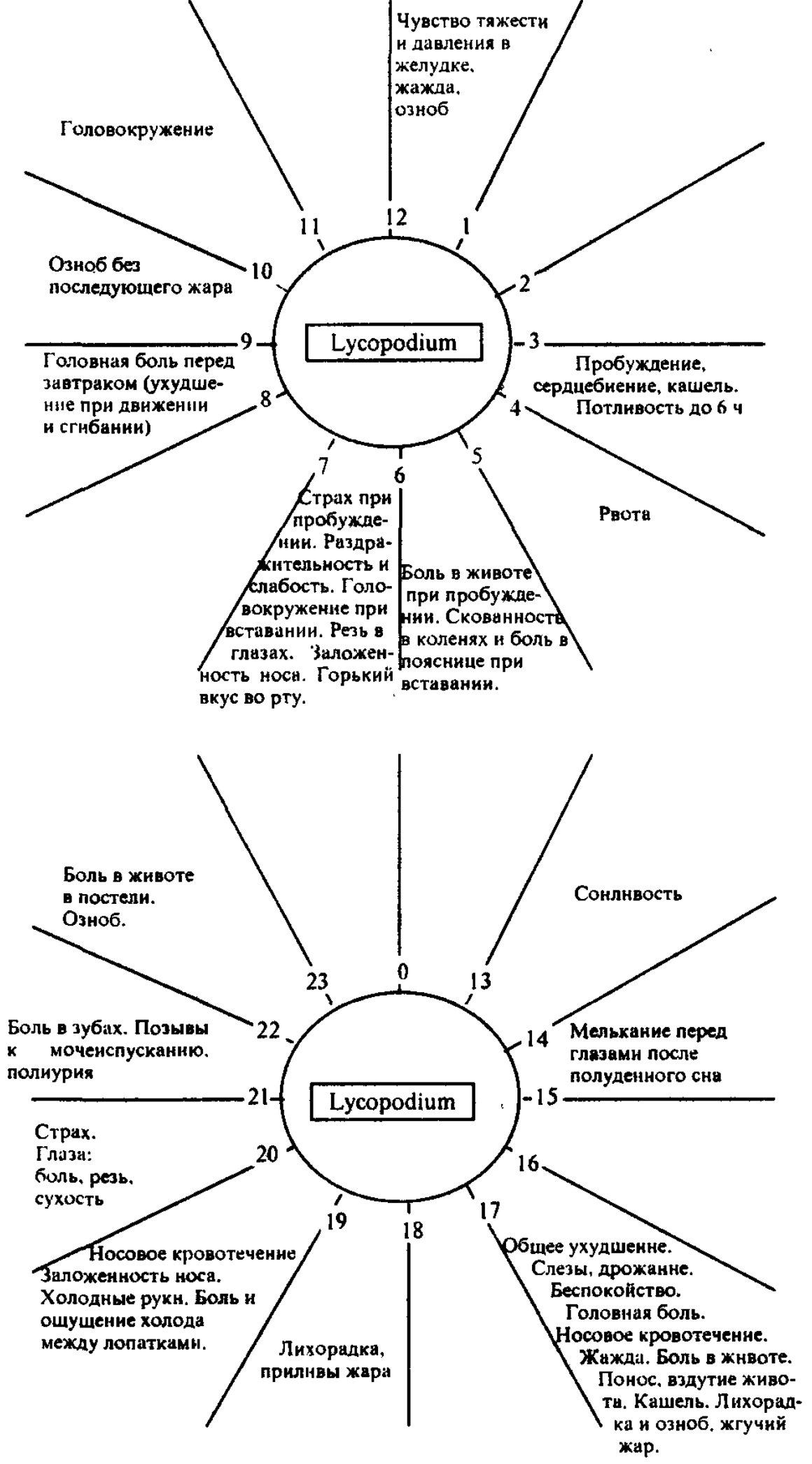


Рис. 2. Временны́е симптомы суточного ритма Lycopodium.

Конечно, сон в холодной комнате при открытых окнах полезен, у некоторых уменьшается кашель и насморк (например, Coccus cacti). Другие, напротив, чувствуют себя хуже (Bromum, Causticum, Rumex).

Некоторые люди даже в теплую погоду носят головной убор (например, Hepar, Silicea, Psorinum), другие даже в суровую зиму ходят с непокрытой головой (Lycopodium, Phosphor, Iodum).

То, что перемена погоды положительно или отрицательно влияет на самочувствие, само собой разумеющийся факт. Однако необходимость учета этого при выборе лекарственных средств не общепризнана. В первую очередь мы должны учитывать модальности влияния погоды и температуры при хронических болезнях, так как их индивидуальная симптоматика часто бывает скудной.

От многих людей приходится слышать, что на море или в горах они чувствуют себя лучше, а пребывание вблизи озер или рек ухудшает состояние. Эти модальности нужно иметь в виду при выборе назначений. У KK Kent мы находим нужные средства в главе модальности. Например, улучшение или ухудшение состояния на море *см. в разделе «Воздух, морской воздух на побережье»* (I, 511). Эти детали, представленные в ЕК в разделе «Общие данные», 1366, можно учитывать при лечении больных бронхиальной астмой, так как астма является в большей мере общим, нежели локальным заболеванием. В справочнике симптомов Dorcsi эти модальности представлены в разделе: воздух высокогорья и морей.

Примечание. Имеется два варианта перевода на немецкий язык книги Kent. Я обозначаю здесь сокращенно книгу Erbe — Kent (издательство Гиппократа) ЕК, а книгу Keller — Küntzli — Kent (издательство Хауг) — КК.

Физиологические влияния также обусловливают индивидуальность многих симптомов. Некоторые больные с ревматическими заболеваниями чувствуют себя лучше в абсолютном покое (например, Bryonia), другие должны двигаться (Rhus tox.). При приступе бронхиальной астмы большинство больных сидят в постели, упираясь руками о колени (например, Kalium carbonicum), но некоторые лежат чуть ли не на животе, опустив голову вниз (Medorrhinum). При оценке жалоб нужно тщательно анализировать их зависимость от смены места, положения, покоя и движения, сгибания и поворотов туловища или движения отдельных конечностей.

Функции желудка, кишечника, почек, потоотделение, кровотечение, сон, половые функции, включая менструации, усиливают или ослабляют многие симптомы. Функции органов чувств: зрение,

слух, обоняние, вкус, тактильная чувствительность модифицируют ряд жалоб.

Пример. Жгучая боль в желудке уменьшается после еды (среди прочих Graphites); или больной чувствует себя лучше при запоре (Calcium carbonicum); или сверлящая головная боль усиливается после еды (Calcium phosphoricum); или головная боль уменьшается после обильиого мочеотделения (Gelsemium, Kalmia).

Психические факторы, разумеется, моделируют многие симптомы. У некоторых больных даже мысль о болезни приводит к усилению расстройств (Acidum oxalicum). Страх и тревога, радость и печаль, раздражение и гнев усиливают ряд болезненных проявлений. Например, головокружение при страхе (среди прочих Causticum), при умственном напряжении (Natrium carbonicum, Natrium muriaticum, Nux vomica); бессонница после приятного известия (Coffea), головная боль при печальном известии (среди прочих Ignatia).

К полноценным симптомам наряду с этиологией, временем и местом ощущений относятся также модальности.

5. ПЕРЕЧЕНЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ МОДАЛЬНОСТЕЙ

1. Время. Час, время дня, время года, период жизни (грудной, детство, зрелый, старость), начало болезни (внезапное, медленное постепенное), продолжительность, стихание жалоб (быстрое, постепенное), периодичность (регулярные обострения — каждые 1—2, 7, 14 дней, каждую весну), время суток (на восходе солнца, в сумерки, в полночь), зависимость от лунных периодов (полнолуние, новолуние).

2. Физические факторы. Тепло: температура окружающего воздуха, температура помещения, тепловое излучение солнца, печи, тепло постели, стремление согреться или, наоборот, одеться либо раздеться, покрыть голову, влияние сухого или влажного тепла, температура воды при купании.

Холод: окружающего пространства, помещения. Предпочтение теплой или легкой одежды, сквозняки, сухой или влажный холод, привычка раскрываться в постели, высовывать ноги из-под одеяла.

Погода: изменение самочувствия перед или во время изменения погоды, при переходе от тепла к холоду и от холода к теплу, во время дождя, ветра, бури, ясную или пасмурную погоду, фен, туман.

Место: море, горы, равнина. Пребывание у реки, озера, во влажной низине. Погреб — высотный дом. В помещении, на улице, при скоплении людей, в магазине, церкви, на узкой улице, на мосту.

3. Физиологические условия. Осанка и положение тела днем, ночью (спит вытянувшись, согнувшись; положение лежа, сидя, стоя). Положение в постели (на правом боку, левом боку, на спине, на животе, руки за головой, высокое или низкое изголовье, коленно-локтевое положение). Качание, катание.

Покой — движение. Ходит быстро или медленно: бег, ходьба по лестнице вверх и вниз. Езда (поезд, автомобиль, самолет, пароход). Для детей: стремится остаться на руках или идти. Физические перегрузки. Функция органов чувств: свет, шум, музыка, обоняние, вкусовые ощущения.

Осязание — глубокая чувствительность (стремление растирать больное место или ухудшение после массажа, тактильная чувствительность). Реакция на давление: улучшение или усиление боли. Реакция на вибрацию.

Функция органов пищеварения: прием пищи (еда — питье, голод — жажда). Количество и качество пищи (много — мало, горячая — холодная, жирная или постная, сладкая, кислая, соленая), еда в спешке, как попало, реакция на определенную пищу. Выделения: до, во время; после отхождения стула; при запоре, поносе, отрыжке, рвоте; при поперхивании жидкостью, урчании, вздутии. Функция желчного пузыря и почек: до, во время, после мочеиспускания, при олигурии, при полиурии.

Секреты: до, в течение, после потоотделения, свойство пота. Прочие выделения кожи. Секреция других желез: нормальная, патологическая (слезы, слизь из носа, рта, зева, бронхов, половых органов, заднего прохода), кровотечение нормальное или патологическое (из матки, носа, ушей, полости рта, заднего прохода).

Сон: время, продолжительность, глубина. Самочувствие при засыпании, пробуждении: положение во время сна. Функция сексуальная: до, в течение и после менструации, при обильных и скудных менструациях, до, в течение и после совокупления, воздержание, эксцессы.

4. Психические факторы. Состояние при мыслях о болезни, при страхе, тревоге, радости, печали, раздражении, гневе, испуге, болезни, унижении.

V. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Клиническое наблюдение в гомеопатической практике включает

Методы	Цели
Исследование	Клинический диагноз, клинические данные
Анамнез	Познание субъективного состояния
Аспект	Определение конституциональных признаков

Условия для сбора хорошего анамнеза: покой, время, терпение, объективность, внимательность.

Методы сбора анамнеза: вначале пациент должен спонтанно выразить свои жалобы и ощущения, которые уточняются и дополняются благодаря гибкой беседе врача. Задача этих двух составных частей анамнеза заключается в том, чтобы выявить полноценные симптомы (этиология, локализация, ощущение, модальность). Чтобы получить представление о совокупности симптомов, проводят непрямой опрос.

При хронических заболеваниях необходимо собрать биографический анамнез для выявления конституциональной отягощенности. Сбор анамнеза при помощи анкеты (опросника) основателен и экономит время, но зависит от ситуации и установки врача.

Признаки и симптомы болезни — наш материал для гомеопатического подбора лекарств. Из предыдущей главы мы поняли значение оценки и многообразие материала. Следующий этап. которому будет посвящена эта глава, подготовит нас к встрече с больным. Это искусство, которым нужно овладеть. Искусство и навык не должны быть в противоречии: дело требует души и ума.

Встреча с больным — это контакт врача и больного, не полубога в белом и глупого маленького больного человека, а двух равноценных лиц!

Гомеопатическое клиническое наблюдение удается только тогда, когда оно выявляет истинные симптомы, т. е. индивидуальные особенности течения заболевания у больного. Залогом успеха в этом случае является хороший контакт врача и пациента, чего требует и психотерапия. Чтобы добиться этого, нужны покой, время и терпение. Тогда у пациента появится доверие, а врач получит

правильное представление о больном. На этой основе анамнез и исследование служат не только диагностике, но и лечению.

1. ЦЕЛИ

Общие цели клинического исследования согласуются с целями школьной медицины нашего времени: постановка диагноза болезни (по возможности), определение и оценка прогноза, составление плана лечения.

При планировании лечения гомеопат решает вопрос, можно ли ограничиться только одними гомеопатическими лекарственными средствами или требуются дополнительные или другие методы лечения: хирургические, диетические, лечебная физкультура, неотложная терапия, заместительная, компенсирующая, неврологическая помощь, хиропрактика, акупунктура. Если показана гомеопатическая терапия, то начинается наша специфическая работа: поиск подходящего лекарства.

2. МЕТОДЫ

Этой цели служит гомеопатический анамнез, который дополняет и углубляет основной анамнез. В «Органоне» в §§ 83—104 представлены основные принципы «индивидуализированной оценки случая болезни». Каждый должен сам прочитать подлинник и обдумать это. Ничего лучшего в медицинской литературе по этому вопросу нет!

Я остановлюсь на существенных положениях. Вначале Ганеман требует от врача «объективности и здравого смысла, внимания при наблюдении за больным и точности при описании картины болезни» (§ 83).

Предвзятость — вот тот подводный риф, о который разбивается корабль современного врача, получившего естественнонаучное образование, и «сверхпросвещенного пациента».

Симптомы болезни — это феномены, которые мы должны оценивать беспристрастно. Недопустимо как пренебрежение к диагнозу, с которым явился больной, захватив с собой рентгеновские снимки, заключения специалистов и прочие сведения, так и самонадеянность, поспешное назначение лечения по первому впечатлению или по ведущему симптому. Установка на диагноз и ориентация на лекарственный тип — признаки предвзятого подхода.

Для сравнения. Судья должен быть беспристрастен. Предвзятое отношение к подсудимому недопустимо, даже если у того немало проступков и если он выглядит как злодей. Он определяет виновность подсудимого только на основании показаний свидетелей или улик.

Эти улики мы получаем при внимательном наблюдении за больным. Свидетельские показания дает нам сам пациент. Однако ему нужно предоставить право высказаться. «По возможности слушайте внимательно больного и не прерывайте его, если он не отклоняется от основного и не начинает сообщать второстепенные детали:..». «Когда мы перебиваем, нарушается ход мысли рассказчика, и он уже не может сказать всего того, что хотел рассказать вначале» (§ 84 со сноской).

При продолжительной болезни со многими симптомами необходимо анамнез фиксировать письменно или на магнитофонной ленте. В острых случаях при хорошей памяти врача это не всегда требуется. «По мере получения фактов от больных или родственников врач получает возможность классифицировать симптомы по их значимости. Таким образом, врач может дополнить свое первое впечатление о болезни и прояснить непонятное» («Органон», § 85).

Первая часть анамнеза состоит из **спонтанного рассказа** больного. Он включает основные жалобы, общие анамнестические данные, которые помогают поставить диагноз, и индивидуальные симптомы. Из главы «Гомеопатическая симптоматология» мы знаем, насколько разнообразными бывают симптомы. Нужно хорошо слушать все тривиальное и само собой разумеющееся, не записывая поначалу из-за недостатка времени. Но внимание! Иногда среди кажущегося банального встречается нечто значительное. Навострите ушки, когда в однообразном встретится что-то особенное, неожиданное, возможно даже парадоксальное (вспомните о больном ревматизмом, который держит свои больные ноги в холодной воде). Воспринимайте спонтанный рассказ пациента как чистый феномен: не предвзято и внимательно. Наблюдайте больного не сверля его взглядом, как прокурор. Мимолетное покраснение, легкий жест и даже молчание — как многое они могут поведать! Или как многое может скрыть фонтан красноречия. Часто только нюансы раскрывают истинный смысл сказанного. Они помогают распознать авантюриста, разобраться, с чем вы имеете дело: органическим или функциональным нарушением либо душевной болезнью.

После спонтанного рассказа больного мы начинаем **направленный опрос.** В § 87 сказано так: «Врач должен получить более точное определение для какого-либо проявления болезни, так задавая вопрос больному, чтобы не вкладывать сразу ответ в его уста, и чтобы больной не мог отвечать только бесцветными — да или нет, иначе

врач рискует получить искаженную картину болезни и ошибиться в выборе рациональной терапии». К этому следует добавить: «Врач не должен спрашивать, например, так: не было ли того или иного факта, невольно побуждая больного к неправильному ответу. Нельзя довольствоваться данными, полученными благодаря внушению».

Однако мы должны стремиться к цели получить полноценный симптом. Осторожно, но последовательно мы задаем следующие вопросы: лечение, по какому поводу, чем? Какой фактор вызвал болезнь?

Этиология. Например, ранение, охлаждение, раздражение, нарушение диеты.

Место болезненных ощущений, боль. Что? Как?

Характер болезненных проявлений, чувствительность, ощущения. Пример: язва слизистой оболочки со жгучей болью. Когда? Что приносит облегчение или ухудшение?

Время или условия улучшения или ухудшения болезненных проявлений. Например: усиление боли при сильном ветре.

Многие ошибки, допускаемые даже обученными врачами, побуждают меня настойчиво повторять: правильный выбор лекарств возможен только при условии получения полноценных симптомов.

Непрямой опрос. При острых или местно ограниченных заболеваниях большей частью достаточно спонтанного анамнеза, который врач уточняет наводящими вопросами. При длительных хронических болезнях этого мало. Давайте вспомним о совокупности симптомов! Ганеман пишет: «Если в добровольно даваемых сведениях больной не сообщает о состоянии некоторых частей или функций организма или своем настроении, то врач просит больного в обычных выражениях вспомнить и рассказать об этом подробнее, но не вынуждает больного делать это специально» (§ 88). Здесь Ганеман напоминает еще раз, что суггестивных вопросов нужно избегать и употреблять в беседе с больным «общие выражения».

Порядок вопросов варьирует в зависимости от привычки врача и конкретного случая болезни. Каждый должен для себя разработать определенную схему, которую он должен хорошо помнить, иначе в беседе с больным можно забыть задать какой-либо существенный вопрос. Если основная схема ясна, ее можно приспосабливать к каждому отдельному случаю, т. е. индивидуализировать!

Из практических соображений рекомендуется расспрашивать о жалобах по отдельным органам в таком порядке: голова — ноги. Большая часть справочников симптомов и руководств по лекарственным препаратам составлена именно так. Чтобы получить картину состояния организма в целом, переходят к общим

симптомам. Далее выясняют модальности. Локальные и общие модальности могут противоречить друг другу, например Arsen-пациенты, отличающиеся зябкостью, не любят кутать голову.

В последнюю очередь задают вопросы, позволяющие выявить психические симптомы, хотя они наиболее важны. Многие из них удается получить при сборе анамнеза, из основной симптоматики и наблюдения за больным. «Все вопросы, касающиеся психической симптоматики, должны быть особенно обдуманными, требуют такта, знания людей и большого терпения» (§ 98). Прямых вопросов здесь следует избегать, иначе больной может скрыть правду. Спросите 10 мужчин, испытывали ли они страх, и я могу поспорить, что 8 из них дадут отрицательный ответ. Если задавать завуалированные вопросы, то шансы получить правдивый ответ увеличатся. Например: «Бывают в жизни случаи даже у взрослых людей, когда они боятся темноты (или страшатся непогоды, высоты, собак, больших животных и т. п.). Наблюдали ли Вы когда-нибудь такое?». Или другой пример: «Иногда у человека бывает настроение покончить с жизнью. Вам понятно такое состояние?». Или: «Сегодня я был на концерте. Одна женщина, сидевшая рядом, начала тихо плакать. На нее, наверное, подействовала музыка?». На такие непрямые вопросы вы быстро получите утвердительный или отрицательный ответ. (Симптом: «Плачет, слушая музыку» свойствен патогенезу Natrium carbonicum, Natrium sulfuricum, Graphites и некоторых других средств; ЕК 96, КК I 146).

Не забывайте также, что психическая симптоматика меняется в зависимости от времени дня, года. Так, у некоторых людей наблюдается депрессивное состояние в утренние часы, а вечером они взбадриваются (например, Lachesis). Вспомните об этом, если на вечернем приеме больной кажется возбужденным. Его можно спросить: «Вы сегодня здесь несколько возбуждены, а как оцениваете свое состояние утром?». Или: «Вы нам сообщили, что зимой Ваши нервы причиняют Вам мало забот. У некоторых людей весной и осенью с нервами бывает не столь хорошо?».

О бесчестных и постыдных побуждениях, попытках к самоубийству, глубоких переживаниях, ревности, гневе, ненависти, зависти, высокомерии, разрушительных импульсах можно узнать только благодаря «счастливой постановке вопроса» (сноска к § 93). Почти все токсикоманы, алкоголики, больные сифилисом говорят неправду. Терпите это представление, не разыгрывайте из себя миссионера, который сражается за истину. Смотрите, если возможно, одновременно в глаза и на уста рассказывающего. Ни один человек не может в одно и то же время совместно владеть своими взглядом и речью. Подсознательное переигрывает сознание.

Каждый врач должен быть физиогномистом. Прежде, чем больного поставить за рентгеновский экран, важно обратить внимание на физиогномические признаки. Инструментальное исследование не может заменить клинического изучения больного. Всему свое время. Вначале следует осмотреть, а затем «просветить». Неизвестно, что в иных случаях глубже проникает, глаз или луч! Мой личный опыт, труды K. Huter (1957) подтверждают ценность физиогномии.

По существу, все сказанное больным нужно принимать за истину. Предубеждения не должно быть. Даже жалобы аггравантa мы должны воспринимать как истинные. «Чистое сочинение о приступах и расстройствах никогда не встретишь у ипохондриков и симулянтов... Выслушивая преувеличения, нужно делать скидку на чрезмерную чувствительность и оценивать, насколько их красочные *выражения отражают степень страдания и являются ли важным* симптомом в ряду прочих, составляющих симптоматику болезни. У безумных или злостных сочинителей болезней все обстоит по-другому» (частичное примечание к § 96).

Злостные «сочинители болезней» встречаются редко. У них часто бывает вполне определенный мотив: корысть. Социальная помощь в государствах нашего времени нередко создает условия для формирования и процветания таких паразитов. Гомеопатическая Materia Medica содержит сведения по распознаванию и таких психических симптомов. Примечательно, что ряд симптомов: уклонение от умственной работы, лживость, леность (ЕК 8, 23, 71; КК I 11, I 34. I 105) в 30 раз длиннее, чем ряд «усердие» (ЕК 25, КК I 36). Философ смог бы из этого сделать вывод, что лживость — это норма.

«Человек — это общественное животное». Анамнез психических симптомов мы должны изучать в единстве с семьей, родственниками, народом, государством, трудовым коллективом и прочими социальными факторами. Из рассказа больного это не всегда проясняется, поэтому мы должны восполнить пробел путем наблюдения *или непрямого опроса. Больной человек как активная личность* проявляет свою индивидуальность в чрезмерных требованиях (например, не может оставаться один) или крайнем негативизме, например, не хочет беседовать (ЕК 2, КК I 2). Частичный аспект межчеловеческих отношений можно наблюдать уже в комнате ожидания при приветствии, в жестах, разговоре. При оценке коммуникабельности мы должны учитывать два основных типа: интровертированные личности (часто тонкие, бледные с холодной кожей люди) и экстравертированные (часто гиперстеники с горячей гиперемированной кожей). Между ними возможны индивидуальные переходные варианты. Все возможные отклонения в этом

плане расцениваются как ценный симптом только тогда, когда они превышают определенную границу нормы. Типологические различия становятся важными симптомами в зависимости от их интенсивности и различий в прошлом и настоящем: человеконенавистничество, страх общения с людьми, нежелание вступать в брак, иметь собственных детей, ненависть, садистские наклонности (ЕК 71, КК I 104). Спонтанный рассказ больного, целенаправленный и непрямой опрос дадут хорошее представление о настоящей жизни больного (поперечный срез).

Биографический анамнез. Нас должен интересовать также биографический продольный срез. Как все происходило. Каково предрасположение, какая конституциональная слабость, какие привходящие факторы воздействовали на почву, почему данный человек заболел именно этой болезнью, а не какой-либо другой. Об этом нам дает информацию семейный анамнез, история жизни самого больного с перенесенными заболеваниями, лечением (подавление?), прививками.

Прочие факты служат для оценки общности симптомов.

Я сознательно обсуждаю биографический анамнез в конце главы, так как обычно принято семейный анамнез и историю заболевания выяснять в самом начале беседы с больным. К сожалению, часто они бывают очень краткими и обозначаются лаконично «без особенностей» (б/о).

Гомеопатия служит для определения индивидуальных лекарственных средств всех феноменов: настоящего и прошлого. При хронических заболеваниях часто важны симптомы, которые предшествовали настоящему состоянию. Патологоанатомические повреждения являются конечным результатом нарушения динамического соотношения между болезнетворными факторами, автономной регуляцией и тенденциями к самоизлечению самого организма. Чтобы добиться исцеления, нужно опираться на индивидуальные симптомы, но не на те, которые обусловлены анатомическими нарушениями (объемным процессом, например). В «выжженной» конечной стадии заболевания находят мало индивидуальных симптомов. Если вообще реально возложение надежд на исцеление через паллиативное облегчение органотропными средствами, то при поиске лекарственного средства необходимо учитывать симптомы, наблюдавшиеся ранее. Для этого мы нуждаемся в ценных общих и психических симптомах и их модальностях.

Таким образом, в гомеопатическом клиническом наблюдении большую роль играет анамнез.

Первый круг вопросов: местно ограниченные симптомы — локальные симптомы по схеме: голова — ноги.

Голова: волосы, цвет лица, глаза, нос, уши, рот, полость рта, зубы, язык, миндалины, функции органов чувств: зрения, слуха, обоняния, вкуса. Головная боль.

Шея: наружный осмотр, внутренний осмотр (зев). Глотка, голос, зоб. Трахея.

Грудь: грудная клетка, сердце, молочные железы, пищевод. Легкие — дыхание, бронхи, кашель.

Живот: желудок, боль в области желудка, отрыжка, изжога, непереносимость пищевых продуктов, отвращение к некоторым продуктам питания (см. Общие симптомы). Брюшная полость. Прямая кишка, стул.

Спина: затылок, позвоночник.

Конечности: плечевой пояс, тазовый пояс, ноги.

Мочевой пузырь, почки. Воспаление, мочеиспускание, боль. Диурез.

Половые органы: половой член, яички, предстательная железа, выделения. Вульва, матка, яичники. Бели.

Второй круг вопросов: явления, присущие человеку в целом — общие симптомы.

Питание: аппетит, пристрастие или отвращение к определенным напиткам или продуктам.

Водный баланс: жажда, потоотделение, отеки.

Сон: бессонница, глубина сна, ощущение отдыха после сна, положение тела во время сна. Сновидения.

Кожа: воспалительные изменения, сыпь, бородавки, рубцы, татуировка, опухоли.

Головокружение.

Модальности, влияющие на человека в целом (см. главу IV): время (час, время года, солнце, луна); физические условия (тепло, холод, погода, место); физиологические условия (положение, состояние, покой, движение). Функция органов чувств (свет, шум, обоняние, тактильная чувствительность). Выделения: секреты, экскреты.

Ум и характер: интеллект, память; настроение (ровное, экзальтированное, приветливое, печальное); раздражение, гнев, ненависть, зависть, скупость, высокомерие, разрушительные импульсы в отно-

шении вещей, людей, себя. Отношение к признанию, утешению. Страх, тревога, фантазии, бредовые идеи.

Половая функция и сексуальность: повышение влечения, холодность, амбивалентность; потенция, оргазм, противоестественные наклонности. Менструация (цикличность, продолжительность, количество, цвет, свойства), изменения в состоянии до, в течение и после менструации. Боль. Роды, лактация.

Третий круг непрямых вопросов: динамика болезни, биографический анамнез, семья (болезни и подверженность болезням родителей, братьев и сестер; причина смерти, наследственные заболевания; заболевания, перенесенные в детстве, переживания детства, разочарования, страх и пр., более поздние заболевания, лечение (медикаменты, подавление симптомов болезни, прививки).

Операции, травмы.

Подверженность болезням: конституция, диатез. Удары судьбы, потери, унижение, огорчения. Профессия и производственные вредности, удовлетворенность профессией.

Отношение к окружению: родителям, братьям, сестрам, жене, детям, другим людям.

3. ОПРОСНИК КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО ПРИ ИЗУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

Анамнез, непосредственно собираемый врачом, требует много времени, но при этом человек воспринимается в целом: зрительно, слухом, обонянием. Все органы чувств являются чувствительными антеннами, которые усиливают значение слов пациента или отвергают их. Тем не менее опросник тоже представляет ценность, хотя дает менее полную информацию. Он помогает экономить время. Я полагаю, что ценность непосредственного опроса или пользование анкетой определяется преимущественно конкретной ситуацией, индивидуальными особенностями пациента и врача. При работе с чувствительными людьми врач, пользующийся опросником, лишается представления об их эмоциональной сфере, которое можно получить только при непосредственном общении с людьми. Врачи, настроенные в своей работе на «слово», из опросника более четко выделяют ведущий синдром, так как неточность выражений, жесты и противоречия высказываний могут его дезориентировать. Это мнение, конечно, нельзя считать категорическим.

Существуют опросники, например, J. T. Kent, O. Eichelberger, Vögeli. Они имеют свои преимущества и недостатки. Разумеется, правильно отвечать на вопросы может только относительно интел-

лигентный, заинтересованный в истине и содружественной работе с врачом больной.

4. ЗАТРАТЫ ВРЕМЕНИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Беречь время в наши дни необходимо в любой практике. Опытные специалисты работают быстрее, чем начинающие; каждый отдельный случай болезни требует больше или меньше времени, поэтому определение точного количества времени невозможно. Первая консультация больного, страдающего хроническим заболеванием, занимает 30—45 мин. Более длительной беседы врач или больной не выдержат. Если что-либо останется неясным, лучше встретиться с больным повторно. Повторная консультация занимает в среднем 20 мин. Когда в иностранных монографиях речь идет об очень длинном анамнезе, я считаю это в наших условиях чересчур обременительным в материальном отношении для пациента и в затратах времени врача.

Иллюстрацией к вышеизложенному материалу послужат следующие истории болезни. Они помогут представить нам реальную работу врача-гомеопата. Ведущим симптомом является кашель. Диалог, представленный здесь, дает краткое представление об изучении случая болезни, т. е. клинической картины. Материалом послужил записанный анамнез. Было бы лучше беседу с больным записать на магнитофонную ленту.

1. Пациент Н., пенсионер. 66 лет. *Внешний облик:* бледное с желтоватым оттенком лицо. Худощавый, осанка расслабленная. Руки холодные (установлено при рукопожатии). *Основная жалоба:* кашель, который беспокоит больного около 6 нед. Боль в груди отрицает. *Данные исследования:* язык влажный, серо-белый, миндалины сморщены. Дыхание через нос свободное, из носа слизистые выделения (при кашле всегда исследуют носоглотку!). Голос грубый. Над основаниями легких прослушиваются бронхитические хрипы, притупления перкуторного звука нет. Исследование гортани из-за выраженного рвотного рефлекса не проведено. На задней стенке глотки расширеиа венозная сеть. Печеиь выступает из-под реберной дуги на 2 пальца. Ранее ставили диагноз ожирения печени. Злостный курильщик. СОЭ в норме. Активность печеночных ферментов резко повышена. Дифференциальный диагноз: рак бронха? рак гортани? цирроз печени? бронхит курильщика? бронхоэктазия?

План лечения: предварительная консультация отоларинголога. Эпикриз: обнаружен операбельный рак гортани. Гомеопатическая терапия вначале не показана, поэтому дальнейшее анамнестическое расследование излишне.

2. Пациентка В. Х., 52 лет, служащая торгового предприятия. Вдова, имеет сына 28 лет. *Внешний облик:* темноволосая, смуглая, оживленно жестикулирующая. *Основная жалоба:* продолжительный кашель. *Данные исследования:* дыхание через нос свободное, легкие без особенностей. При рентгенологическом исследовании (1/4 года назад) патологии не выявлено. Диагноз: кашлевой синдром неясного генеза.

Спонтанный рассказ больной: «Много лет беспокоит кашель. Чем больше меня это раздражает, тем больше я начинаю кашлять. Во рту постоянное ощущение горечи, сухости, язык прилипает к небу. Мне кажется, что кашель идет из живота. Временами теряю силы. Мой шеф требует быстрой работы, но я не могу с ней справиться. Я многое забываю: имена и пр. Иногда это меня бесит, и тогда кашель усиливается.

Направленный опрос. Врач: «Вы сказали, что кашляете много лет. В какой ситуации начался кашель, что было особенного в Вашей жизни?».

Больная: «Ничего, однако... я была тогда очень рассержена. Это было 6 лет назад. Из-за кашля я не могла говорить и дышать. Я упала, сын уложил меня на кушетку. Тогда он был очень встревожен. Он всегда трогательно заботился обо мне до тех пор, пока не познакомился со своей теперешней женой и почти забыл мать».

Врач: «Наблюдали ли Вы еще что-либо, что, кроме нервного напряжения, вызывает у Вас кашель? Бывают люди, которые кашляют во время дождя, некоторые, напротив, в сухую погоду. Что на Вас действует больше всего?».

Больная: «Знаете ли, осенью, в туман у меня появляется ощущение, как будто в горле что-то скребет. Сырая холодная погода для меня яд. Тогда кашель почти не прекращается. И если тогда приходит моя сноха и рассказывает о рождестве, у меня холодеют руки и начинается кашель. Это меня очень раздражает, но разве это понимают молодые люди?».

Врач: «Вы сказали, что у Вас сохнет во рту. Что Вы делаете при этом?».

Больная: «Собственно ничего, пью я немного, так как ощущение полноты в животе усиливается. Однажды я принимала перечную мяту, но она помогла мне мало».

Врач: «Когда ощущение полноты в животе особенно выражено, бывает отрыжка воздухом или жидкостью?».

Больная: «Большей частью только воздухом. Меня смущает, что у меня так много газов, но это приносит облегчение».

Врач: «Вы сказали, что у Вас иногда появляется ощущение, что Вы упадете в обморок?».

Больная: «Да, я тогда почти теряю равновесие».

Врач: «При каких обстоятельствах?».

Больная: «Когда я возбуждена, у меня начинает сводить ноги, я как будто оглушена, все уходит вдаль, шеф за своим письменным столом кажется мне далеко».

Врач: «Что Вы забываете?».

Больная: «Часто все. Голова раздувается как резиновый шар, и я ничего не соображаю».

Врач: «Как резиновый шар?».

Больная: «Да, голова становится как будто большой, сердце стучит...».

Врач: «Как бьется сердце?».

Больная: «Резко стучит в голове, но ощущаю пульсацию во всем теле».

Непрямой опрос. Врач: «Вы мне уже сообщили довольно много, однако может быть еще вспомните кое-какие детали. Что у Вас еще бывает с головой?».

Больная: «Головная боль, особенно если я выпью спиртное. Я теперь совсем не переношу алкоголь. Раньше, когда был жив мой муж, я иногда охотно выпивала».

По схеме голова — ноги выяснены локальные симптомы. Со стороны глаз, ушей, рта, легких ничего существенного не найдено. В группе «пристрастие или отвращение к пище» отмечено, что больная предпочитает острые блюда. Все пресное для нее имеет вкус картона. Однако она хорошо переносит любую пищу, если спокойна, но если возбуждена, что бывает часто, то даже после легкой пищи появляется ощущение полноты в эпигастральной области, ей становится плохо и появляются отрыжка, повышенная чувствительность к резким запахам. Со стулом все обстоит довольно благополучно. Иногда она вынуждена сильно тужиться и тогда испытывает ощущение, как будто у нее запор. Тем более она удивляется, когда видит мяг-

кий стул: «Он никак не выходит, и это меня убивает. Я тогда должна некоторое время посидеть в туалете; иначе упаду».

Менструации ранее были непостоянными. Продолжительность чаще более 6 дней, со 2-го дня выделения были темными. В последние 6 лет menses отсутствуют.

О своем настроении она говорит так: «Я себя не понимаю. Не понимаю, что со мной делается. Мой сын говорит мне: ты как погода в апреле; то дождь, то солнце. Действительно, я могу быстро загрустить, но и быстро развеселиться. После всего, что случилось в моей жизни, меня радует, что я быстро прихожу в хорошее расположение духа».

Оценка. Довольно пестрый анамнез показывает уже в самом начале, на стадии спонтанного рассказа, что у больной нет ни заболевания носоглотки, ни заболевания легких. Объективное исследованне также не выявляет какой-либо патологии. Врач, ориентированный на органопатологию, в такой ситуации оказывается в замешательстве: что делать? На чем должна основываться терапия для органопатологов?

Для нас данный анамнез интересен. Мы вначале будем нскать особенные, характерные симптомы, которые уже содержатся в спонтанном сообщении.

1. Чем больше я возбуждаюсь, тем больше кашляю.
2. Во рту все пересыхает, так что прилипает язык. Это противоречит объективным данным: язык оказался влажным.
3. Состояние оглушенности, как при угрожающем обмороке, забывчивость.
4. Кашель идет из живота.

Прицельный опрос дает дополнительную информацию. Наша цель — получить по возможности полноценный симптом.

Этиология: кашель возник 6 лет назад после эмоционального возбуждения, связанного с ослаблением внимания сына. Ощущения: сухой кашель без болн.

Модальности: кашель возникает и усиливается в связи с возбуждением; отрицательно влияет сырая холодная погода.

Сопутствующие симптомы: а) ощущение сухостн во рту, с трудом поворачивается язык, но при этом жажда не беспокоит («мне не хочется много пить»); б) ощущение полноты в животе с отрыжкой воздухом, которая приносит облегчение; кашель идет из живота.

Прочие симптомы, не имеющие прямого отношения к основной жалобе — кашлю:

а) обморочное состояние при вздутии живота, при возбуждении, после дефекации. К тому же имеется сопутствующий симптом: «все уходит вдаль». Интерпретация этого симптома: окружающие предметы кажутся меньшего размера прн обморочном состоянин. Напротив, собственная голова ей кажется большой, как шар; б) при непрямом опросе получили своеобразный симптом, касающнйся стула: ощущение запора. Кал выходит с трудом, несмотря на мягкую консистенцию, после стула резкая слабость; в) менструации ранее нерегулярные, длительные с выделением темной крови; г) психические симптомы — «как погода в апреле», быстрая смена настроения от радости к грусти без объективных причин.

Комментарии: совокупность симптомов в данном случае болезни соответствует Nux moschata. Это лекарство позволило избавить больную от нервного кашля, сухости во рту, обмороков, отрыжки воздухом, ощущения полноты в животе, нарушений стула. Отношение к снохе стало более спокойным, забывчивость при работе меньше, но колебания настроения сохраняются, по меньшей мере в период наблюдения.

Характер человека изменить невозможно, так как наш характер — врожденный внутренний закон, по которому мы живем.

Если Вы знаете картину действия Nux moschata, то быстро заметите подобие. Лекарство вызывает наклонность к истерическим реакциям: отрыжку воздухом без причины, кашель при нервном возбуждении, сухость во рту без жажды, нарушение акта дефекации.

3. Пациент Р., 10 лет, учащийся. *Внешний облик:* белокожий блондин с пепельным оттенком волос, вертлявый, не может ни минуты сидеть спокойно. Пришел с матерью, которая сообщила большую часть анамнеза.

Основная жалоба: ранее лечился по поводу простудных заболеваний. В этот раз сильный кашель с одышкой держится около недели.

Данные исследования: нос гиперемирован, заложен, слизистое отделяемое из зева; миндалины несколько увеличены, без признаков воспаления. Над обоими легкими обильные влажные хрипы, а также свистящие и жужжащие, особенно на выдохе.

Диагноз: катаральная инфекция с астматическим бронхитом.

Спонтанный рассказ (сообщение матери). После длительного путешествия в Шварцвальд он простудился. От его кашля не спит вся семья, слышны свист и хрипы в груди. Около 2 дней назад у него появилась такая же одышка, как у его дяди, страдающего астмой.

Направленный опрос. Врач: «В последнее воскресенье была довольно скверная погода, небо было затянуто дождевыми облаками».

Мать: «Да, он был хорошо одет, но много говорил и бегал, а к вечеру у него промокли ноги».

Врач: «С какого времени он кашляет?».

Мать: «На следующий день у него текло из носа, в понедельник ночью он начал кашлять».

Врач: «Рольф, когда у тебя бывает кашель, ты плохо себя чувствуешь?».

Рольф: «Неплохо, но я не могу бегать».

Мать: «Да, он вынужден часто останавливаться».

Врач: «Кашель с мокротой?».

Мать: «Мне кажется, что нет, так как он все заглатывает, я ему говорю всегда...».

Врач: «Вы сказали, что мальчик кашляет ночью. Когда начинается кашель, сразу после того, как он ложится в постель, или позже?».

Мать: «Собственно, ему бывает хуже позднее, после полуночи или под утро».

Врач: «Когда у него появляется одышка?».

Мать: «Когда он бегает, а также по ночам».

Врач: «Он встает при этом и просыпается ли?».

Мать: «Однажды так было, но обычно он сильно кашляет тогда, когда идет в туалет».

Врач: «Как ложится в постель?».

Мать: «Мне бросилось в глаза, что в отличие от дядя, который говорит, что ему дышать легче, когда он сидит в постели, Рольф выбрасывает подушки и спит, на животе, уткнувшись в постель. Я это заметила утром. Рольф спокойно спал и дышал, лежа в постели горизонтально».

Врач: «Он часто спит на животе?».

Мать: «Бывает, что он спит и на спине, но я часто наблюдала, что он спит на животе. Так должно быть у здоровых детей».

Врач: «Наблюдали ли Вы еще что-либо особенное?».

Мать: «Знаете ли, он такой вертлявый. Учитель не раз жаловался на это. Он невнимателен, поэтому делает ошибки, и все быстро забывает».

Врач: «Что тяжелее дается ему: счет или правописание?».

Мать: «Он считает хорошо, если хочет. Но при правописании он часто допускает описки».

Врач: «Есть что-либо со стороны головы, живота, кожи, рук или ног?».

Мать: «Основное — это кашель. Я боюсь, чтобы он не заболел астмой, как его дядя!».

Врач: «Позвольте еще один вопрос: «Когда у него бывает одышка, пугается ли он? Создается у Вас такое впечатление или нет? Такое явление может случаться?».

Мать: «Бывает ли такое, Рольф?».

Рольф: «О, в таком случае я останавливаюсь и стою спокойно».

Врач: «Вы были в последний год на Северном море. Как мальчик там себя чувствовал?».

Мать: «На море он был впервые. Дома до поездки он еще кашлял, но по прибытии кашель быстро прошел».

Непрямой опрос не выявил ничего существенного.

Заключение: 10-летний мальчик с наклонностью к простудным заболеваниям, заболел бронхитом в связи с охлаждением (холодная погода). Среди родственников дядя болен бронхиальной астмой (родство по материнской линии). Спонтанный опрос выявил мало симптомов. В детской практике часто приходится основываться на объективных данных или сообщении родителей. Беспокойное поведение ребенка бросалось в глаза, он не мог спокойно сидеть в кабинете врача. Направленный опрос показал, что кашель чаще наблюдается после полуночи, к утру. Он безболезненный, мокроты мало, и она не отхаркивается. Дыхание затрудняется при движении или после длительных приступов кашля. Примечательно положение больного: он предпочитает лежать на животе, спрятав голову в постель, тогда он меньше кашляет и задыхается. Астматики, которые лежат низко — исключение. Мальчик не пугается при одышке. Пребывание на Северном море он перенес хорошо, там он не кашлял.

Прочие симптомы: вертлявость, которую наблюдал врач, мешает учебе в школе, особенно при счете и письме.

Этиология заболевания: вследствие сырой холодной погоды.

Проявления: кашель без боли с одышкой.

Модальность: кашель ухудшается после полуночи, к утру. Одышка усиливается при беге, после длительного кашля, страхом не сопровождается. Чувствует себя лучше лежа на животе головой вниз.

Прочие симптомы: невнимательный, вертлявый, неусидчивый. В школе со счетом хорошо, с чистописанием плохо.

Комментарий: совокупность симптомов соответствует картине лекарства Medorrhinum. Ведущим симптомом является уменьшение кашля и одышки в положении на животе, ухудшение во время сырой холодной погоды. Вертлявый, невнимательный, забывчивый, пишет плохо.

Подобрать подобное лекарство можно различными способами. Условия нашей врачебной работы часто вынуждают нас принимать быстрое решение: идти кратчайшим путем к подбору медикамента. Однако при этом нельзя забывать о качестве работы. Если врач в силу каких-либо причин не может быстро подобрать медикамент, он должен применить «длинный» путь выбора лекарственного средства, точно определяя индивидуальную совокупность симптомов. Оценка может быть трудной, если пациент дает мало или много симптомов (молчуны или болтуны).

Многих ошибок при подборе лекарств можно избежать. Главная ошибка заключается в нас, если мы работаем без самокритики. У каждого врача есть свобода выбора медикамента в соответствии со своими знаниями о лекарствах, убеждениями и конкретной ситуацией. Врач, обладающий способностью к синтезу, или аналитически мыслящий специалист находят свои равноценные способы.

1. ПРЕДПОСЫЛКИ ТОЧНОГО ВЫБОРА ЛЕКАРСТВ

ТЩАТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Примеры, приведенные в главе «Клиническое наблюдение», подвели нас к основной проблеме поиска лекарств: индивидуальные отличительные симптомы и признаки болезни являются основой поиска гомеопатического, т. е. подобно действующего лекарства. Абстрактное общее обозначение болезни (диагноз болезни) не решает проблемы. Конкретный больной человек — вот индивидуальный ключ к замку. Его симптомы и признаки — это зеркальное отображение, по которому мы распознаем сходное действие лекарств. Так, изучение случая и поиск лекарственного препарата идут вместе (перекрещиваются в поиске феноменологического подобия). Процесс подбора лекарств показывает врачу, разобрался ли он в каждом конкретном случае болезни и больном как личности, сумел ли он уловить неповторимые особенности и ведущее звено заболевания, вникнуть в патологический процесс и его историю. При этом может оказаться, что мы собрали только этикетки диагнозов, что обрисованные симптомы лишены индивидуальности и бесцветны, что мы не получили ни одного полноценного симптома. Правильность подбора лекарства зависит от качества изучения клиники

заболевания. Недаром Ганеман имел мужество сказать, что изучение случая болезни — «наиболее тяжелая работа» («Органон», § 104), но после любой тяжелой работы нужно делать перерыв. Это пауза для размышления! Лучше однажды с большого расстояния обозрить весь клинический материал, чем поспешно бороться с отдельными симптомами. Лучше еще раз окинуть медленным взором целое, чем утонуть в деталях.

ТОЧНОЕ РАСПОЗНАВАНИЕ БОЛЕЗНИ

Конечно, не без основания в § 3 «Органона» пишется о необходимости распознавания болезни. О симптомах в нем еще не идет речи, хотя обычно симптомы больного стоят на переднем плане. Здесь в начале книги Ганеман пишет: «Если врач вникает в сущность болезни, поймет, что особенное в каждом конкретном случае болезни нужно исцелить (распознавание болезни, индикация)... то он научится лечить целенаправленно и верно».

Для понятия «познание болезни» H. Voisin использовал формулировку, которая возможно является более точной: «Мы должны постичь природу нарушений». O. Eichelberger говорит об «идее конкретного случая болезни».

Если мы изучим природу нарушений, идею конкретного случая болезни, т. е. распознаем болезнь, то симптомы и модальности оживут и станут ценными для подбора лекарств. Распознавание болезни — это не установление ее наименования или нозологической специфичности. При распознавании болезни мы пытаемся дать ответ на вопрос: почему данный пациент болеет так, а не иначе. Распознавание болезни — это стремление постичь природу нарушений у больного. Что произошло с больным? Была ли внешняя причина, психическая травма? Получил ли он душевные раны, пережил ли нужду, печаль, заботы, какова его судьба? А может быть его расстройства станут понятны, если мы будем знать о конституции, его наследственной или приобретенной предрасположенности к болезни? И последний вопрос, который в наше время актуален: не являются ли признаки и симптомы, обнаруженные у данного пациента, следствием врачебных мероприятий: хирургического или медикаментозного «подавления» физиологических или патологических процессов, или лекарственным повреждением?

Чтобы распознать болезнь, нужно вначале вникнуть в этиологию нарушений. При этом нужно помнить, что врач при исследовании больного решает вопросы дифференциальной диагностики. Распознавание болезни включает в себя также составление плана лечебных мероприятий (диета, регуляция образа жизни, психическое

воздействие), отработку целесообразной и эффективной терапии («Органон», § 3).

Материал клинического исследования редко бывает гомогенным. Чаще он многообразный.

Пример. Пациентка обратилась к врачу по поводу многолетней мигрени. По окончании беседы, почти при прощании, смущаясь, она сообщила, что 14 дней назад во время лыжной прогулки подвернула колено. Обращалась к ортопеду и лечилась масляными компрессами на область колена. Боль уменьшилась, но не прошла, а, кроме того, появилась жгучая зудящая сыпь на колене. При осмотре отмечено высыпание на нем красных пузырьков, сустав слегка припухший, подвижность ограничена. Диагноз: контактная экзема, состояние после растяжения связок.

Этиология острого нарушения и картина кожи продемонстрировала патогенез, свойственный Rhus toxicodendron. Логично в этом случае начать терапию острого нарушения и лишь потом приступить к выбору лекарств для лечения мигрени. Познание сущности болезни поможет выяснить, является ли острый процесс вспышкой конституционально обусловленного основного страдания или следствием привходящих факторов: в нашем примере — это растяжение и контактная экзема.

Распознавание болезни является для врача своего рода самопознанием. Лечебник должен себя спрашивать: что я могу здесь сделать, что определенно я знаю о больном и его лечебном средстве. И вообще, в каком направлении идет мой профессиональный рост: слышу или вижу я острее, чем раньше, склонен ли я больше к синтезу или анализу? Хорошо ли я распознал заболевание и готов ли к его лечению? Соответствуют ли симптомы, которые я выявил, известному мне патогенезу лекарств?

Изучение болезни и поиск медикамента — процесс взаимодействия пациента и врача. Качество распознавания болезни и нахождение препарата связаны с индивидуальной структурой личности больного и врача и зависят от ситуации.

Таким образом, качество изучения болезни играет решающую роль в рациональном выборе препарата. Отличительные индивидуальные симптомы — это проводники в поиске «подобного» лекарства. Перед оценкой симптомов целесообразно сделать «творческую паузу». Ганеман советует в § 3 «Органона» пытаться распознать болезнь, чтобы «лечить особенное». Распознать болезнь — это значит: познать «идею конкретного случая болезни» (O. Eichelberger), «природу нарушений» (H. Voisin); выяснить этиологию, диагноз болезни; определить многоплановый болезненный процесс по актуальности и ситуации; самопознание собственных возможностей и пределов, в необходимых случаях расширение анамнеза или дополнительная диагностика.

2. ВЫБОР ПУТИ ПОИСКА ЛЕКАРСТВА В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ

Единого пути познания всех случаев болезни для всех врачей-гомеопатов нет. Изучение болезни и поиск лекарственного средства должен быть индивидуальным в каждом конкретном случае. Острый насморк или хроническая мигрень, недавний вывих или многолетний полиартрит — различные ситуации предопределяют различные методы работы. Поиск лекарственного средства должен отвечать главному условию: быстро и верно достигать цели.

Для случаев болезни с четкой определенной симптоматикой подходит короткий путь выбора лекарств. Он предполагает синтетический подход и общее восприятие симптомов, хорошее знание лекарств. Он хорошо подходит для начинающих при выборе органотропных лекарств. В сложных случаях болезни необходима аналитическая обработка и оценка симптомов с помощью справочников симптомов и лекарств. Аналитический поиск лекарств тонко разработан von Kent (реперторизация). Он требует больших затрат времени, зато длительный путь оправдывает себя в тех случаях, когда коротким путем не удается надежно подобрать медикаменты. Оба пути мы должны знать и использовать в своей практике.

Овладевайте коротким путем поиска лекарств, чтобы иметь время для анализа более сложных случаев.

Решайтесь на тот или иной путь из деловых соображений и собственных возможностей.

Не пользуйтесь коротким путем только из соображений удобства.

Не забывайте, что гомеопатия — это «индивидуальный пошив, но не фабрика готового платья».

3. «КОРОТКИЙ ПУТЬ» ПОИСКА ЛЕКАРСТВ

ИСПЫТАННЫЕ ПОКАЗАНИЯ

Во многих случаях болезни уже на основании спонтанного рассказа пациента становится ясно, что можно выбрать короткий путь поиска лекарства. Медикамент назначается по испытанным показаниям.

Пример. Беременная сообщает, что ее с 3-го месяца беременности беспокоит кровотечение из десен. Все остальное у нее в порядке, что подтвердили исследования и картина крови.

Клинический диагноз: гингивит беременных.

Из данных предшествующих обращений к врачу стало известно, что выраженной конституциональной отягощенности у женщины нет.

Назначен Mercurius solubilis по 2 таблетки 1 раз в день.

Это и есть быстрый и правильный путь*.

Надежность его доказана репрезентативным опытом нескольких поколений врачей, начиная с 1800 г. Несмотря на это, мы должны оставаться бдительными и не работать по шаблонам. Ничего хорошего не выйдет, если мы при каждом кровотечении из десен будем назначать Mercurius.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ

Клиническая картина болезни занимает центральное место во всех учебных руководствах по клинической гомеопатии и на курсах специализации по гомеопатии для врачей или студентов. Переход от диагностики заболевания к гомеопатическому поиску лекарств — это своего рода мостик к пониманию действия довольно хорошо изученных и сгруппированных в соответствии с органотропным и функциональным влиянием лекарств. Для врача, который еще продолжает оставаться привязанным к привычному диагнозу и еще не освоил феноменологии, этот путь вполне приемлем. Он ведет учащегося и практикующего врача к принятию быстрого решения. Из группы средств удается посредством учета некоторых отличительных признаков (модальностей, сопутствующих обстоятельств) подобрать подходящее средство. Выбор лекарства в зависимости от диагноза заболевания правомочен и в тех случаях, когда врач выявляет мало индивидуальных симптомов. Сюда относятся острые инфекционные, простудные заболевания, воспаление кожи и слизистых оболочек при их типичном течении. Ганеман также непосредственно сталкивался с эпидемиями тифа, холеры, скарлатины. При этом он проводил малоиндивидуализированную терапию, которая в основном была направлена против «genius epidemicus». Мы также обходимся при эпидемиях гриппа малым набором средств, например, Aconitum, Belladonna, Bryonia, Gelsemium, Ferrum phosphoricum, Eupatorium и надежно исцеляем больных, сберегая свое время и время пациентов.

Еще раз прибегаю к повторению, чтобы подчеркнуть одну мысль: мы лечим не болезнь, а больного. Тип болезни для нас — основа для изучения и понимания природы имеющегося нарушения.

---

* Прииошу благодарность K. Hochstetter (1973) за предоставленное клиническое наблюдение.

Вместе с тем у нас есть группа проверенных средств для выбора, которые на основании токсикологических данных, сродства к тканям и функциональным свойствам могут применяться при определенных болезнях. Изучение болезни, индивидуальных признаков и соотношений позволяет из группы средств выбрать одно подходящее. Персональные симптомы предопределяют выбор определенного средства. Если некто спрашивает: какое средство применяется в гомеопатии для лечения бронхита, то нужно задать встречный вопрос: «Вы думаете о бронхите господина Шульца или госпожи Шмидт?». Каждый кашляет по-своему! Индивидуальные различия настолько велики, что любой хороший терапевт, какого бы направления он ни придерживался, будет лечить больного с учетом этих особенностей. К сожалению, гомеопатия — это пока единственная терапия, учитывающая индивидуальные реакции больного.

Пример. Основная жалоба: кашель в течение двух дней.

Объективные данные: слизисто-гнойные выделения на задней поверхности глотки, легкие без особенностей.

Диагноз: ретроназальный катар.

Спонтанный и целенаправленный расспрос: раздражающий кашель исходит из зева, приступообразный, длительный. Кашель усиливается в ночные часы и на холоде, уменьшается в теплом помещении. Холодный воздух вызывает неприятное ощущение. На улице закрывает рот шарфом. Свежий воздух (температура около 14°C) воспринимает как очень холодный.

При непрямом опросе существенных симптомов не выявлено.

Поиск лекарств: на основании клинического диагноза «задний ринит» с учетом индивидуальной симптоматики (ухудшение на холоде, вдыхаемый воздух кажется холодным) установлен лекарственный диагноз: Corallium rubrum Д6, 3 таблетки 1 раз в день.

ЭТИОЛОГИЯ

В главе «Симптоматология» и во введении к данному разделу мы уже говорили о важности изучения этиологических факторов. Знание этиологии болезни, если она достаточно точно определена, позволяет быстро и верно выбрать группу лекарственных средств или единственное лекарство. Кто хочет лечить быстро и правильно, должен настойчиво овладевать навыком выявления этиологических симптомов. Официальная медицина много работает над причинами болезней и выискивает все новые «причины причин» (выражение A. Braun), против которых синтезируются новые медикаменты. Охота за causa бесконечна. Мы не занимаемся открыванием причин.

Утверждение некоторых критиков, что гомеопатия — симптоматическая терапия, показывает незнание предмета гомеопатии и философии. Causa prima недоступна человеческому познанию. Для

верующего человека Бог — это первопричина в цепи всех последующих причин. Возможности познания во врачевании распространяются поэтому не дальше области непосредственных процессов, вызывающих болезнь (causa occasionalis или causa proxima).

Объяснение начала патогенетического процесса для каждой научной эпохи бывает разным и зависит от уровня знаний. Особое значение этиологии для гомеопатического поиска лекарств убедительно доказывает, что мы, как и представители официальной медицины, работаем над выяснением уловимой причины. Если гомеопатическая терапия способна воздействовать на предрасположенность к инфекции, то она является более «каузальной», чем терапия, которая воздействует только на возбудитель. Если при помощи адекватного гомеопатического средства удается справиться с выпадением волос вследствие горя и забот (Acidum phosphoricum), эта терапия является более причинной, чем специальная, но симптоматическая терапия лечения волос. В этой области я премного обязан Victor von Weizsäcker!

Распознавание этиологии процесса — это путеводитель к практическому действию, а не только к теоретическим дискуссиям.

Пример. Основная жалоба: почти постоянная головная боль. Спонтанный рассказ: головная боль в области лба беспокоит с детства. В последние 4 года (после второго сотрясения мозга) самочувствие особенно ухудшилось.

Непрямой опрос: при головной боли появляется прилив крови к голове и ощущение жара. Повышена чувствительность к солнечным лучам.

Диагноз лекарственный: по этиологии «головная боль после сотрясения» назначают в первую очередь Arnica, Helleborus, Hypericum, Natrium sulfuricum.

Терапия: в данном случае назначена Arnica Д12 по 8 капель 2 раза в день в течение 3 нед. Самочувствие улучшилось частично. Был проведен очередной курс лечения Arnica Д30 (1 раз в неделю, в течение 3 нед). Улучшение продолжалось, но сохранились остаточные явления, поэтому дополнительно назначен Helleborus niger LM VI (в течение 14 дней по 3 капли утром, а после недельного перерыва повторный 14-дневный курс). Эпикриз: с того времени головная боль не беспокоит.

Пособие: M. Dorcsi, этапный план II «Этиология». Учебник клинической гомеопатии, например, C. Stauffer, Синтетический репертуриум, т. I, с. 12—22.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ТИПЫ

Обсуждая «короткий путь» поиска лекарства, я хочу остановиться на аспектах диагноза по лекарственным типам. Этот путь короткий, но опасный. Он доступен врачу с тренированным глазом, хорошей зрительной памятью и наблюдательностью. Однако опасность огульного деления людей на лекарственные типы велика. Ведь предстоит лечить не тип, а больного, человека с совокупностью его симптомов, которые нужно оценить и по которым надо подобрать медикамент. Совокупность симптомов охватывает все, что мы слы-

шим от больного, наблюдаем, т. е. его высказывания и объективные признаки, на которые накладывает отпечаток конституция больного. Только гомеопатия придает такое большое значение конституциональным особенностям.

К конституциональным признакам относят: строение тела — округлый, костистый, нежный, маленький, большой, толстый, тощий. Особенность тканей: упругие, дряблые, тугие, спонгиозные. Цвет кожи: бледный, красный, желтый, серый. Цвет волос: черный, светлый, коричневый, пепельный, рыжий. Температура кожи: теплая, холодная. Свойства кожи: сухая, потливая, грубая, пористая, нежная, прозрачная, гладкая, морщинистая, чистая, нечистая. Осанка: прямая, сутулая, напряженная, расслабленная. Жестикуляция: скупая, оживленная, возбужденная; спокоен, беспокоен, напряжен, расслаблен, медлительный, торопливый. Мимика: открытая, скудная, симметричная, кривая, приветливая, печальная, растерянная, пугливая.

Эти очевидные, выявляемые при изучении человека особенности позволяют назначать гомеопатические лекарства. Еще Ганеман наблюдал, что некоторые лекарства особенно хорошо действуют при определенных физических особенностях больных.

Например, в труде «Хронические болезни», часть 4, с. 406 сказано в отношении Acidum nitricum: «Отмечено, что это лекарство больше подходит для брюнетов, меньше — для блондинов. Оно также эффективно у тех хронических больных, у которых наблюдается наклонность к жидкому стулу, в то время как у лиц с наклонностью к запорам оно не оправдывает себя».

На основе этого наблюдения последователи ученого, углубив и расширив материал, сформировали понятие «лекарственный тип». H. Beuchelt (1956, 1960) представляет эти лекарственные типы на хорошем иллюстративном материале. Идентичность между людьми и подходящими для них лекарственными средствами может быть настолько велика, что в гомеопатии говорят о типе Calcium carbonicum ребенка или женщине типа Sepia. Домашний тиран может оказаться типом Lycopodium или выглядеть как мужчина типа Nux vomica, в то время как его ревнивая жена — Lachesis-тип. Это соответствие может быть настолько четким, что лекарственное средство уже «проглядывает» во внешнем облике. Но еще раз внимание! Если заболевание, часто острое, которое Вам предстоит лечить теперь, не укладывается в картину типологически соответствующего лекарства, то больному необходимо назначить лекарственное средство, требующееся именно в данный момент. Диагноз по внешности может прекрасно указывать на типологическое средство и соответствие ему всех наблюдаемых соматических признаков,

но перед назначением препарата необходимо собрать анамнез для подтверждения диагноза по внешности.

Лекарственный тип особенно помогает в детской практике, у детей типологические признаки выступают четко, без искажения, обусловленного воспитанием и прочими влияниями. Дети с лимфатическим диатезом имеют много общих и отличительных признаков с их соответствующими конституциональными лекарственными средствами (Calcium carbonicum, Calcium phosporicum, Calcium fluoricum, Hepar sulfur, Silicea), поэтому при выборе лекарства общее впечатление о строении тела и поведении должно корригироваться совокупностью симптомов.

Пример. Пациент А. Ш., 6 лет. *Внешний облик:* полноватый ребенок, с большим животом, бледным лицом, большой головой и выступающим лбом, холодными руками. Стоит, плотно прижавшись к матери.

Основная жалоба: постоянные простудные заболевания.

Спонтанный рассказ матери: ребенок без конца болеет (воспаление миндалин, отит, бронхит). Стул бывает через два дня на третий. При простуде наблюдается понос с кисловатым запахом. В детский сад ходить не хочет, все время стремится быть с матерью. Почти не играет с другими детьми. Ночью вскрикивает и бежит к матери, голова при этом потная. Кожа очень чувствительная. На лице экзема, проявления которой после мытья усиливаются, кожные ранки долго гноятся.

Данные исследования. В настоящее время гнойный ринит, миндалины увеличены, но без признаков воспаления. Шейные лимфатические узлы увеличены, мягкие. Сухие хрипы у основания легких. Кожа холодная на ощупь. Живот вздут, тимпанический звук при перкуссии, толстый слой жира на животе, недоразвитые гениталии, мигрирующее яичко, редкие маленькие зубы.

Направленный опрос. В детстве молочный струп и, несмотря на применение витамина D, легкой степени рахит.

Непрямой опрос: непереносимость молока. Ходить начал с 1 года 9 мес. Поздно научился говорить. В полости рта несколько кариозных зубов.

Конституциональный диагноз: лимфатик, рахитичный, зябкий, бледный; гипогенитальное развитие.

Лекарственный диагноз проясняется уже по внешнему виду (коротыш с большой головой, вздутым животом) в сочетании с конституциональными признаками (медлительный, зябкий, бледный ребенок с лимфатическим диатезом): Calcium carbonicum. Он подтверждается наклонностью к потливости затылка, ночными страхами, стремлением всегда быть с матерью, экземой и наклонностью к нагноению кожи, задержкой развития (ходьба, речь), наклонностью к запору и непереносимостью молока.

Чтобы распознать лекарственный тип по физическим данным пациента, необходимо хорошо знать конституциональные средства. D. M. Borland в своей книге образно представляет типы детей и описывает, как по их внешнему виду и поведению можно подобрать лекарство.

Типологические признаки у взрослых стираются вследствие многообразных влияний окружающей среды: возраста, болезней, травм, условий жизни, профессии, нагрузок, судьбы.

Пример. Пациентка, обратившаяся впервые, сообщила, что около 20 лет ее беспокоит боль в области желудка в связи с рецидивами язвы пилорического отдела и двенадцатиперстной кишки. После этого сообщения мне захотелось отложить клиническое исследование больной на более поздний срок. Для изучения болезни у длительно болеющих и лиц с многократными предшествующими курсами лечения нужно планировать больше времени. Уже вставая, больная с интересом посмотрела в окно, из которого был виден большой подъемный кран на стройке подземного гаража. Она подошла к окну и, неожиданно увидев глубокую яму, быстро отпрянула и сказала: «Это ужасно, меня просто выворачивает наизнанку». Этот акт боязни высоты (синдром высотных домов) побудил меня к следующему диалогу: «Кто чистит у Вас оконные стекла?» «Раньше мой муж, а теперь старшая дочь, так как я не могу это делать». — «На каком этаже Вы живете?» «На втором». — «Хотели бы Вы переселиться в высотный дом с прекрасным видом из окон?» «Нет, я бы лучше жила в отдельном коттедже». — «Бывает ли у Вас отрыжка?» «Да, бывает, но тогда наступает спазм и я чувствую себя плохо. Иногда я почти взрываюсь: живот вздувается, становится большим».

После такого уточнения любой врач может сказать, что картина болезни соответствует патогенезу Argentum nitricum, настолько точно описала пациентка свои прочие жалобы.

Кто хоть однажды сумел выявить ключевой синдром у больных, тот бывал поражен логической правильностью гомеопатии. Эти впечатления начисто отметают все мелочные сомнения и отрицания научных мужей. Быстрое нахождение лекарственного средства и успех терапии — это радость для врача и больного.

Но не каждый ключевой симптом так магически раскрывает суть, как сказочное выражение:«Сезам, отворись!» Однозначные и полноценные ключевые симптомы соответствуют отпечаткам пальцев виновника. Правда, криминалист должен искать в картотеке, есть ли такой отпечаток. Мы же работаем со справочником симптомов. Если мы плохо знаем патогенез лекарств, тогда короткий путь поиска медикамента по ключевому симптому может превратиться в длинный. Поэтому прилежное изучение ведущего симптома сбережет наше время и усовершенствует мастерство. Мы часто улавливаем из словесного «салата» спонтанного анамнеза только такие факты, которые мы знаем.

ИНТУИЦИЯ

В заключение к сказанному о коротком пути выбора лекарств необходимо добавить несколько слов об интуитивном восприятии пациента и его лекарственного средства.

Верный «глаз» имеют многие выдающиеся клиницисты нашего времени, и среди гомеопатов есть врачи, обладающие глубокой интуицией, способные определить подходящее лекарственное средство, едва успев перебросить парой слов с пациентом, а иногда только взглянув на него. Однако за интуицией, которую я совершенно не отрицаю, стоит все-таки прилежание и большая одаренность. Давайте же будем стремиться к такому озарению, прилежно работая над собой, а свою выдающуюся интуицию держать в узде. Истинные факты — четкие, рационально изучаемые симптомы больных часто являются лучшим фундаментом для поиска лечебного средства. Всякие «полагаю» и «может быть» — это не чистая работа. Только точный выстрел попадает в цель. Юлий Цезарь сказал некогда: veni vidi vici: пришел, увидел, победил. Однако тем не менее он получил смертельный удар кинжалом от Брута. Об этом следует подумать, когда чувствуешь себя слишком уверенно.

4. «ДЛИННЫЙ ПУТЬ» ПОИСКА ЛЕКАРСТВ

Вопрос о выборе «короткого» или «длинного пути» выбора лекарства знаток решает в процессе хорошего сбора анамнеза. Тот, кто следует указаниям Ганемана (§ 83—104 «Органона»), может уже на основании объема или качества спонтанного рассказа пациента понять, каким путем он должен идти, коротким или длинным. Мы советуем учащимся еще раз проштудировать главу «Клиническое наблюдение».

Конечно, мы должны давать отчет о том, что часто из-за удобства, отсутствия времени или кажущейся ясности случая мы стремимся хотя бы однажды попробовать короткий путь поиска лекарств. При этом мы уподобляемся плохому судье, который по первому взгляду принимает решение. Следствием этого является ошибочный приговор в первой инстанции. Так случается и с нашими ошибочными выводами. Иными словами, неудачи — это повод для обращения во вторую инстанцию. При более тщательном изучении больного процесс становления болезни «прокручивается» еще раз. Если что-то не удается, то причину этого мы должны попытаться отыскать прежде всего в своих ошибках. Правда, человек имеет привычку свои грехи приписывать другим. Виноват пациент, гомеопатия не заблуждается. Мы сами непогрешимы!

Обработка материала, полученного при тщательном изучении случая болезни, — проблема, по поводу которой идут горячие споры со времен Ганемана. Каждая гомеопатическая школа предпочитает свои методы. V. Boennighausen, J. Kent, Allen, H. Voisin (Франция), M. Dorcsi (Вена), O. Eichelberger (Мюнхен), P. S. Ortega,

T. P. Paschero (Южная Америка) выступают за многообразие методов.

Применение различных методов обусловлено многообразием человеческих характеров как б о л ь н ы х, так и врачей. Для различного материала требуется различный инструмент. Для каждого конкретного случая есть свой путь, который должен быстро и правильно вести к цели. Я не сторонник абсолютизации метода. Вы должны освоить разные пути. «Никогда нельзя ограничиваться изучением только одной школы или советами одного автора. Наоборот, нужно присматриваться и брать на вооружение все, что кажется полезным и дельным, и придерживаться того, что подтверждается на практике. Мы не должны следовать схематическим формулировкам: они прельщают своей простотой, но опровергаются многообразием жизни и болезней» [Voisin H., 1960, с. 9].

Разнообразие болезней и различные способности врачей открывают широкое поле деятельности во всех направлениях. Специалисты с синтетическим или аналитическим мышлением могут развиваться свободно. Различия между клинической гомеопатией, чистой симптоматологией, аналитической реперторизацией, глубинной аналитической интерпретацией психических симптомов (Ortega, Paschero), синтетическим конституциональным подходом (Dorcsi) не принципиальны. Выбор пути нахождения similia целиком зависит от клинического материала и от наклонностей, характера врача и знания лекарств. Стремясь к мастерству, мы придерживаемся основных положений «Органона»: **1) индивидуализация каждого конкретного случая болезни (§ 83); 2) выявление совокупности симптомов (§ 7); 3) выбор существенного симптома по критериям (§ 153).**

Вот база для верного поиска лекарств. Это основное неоспоримое требование к врачу, который решил лечить гомеопатически.

На основании богатого опыта работы с учащимися, врачами и студентами, а также из бесед с опытными специалистами я понял важность детального обсуждения этой проблемы.

Многие врачи и студенты с целью самообразования, знакомясь с литературой по гомеопатии различных времен и школ, часто теряются от многообразия мнений и предложений. Многообразие — и есть признак богатства метода. Встречаясь с различной интерпретацией в науке, хорошо начинать от основы. Первоисточник часто бывает более информативным, чем последующая литература, использующая первоисточник, — это старая истина.

Пожалуйста, читайте оригинальные труды Ганемана, если даже вначале будет трудно воспринимать устаревшие обороты речи. К сожалению, у меня возникает подозрение, что при переиздании оригинал из-за недостаточно точного понимания искажался. Авторы

много привносили от себя, не пытаясь строго разделить, где свое, а где чужое. Это касается также книги J. T. Kent.

Ганеман для нас — не икона вечной и непререкаемой силы. Но именно потому что мы не верующие, мы должны критически оценивать наши успехи, уважать первоисточник. При изучении многих произведений Ганемана бросается в глаза, что он переоценивал способности его последователей по восприятию и пониманию его произведений. Именно этим объясняются различия в представлениях его учеников. Он не умел осознать, что современники не смогут спонтанно воспринять и понять его мысли, что его «Органона врачебного искусства» будет недостаточно для гомеопатической практики. Для начинающих он должен был дать более точные рекомендации. Образно говоря, Ганеман поставил при входе в гавань маяк для мореплавателя по морю гомеопатии, но на его карте обозначены не все подводные рифы. Мы видим цель, но не всегда путь к ней оказывается правильным. Цель — найти similia. Рекомендации по ее достижению даны в § 7, 83, 153 «Органона». Доказательство того, что этой книги было недостаточно для учеников уже при жизни Ганемана, видно из предисловия ко 2-му тому книги «Чистое лекарствоведение» (с. 27). Нечто нелестное пишет мастер о своих подмастерьях:

«Многие знакомые, стоящие на полпути к пониманию гомеопатического врачевания, предлагают мне время от времени опубликовать еще более точные пояснения к применению учения на практике. Меня удивляет, для чего давать специальные практические рекомендации, если в «Органоне» они указаны.

Меня спрашивают, как изучить болезнь в каждом конкретном случае? Ведь по этому поводу есть обстоятельные пояснения».

«Процесс лечения всегда основан на уже известных основных положениях, они не могут быть конкретными и четко определенными для каждого случая. Это может прояснить только история лечения конкретного случая, как это было сделано в демонстрации основного закона. Каждый случай незаразного заболевания своеобразен и неповторим. И специфично то, что отличает его от других случаев, присуще только данному больному» (Там же, том II. с. 30—31).

Эти выражения, к сожалению, известны немногим, поэтому я их так подробно цитирую. Кроме того, вся последующая литература по вопросу поиска препарата может считаться полезной в том случае, если она действительно дает существенные преимущества в этом деле. Все, кто ссылается на Ганемана и в то же время избирает свой путь, должны себя спросить, почему они делают это по-другому. Если для этого есть хорошая разумная основа и убедительный результат, мы, конечно, скажем да. Речь идет не о пуризме, идолопоклонничестве или консерватизме. Речь идет не о Ганемане как личности, а только о «быстром, мягком, стойком восстановлении здоровья» («Органон», № 2) доверившегося нам больного.

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ

При решении вопроса о коротком или длинном пути выбора лекарств мы учитываем индивидуальные особенности случая заболевания. Личностные субъективные установки (лень, недостаток времени, симпатии) необходимо исключить. Личные способности врача к обобщению или аналитической обработке симптоматики определяют свободный выбор в этом процессе познания. Гомеопатический поиск лекарств простирается от чисто практической работы до искусства.

В этом познавательном процессе врач довольствуется поперечным срезом патологического состояния в простых случаях болезни. В других случаях необходим продольный срез с исследованием биографического анамнеза.

СОВОКУПНОСТЬ И СУЩНОСТЬ СИМПТОМОВ

Подобное изучение анамнеза имеет цель по возможности полно собрать совокупность симптомов. В главе «Симптоматология» об этом говорилось. Теперь мы попытаемся углубить это представление.

Пример. Пациент обращается в основном с жалобой на боль в плечевом поясе и спине.

Спонтанное сообщение: часто колющая боль в спине и в плечевом поясе, иногда ощущение будто режут ножом.

Прицельный опрос: эта боль беспокоит около $1^1/_2$ лет. Хуже становится при движении правой рукой и при глубоком дыхании. Четкой этиологии не выявлено. Может быть, она связана с работой? Он монтажник, работает сидя, в основном правой рукой, выполняет однообразные движения.

Данные исследования: подвижность руки и шеи не ограничена, отмечено напряжение мышц в паравертебральной области от C_4 от T_7, более выраженное справа, повышение чувствительности в области правой лопатки, особенно по ее краю и у нижнего угла. Легкие без особенностей.

Комментарии: по локальным симптомам и признакам поиск лекарства осуществить нельзя. Необходимо найти совокупность симптомов. Короткий путь здесь не состоятелен. Выявлеиные феномены не раскрывают болезнь. О чем говорит боль в плечевом поясе? Можно ли довольствоваться стандартным диагнозом: плечелопаточный синдром? Поэтому мы предпринимаем непрямой опрос.

Непрямой опрос (по схеме голова—ноги): частое воспаление глаз со слезотечением, покраснением конъюнктивы, по поводу которого окулист назначал капли, дававшие улучшение. Чувство оглушенности с давящей болью в области лба, особенно над правым глазом. Быстрая утомляемость, при утомлении шум в ушах. Вечером засыпает сидя, просыпается в 3—4 ч от боли в правой верхней половине живота «как будто что-то тянет». Если встает и что-либо (кусочек хлеба) съедает, становится

лучше. Боль иррадиирует в спиину и правую лопатку. По утрам ревматическая боль в бедре, скованность. Стопы холодиые, особенио правая.

Периодически понос после трудноперевариваемой пищи, ио часто запор с калом в виде овечьего. Глиноподобный стул.

Пристрастие и отвращение к пище: с удовольствием пьет теплое молоко, что облегчает боль в животе. После употребления трудноперевариваемой пищи появляется ощущеиие полноты и тяжести в эпигастральной области.

Настроение часто подавленное или раздражительность, может сердиться по пустякам.

Оценка: совокупность симптомов у данного больного дает богатую картину. Она малоинформативна, если болезнь рассматривать только с позиции узкой специализации. Ортопед увидит одно, гастроэнтеролог — другое, окулист констатирует только конъюнктивит, отоларинголог заинтересуется шумом в ушах. Каждый лечит нарушения в своей области и ставит диагнозы, соответствующие своей специальности. Гомеопат воспринимает болезнь в целом, анализируя в поиске лекарственного средства совокупность симптомов. Его диагноз звучит в этом случае: Chelidonium majus. Это, правда, не диагноз в патологоанатомическом смысле, но диагноз, который соответствует совокупности функциональных нарушений у больного. О Chelidonium мы знаем, что главная область его воздействия — система печень — желчный пузырь. Боль с рефлекторной иррадиацией в правое плечо и супраорбитальную область справа, холодная правая стопа соответствуют патогенезу лекарства. Совокупность симптомов дополняет «желчный» характер.

Ганеман употребляет наряду с понятием совокупность симптомов выражение сущность симптомов («Органон», § 18).

Понятие «совокупность» отражает в большей мере полноценность симптоматики, а понятие «сущность» подчеркивает качество информации. Иными словами: мы должны иметь большой объем материала, чтобы отыскать в нем ценное. H. Leers формулирует мысль образно: «Мы должны просеять много песка, чтобы найти крупицы золота». E. B. Nash (1953) обозначает совокупность симптомов как «tout ensemble» (общее впечатление). «В повседневной практике имеется два рода случаев, с которыми приходится встречаться врачу. Во-первых, это те, при которых успешно с большой точностью можно подобрать лекарство по характерным и своеобразным симптомам («Органон», 6-е изд., § 153). Другая группа отличается от первой тем, что таких симптомов выявить не удается. Тогда имеется только один путь — искать средство, патогенез которого подобен случаю «tout ensemble». Между тем большинство случаев имеют некоторые характерные или ведущие симптомы, которые светят как маяк и ведут к средству, патогенез которого соответствует болезни в целом».

Теоретически совокупность симптомов без оговорок можно применять, если подбор лекарств производится при помощи компьютера по специально составленной программе. Для мало дифференцированных симптомов приходится подбирать много средств. Тогда в справочнике симптомов приходится работать с соответственно большой рубрикой. Из-за больших затрат времени нужно прибегать к помощи технических средств. Для этого можно использовать миникомпьютер — перфокарты (Boger, Leers). Более подробно эта методика будет изложена в следующей главе. При применении больших рубрик мы подходим всегда к большим средствам: Sulfur, Arsen, Lycopodium и др. На основании статистической вероятности средства с большим числом известных симптомов должны встречаться в больших рубриках наиболее часто. Малые средства с небольшим числом ярких симптомов выпадают. Вот почему из совокупности симптомов нужно делать выборку. Этот концентрат существенных симптомов и есть с у щ н о с т ь симптомов. Он содержит все характерные высказывания и признаки, свойственные больному и его индивидуальному болезненному состоянию.

ВЫБОР И ОЦЕНКА СИМПТОМОВ

Совокупность симптомов — сырой материал для поиска лекарственного средства. Из него мы выбираем существенные симптомы (сущность симптомов). Спонтанный рассказ пациента дает нам часто из-за вольного изложения ассоциаций мешанину из плоских банальностей и ценных индивидуальных сведений. Для выбора similia признаки и симптомы только тогда представляют ценность, когда они точно обозначены. Оптимум: полноценный симптом. На этой основе мы можем установить подобие только между картиной болезни и действием лекарства. Пока все ясно как солнечный день, но трудности заключены в деталях. И это мы должны хорошо понять. Наш образ деятельности подобен поиску улик — задание, над которым криминалисты ломают головы. Преступник редко попадается на месте. С л е д ы преступления, сопутствующая ему обстановка, оружие — все может иметь цену. Криминалистический поиск продвигается постоянно между оптимумом (сам преступник) и минимальными следами его дел, которые можно причислить к уликам.

В повседневной гомеопатической практике при поиске лекарства мы часто попадаем в аналогичную ситуацию: между минимумом и максимумом признаков. Иногда признаки и симптомы болезни бывают настолько четкими, ясными и полноценными, что к большой радости врача удается убедиться в совпадении их с патогенезом лекарственного средства благодаря быстрому исцелению

больного. В других случаях все бывает наоборот. Маленький симптом здесь, разрозненный симптом там, противоречивые модальности, неясная этиология, клиническое исследование без особенностей, неинформативная биография. Между этими двумя крайностями и идет поиск подходящего лечебного средства.

СУЩЕСТВЕННОЕ В КОНКРЕТНОМ СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Вопрос о существенном обсуждался вначале (см. с. 85). При анализе ценности симптомов мы должны пытаться найти красную нить в истории болезни, овладеть «идеей конкретного случая болезни» [Eichelberger O.]. Приводим примеры.

Пациентка О. С., 35 лет. *Основная жалоба:* выпадение волос.

Спонтанный рассказ. Длительное время уже лечилась у гомеопата гомеопатическими средствами. Она показывает их с гордостью: Thallium Д6. Эффекта не было.

Направленный опрос. Выпадение волос пучками началось около полугода назад. Быстро утомляется. В этом сообщении нет ничего особенного. Лишь непрямой опрос открыл «идею» этого случая болезни. В то время у больной были большие огорчения и переживания из-за матери.

Этиология: «Последствия забот и огорчений» привели к лекарственному препарату: Acidum phosphoricum, который через 6 нед привел к быстрому улучшению состояния, избавил от усталости.

Комментарий: этиология нарушения часто раскрывает существенное в болезни.

Пациент А. Ш., 60 лет, среднего роста, крепкий, широкоплечий. *Основная жалоба*: кашель с затрудненным дыханием.

Спонтанный рассказ. Задыхается при ходьбе, особенно подъеме. Улучшение наступает в покое. Кашляет и в теплом помещении.

Направленный опрос. Около полугода выделяется серо-желтая мокрота, кашель уменьшается на свежем воздухе.

Непрямой опрос: потливость в постели под утро.

Данные исследования: обильные влажные хрипы у основания легких, коробочный перкуторный звук. Сердце без особенностей. АД 160/90 мм рт. ст.

Диагноз: эмфизема легких, бронхит.

Терапия: в начале без успеха применен Quebracho Д2, а затем Calcium carbonicum Д12.

При третьей консультации, при направленном опросе, еще раз выяснено, не случилось ли чего-либо особенного в течение последнего полугода до начала бронхита. На сей раз больной вспомнил, что за месяц до начала болезни он лечился у дерматолога по поводу сыпи. Применял втирание, которое быстро устранило зуд.

После этого сообщения назначен Sulfur Д6. Через 10 дней кашель и одышка значительно уменьшились.

Комментарий: «Существенное» в данном случае — переход патологического процесса с кожи внутрь вследствие применения наружного лечения. Поиск подавляющего механизма часто наводит врача на правильную мысль в выборе рациональной терапии.

Пациентка У. Е., 36 лет, русоволосая пастозная женщина. *Основная жалоба:* боль при мочеиспускании.

Спонтанный анамнез. Около недели жгучая боль и учащенное мочеиспускание. Сильно выраженное жжение возникает спонтанно.

Непрямой опрос: «Не промочили ли Вы ноги до болезни или не охладились ли?» Получен положительный ответ.

Данные исследования: белок в моче (слабоположительная реакция), сахара нет, СОЭ в норме. В осадке лейкоциты +++, слизь. Нитриты — нет. Бактерии +.

Лечение. Назначено испытанное средство при сильном жжении Cantharis C6 по 5 капель 3 раза в день.

Эпикриз: быстрое улучшение с прекращением боли и жжения. Моча: лейкоциты и бактерии не обиаружены. Через 6 нед. больная обратилась повторно. Теперь основная жалоба — насморк.

Спонтанный рассказ. «Насморк около 3 дней, но я работаю». Выделения из носа были вначале водянистые, а потом гнойные. Температура нормальная, покраснение кончика носа, частое чиханье. На воздухе состояние лучше.

Терапия: по клинической картине болезни показан Allium сера Д6. Через 14 дней больная явилась вновь за советом, нельзя ли ей избежать операции, рекомендованной гинекологом, по поводу полипа шейки матки, кисты левого яичника.

Повторное исследование. Результат: четкая сикотическая конституция (см. с. 107). «Существенным» оказалась здесь конституциональная слабость. То или иное поражение органов — это лишь верхушка айсберга — диатеза. В связи с этим назначена терапия: Thuja LMVI, затем LM XIV и LM XVIII.

Комментарий: выбор лекарств при отдельных проявлениях болезни базировался на кажущемся подобии, выступавшем на передний план. Пример выбран сознательно. Это исповедь, чтобы вы поняли, как нельзя поступать, как проходит мимо внимания «существенное», если не учтены конституция и диатез.

Примеры доказывают, что существенный симптом можно выделить только при тщательном изучении клиники болезни. Они демонстрируют, что анамнез — это процесс, ведущий от основной жалобы пациента к ядру нарушения. Собирать его нужно с большим терпением. Спонтанно описываемые феномены всегда представляют ценность. «Выжимать» пациента не только бестактно, но это ведет часто в тупик. Иногда случай болезни лучше раскрывать постепенно, чем пытаться получить мнимый оптимум при первом штурме.

Эти примеры показывают, что существенные для каждого случая болезни симптомы нужно уметь выбрать. Существенные и точно обозначенные симптомы представляют собой сущность симптомов. В процессе выбора симптомов сразу отбрасывают те, которые ничего не говорят ни о человеке, ни о природе его болезни. Не имеют ценности общие неспецифические жалобы (например, утомляемость, апатия, потеря аппетита) или такие диагностические этикетки, как вегетативная дистония, сосудистые нарушения. Ценным является все то, что способствует нахождению лекарства по отличительному признаку. Чем точнее показание, тем лучше. Вспомним: оптимальным считается полноценный симптом. Точность показаний определяют по эмоциональной окраске жалоб больного. Заслуживают внимания все спонтанные и энергично выражаемые симптомы, а также симптомы, выраженность которых увеличилась в

динамике. Напротив, наведенные и более давние ослабевающие симптомы имеют незначительную ценность, если только не свидетельствуют о конституции или диатезе. Все однотипные жалобы пациента на состояние различных органов и систем также представляют ценность.

Мы уже узнали из главы «Симптоматология», что все симптомы и признаки, которые имеют ранг общих симптомов, т. е. касаются всего организма, имеют больший вес, чем локальные симптомы. Я повторю фразу из раздела «Симптоматология»: «В этой совокупности симптомов, получаемой из анамнеза, наблюдения и исследования, производится ранжировка в соответствии с иерархической структурой личности. Нервно-психические симптомы ставят над соматическими, все, что касается человека в целом, стоит выше локальных симптомов, индивидуальное значит больше, чем само собой разумеющееся для данного заболевания». Это универсальное правило доказано. Однако мы не должны его превращать в шаблон или рутину. Правда, психические феномены занимают по ценности верхний ряд, но ранжировать я могу только то, что раскрывает случай болезни. Следует избегать переоценки умственных и психических симптомов и помнить, что отрицательных симптомов не бывает.

Пример. В присутствии ассистировавшего мне студента, закончившего второй курс по гомеопатии, я назначил Graphites при экземе. Он спросил: «Почему графит? Ведь пациент ни вялый, ни зябкий, ни прожорливый, не производит впечатление ленивого человека?» Да, он не таков, но вид кожи соответствует так называемой графитной коже: на ней трещины, чешуйки, кроме того, ощущение жжения кожи, плохая переносимость тепла, особенно в постели, локализация типичных изменений в области сгибательных поверхностей рук, за ушами, по краям век. Правда, не было соответствия с конституцией больного, а также с психическими симптомами патогенеза графита, что было учтено при выборе потенции. С назначением потенции С7 состояние кожи стало быстро улучшаться. При полном конституциональном соответствии и соответствующих психических симптомах была бы назначена потенция С30 или LM-потенция.

Имеют большее значение не те явления, каких нет в общей картине. Выбор лекарства логически основан на тех признаках и симптомах, которые имеются. Это касается любых, в том числе психических симптомов. Мы находим у больного почти всегда только часть симптомов, т. е. неполную картину патогенеза лекарства. Высокую ценность психических симптомов учитывают в тех случаях, когда предстоит выбирать одно из двух или трех средств.

Пример. При лечении больной, страдающей хроническим заболеванием, я колебался, назначить ли ей мышьяк или фосфор, имеющие близкий патогенез по симптоматике и поведению. В доверительной беседе больная рассказала мне о суици-

дальных мыслях, о попытке отравления сиотворным 3 года назад, ночью в безвыходной ситуации. Вначале она хотела перерезать себе вены, но из эстетических соображений предпочла таблетки. Это сообщение помогло мне приинять решение в пользу мышьяка: самоубийство посредством яда или ножа.

Если при тщательном подборе убедительные психические симптомы выводят врача на препарат, локальными симптомами, не соответствующими полностью найденному лекарству, можно пренебречь. Локальные изменения — это результат центральных нарушений жизненной силы.

Пример. У больиой с рассеяиным склерозом после длительной ремиссии, обусловленной лечеиием фосфором, вновь началось обострение. Она сообиила, что появилась повышенная чувствительность к шуму, ощущение, что сводит бедро, особенно если ноги охлаждаются. В книге J. T. Kent мы находим: чувствительность в отношении незначительного шума (ЕК 20, КК I 28). Судороги, стягивание бедра (ЕК 1012); спазмы (КК II 428). Гомеопатическое средство при этом Asarum europaeum, что подтверждено при сравнении с лекарственным справочником. Была назначена потенция Д6, после чего наступило улучшение. Ремиссия продолжается.

На этом примере становится ясным, что качество симптомов необходимо оценивать с двух сторон: по их точности и по их персональной значимости. Высокий ранг относительно иерархии личности, высокие качество и точность — не сверхценность. Кто играет в шахматы, тот знает, что в выгодной позиции даже маленькая пешка может решить многое.

Лекарством нельзя пренебрегать, если в каком-либо случае отсутствуют или еще не определяются типичные общие симптомы. Отрицательных симптомов не бывает.

КРИТЕРИИ ВЫБОРА СИМПТОМОВ ДЛЯ ПОИСКА ЛЕКАРСТВ

Точность симптомов

1. Характерные, яркие или необычные симптомы.
2. Спонтанно и энергично выражаемые симптомы.
3. Полноценные симптомы.
4. Длительно существующие симптомы, выраженность которых возрастает, особенно если они относятся к конституции и диатезу.
5. Новые усиливающиеся симптомы.

Ранжировка по ценности

1. Этиология.
2. Психические симптомы.
3. Общие симптомы:
   а) ощущения и модальности, касающиеся организма в целом;
   б) сексуальность, менструации;

в) пристрастие или отвращение к продуктам питания;
г) особенность выделений и секретов;
д) сны и сновидения.

4. Симптомы, связанные с органами, локальные симптомы с модальностями и сопутствующие симптомы.

5. ТРУДНЫЙ ПОИСК ЛЕКАРСТВ

Трудности подбора медикамента могут возникать при скудном количестве или обилии симптомов.

СКУДОСТЬ СУБЪЕКТИВНЫХ СИМПТОМОВ

Особенного терпения требует работа с теми пациентами, которые сообщают едва ли один дельный индивидуальный симптом для выбора лекарств, или с теми, от которых нельзя получить вербальных сведений: лица в бессознательном состоянии, умственно отсталые, маленькие дети [Imhäuser H., 1960; Foubister D. M., 1968], неразговорчивые оптимисты, которые думают, что доктор знает все; больные с органическими поражениями нервной системы в состоянии декомпенсации.

У больных с органическими нарушениями нервной системы симптомы отражают преимущественно патологоанатомические изменения и вытекающие отсюда функциональные нарушения. Большей частью эти больные уже получали «героическую» (сильнодействующую) терапию, поэтому трудно разобрать, чем обусловлена симптоматика: побочным действием лекарств, феноменами подавления или основным заболеванием. Иногда картину помогает прояснить назначение Nux vomica (лекарственные повреждения) или Sulfur (подавление выведения). При длительной иммуносупрессивной терапии или последствиях подавления лихорадки с полной ареактивностью помочь больному удается не всегда. [Рекомендации Kent в разделах «Ареактивность», «Гиперергия» (ЕК 1381, КК I 437), «Злоупотребление хинином» (ЕК 1435, КК I 495) можно использовать в наши дни при последствиях подавления лихорадки иммуносупрессии]. Причем, рекомендуемые органотропные средства целесообразно применять в низкой потенции. Истинное излечение бывает редко, но можно добиться по меньшей мере паллиативного действия.

Несмотря на это мы должны мужественно бороться и поддерживать веру пациента в исцеление. Однако мы не должны ему и лгать. Правда и надежда дают силы. Кстати, один человек нуждает-

ся в большей степени в правде, а другой — в надежде, поэтому в подобной ситуации нужно следовать принципу гомеопатии: индивидуальный подход, никакого шаблона!

В работе с малоразговорчивыми пациентами часто помогает опросник. Нежелание говорить, скрытность, молчаливость сами по себе могут считаться симптомами (Kent, ЕК 53, КК I 76; «отвечает с неохотой», M. Dorcsi, «Справочник симптомов», с. 91).

Объективные признаки имеют особое значение в тех случаях, когда нет возможности получить вербальную информацию (например, бессознательное состояние). В этой ситуации выигрывают врачи с натренированным зрением, мыслящие синтетически. Врач, напрягая все органы чувств: зрение, обоняние, осязание, получает объективные признаки, которые сопоставляет с патогенезом лекарств.

Пример. Во время спортивного состязания у 17-летнего молодого человека развился коллапс после бега на дистанцию в 100 м. Он лежал на земле бледный, с малым нитевидным и частым пульсом, заострившимися чертами лица, закрытыми глазами, покрытый холодным потом, отмечались позывы на рвоту. Оказывавший помощь хотел накрыть больного, но тот сбросил с себя покрывало. В этой ситуации информацию могли дать только объективные признаки: коллапс, бледность лица, холодный пот, тошнота, рвотные движения, закрытые глаза, слабый нитевидный пульс, стремление сбросить с себя покрывало.

В качестве средств, применяемых при коллапсе, могли выступать два препарата: Veratrum album и Tabacum. Слабый нитевидный пульс, стремление сбросить одежду, тошнота, закрытые глаза решили выбор в пользу Tabacum. Патогенезу Veratrum свойственна картина со слабым пульсом, желанием согреться, обилием холодного пота на лбу.

После приема шариков Tabacum C30 состояние юного атлета быстро улучшилось. Один из товарищей по команде сказал ему: «Теперь ты убедился, что иужно бросить курить!?» Это высказывание несведущего человека — хорошее подтверждение правильности выбора лекарства. Этиологией коллапса, о которой я ничего не мог знать до того, было употребление никотина (курение) перед физической нагрузкой.

У младенцев и маленьких детей лекарственный диагноз часто основывается на объективных признаках и симптоматике, сообщаемой близкими (мать, отец). Лекарственно-типологические и конституциональные признаки иногда побуждают действовать независимо от вербальной информации.

ОБИЛИЕ СИМПТОМОВ И ПРИЗНАКОВ

Болтуны. При беседе с некоторыми пациентами вас охватывает ужас. При выслушивании спонтанного сообщения хочется воскликнуть: «Остановитесь!» Словесный фонтан бьет без перерыва, факты

излагаются непоследовательно. Какие выбрать симптомы? Если не удается привести в определенный порядок огромное количество симптомов, лекарство можно подбирать по наиболее яркому симптому: болтливости. Индивидуальный характер изложения жалоб, персональная форма болтливости открывает подходящее средство.

ВАРИАБЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ

В некоторых случаях спонтанное сообщение дезориентирует врача вследствие кажущейся противоречивости показаний: то так, то эдак, то здесь, то там. При вариабельности симптомов следует думать, как правило, об Ignatia, Pulsatilla, Sulfur с разнообразной симптоматикой (Psora!), Psorinum, а также Tuberculinum. Выведение токсинов через кожу, слизистые оболочки, кишечник, почки вызывает разнообразные симптомы. В этом случае при выборе медикамента помогает оценка конституции и диатеза. Мы обязаны распознать конституциональную слабость. Необходимые сведения мы черпаем из биографического анамнеза. В биографии больных, страдающих хроническими болезнями, мы находим типичные болезненные процессы, которые позволяют упорядочить многообразную симптоматику. Далее мы еще будем обсуждать вопросы конституции и диатеза, а здесь поделимся двумя соображениями.

При хронических и непрерывно рецидивирующих болезнях важно распознать конституциональную основу многообразных патологических, функциональных и психических симптомов. Устранение отдельных проявлений болезни — не главная задача, так как это только паллиативная косметическая терапия. Мы избегаем ошибок в лечении при знании основы болезни.

6. УСТРАНИМЫЕ ОШИБКИ

Ганеман не напрасно требовал точности исполнения рекомендаций. На основании собственного опыта, наблюдений за больными и мнения других коллег можно сделать твердый вывод, что наилучших результатов и надежного излечения можно добиться только тогда, когда мы будем следовать правилам подбора лекарств, рекомендованным в «Органоне».

На собственных ошибках (и у нас бывают ошибки), в процессе педагогической деятельности я пытался учиться распознавать подводные рифы и отмели. Какие наиболее частые ошибки можно устранить?

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ ПО ДИАГНОЗУ

Гомеопатия — это феноменологический метод. При назначении лекарства ориентируются на наблюдаемые феномены (симптомы и признаки). Со времени Гиппократа никто из врачей с такой ясностью, как Ганеман не назначал лечения больным, ориентируясь на индивидуальные феномены. Мы должны отойти от привитых нам шаблонов в объяснении болезней и учиться наблюдать за больными. Мыслительный процесс при объяснении идет обратным путем и аналитически от Б до А. Уникаузальный принцип правомочен и торжествует при обсуждении механических процессов. Наблюдение феноменов позволяет охватить целое, уловить мультикаузальные процессы природы. Сложные процессы жизни нельзя объяснить одной причиной. Аналитическое мышление пытается расчленить многообразное целое на отдельные части и объяснить их. Естественнонаучная медицина, положившая в основу лечения принцип причинности, добилась неоспоримых успехов в отдельных областях, например в борьбе с инфекциями. В других областях она достигла предела, не осознав ошибочности такого образа мышления.

Эти мысли я высказал для того, чтобы прояснились первые устранимые ошибки: пренебрежение к феноменам и установка на диагноз как общее и абстрактное определение. Понятно, почему некоторые коллеги-гомеопаты предпочитают органотропные средства или не могут отойти от комплексных средств. Комплексы — это такая прекрасная «пуповина» к привычному диагнозу, к общему, к объяснению болезней. Основываясь на феноменологии, врач в каждом случае болезни всякий раз стоит перед решением выбрать единственное средство, которое соответствует этим симптомам этого, больного. Данный метод побуждает к наблюдению за болезнью и больным как личностью и обеспечивает точное назначение лекарств на основе совокупности признаков и симптомов.

Пример. Патогенезу Belladonna свойственны покраснение, повышение температуры, набухание, ощущение сердцебиения.

Эти феномены обусловливают выбор лекарства при следующих диагностически отграниченных болезненных состояниях:

Наименование болезни (диагноз)	Объяснение болезни (причины)	Наблюдение за больными (феномены)
Острые лихорадочные инфекцни	Бактерии, вирусы	Яркая гиперемия лица, гипертермия, желание укрыться, пульсирующие сонные артерии
Солнечный удар	Гиперемия мозговых оболочек	Покраснение лица, гипертермия, напряженная пульсация височных артерий, иногда дезориентация, оглушенность, угрожающие галлюцинации, расширение зрачков
Фурункул	Бактерии	На ограниченном участке ярко-красная припухлость с пульсирующей болью
Пленочный дерматит младенцев	Грибы, бактерии	Ярко-красная, блестящая, напряженная н опухшая кожа

Итог: строго придерживайтесь феномена!

НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОНИМАНИЕ БОЛЕЗНИ

Строго придерживайтесь феномена — так звучит последний призыв перед битвой. Да, но не слепо. О т д е л ь н ы е феномены могут ввести в заблуждение, если их не увязывать с совокупностью симптомов. Совокупность симптомов отражает также всю сущность явления, информирует о становлении, развитии нарушения. К полноценному симптому обязательно относится этиология. Совокупность симптомов и этиология, дополненные исследованием пациента, помогают

Симптом	Этиология	Сущность болезни	Предлагаемое лечение
Колющая боль в шее и затылке, улучшение состояния в покое и тепле	Травма спинного мозга	Блокада позвоночника вследствие пращевидной травмы	Хиропрактика, Rhus toxicodendron
	Перенапряжение зрения	Нарушение аккомодацни	Прописывание очков, Onosmodium, Ruta
	Охлаждение области затылка	Невралгия затылочного нерва после мытья головы	Belladonna
	Ревматическая? Старение?	Спондилоартроз	Массаж, Cimicifuga, Lachnanthes

распознать болезнь. В этой совокупности законное место имеют лишь отдельные феномены. Аналитики могут легко ошибиться, если слишком быстро подберут медикамент по справочнику, опираясь на отдельный симптом. Этот упрек можно сделать некоторым последователям Kent. Они не совсем поняли автора и превратили реперторизацию в самоцель. Ориентация на подобный неполноценный симптом (нет данных об этиологии) может привести к неправильной, неэффективной терапии с нарушением принципа подобия. В качестве иллюстрации приводим пример, составленный из различных историй болезни (см. табл. выше).

НЕДОСТАТОЧНОЕ ЗНАНИЕ ПАТОГЕНЕЗА ЛЕКАРСТВ

Мы часто неправильно оцениваем значение симптомов в их развитии. Заболевание — это процесс от незначительных нарушений самочувствия до «выжженной»(чаще всего малосимптомной)картины конечной стадии. То же свойственно лекарственным симптомам: от слабо выраженной симптоматики индивидуального действия до явных повреждений органов вплоть до грубых токсических нарушений. Заболевание и воздействие лекарств — аналогично протекающие динамические процессы. На каком-то этапе развития и течения болезненного процесса начинаются наше лечение, клинические наблюдения. В руководствах представлена общая картина лекарственного воздействия от субтоксической фазы через реактивное последействие до конечной стадии, известной нам из токсикологии. Итак, мы не можем требовать, чтобы при остром, еще локальном нарушении была бы в наличии общая картина лекарственного действия как объект сравнения при поиске лекарств. Мы сможем найти только частичный срез, который соответствует еще ограниченному болезненному состоянию. Непозволительно исключать средство, если в конкретном случае болезни отсутствует, на наш взгляд, существенное: отрицательных симптомов не бывает.

Примеры. Чтобы при гематоме назначить Arnica, достаточно знать этиологию (удар, сдавление), наблюдать пораженную часть тела, (краснота, иногда синяя или зеленая окраска), ощущение боли, модальность (усиление ее при ощупывании и воздействии влажного холода). Полная картина действия Arnica проявляется лишь при тифоподобной инфекции или апоплексии.

При апоплексии вследствие внутричерепной травмы может появляться ряд других Arnica-симптомов: покраснение головы; ступор (на вопросы отвечает, но снова впадает в состояние апатии), стремление к уединению (гонит врача и ухаживающих, так как «не нуждается в помощи», противится прикосновению), дезориентация, головокружение при закрытых глазах, непроизвольная дефекация во сне, устрашающие сновидения, беспокойный сон (ворочается в постели, не находит места, постель кажется жесткой).

Бывает, что мы вспоминаем только о начальном действии лекарств, но забываем о конечном эффекте.

Пример. Calcium carbonicum мы применяем почти исключительно у маленьких пастозных детей с лимфатическим диатезом. Но и у пожилых людей Calcium carbonicum имеет богатый спектр признаков: склероз, гипертония, камни, полипы, миома.

Или: мы слишком увлекаемся оценкой конституции полноватых детей типа Calcium carbonicum и забываем о детях с дистрофией, у которых все напоминает о кальции: полнота, вздутый живот, чувствительность к холоду, кислый пот и понос, непереносимость молока, боязнь оставаться одному.

УВЛЕЧЕНИЕ ИЗЛЮБЛЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

Ганеман советовал уже при изучении клиники болезни рассматривать ее непредвзято, строго объективно изучать симптомы больных. Если мы поступаем так, но тем не менее возвращаемся к нашим «старым друзьям», это показывает, что наш подход недостаточно индивидуален. Нельзя клинические наблюдения «дрессировать» на излюбленное средство. Чего не хочешь видеть, не видишь. Каждый исследователь находит то, что ищет.

СХЕМАТИЧЕСКОЕ РАНЖИРОВАНИЕ СИМПТОМОВ

Для выбора лекарств большую ценность по праву имеют психические симптомы. Это справедливо для сформировавшегося болезненного состояния, но имеет предел при локальных синдромах, которые существуют не столь долго. Например, Antimonium crudum обладает большой исцеляющей силой при шиловидных бородавках подошвы. Раздражительности и озлобленности, густо обложенного белым налетом языка — важных ведущих симптомов гастрита, присущего патогенезу Antimonium crudum, нельзя ожидать при этом пока еще кожном синдроме.

Мы видим почти в каждом слу́чае болезни только срез общей картины действия лекарств. Важно, чтобы этот срез точно подходил к выбранному лекарству.

ПОСПЕШНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ

Мы все часто торопимся и цепляемся за о д и н яркий симптом. Это «золотое зерно» тогда превращается для нас в ключевой симптом, полностью ориентирующий всю трактовку случая в желаемом на-

правлении. Поиск короткого пути побуждает быстро прийти к цели с помощью испытанных показаний. Мы работаем и думаем слишком часто по шаблону: стеснение в горле — уже назначаем Lachesis; облегчение при движении — да? Это Rhus toxicodendron; головокружение при взгляде в сторону — готово! Нужен Conium. При таком способе лечения я не вижу большой разницы от привычного прописывания обезболивающих средств при головной боли или комплексных препаратов: при кашле — принимай средства, подавляющие кашель; при гриппе — гриппомакс!

ПЕРЕОЦЕНКА ЛОКАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ

Анамнез начинается большей частью с локальных жалоб: эти основные жалобы мы должны учитывать полностью. Однако поиск подходящего лекарства на этом не должен заканчиваться: необходимо получить совокупность симптомов. Это редкость, когда во всей картине заболевания доминирует единственный локальный симптом. Мы постоянно должны сознавать, что пораженная часть организма — это ч а с т ь единого целого. Мы работаем не как узкие специалисты. Выбор средств, основанный только на локальном симптоме, остается «симптомом кровельщика», но не способствует стойкому исцелению.

VII. ПОИСК ЛЕКАРСТВ ПО СПРАВОЧНИКУ СИМПТОМОВ — РЕПЕРТОРИУМУ

Неисчислимое количество лекарственных симптомов вынуждает пользоваться справочником симптомов, чтобы точно подобрать лекарство.

Выбор лекарств путем аналитического сравнения комплекса симптомов больного с лекарственным патогенезом при наличии репертория проводится по специальной технике, разработанной von Boenninghausen и Kent (реперторизация).

Реперторизация требует из множества симптомов больного выбрать и расположить по порядку в зависимости от точности (§ 153, полноценные симптомы) и значимости (психосоматические), а затем сравнить их с подходящими рубриками репертория.

Для экономии времени при механической письменной работе можно использовать технические средства.

1. ЗНАЧЕНИЕ И ХАРАКТЕРИСТИКА СПРАВОЧНИКОВ

В предыдущих главах обсуждались различные пути поиска лекарства. При этом было показано, что «длинный путь» поиска лекарственного средства требует вспомогательных средств: репертория или справочника лекарств. Само собой разумеется, что человек, посвятивший себя науке и ответственной профессии, должен постоянно читать и проверять себя, так как полностью надеяться на память нельзя. В сложных случаях болезни немедленно подобрать медикамент часто бывает невозможно. В зависимости от темперамента и памяти некоторые врачи могут принять быстрое решение, а другие должны все хорошо взвесить. По существу я выступаю против скорострельной гомеопатии: хороший стрелок точнее присматривается к цели. «Уверенность в себе — это хорошо, а самоконтроль лучше».

Предпосылкой точного выбора лекарства является строгое соответствие существующих симптомов больных и симптомов патогенеза лекарств. К сожалению, у нас только одна голова, поэтому число симптомов, которые мы узнаем от наших больных, и число проверочных симптомов лекарств даже прекрасная память сохранить не может. Можно знать не более, чем грубый абрис и основную характеристику применяемых средств с их существенными модальностями и ведущими симптомами. Поэтому мы не должны стыдиться быть правдивыми. Даже Ганеман со своим глубоким знанием симптомов действия лекарств составил для личного пользования «словарь симптомов» [Künzli von Fimelsberg J., 1969].

С того времени число испытанных средств возросло с 80 до 1000 и более. И если справочник был нужен мастеру, то тем более он нужен ученику. Каждый образованный врач-гомеопат не может работать без справочника симптомов. Даже из соображений времени он должен уметь отыскать важнейший симптом в справочнике лекарств. В этом поможет справочник симптомов или как мы его сегодня называем — репертория.

Справочник лекарств (Materia medica) содержит сведения о признаках и симптомах действия лекарств. Описание симптомов — ее указатель. Книга о лекарствах построена по принципу — от лекарства, а указатель симптомов — от симптомов больных. Справочники лекарств и симптомов — необходимые книги для поиска лекарств.

Мне еще никогда не приходилось переживать самому или слышать от других, что больной принимает врача за глупца, если врач

на приеме пользуется справочной литературой. Каждый грамотный человек заглядывает в книгу, когда в каких-то подробностях не доверяет своей памяти. Юристы почти всегда проверяют свои знания по соответствующим параграфам законов или комментариям к ним. Все люди знают, что все знать невозможно. Правда, в экстренных ситуациях врач должен быстро назначить лечение, а не рыться в справочнике симптомов. Практика оказания помощи на дому в преимущественно острых случаях требует определенного багажа знаний. На приеме необходимо от случая к случаю контролировать свою память по справочнику симптомов во избежание ошибок.

Специалисты, назначающие комплексные средства, не нуждаются в справочнике симптомов, им достаточно запеленговать диагноз болезни. Тот, кто хочет заслужить почетное звание гомеопата, должен стремиться к возможно большему и точному сходству симптомов.

Однако подобие должно быть не формальным, а *смысловым*. Если понять, что симптоматика Materia medica составлена из высказываний и выражений многих лиц, испытывающих действие лекарств на себе, то не удивительно, что каждый испытуемый свои субъективные ощущения выражает по-своему. Словесная формулировка симптомов — проблема всех справочников симптомов. При группировке многих индивидуальных высказываний нужно добиться того, чтобы они имели смысловое сходство. Поэтому важно, чтобы для каждого вербального симптома мы имели набор подобных формулировок, если выражение нашего пациента точно не соответствует приведенному в справочнике. Например, ощущение сдавления — как будто перетянуто шнуром, как будто пояс; слишком тесно и т. д.

Большие справочники при этом имеют то преимущество, что содержат много ссылок на синонимы. В моем справочнике содержатся одновременно дополнительные ссылки. Это экономит много времени. Разумеется, каждый справочник тем более ценен, чем подробнее составлен. Для сравнения: хороший телефонный справочник должен содержать все номера телефонов. Поэтому ценность малых реперториумов невелика. С другой стороны, чем полноценнее и вместе с тем объемнее справочник симптомов, тем труднее им пользоваться. Однако к большому пособию постепенно привыкаешь, так что объем его не мешает. При работе с маленькими пособиями всегда рискуешь не найти выбранный симптом.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЬНЫХ СПРАВОЧНИКОВ СИМПТОМОВ

Из большого числа репертуариумов я выбрал для рассмотрения те, что имеют для нас наибольшее значение.

Clemens von Boenninghausen — непосредственный ученик Ганемана был первым, кто опубликовал подобный репертуариум. Это произведение играет особую роль не только в историческом плане. Благодаря своему качеству он используется для составления других репертуариумов. Ганеман в своем примечании к § 153 «Органона» воздал должное этому труду.

James Tyler Kent в 1877 г. составил репертуариум (на английском языке), который до сих пор остается наиболее полным. Первый немецкий перевод von Erbe (был выпущен издательством «Гиппократ») строго повторяет оригинал в расположении глав. Эта книга особенно подходит для тех, кто уже проработал произведение Kent на английском языке. Ее преимущество в доступности цены.

Georg von Keller и Jost Künzli von Fimelsberg осуществили новый перевод на немецкий язык в 3 томах с переработкой материала. Расположение глав соответствует оригиналу не полностью. Каждый том выпускается отдельно или в составе одной книги. В такой форме ею удобно пользоваться.

Переводчики критически переработали материал, исправили ошибки, дополнили важными ссылками на многочисленные синонимы и добавили большое количество симптомов из репертуариума C. von Boenninghausen.

Horst Barthel и Will Klunker создали синтетический репертуариум для частных областей: характера и ума, сексуальности, менструаций, сна (издан на английском, французском и немецком языках). Это большой справочник общих симптомов и служит важным дополнением к другим руководствам. Недостатком его является расположение материала в соответствии с английским звучанием слов. Немецкий индекс несколько облегчает работу.

Из малых справочников симптомов мы рекомендуем: Karl Stauffer «Справочник симптомов и гомеопатическое лекарствоведение, а также сопоставимых дополнений к справочнику лекарств», который, к сожалению, давно не издавался и является антикварной редкостью, и Mathias Dorcsi «Справочник симптомов для повседневной практики и сравнительного изучения гомеопатического лекарствоведения в персонотропном порядке». Название обеих книг определяет их особое положение: там представлены симптомы и характерные признаки искомых лекарств. Благодаря этому они в

поисках индивидуального более информативны, хотя их общий объем меньше.

В книге K. Stauffer использован алфавитный принцип. M. Dorcsi располагает материал в зависимости от «иерархической структуры личности». Прежде чем работать с его справочником, следует почитать его книгу «Медицина личности». Поиск лекарств по его методу исходит из целостности личности, а течение болезненного процесса рассматривается на основе конституции больного. Клинический синдром или четкий ведущий симптом дифференцируется по отношению к отягощенности диатезом. Заслуга M. Dorcsi состоит в том, что он пытался объединить гомеопатию с общей медициной нашего времени. Его справочник симптомов наглядно составлен, удобен в пользовании, имеет достаточный объем.

«Практическая гомеопатия» Henri Voisin совершенно оригинальна. В ней соединен справочник симптомов с обзором клинической картины различных болезней или синдромов. При изложении отдельных больших синдромов приводятся реперториум или обзорные таблицы. Некоторые коллеги охотно работают с этой книгой и хвалят ее, другие находят ее не полной. Я пользуюсь этой книгой, когда при клиническом наблюдении получаю мало субъективных симптомов или нечеткую картину болезни. Книга позволяет многое дифференцировать по основной жалобе и избегать таким образом органотропной терапии.

3. ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ РЕПЕРТОРИУМА KENT

ОБЩЕЕ

Если мы в последующем будем часто ссылаться на реперториум Kent в немецком переводе — это не означает, что девальвируем другие справочные руководства. Вы знаете мою установку: каждый должен пользоваться тем пособием, которое более соответствует его привычкам и наклонностям в работе. Из предыдущей главы, надеюсь, стало ясно, что различные пути поиска лекарств не только возможны, но и нужны в определенной ситуации, зависящей от пациента или врача. В связи с этим нельзя превозносить то пособие, с которым работаешь сам, и охаивать другое. В то же время нельзя называть коллегу, работающего с пособием Kent, кентианцем. Я уже не раз пояснял, что значит быть кентианцем. Тот, кто пользуется телефонной книгой, не называется телофономаном. Тот, кто поиск лекарств ведет по правилу подобия, — это гомеопат в почетном смысле этого слова (как говорил Ганеман), а это имя мы должны постоянно оправдывать. И в этом нам помогает по возможности

полноценный справочник симптомов. Это только помощь, но не вероисповедание.

Реперториум Kent используется во всем мире, немецкие переводы — у нас. Содержание переводных книг отличается мало. Порядок и соподчинение глав разное. Как я уже упоминал ранее, перевод Erbe я обозначаю ЕК, а перевод Keller, Künzli, как КК. Например, ЕК 7 означает с. 7 в книге Erbe, а КК I 7: с. 7 в томе I книги Keller, Künzli. Счет страниц ЕК идет от начала до конца, а в КК каждый том имеет свою нумерацию страниц. Названия глав большей частью отражают содержание. Однако надо знать, что глава «Общее» не означает «общий симптом». Немецкая речь при этом допускает смещение понятий, поэтому я с большей охотой применяю выражение «всеобщий симптом» для тех симптомов, которые касаются человека в целом, т. е. это не локальные и не отдельные симптомы. В главе «Общее» мы находим понятия, определения многих патологических явлений — от похудания до карликового роста, а также характеристику пульса, конвульсии (клонические судороги), спазмы (тонические судороги), параличи, опухоли и т. п.

Принцип построения внутри главы соответствует логике: от целостного — к частному, от более общего — к дифференцированному понятию, от присущего человеку в целом — к особенному. При описании соматики материал расположен: голова — ноги, центр — периферия, изнутри — кнаружи. Внутри рубрик построение по такому же принципу. Вначале идет общая рубрика, в которой перечисляются все средства, принадлежащие данному симптому, а затем следует дифференцирование:

1. Время появления или ухудшения ощущений.
2. Сопутствующие обстоятельства, модальности в алфавитном порядке.
3. Место: от краниального к каудальному, от проксимального к дистальному.
4. Характер ощущений в алфавитном порядке.
5. Иррадиация ощущений или боли.

Эту схему нужно знать наизусть, так как она постоянно повторяется. Это облегчит поиск.

Если у больного находят какой-то симптом, не укладывающийся в данное описание, это означает ухудшение. В главе «Сон» в рубрике «Положение» (ЕК 1228; КК I 378) описаны типичные для данного средства положения во сне, но это нельзя рассматривать как признак ухудшения.

ОБЩИЕ СИМПТОМЫ

Выбор лекарств отвечает идее представления Ганемана о стойком излечении: от центра жизненной силы к периферии. Если благодаря гомеопатическим лекарствам нормализуется центральная регуляция жизненных процессов, то исцеляется и локальная болезнь, при условии, если не произошло необратимых органических нарушений. В связи с этим существенное значение имеют общие феномены (нервно-психические и общие соматические симптомы и их модальности. Недостаток оригинала Kent в том, что эти симптомы разделены (так же и в ЕК): вначале описаны характер, головокружение (в конце — сон, озноб, лихорадка, пот). В КК I том и начало II тома содержат большинство общих симптомов. Важно знать, что общие симптомы — «пристрастие или отвращение к определенным пищевым продуктам», «жажда» — в обоих переводных изданиях помещены в разделе «желудок», хотя они не относятся к локальным явлениям.

Симптомы, относящиеся к очень важной сексуальной сфере и имеющие ранг общих, в обоих переводных изданиях находятся в главе «Мужские и женские половые органы».

В англоязычном оригинале последняя глава названа «Generalites», а в ЕК как «Общее». Я уже указывал на то, что это выражение в немецком языке многозначно. В КК эта обширная глава делится на несколько подглав: общее, ощущения, модальность.

Общее — это ряд клинических понятий, начинающихся с буквы А до Я. Например, абсцесс, хорея, цианоз, приливы жара, клонические судороги (конвульсии), свойства пульса, опухоли, повреждения, дрожание, а также средства сикотической или сифилитической конституции.

Ощущения — касаются организма в целом или относятся к рангу общих симптомов. Здесь помещены средства для пациентов, отличающихся зябкостью, в рубрике «Жизненное тепло, дефицит» (ЕК 1357, КК I 462).

Модальности — касаются человека в целом, например еда, питье, менструации, тепло, холод, погода, движение, покой, лежание, общая потливость, половой акт, отхождение стула. В этой рубрике стоят также некоторые клинические понятия: болезнь путешествий (см. езда), детские болезни, женские болезни, климактерий, последствия прививок, болезни грудных детей, морская болезнь, прорезывание зубов у детей.

ОРГАННЫЕ СИМПТОМЫ

Симптомы, связанные с поражением органов (локальные симптомы), изложены очень подробно. Если врач не находит ничего дифференцированного, то может воспользоваться информацией выше названной рубрики или искать средство по синонимам. Последовательность всегда одинаковая: от общего к специальному, сверху вниз (за исключением раздела «Боль в спине» в ЕК, где применен алфавитный порядок), от затылка ко лбу. В каждой рубрике повторяется схема: временные соотношения, время появления, сопутствующие обстоятельства, модальности, место, характер ощущений и их иррадиация (неприятные ощущения, боль, оглушенность и т. д.).

В этих дифференцированных рубриках боли иногда удается найти без труда полноценный симптом, который может оказаться ключевым.

Пример. Больной сообщил, что его беспокоит жгучая боль в области шеи, которая распространяется на затылок. Сон при этом не нарушен. Этиология неизвестна. Реперторизация: жгучая боль в затылке (ЕК 915, КК область шеи II 348). Иррадиация к затылку (ЕК 915, КК II 349), улучшение во время сна (ЕК 915, КК II 349). Результат реперторизации: (Calcium carbonicum — единственное средство, которое встречается во всех рубриках. Сравнение с лекарственным справочником и успех лечения подтвердили правильность выбора лекарства.

ГРАДАЦИЯ

Для каждого симптома составлен перечень лекарственных средств, напечатанный с использованием различных шрифтов в соответствии с ценностью симптома:
нормальный шрифт = 1-я степень = незначительная ценность,
курсив = 2-я степень = средняя степень значимости,
жирный шрифт = 3-я степень = наивысшая значимость.

Такая градация была сделана Kent для облегчения выбора лекарств.

Цифровое обозначение ранга симптомов в литературе разное. У Kent 1-я степень — наивысшая значимость симптома, у Künzli наивысшая — 3-я степень. Для оценки значимости симптома в баллах при реперторизации (что кажется мне очень спорным) я советую использовать принцип градации Künzli: наиболее ценный симптом обозначается цифрой 3 и этому соответствует 3 балла.

Оценка в баллах по сути противоречит гомеопатическому дифференцированию лекарств в зависимости от качества симптомов. Но если при изучении клиники заболевания не удается выявить очень ценные симптомы, то можно работать с симптомами средней значимости, оценивая их в баллах. Суммарная оценка их поможет в выборе нужного лекарственного средства.

Деление на степени не нужно воспринимать как догму. В большинстве случаев можно пользоваться градацией Kent. Большинство испытанных ведущих симптомов лекарств почти всегда обозначаются 3-й степенью. Полярные обозначения непостоянного остаточного действия лекарств выражаются 2-й или 1-й степенью.

Пример. Для йода характерен ведущий симптом — волчий голод, он выражается 3-й степенью (EK 487; KK III 421), но в картине его действия может наблюдаться и потеря аппетита. Тогда мы находим его в рубрике: «Потеря аппетита» с градацией 2-й степени (EK 486, KK III 420).

Градация — это вспомогательный прием для сравнения клинических данных и патогенеза лекарств: симптому «крайнее беспокойство» пациента должно соответствовать средство, у которого эффект беспокойства выражен в наивысшей — 3-й степени. Если больной спонтанно и эмоционально сообщает, что ночью от беспокойства он не может лежать в постели, встает, нигде не находит покоя, то назначают соответствующее средство, для которого свойствен эффект беспокойства также 3-й степени (например, Arsen, Rhus tox.).

ДОПОЛНЕНИЯ К РЕПЕРТОРИУМУ KENT

Th. Ensinger (1975) в книге «Пояснения к реперториуму Kent» сделал попытку упорядочить некоторые разрозненные симптомы, чтобы облегчить их поиск. К сожалению, этот обзор неполный! R. Flury (1979) при помощи своего реперториума, состоящего из карт, пытается перебросить мост между подчеркнутым обобщением симптомов у C. Boenninghausen и скрупулезной дифференцировкой Kent. Тот, кто хочет пополнить знания об общих психических и соматических симптомах, найдет здесь много интересного.

Дополнительно можно использовать «синтетический реперториум» *H. Barthel* и *W. Klunker* для психических и поведенческих симптомов, сексуальности, менструаций и сна.

Число пояснений в книге Kent можно было бы расширить. O. Eichelberger в своей работе приводит данные о синонимах и родственных по смыслу выражениях. Их можно включить в свой соб-

ственный реперториум. Не забывайте мой совет записывать собственные примечания.

H. Leers (1973) собрал редкие симптомы, которых нет в книге Кента.

4. ВЫБОР ЛЕКАРСТВ ПУТЕМ СРАВНЕНИЯ ГРУПП СИМПТОМОВ

В главе «Различные пути выбора лекарств» сообщалось о двух методах: а) синтетическом обобщении картины болезни и сравнении с лекарственным патогенезом; б) аналитической оценке отдельных симптомов болезни и сравнении их с симптомами лекарственного патогенеза.

Первый, о б о б щ а ю щ и й, метод хорош для врача, склонного к синтезу и хорошо знающего действие медикаментов. Он применим только тогда, когда случаю болезни свойственны своеобразные, характерные симптомы, которые точно соответствуют картине действия определенного лекарства.

Второй путь имеет преимущество при разрозненном, необозримом материале случая болезни, так как в подобной ситуации подходящее лекарство можно найти путем точного сравнения групп симптомов. Врачи с аналитическим складом ума предпочитают этот метод. Он также дает неплохой результат при умеренном знании лекарств.

Реперториум можно использовать при обоих способах поиска медикамента: при первом — по отдельным хорошо дифференцированным симптомам или сравнением ряда симптомов, выявленных клиническим наблюдением — при втором. Пользуясь реперториумом, можно быстро проверить свой лекарственный диагноз при наличии у больного какого-либо симптома, который кажется не соответствующим патогенезу лекарства. Или у больного встретился необычный симптом, о котором мы ранее никогда не слыхали, и тогда с помощью реперториума также удается подобрать нужное лекарство.

Я вспоминаю случай моих первых лет обучения гомеопатии. Мать сообщила, что ее 4-летняя дочь не хочет оправляться, сидя на унитазе. Когда мать полоскает пеленки, дочь становится в уголок, натуживается и готово! Дефекация только стоя! После длительных поисков в английском издании книги Kent (немецкого тогда еще не было) я нашел этот симптом (с. 608). В немецком переводе — EK 636; KK III 617. Затрудненная дефекация: в положении стоя опорожнение облегчается — только Causticum. 3-я степень значимости симптома.

Это яркое переживание убедило меня в ценности справочника и в то же время — ключевого симптома. Для ключевого симптома, полноценного симптома, точного общего симптома не нужен длинный список лекарств, так как в рубрике необычных симптомов много средств не указано. Это позволяет в приемные часы без больших затрат времени подобрать нужное лекарство путем сравнения с лекарственным справочником и прицельным расспросом пациента.

В трудных случаях болезни с рядом неполноценных симптомов дело обстоит по-другому. Многие из них кажутся нам ценными. Тем не менее гарантии точно подобрать необходимый лекарственный препарат нет. Для каждого из этих неполноценных симптомов мы находим в репертории рубрику с несколькими лекарствами. Какое же из них выбрать?

Каждый симптом сам по себе является мозаичным камнем общей картины действия лекарств. Укладывая камни, шаг за шагом мы получаем полную, точно распознанную картину. Из групп ранжированных симптомов складывается целое. Что невозможно сделать с помощью одного неполноценного симптома — найти подробное исцеляющее средство, удается благодаря составлению рядов симптомов. Составление рядов симптомов и сравнение их с приведенными в репертории называется р е п е р т о р и з а ц и е й .

МЕТОД ГАНЕМАНА

Во введении ко II тому «Чистого лекарствоведения» Ганеман на двух примерах дает представление о своем методе работы. Они имеют не только исторический интерес, но и демонстрируют сущность подбора лекарств по принципу подобия.

П а ц и е н т В., слабый бледный мужчина в возрасте около 42 лет, работающий большей частью за письменным столом, обратился ко мне за помощью 27.12.1815; он был болен уже 5 дней.

1. В первый день болезни вечером без видимой причины появилась тошнота, урчание в животе и отрыжка.
2. Около 2 ч ночи рвота кислым содержимым.
3. В последующие ночи сильная отрыжка.
4. Сегодня тоже отрыжка с неприятным запахом и кисловатым привкусом.
5. Он испытывал ощущение, что пища в желудке не переваривается.
6. Ему казалось, что в голове стало пусто и темно.
7. Малейший шум раздражал его.
8. По характеру он мягкий, нежный, терпеливый человек.

К п. 1 отмечаем следующее: из ряда лекарств, вызывающих головокружение и тошноту, можно назвать Pulsatilla, которая вызывает головокружение вечером, что свойственно только очень немногим препаратам.

К п. 2: рвоту кислым содержимым желудка и слизью с кисловатым запахом вызывают Stechapfel и Krähenaugen, но не в ночные часы. Baldrian и Kockelsamen вызы-

вают рвоту ночью, но не кислым содержимым. Пилюли железа вызывают рвоту по ночам, могут вызвать рвоту кислым, но патогенез не соответствует прочнм описанным здесь симптомам. Pulsatilla вызывает не только кислую рвоту вечером и рвоту в ночные часы, но и прочие характерные для этого случая проявления, чего нельзя сказать о патогенезе железа.

К п. 3. Для Pulsatilla свойственна отрыжка по ночам.

К п. 4. Отрыжка тухлым и с кисловатым привкусом также присуща Pulsatilla.

К п. 5. Ощущение непереваривания пищн в желудке дают некоторые лекарства, но ни одно так полно и выраженно, как Pulsatilla.

К п. 6. Подобные расстройства дает Ignazsamen, однако для препарата нехарактерны другие жалобы, сообщаемые больным, в отличне от Pulsatilla

К п. 7. Pulsatilla возбуждает подобным образом и повышает чувствительность других органов чувств, например зрения. И хотя непереносимость шума свойственна эффекту и другнх лекарств, например Krähenaugen, Ignazbohne и Sturmhut, но они не отвечают правнлу подобия для других расстройств и обладают в меньшей степени этнм симптомом.

К п. 8. Характерологические особенности (мягкнй характер) также соответствуют патогенезу Pulsatilla.

Итак, больной может быть исцелен легким надежным средством: Pulsatilla, которая в связи со слабостью и повышенной чувствительностью больного была назначена в очень маленькой дозе — половина капли квадрнллионого разведения Pulsatilla. Это произошло под вечер.

В последующий деиь жалоб не было вообще, пищеварение восстановилось и оставалось хорошим на протяжении всего времени наблюдения.

Анализ данного случая показывает, что выбор гомеопатического средства можно быстро осуществить при определенном опыте и знании наизусть симптомов лекарств илн путем письменного сопоставления их, что в уме совершается в один миг.

Для выбора препарата нужно к каждому отдельному снмптому болезни подобрать все лекарства, действию которых свойственны довольно подобные симптомы, написав сокращенно названия (например, Ferr., Chin., Rheum., Puls.). Так поступают после этого с каждым прочим симптомом. Затем из списка следует выбрать то лекарство, которое перекрывает большую часть имеющихся особенных и характерных жалоб. Это и будет искомым лекарством.

Поиск лекарств путем сравнения рядов симптомов предопределяет, что «врач отчасти симптомы держит в памяти, отчасти их можно легко найти».

На этом принципе поиска лекарств основана работа учеников Ганемана. Он должен был показать практически осуществимый способ «легкого поиска» лекарства. Однако каждый гомеопат волен избрать свой путь быстрого поиска симптомов.

C. VON BOENNINGHAUSEN — ОСНОВАТЕЛЬ ТЕХНИКИ РЕПЕРТОРИЗАЦИИ

Об особом значении репертoриума C. von Boenninghausen уже упоминалось. Его метод выбора симптомов заслуживает более подробного обсуждения.

C. von Boenninghausen, проводя кропотливую научную работу, в своем реперториуме собрал отдельные лекарственные симптомы. Он не увяз в деталях, а творчески продолжил труд своего учителя. Благодаря ему применение правила подобия стало практически возможным в сложных случаях болезни.

Он четко показал, что всестороннее изучение случая с большим количеством симптомов удается только при помощи рациональной классификации и оценки симптомов.

Невозможно каждый малый неполноценный симптом сопоставлять с лекарственной симптоматикой. Целое важнее, чем частное!

В связи с этим предпочтение отдается симптомам, которые информируют о характерных ощущениях и модальностях, касающихся человека в целом. Соматические и нервно-психические общие симптомы определяют выбор лекарств, и потому для поиска лекарств он берет за основу высказывание Ганемана: «Все части организма так тесно взаимосвязаны, что образуют неразрывное единство чувствования и деятельности» («Органон», § 189). «Каждое истинное лечение заболевания наружной части тела должно быть направлено на целое, на уничтожение и излечение общего страдания» («Органон», § 190).

C. von Boenninghausen объединяет несколько отдельных симптомов в общий симптом, если они подобны по модальностям и ощущениям.

Пример. Пациентка жалуется на колющую боль в коленном суставе при ходьбе в течение длительного времени. Аппликации фагно (минеральная грязь из горячих источников) оказывают скорее отрицательное влияние. Около двух дней ее беспокоит кашель с колющей болью в грудной клетке, особенно при глубоком вдохе; кашель усиливается в теплом помещении. Во время менструации она ощущает боль в правом яичнике, если быстро поднимается по лестнице.

При всех трех локализациях ощущения аналогичны: колющая боль; кроме того, одинаковые модальности: ухудшение при движении (ходьба, глубокое дыхание; подъем по лестнице) и от тепла (компресс, теплое помещение). Эти три отдельных симптома превращаются в ценный общий симптом, который можно легко найти в справочнике симптомов и также легко распознать: Bryonia.

Посредством систематизации, оценки и обобщения он концентрирует тотальность симптомов (количество!) для определения их сути, качества. Он переносит учение Ганемана в практическую деятельность.

Наряду с этим он является основателем научной, четкой и выполнимой техники выбора лекарств. C. von Boenninghausen дает нам ключ к рациональному пользованию реперториумом. **Нельзя быть рабом деталей и тонуть в многообразии отдельных симптомов.** Пользование реперториумом нельзя доводить до абсурда, т. е. многоча-

сового перелистывания и поиска, когда охота за отдельными яркими симптомами превращается в самоцель. Реперториум — это вспомогательное средство и должен им оставаться. Это не меняет основы выбора лекарств. Он помогает нашей памяти и дает возможность использовать при выборе лекарств в отдельных случаях полную картину симптомов действия лекарств. Самые выдающиеся знатоки Materia medica всегда удивляются богатству нашего лекарственного арсенала. Мастер своего дела понимает, что на память надеяться нельзя, и справочник симптомов необходим. С годами истощаются наши знания патогенеза лекарств. У меня сохранилось представление-клише о голубоглазой, светловолосой, мягкой, плаксивой Pulsatilla-дамочке, но о том что это «мягкое средство» во многих областях вызывает жгучую боль, я уже не помню. Справочник симптомов как оглавление всеобъемлющей Materia medica помогает преодолевать недостатки памяти. Благодаря постоянному сравнению содержания справочников симптомов и лекарств мы лучше познаем лекарства и, таким образом, получаем лучшие результаты терапии.

KENT — МАСТЕР ДЕТАЛИЗАЦИИ

Заслуга Kent состоит в том, что в своем реперториуме он дал подробное описание патогенеза лекарств. Он продолжал строить на фундаменте C. von Boenninghausen. Особенность произведения Kent состоит в детальном описании патогенеза симптомов лекарств в их причинной взаимосвязи.

Пример. Рубрика «Кашель». Ребенок принимает возвышенное положение, синеет и не может выдохнуть: Mephites (EK 792; KK III 368).

Точное описание отдельных симптомов представляет особый интерес. Разницу между этими двумя авторами можно выразить так: C. von Boenninghausen обобщает, Kent дифференцирует.

На первый взгляд, это противоречие. Но в практической работе мы нуждаемся в том и в другом: деталях и общем.

У Ганемана мы находим основополагающие рекомендации для выбора лекарств: «Яркие, особенные, необычные и своеобразные признаки и симптомы болезни следует особенно отмечать и пристально изучать» («Органон», § 153). Яркое, особенное, необычное мы находим большей частью в отдельных симптомах. Своеобразное превосходит отдельную симптоматику и характеризует человека в целом.

Особенным, к примеру, можно считать сообщение больного, что ночью в постели колени у него холодные (Phosphor, Sepia). Если же он жалуется что постоянно мерзнет даже летом, этот недостаток жизненного тепла (ЕК 1357, КК I 462) — его характерная особенность.

Мы должны уметь распознать своеобразие человека в целом и особенность отдельных симптомов и признаков.

Формулировки Ганемана почти всегда точны. К сожалению, многие, читая их, не задумываются. В § 153 «Органона» изложены основы поиска лекарств. Рекомендована регистрация существенных симптомов: с одной стороны — яркие, особенные и необычные симптомы; с другой — своеобразные, характерные признаки и симптомы. Между этими двумя столбцами Ганеман вводит союз «и». До тех пор, пока я не понял этого «и», я испытывал неуверенность в выборе симптомов. Рекомендации по технике реперторизации охватывают крайние тенденции: от кратковременной обработки отдельных симптомов (ярких, особенных) до почти исключительной оценки общих симптомов (своеобразных, характерных). Некоторые авторы не советуют исходить от применения симптомов из категории главных жалоб, а основываются особенно на общих симптомах.

Союз «и» Ганемана объединяет крайние подходы его последователей. В нем совет применять то и другое: частные особенные и общие характерные симптомы.

5. ПРОВЕДЕНИЕ РЕПЕРТОРИЗАЦИИ

Перед лечением врач ставит диагноз. Поиску лекарств предшествует клиническое наблюдение. Чем сложнее случай болезни, тем основательнее он должен быть изучен.

Для реперторизации необходима письменная документация, фиксирующая в числе прочего совокупность симптомов (см. главу «Клиническое наблюдение»).

Этот сырой материал из диагностических понятий, признаков, симптомов, биографических сведений требует доработки, уточнения и упорядочения, чтобы совокупность симптомов превратилась в сущность симптомов. Из многообразия симптомов выделяется существенное. Наконец, приходит время решить вопрос: какие симптомы нужно использовать при выборе лекарств, а какие не учитывать.

Все неопределенные и патогномоничные симптомы в перечень симптомов, подлежащих реперторизации, не включают. Средний игрок не попадает в национальную сборную!

Все индивидуальное относится к сущности симптомов, но не каждая мелочь. Даже из практических соображений нельзя для выбора лекарств использовать каждый симптом, выискивать его в справочнике симптомов и выписывать подходящее средство. В таком случае мы часами писали и искали бы и в конце концов ничего ценного для терапии не нашли. Это было бы равносильно тому, если бы кто-нибудь решился описывать яблоню, характеризуя по величине, цвету, форме, пятнам и прочим подробностям каждое яблоко, а затем ветки и каждый листочек. Характерное для этого дерева и суть его признаков (корни, ствол, крона) были бы полностью перекрыты беспорядочным описанием мелочей.

Вышесказанное кажется парадоксом. Вначале мы скрупулезно собираем совокупность симптомов, а затем многое отбрасываем из того, что было собрано. Этот парадокс кажущийся, так как при изучении клинической картины болезни мы еще не можем решить, какая группа симптомов может стать указателем для поиска медикамента. Археолог при раскопках описывает камень за камнем, пока не поймет, что эти камни представляют, например, остаток стены. После такого прозрения каждый отдельный камень он уже называет «каменная кладка».

С положительной стороны на вопрос о выборе симптомов можно ответить так:

Выбирай симптомы, которые характеризуют человека в целом, и те, которые для данного конкретного случая болезни являются яркими, особенными и необычными.

Материал клинического наблюдения помогает решать в отдельных случаях вопрос, с какой стороны можно найти более четкие симптомы. Многообразие проявлений болезни побуждает подходить дифференцированно к выбору симптомов. Шаблоны не отвечают требованиям. Иногда пациент демонстрирует довольно точно один или два особенных симптома, иногда даже полноценный симптом с его этиологией, локализацией, особенностями, модальностью и сопутствующими ощущениями.

При других, особенно длительных болезнях отдельные симптомы являются лишь разрозненными деталями или только патогномоничными симптомами и все выглядит довольно банально. Тем не

менее часто удается выявить очень характерные психосоматические симптомы.

У третьей группы больных нас впечатляют как «признаки» распознавания лекарств (G. von Keller) необычный или даже парадоксальный симптом, четко описанное ощущение (как будто сердце остановилось), яркие модальности (все ухудшается при движении), неожиданные психические реакции (гнев вследствие печали) или особая локализация ощущений: головная боль в области орбиты. Каждый такой опознавательный признак может вплотную подвести к искомому лекарству.

Клиническое исследование является оптимальным, если в целом и отдельном находят ценные симптомы для поиска медикамента. Если же такой оптимальный вариант не достижим, нужно довольствоваться областью, которая дает точный симптом. Возможность выбора предопределяет, естественно, определенное предложение.

Для реперторизации используют выбранные симптомы. Исключается все неспецифичное и патогномоничное, а также малосущественные детали, которые не характеризуют ни пациента, ни лекарство. Из совокупности формируется сущность симптомов.

Под сущностью симптомов понимают:

1. То, что характеризует человека в целом, его своеобразие в умственно-психическом и общесоматическом отношении (общие симптомы).

2. Органоспецифичные и локальные симптомы в их индивидуальном выражении, если они точно выражены, яркие и особенные (индивидуальные локальные симптомы).

Клинический материал определяет в каждом конкретном случае, взять ли за основу общие характерные или локальные особенные симптомы. На следующих примерах станет ясно, что бывают случаи, когда лекарство можно подобрать по основной жалобе в ее индивидуальном выражении, в иных случаях нужен общий характерный симптом. Оптимума добиваются тогда, когда располагают качественно ценными симптомами из обеих областей.

После о т б о р а ряда симптомов из их множества переходим ко второму этапу: у п о р я д о ч е н и ю и о ц е н к е симптомов.

Выбранные симптомы лучше всего сгруппировать по их принадлежности. С одной стороны, общие соматические и психические симптомы, с другой — ч а с т н ы е (локальные симптомы). При этом нужно стараться из различных разрозненных симптомов составить полноценный симптом (этиология, локализация, характер, модальность, сопутствующие симптомы) .

Оценивают симптомы по качеству информативности: по их точности, полноценности и по рангу в системе личности: нрав, интеллект — тело — орган.

Три рабочих процесса: выбор, упорядочение, оценку можно при некотором опыте в реперторизации объединить. Мой практический совет: подчеркните в истории болезни (или опроснике) сначала все существенные общие симптомы (общие соматические и психические симптомы) красным карандашом, а существенные и точно описанные локальные симптомы — голубым карандашом. Это всегда поможет выявить по меньшей мере полноценный и сопутствующий симптом. Наряду с этим Вы проводите выбор, упорядочение и оценку. После подчеркивания выбранных и упорядоченных симптомов нужно еще раз проверить, выдержит ли выбор критическую оценку.

Самокритика очень нужна. Для сравнения: условие математической задачи должно быть абсолютно точным. Выбор и упорядочение симптомов должны полностью отвечать существу болезни, чтобы лекарство выполнило роль similia. Общие симптомы, которые в ценностном ряду стоят на верхней ступени, должны быть у пациента примечательными и точными. Их необходимо четко отразить в истории болезни. Например, умственно-психические симптомы во многих историях болезни отражены недостаточно точно. Ведь только после длительного знакомства с больным можно разобраться в нем. Лишь когда пациент испытывает доверие к врачу, он говорит о самом сокровенном. Одаренность и квалификация многих врачей не настолько высока, чтобы они умели разглядеть, что скрывается за внешним «фасадом». Не каждый пациент тотчас обнажает свою внутреннюю жизнь. C. von Boenninghausen был осторожнее, чем Kent: психические симптомы у него стоят в конце ряда и служат для подтверждения или исключения выбранного лекарства. Он советовал психические симптомы проверять по лекарственному справочнику, чтобы они точно совпадали. Установка C. von Boenninghausen полностью совпадают с рекомендацией Ганемана. В примерах поиска лекарств он использует психические симптомы, стоящие в конце ряда, для подтверждения правильности выбора.

РАНЖИРОВАНИЕ СИМПТОМОВ

Критерии выбора лекарств уже обсуждались в главе IV. Из-за важности этого процесса остановимся на нем повторно. Для реперторизации необходимо расположить симптомы в определенной последо-

вательности, применяя общее правило, приспосабливаемое для конкретной ситуации.

Симптомы	Точность	Ранг	Качество
Кто-то стоит за спиной	Примечательный, особенный, точно описанный, сильно переживается и выражается эмоционально, существует давно	Психический симптом, иллюзия	Очень высокое
Как будто там кто-нибудь есть	Очень своеобразный	Как симптом этиологии ее страха	Очень высокое
На море чувствует себя хорошо	Интенсивно выражен и четко пережит. Существует давно	Соматический общий симптом	Ценное
Менструации: интервал короткий	Не очень точный, так как нет особенных отклонений в продолжительности или свойствах	Соматический общий симптом	Хорошее
Акне	В этой типичной форме мало точности. Акне меньше на море; не очень яркий, так как в большинстве случаев акне меньше беспокоят летом и на свежем воздухе	Основная жалоба: локальиый патогиомоничный признак без дифференцирования	Невысокое
Быстро потеет при физической нагрузке	Банальный признак у мускулистых людей	Соматический общий симптом	Невысокое
Страх в темноте, страх вечером	Баиальный симптом, многие люди страдают этим. В описанной форме не эксистенциальный страх. Она описывает его с оттенком юмора и сердится на это.	Психический симптом с модальностью	Умереиное

Качество симптомов обусловлено двумя факторами: точность и наиболее высокий ранг персональной значимости. Это можно выразить в виде формулы: точность х ранг = качество. Три комбинации требуют размышления:

а) симптом высокого ранга, например психический симптом, который, однако, нечеток и неполноценен, возможно, в последнее время даже так ослаблен, что качество его из-за малой точности невысокое, а неточность нивелирует высокий ранг;

б) высокое качество имеет яркий и полноценный локальный симптом, если он уже давно существует и нарастает с необычными сопутствующими явлениями, о которых больной сообщает спонтанно и бурно их переживает; здесь точность превосходит низкий ранг локального симптома;

в) комбинация точности и высокой персональной ценности дает наивысшее качество и вместе с тем обеспечивает почти математическую точность в выборе препарата.

Пример. Крупная, сильная, но мягкая русоволосая пациентка М. предъявляет основную жалобу на обильные угри. Локальные данные не представляют ничего особенного: угри как угри. Спонтаниое и целенаправленное сообщение также ничего не дифференцирует. Но когда она поняла при непрямом опросе, что я интересуюсь «ею самой», она вдруг сказала: «Смешно, но меня уже давно сердит, что вечером в темноте я пугаюсь; когда еду в автобусе, мне кажется, что кто-то стоит за спиной». Она рассказала также, что менструации чаще приходят раньше времени, что быстро потеет при физической нагрузке, занятиях спортом. На море чувствует себя хорошо, и летом угрей бывает меньше.

Набор симптомов я расположил по порядку в соответствии с их качеством. Начинающему врачу бросится в глаза, что основная жалоба, диагностически очерченная болезнь «акне» оказалась почти в конце. Вслед за ней стоял ценный психический симптом «страх», так как в данном случае он не был очень выраженным.

Bromum ведет в 5 колонок, особенно в колонки симптомов наивысшего качества. Сравнение с лекарственным справочником, например, Boericke, подтвердило подобие с учетом человека в целом и основной жалобы. В разделе «Акне» Kent, к сожалению, бром не указывает. Напротив, препарат идет в разделе «Прыщи» и «Фурункулы». Из токсикологии хорошо известно о бромистых акне. H. Voisin (1969) применяет бром как основное средство при угрях у мускулистых людей — подтверждение типологического соответствия нашей пациентки.

Поиск лекарств должен исходить от целостного. Излечение также идет от центра к периферии. Нельзя строить поиск лекарств на локальных симптомах и локальных модальностях, не созвучных целому. При этом мы можем добиться только преходящего паллиативного эффекта. Исцеление идет изнутри; симптомы, определяющие выбор лекарств, должны соответствовать внутреннему нарушению жизненной силы. Нарушение жизненной силы часто отчетливо проявляется в общих симптомах. Если они качественны, то ставятся на первое место.

Все симптомы мы располагаем в ряд в зависимости от качества. Точность и интенсивность показаний будут выражены четче при

непосредственной беседе с больным, чем при пользовании опросником. Порядок симптомов:

1. Полноценные симптомы, отвечающие требованиям § 153.
2. Примечательные психические симптомы, по возможности с модальностями.
3. Четкие общие соматические симптомы (общие симптомы и модальности).
4. Убедительные этиологические симптомы.
5. Необычные сопутствующие симптомы.
6. Особенные, яркие локальные симптомы.

ДОКУМЕНТАЦИЯ

После распределения по качеству выбранные симптомы выписывают на лист или отпечатанную типографским способом карту реперторизации (например, предложенную Vögeli). Если хотят сэкономить время, используют перфокарты по Leers.

Обсуждаемый выше случай болезни служит нам примером для развития навыка в оценке качества симптомов, так как реперторизация — это не просто механическое сопоставление симптомов. Она постоянно предполагает в каждом отдельном случае оценку симптоматики по ее качеству. Чтобы попусту не тратить время, материал нужно систематизировать. Далее мы рассуждаем так. 1. К какой области относится этот симптом? Где его можно найти? Что это? Ощущение, модальность, которая относится к человеку в целом, психический или соматический общий симптом. В отношении частной симптоматики мы решаем: связаны ли ощущение или боль с местом, четко ли представлен характер или время ощущения (например, утром при пробуждении).

2. Является ли данный симптом почти полноценным или нет?

Из этих двух позиций становится ясно, начинать ли нам с главной рубрики или можно надеяться найти маленькую, но точную подрубрику. Преимущество репертория Kent заключается в том, что можно использовать обе возможности. Несколько больших, но неопределенных или одна маленькая, но очень точная рубрика могут дать аналогичный конечный результат.

Поиск по большим рубрикам ведет к выбору больших средств. При этом иногда выпадают недостаточно испытанные малые средства. Это, конечно, недостаток реперторизации по преимущественно большим рубрикам. При выборе маленькой подрубрики мы должны быть уверены, что нашли сущность симптомов. Обеих ошибок можно избежать посредством контроля по большому справочнику лекарств (например, C. Hering, 1974; F. T. Allen, 1976). Работа с боль-

шими справочниками лекарств часто показывает, что малые средства в кратких справочниках лекарств совсем блекнут и воспринимаются как органотропные. Отсюда ясно, что особенно тщательно сверять со справочником лекарств нужно выбранные малые средства.

Реперторизацию можно проводить «сверху» от больших общих рубрик или «снизу» от очень дифференцированных, но выраженных отдельных симптомов.

Карта реперторизации (пациентка М.)

Кто-то смотрит в спину (стоит за спиной) EK 87, KK I 133	На море чувствует себя хорошо (улучшение на морском воздухе) EK 1366 только Med., KK I 511	Менструации: слишком короткий интервал, слишком рано EK 725, KK III 764	Акне EK 363, KK II 94	Прыщи на лице EK 367 (без названия), KK II 185	Потливость при незначительном физическом напряжении EK 1287, KK II 69	Страх в темноте, вечером EK 4 (без согласования), KK I 5 (без согласования)
Anacardium orientale		Anacardium orientale		Bromum	Bromum	
Bromum	Bromum	Bromum				
Calcium		Calcium				
Lachesis		Lachesis				
Medorrhinum	Medorrhinum					
Ruta		Ruta				
Staphisagria		Staphisagria				
Silicea	Natrium muriaticum	Silicea				

При сравнении со справочником симптомов ищут выражение, которое наиболее близко по смыслу высказыванию пациента.

Пример. Пациент говорит: «Я сплю с открытыми глазами». Этому выражению лучше всего соответствует рубрика у Kent: Сны при бодрствовании (KK I 402), в бодром состоянии (EK 1246).

Многие пациенты, рассказывая, например, о головной боли, говорят «как будто стучит» в голове. Этому выражению более всего соответствует «пульсирующая боль» (EK 145; KK I 334) или «боль как удар» (EK 139; KK I 330) в зависимости от интенсивности ощущения пульсации.

Лист симптомов становится более информативным, когда подобные средства записываются в одни и те же строчки и подчеркиваются в зависимости от градации: 2 черты — 3-я, наивысшая, степень; 1 черта — 2-я, средняя, степень; не подчеркнуто — 1-я, слабая, степень.

Благодаря этому получается четкая картина и уже по листу можно видеть, какое средство доминирует.

Подходящая рубрика должна точно соответствовать высказыванию пациента. «Предпочтение свежего воздуха» (ЕК 1366, КК I 510) означает, что больной очень любит свежий воздух, просто не может жить без него. «Улучшение на свежем воздухе» (ЕК 1366, КК I 510) означает, что его жалобы уменьшаются на свежем воздухе. «Ухудшение при движении» (ЕК 1343, КК I 493) и «Избегает движений» (ЕК 1343, КК I 494) нужно понимать по-разному, так как первое — это физически ощущаемое усиление боли при движении, а нежелание двигаться более всего выражает психическую мотивацию.

С другой стороны: ужас и страх в нашем языке родственные выражения. Не каждый германист сумеет точно объяснить различия между этими двумя понятиями.

Найдите оба выражения и посмотрите, в какой рубрике стоит сочетание слов, аналогичное по смыслу высказыванию вашего пациента. Если кто-нибудь вам расскажет, что он вечером перед отходом ко сну смотрит под кровать, чтобы убедиться, нет ли там кого-нибудь, то для этого состояния подходит больше выражение «страх перед грабителями» (ЕК 31, КК I 45). «Боязнь темноты» (ЕК 4, КК I 5) и «Боязнь в постели» (ЕК 4, КК I 5) родственные понятия. В зависимости от ситуации они применяются все три или выбирается подходящая рубрика.

Эти несколько примеров должны заставить вас задуматься и побудить к тщательному расспросу больного. Часто удивляешься, как точно начинает больной передавать свои ощущения, когда он сознает, что врач интересуется «им самим».

ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ

Когда при изучении клинической картины удается получить хорошие общие симптомы, которые в указателе симптомов находятся в больших рубриках с большим количеством лекарственных средств, то вначале работают с так называемыми элиминационными симптомами. Насколько я знаю, этот рациональный прием предложили Margret Tyler и Sir John Weir.

Пример. Пациент Н. жалуется, что около четверти года по утрам у него бывает состояние полной дезориентации. «Как будто выпил 2 четверти вина». Врач попросил уточнить время возникновения этого неприятного явления, и больной ответил, что оно длится все утро до 10 ч независимо от того, лежит ли он в постели или встает. После завтрака состояние ухудшается.

Для этой ситуации подходят рубрики: дезориентация утром (ЕК 38, КК I 116), состояние кажущегося опьянения (ЕК 39, КК I 116), как после курения (ЕК 39, I 117), ухудшение после еды (ЕК 40, КК I 117). Выписывание всех средств, которые дают такой симптом — значительная работа. Только первая рубрика: дезориентация утром имеет 103 средства. Работу в этом случае можно облегчить, если обратить внимание на элиминационный симптом. Так, наш пациент дополнительно сообщил, что он очень зябнет, легко простывает, не переносит холодного воздуха. Средство, которое мы ищем, должно соответствовать и этому симптому, т. е. быть «холодным средством». В рубрике «Дефицит тепла тела» (ЕК 1357), «Недостаток жизненного тепла» (КК I 462—463) сосредоточены средства для лечимых льдом. «Холод» для этих людей очень характерная особенность. Поэтому должны быть исключены, элиминированы, все средства, для которых симптом зябкости нехарактерен. В таких случаях я выписываю все лечебные средства рубрики «Недостаток жизненного тепла» на картонную полоску. Эту полоску я вначале кладу рядом с листом симптомов и выбираю из уже выбранной рубрики только холодные средства, элиминируя таким образом теплые средства. Таким образом, писать приходится вдвое меньше.

Помимо зябких, мы встречаем также «горячих, как печка» пациентов с избытком тепла и повышенной чувствительностью к теплу. Они сообщают, что им всегда жарко, что они не любят солнца. Этих людей легко распознать по одежде: даже в суровую зиму они легко одеты. Одна из пациенток, например, рассказывала о своем муже: «Зимой утром он сидит в ночной пижаме в нетопленной комнате, спокойно читает газеты и не возражает, если я открываю окно для проветривания. Длинные кальсоны он не носит. Ему не нужны ни шляпа, ни зимнее пальто. Он никогда не ездит в отпуск в Италию или Испанию, шутливо заявляя, что он не негр. Последний год я вынуждена была ехать с ним в Нордкап».

Это описание позволяет живо представить человека. Для поиска лекарства применительно к элиминационному симптому мы должны это общее впечатление сопоставить с понятиями репертория: «Тепло, отрицательное влияние» (ЕК 1413, КК I 526), «Теплый воздух ухудшает состояние» (ЕК 1413, КК I 527), «Одевание, закутывание ухудшает состояние» (ЕК 1413, КК I 527),

Карта реперторизации (выбор лекарства для пациента Н.)

Дефицит жизненного тепла ЕК 1367, КК I 462 Средства только 3-й степени значимости	Утешение< ЕК 73, КК I 108	Дезориентация утром ЕК 38, КК I 116	Ощущение опьянения ЕК 39, КК I 116	Рауш ЕК 39, КК I 117	Ухудшение после еды
Aranea					
Arsen	Arsen	Arsen			
Barium carbonicum					
Calc.	Calc.	Calc.			Calc.
Calcium phosphoricum	Calcium phosphoricum				
Camphora					
Carbo vegetabilis					
Causticum					
Cistus					
Pulsatilla					
Ferrum					
Graphites					
Helleborus					
Kalium arsenicosum					
Kalium bichromicum	Kalium carbonicum	Kalium carbonicum		Kalium carbonicum	
Kalium carbonicum					
Kalium phosphoricum					
Ledum					
Magnesium phosphoricum					
Nitricum acidum	Nitricum acidum				
Nux vomica	Nux vomica	Nux vomica	Nux vomica	Nux vomica	Nux vomica
Phosphoricum					
Phosphoricum acid					
Psorinum					
Pyrogenium					
Rhus toxicodendron					
Silicea					

«Комната: ухудшение состояния в теплой комнате» (ЕК 1413 КК I 527), «Погода: влажная теплая погода ухудшает самочувствие» (ЕК 1413, КК I 527). Эти симптомы позволяют провести предварительную элиминацию «холодных» средств, используя вышеописанный прием: на картонную полоску выписываются лекарства, действие которых усиливает тепло (ЕК 1413, КК I 526). Группу лиц, плохо

переносящих тепло, нужно дифференцировать тщательнее, чем группу зябких пациентов. Дело в том, что встречаются пациенты, которые особенно плохо себя чувствуют при влажной теплой погоде, другие не переносят теплого платья, а у иных жалобы усиливаются при пребывании в теплом помещении. В приведенных выше рубриках эти различия предусмотрены. **В качестве элиминационных симптомов эти особенности можно использовать только в том случае, если они действительно сильно оттеняют высказывания пациента.**

Необходимо помнить, что есть люди, особенно чувствительные как к теплу, так и холоду. Например, Mercur при лечении острых заболеваний скорее вызывает гипертермию и при этом тепло ухудшает самочувствие, при лечении же хронических заболеваний отрицательное влияние оказывает холод. Резкие температурные колебания переносятся плохо при приеме таких препаратов, как Mercur, Cinnabaris, Ipecacuanha, Natrium carbonicum. В связи с этим дополнительно необходимо удостовериться в том, не является ли реакция больного на температурные колебания следствием проводимой лекарственной терапии или таким было исходное состояние. Iod, как правило, горячее средство, но очень исхудавшие Iod-пациенты могут в конечной фазе становиться также чувствительными к холоду. Подобную реакцию дает Sulfur. Молодые Sulfur-пациенты скорее чувствительны к жаре, в пожилом возрасте они отличаются зябкостью.

Наряду с реакцией на тепло, холод можно в качестве элиминационного симптома учитывать и реакцию на утешение. Большинство людей реагирует положительно на утешение, добрый совет или сострадание, если, конечно, они выражены кстати и тактично. Другие, напротив, реагируют негативно («Сочувствие, отрицательный эффект», ЕК 73, КК I 108), («Негодование», ЕК 9; «Гнев на утешение», КК I 151). Это настолько яркий симптом, что при его помощи можно многие средства исключить или подтвердить. Например, Phosphor способствует положительной реакции на утешение; Arsen, наоборот. У Kent под заголовком «утешение, положительный эффект» стоит только Pulsatilla. Это слишком мало. Все средства, которые не оказывают отрицательного влияния на нормальное течение реакции утешения, дают положительный эффект. Но особенно ярко это проявляется при назначении Pulsatilla: слезы сменяются радостью.

В предыдущем примере мне посчастливилось наблюдать наряду с выраженной зябкостью четкую отрицательную реакцию на утешение: «Зачем меня утешаете, эти ужимки меня раздражают!»

Как сокращается письменная работа, видно из следующего. Первая картонная полоса, на которой нанесены холодные средства, уже готова. В графу «Отрицательное влияние утешения» выписываются только холодные средства. В третьей полосе «Дезориентация утром» из 103 средств осталось только 4. Все другие исключены посредством использования элиминационных симптомов.

Последней инстанцией является справочник лекарств. Реперториум выполнил свою функцию как указатель содержания Materia Medica и навел на след нужного лекарственного средства. **За аналитическим сравнением отдельных симптомов должен следовать синтетический обзор всей лекарственной картины.** При этом нужно убедиться, соблюдено ли правило подобия, соответствует ли найденное лекарственное средство пациенту как индивиду, подходит ли оно ему в целом. Если это сравнение не подтверждает внутреннего соответствия между пациентом и его лекарством, анализ клинической картины был неправильным.

6. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЭКОНОМИИ ВРЕМЕНИ

Реперторизация требует времени. Составление лекарственных листов — трудоемкое дело. Boger, насколько я знаю, был первым, кто попытался сократить время на реперторизацию путем заранее приготовленных карт. Принцип метода соответствует работе с перфокартами или Hollerith-системой, которая раньше применялась в больших конторах для обработки данных. Leers поставляет очень хорошие перфокарты, которые пригодны в немецкоязычных странах. Выигрыш времени особенно ощутим при работе с большими рубриками, т. е. с теми симптомами, которые свойственны патогенезу большого количества лекарств. Малые симптомы с двумя или тремя подходящими средствами обрабатываются быстро. Таким образом, перфокарты используют преимущественно для реперторизации больших общих рубрик. При этом удается выбрать ограниченное число полихрестов. Из группы родственных средств можно подобрать нужное лекарство путем дифференцирования по особым малым симптомам и модальностям. Для хронических болезней с четкими общими симптомами этот метод имеет огромное значение. В случае острых болезней с выраженными высоко ценными локальными симптомами и модальностями тоже можно использовать справочник симптомов. Перфокарты Leers базируются на реперториуме Kent. В этом их огромное преимущество. Leers, идя в ногу со временем, постоянно увеличивает набор перфокарт симптомов, поэтому данный метод служит существенным дополнением к тради-

ционной реперторизации. Мы должны быть признательны автору за то, что разработанная им методика содействует достижению двух противоположных целей: экономии времени и улучшению качества работы.

Новейшее достижение — реперторизация с помощью компьютера. Это довольно дорогое мероприятие, однако, если задуматься, сколько ненужных дорогостоящих приборов в настоящее время устанавливается во вновь открывающихся лечебных учреждениях, то мы имеем полное право на такое вспомогательное средство. Будущее покажет, насколько рациональна компьютеризация. Лучший компьютер не может дать больше информации, чем накопил человеческий разум. Нужно подумать об одном существенном возражении против компьютеризации. Так как речь идет о сравнении качественных категорий, каждый количественный метод часто приносит больше вреда, чем пользы. Опыт применения современной техники показывает, что мы все очень быстро становимся ее рабами. Кто же является господином?

Неправильное применение математического сравнения, каким бы образом вычисление не проводилось, ведет к искажению результата. Это касается любого метода поиска лекарств и реперторизации. Необходимо активное гибкое мышление, профессиональное умение, способность вникнуть в персональную ситуацию и любовь к хорошей гомеопатической работе.

VIII. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫБОРУ ПОТЕНЦИИ, ДОЗЫ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ПОВТОРНОГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ

Правильный выбор лекарственного средства — необходимое условие успешной терапии. Выбор ступени потенцирования и дозы лекарства должен отвечать состоянию реактивности больного, а также активности непотенцированных лекарств. Доза, т. е. количество вещества или энергии, должна отвечать закону райцтерапии: чем сильнее раздражение, тем меньше доза и наоборот. Доза в гомеопатической терапии обозначается количеством капель или таблеток.

В области малых количеств вещества дозы определяются не миллиграммами, а определенной энергией, вызывающей наблюдаемые реакции. Эти реакции больного и показывают, нужно ли вообще повторять назначение лекарства и когда.

Выбор подходящего гомеопатического лекарства осуществляется «коротким или длинным путем». Сравнение патогенеза найденного лекарства и состояния пациента в целом подтверждает правильность выбора. Теперь остается принять последнее решение: каковы должны быть потенция, доза, частота приема и нужно ли повторять курс лечения?

1. КАКАЯ ПОТЕНЦИЯ?

Ганеман начинал свои исследования с непотенцированных лекарств и уже тогда лечил гомеопатически. Подобие патогенеза лекарства и индивидуальной картины болезни — это решающая предпосылка. Выбор правильной потенции с учетом чувствительности пациента важен, но имеет второстепенное значение. Можно лечить, применяя низкие потенции (∅—Д6), средние (Д12—21) и наивысшие (С30 и выше). Выбор потенции — это результат наблюдений и опыта многих поколений врачей.

Данные токсикологии показывают, что массивная интоксикация приводит к деструктивным изменениям тканей, а медленное отравление малыми дозами — к функциональным нарушениям. Микротоксикологическая проверка лекарств продуцирует психические симптомы.

Из протоколов испытания лекарств, прежде всего H. Voisin, видно, какие потенции и через какое время вызывают определенные реакции. Он подтвердил такую же последовательность: низкие потенции влияют на органы, средние на их функции, а высокие — на психику.

Отсюда можно вывести первый основной принцип выбора потенции: низкая потенция — при органических изменениях, средняя — при функциональных нарушениях, высокая — при психических симптомах.

Второй принцип базируется на учете лечебных свойств еще непотенцированных лекарств. Например, золото многие люди носят во рту как зубные протезы. Оказывает ли оно лекарственное влияние? Золото или другие нерастворимые вещества превращаются в лекарства лишь благодаря методике потенцирования. Лекарственное влияние начинается на ступени коллоидальной растворимости, около Д8. Для золота это наименьшая потенция, которая уже может оказывать действие (применение в биологии). Выражения «высокая, средняя, низкая потенции» — это относительное понятие. Оно отражает меру воздействия на больной организм.

Лекарственные растения, содержащие высокотоксичные алкалоиды, например Aconitum с алкалоидом акотинитом (летальная

доза для человека 4—6 мг), действуют в низкой потенции еще агрессивнее. Лечебная фаза действия вещества начинается в области средней потенции около Д12.

Ртуть в форме Mercurius solubilis до Д6 действует еще как токсическое вещество на микрофлору кишечника и рта. Этим можно объяснить тот факт, что Mercurius в низкой потенции бактериостатически действует на поверхности миндалин; что при нарушении правила подобия вызывает подавление иммунитета.

Яд змеи (Lachesis mutus) содержит гемолитические ферменты. Низкие потенции при соответствующем предрасположении могут провоцировать кровотечения. Даже при Д8 я наблюдал носовое кровотечение. Гомеопатически исцеляющая потенция должна быть выше этой ступени. Гомеопатия и в выборе потенции выступает как «индивидуальный пошив».

Второй принцип можно сформулировать так: лекарственные вещества, которые в необработанном непотенцированном состоянии имеют незначительную терапевтическую активность, имеют свою наиболее низкую лекарственную потенцию большей частью на ступени коллоидальной растворимости (около Д8). Сильные токсические лекарственные вещества приобретают лечебные свойства в потенциях, которые выше агрессивной зоны (около Д12).

Третий принцип основан на учете неодинаковой реактивности разных людей. Феномен аллергических или гиперергических реакций на минимальное раздражение свидетельствует об избыточной райц-обработке некоторых пациентов. Индивидуальная сенсибилизация у вегетативно стигматизированных лиц значительно выше, чем у людей с нормальной симпатико- и парасимпатикотонической регуляцией. Первую информацию о вегетативной лабильности дает наблюдение реакции зрачков. Разумеется, это касается только тех случаев, при которых нет каких-либо неврологических или местных заболеваний глаз или дефектов преломления. Резкие колебания диаметра зрачка без адекватного светового раздражения, а также крайние мидриаз или миоз свидетельствуют о неуравновешенности реакций вегетативной нервной системы.

О том же свидетельствуют красный или белый дермографизм, мраморность кожи, красные пятна на щеках или в области шеи при психической нагрузке. Эти пациенты реагируют очень хорошо, например, на потенции С30 или LM. Наивысшие С или Д потенции нужно назначать в минимальных дозах.

Третье правило гласит: низкие потенции — при вялых вегетативных реакциях, средние потенции — при равновесии тонуса n. vagus, n. sympaticus, высокие потенции — при гиперергических, аллергических реакциях и вегетативной дисфункции.

Четвертый критерий выбора потенции предусматривает состояние жизненных сил пациента и соответствие между клиникой болезни и патогенезом лекарств.

Опыт показывает, что реактивность в конечной фазе болезни истощается. Очень высокая потенция, превышающая С200, не соответствует силам организма. С трудом поддерживаемое равновесие регуляции нарушается вследствие реакции на раздражение. После короткой фазы улучшения гаснет жизненный свет, даже если лекарство хорошо подобрано. Если, напротив, жизнеспособность пациента достаточная и при выборе лекарства удалось достигнуть значительного подобия по психическим и конституциональным симптомам, то можно решиться применить высокую потенцию.

Хорошая жизнестойкость и удачный подбор Similia обеспечивают удивительный успех при лечении очень высокими потенциями. Если лекарственный диагноз не совсем точен, нужно соблюдать осторожность и применять низкие или средние потенции пока не найдется чего-либо лучшего.

2. КАКАЯ ДОЗА?

Ганеман приводит в своем примере поиска лекарства (см. с. 111) рекомендации о соизмеримых ступенях потенции и дозах. Крепкая пациентка в первом примере получала 1 каплю основной настойки. Ослабленный мужчина во втором примере — $^1/_2$ капли потенцированного лекарства.

Ступени потенцирования вплоть до LM (около Д23) ведут, по меньшей мере теоретически, также к редукции количества вещества, т. е. дозы. Потенцирование выше этой границы представляет собой энергетическую проблему. Эти теоретические предпосылки нужно иметь в виду, если обсуждается вопрос о дозе, т. е. количестве вещества или энергии. Так как эту проблему до сих пор в естественнонаучном плане решить не удалось, мы должны основываться на опыте и наблюдениях.

Примечание: данную проблему при современном уровне знаний нельзя решить, используя методы естественнонаучных материалистических исследований. Физики нашего времени уже преодолели старые представления о материи и могут благодаря пониманию энергетических процессов объяснить потенцирование.

Наблюдение за гиперсенсибилизированными пациентами показывает, что у этих людей посредством редуцирования дозы лекарства в высокой потенции можно смягчить выраженное первоначальное ухудшение.

Пример. Я наблюдал у одной больной шизофренией страх и беспокойство на фоне лечения Phosphorus LMXIII 1 раз в неделю по 5 капель. После уменьшения дозы на 1 каплю в той же потенции первоначальная реакция не возобновлялась. Чтобы подтвердить это наблюдение, я дал ей для пробы 5 капель пустышки. В этот раз беспокойства не наблюдалось.

Можно наблюдать также противоположные явления. От индийских коллег я слышал, что они получают хороший эффект от удвоенных доз лекарства, назначаемых в высокой потенции с интервалом 2—6 ч 2—3 раза для кумуляции, и затем делают длительный перерыв.

Проблема подходящей дозы, по моему мнению, разработана недостаточно. В литературе данный вопрос освещен плохо, поэтому здесь я могу представить только то, что сам слышал или наблюдал.

Первое наблюдение: 1 пилюля лекарства в высокой потенции для большинства младенцев, ослабленных маленьких детей и престарелых достаточна.

Одной капли лекарства в высокой потенции достаточно для психически больных, особенно в фазе возбуждения. При маниакально-депрессивном психозе в период депрессии необходимо назначить 5—8 капель. По мере приближения маниакальной фазы дозу уменьшают.

Одна таблетка высокой потенции соответствует по действию 5—8 каплям такой потенции.

Второе наблюдение: гиперергичные пациенты с широкими зрачками, живой реакцией зрачков и возбужденной жестикуляцией нуждаются в небольших дозах: 1 шарик или 1 капля.

Гиперергичные, аллергизированные пациенты с узкими зрачками и судорожной мимикой реагируют более спокойно на средние количества LM-потенции: по 5—8 капель до 2 раз в день.

Третье наблюдение: лекарства в низкой потенции (Д4—Д6) с органотропностью можно назначить в острых случаях в большей дозе, у детей по 5 капель 2—3 раза, у взрослых по 8—10 капель 2—3 раза. При инфекциях, боли, спастических состояниях (астма, псевдокруп и пр.) оправдана кумулятивная дозировка с дальнейшим потенцированием (см. «Органон», § 248). Первоначально однократная доза составляет 5—8—10 капель или 3—5 шариков или 1 таблетка препарата в среднем потенцировании (около Д12, С6). Затем такое же количество растворяют в $^1/_2$ чашки охлажденной кипяченой воды и в течение 3 мин помешивают неметаллической ложечкой, как при взбивании сливок. Этот потенцированный интенсивным помешиванием раствор больной принимает по маленькой ложечке для яиц вначале каждые 10—20—30 мин и далее с более

длительными интервалами в зависимости от эффекта, причем раствор длительно держат во рту.

Четвертое наблюдение: при хронических заболеваниях оправдывают себя курсы терапии конституциональными средствами в повышающихся потенциях (см. «Органон», § 246).

Пример. Ребенок с лимфатическим диатезом в хорошем общем состоянии с четкой симптоматикой Calcium carbonicum. Он вначале получал 6 дней ежедневно по 1 таблетке Calcium carbonicum C6, спустя 2 дня (первый интервал) 1 таблетку C7, через 3 дня 1 таблетку C9, через 4 дня 1 таблетку C2, через 1 нед 1 таблетку C30, через 10 дней 1 таблетку C100, через 1 мес 1 таблетку C200, через 6 нед 1 таблетку C1000, через 3—4 мес 1 таблетку C10 000.

Временные интервалы можно, разумеется, в зависимости от реакции и эффекта удлинить, укоротить или закончить лечение уже лекарством с потенцией более низкой ступени. Полный курс — не абсолютное правило.

3. КАК ЧАСТО И КОГДА ПОВТОРЯТЬ ЛЕЧЕНИЕ

Следует напоминать, что гомеопатия — регулирующая терапия. При заместительной терапии лекарство дают до устранения дефицита. Компенсаторная терапия должна продолжаться до тех пор, пока декомпенсированный орган придет в состояние равновесия, требующее только поддерживающих доз. Напротив, регулирующая терапия вызывает раздражение, которое стимулирует реакцию. При этом было бы бессмысленно стремиться к очередному раздражению на фоне индуцированной реакции. Принцип гомеопатической лекарственной терапии: **давай лекарство, пока организм реагирует. Жди и наблюдай, как протекает реакция. Повтори лечение только тогда, когда процесс выздоровления нарушился или приостановился.**

Ганеман советует («Органон», § 246):

«Каждое заметное прогрессирующее очевидное улучшение — есть состояние, исключающее повторное применение лекарства, пока оно держится, так как все хорошее, что вызвало принятое лекарство, может быстро закончиться».

Умение ждать и наблюдать — важнейшее условие успеха нашей терапии. Терпение и наблюдательность — это незаменимые добродетели, почти забытые в наше торопливое время. Мы должны снова научиться понимать, что сев и урожай имеют свое время. Многое портит нетерпеливое «слишком много» и «слишком часто».

Нет шаблона, как долго нужно ждать. Каждый человек, любое болезненное состояние, лекарство и ступень потенцирования имеют свои собственные законы, но в общем принято следующее: лечение лекарствами в низкой Д-потенции можно повторять чаще, высокая

С-потенция оказывает влияние через недели и месяцы, препарат в М-потенции кумулирует, его можно давать ежедневно, но можно и выжидать. Одинаковые лекарства можно назначать в повышающейся потенции с возрастающими интервалами на протяжении длительного времени.

IX. НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РЕАКЦИЙ

Наблюдение за реакциями наших пациентов после назначения лекарств для врача-гомеопата почти криминалистически увлекательное дело. До тех пор, пока о патогенезе лекарств не сложилось единого мнения, необходимо наблюдать почти закономерные реакции и отграничивать их от эффекта плацебо. Лучшим свидетельством о действии лекарств является не только их лечебный эффект: плацебо также снимает боль.

Однако направленное действие гомеопатического лечебного средства с усиленной первичной реакцией (так называемое начальное ухудшение) перед фазой излечения, появление побочных симптомов, которые соответствуют патогенезу лекарств, позволяют отличить истинный лечебный эффект от эффекта плацебо.

Новейшим стилем в аргументации отрицания всех лечебных методов, которые не укладываются в категории общей медицины, являются ссылки на эксперименты с плацебо. Считают, что успех аллопатического лекарства — эффект плацебо. Это так просто! Именно поэтому: наблюдайте реакции ваших больных на лекарства, затем отличайте их от действия плацебо (которому мы также премного благодарны), от закономерного течения специфического лекарственного воздействия.

Закономерное течение процесса излечения больных хроническими заболеваниями сформулировано C. Hering (1974) в примечании к наблюдениям Ганемана: лучшее лечебное действие лекарства проявляется в первоначальном улучшении душевного состояния, вслед за которым смягчаются телесные недуги, причем изменение симптоматики идет сверху вниз (например от рук к ногам) или изнутри кнаружи (от поражений органов к коже), когда динамика болезни разворачивается как кинолента в обратном направлении: что возникло позже, быстро исчезает.

1. НАБЛЮДЕНИЕ РЕАКЦИЙ ТРЕБУЕТ САМОКРИТИКИ

Экспериментальное испытание действия лекарств на здоровых — это фундамент применения лекарств. Наблюдение реакций больных после приема медикамента дает возможность контролировать нашу работу. Реакции больных на лекарства подтверждают или опровергают правильность выбора лекарства, потенции, дозы. Мы не должны довольствоваться ответом больного, что ему стало лучше или хуже после приема лекарства. Человек в депрессивном состоянии, страдающий артрозом, возможно сообщит: «У меня с коленями стало лучше...», но при этом он будет таким же печальным, как и прежде. Доказательна ли эта реакция, является ли улучшение функции признаком выздоровления? Истинная наука начинается там, где мы задумываемся над своими действиями. Собственное действие — акция, контролируется реакцией, которая следует за нашим действием. Наблюдение реакций — это наука «созидания знаний» и опыта. На наших ошибках мы должны прежде всего учиться.

При изучении «Органона» меня всегда поражала основательность наблюдений Ганемана, его самокритичность при контроле реакций после назначения лекарств. Детская наивность и оптимистическая вера его современников в безошибочность их терапии как раз стимулировали проведение его исследований. В наши дни мы также видим примеры догматической уверенности, например, в тех случаях, когда результаты исследований на животных спешат использовать в лечении людей. Если гомеопатию хотят в чем-то упрекнуть, то только не в недостаточном научном наблюдении за действием лекарств.

2. ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ НАЧАЛЬНОЕ УХУДШЕНИЕ

Начальное ухудшение очень часто наблюдается после приема гомеопатического лекарства. Такое определение этого явления вызывает недоумение: мы должны лечить, но не ухудшать состояние больных! Поэтому предлагаю назвать эту реакцию первичной. Врачи-бальнеологи называют часто наблюдающееся начальное ухудшение совсем нейтрально: реакция на ванны или на курортное лечение. По мнению Ганемана, излечение естественной болезни происходит посредством реакции жизненной силы на воздействие определенного регулирующего лекарства. Лечебное действие лекарств связано с возбуждением жизненной силы («Органон», § 64).

Из-за подобия и мизерности дозы гомеопатического лекарства сразу после приема его возникает своего рода маленькое ухудшение... оно по существу ничто иное как первоначальное ухудшение, в высшей степени подобное лекарственной болезни («Органон», § 157). Это маленькое гомеопатическое ухудшение — хороший признак при острых болезнях («Органон», § 158). Оно показывает, что лекарство подобрано правильно. Если оно проявляется слишком бурно, значит потенция или доза несоразмерна, т. е. не соответствует чувствительности пациента в данном случае. Эти раздражительные и чувствительные больные («Органон», § 156) нуждаются в повторном назначении лекарства в более мягкой форме, лучше всего в LM-потенции.

У больных с хроническими заболеваниями этой первичной реакции может не быть, если выбор потенции правильный и при повторном применении подобного лекарства динамизация изменяется (посредством размешивания с водой, см. с. 141).

3. ПОБОЧНЫЕ СИМПТОМЫ ЛЕКАРСТВ

Побочные симптомы лекарств могут появляться, когда не точно соблюдено правило подобия и пациент имеет резко повышенную чувствительность.

Пример. Пациент обратился по поводу болезненного воспаления пястнофалангового сустава большого пальца руки, которое развилось внезапно ночью накануне. Эта область была покрасневшей, горячей, опухшей. Движение, постукивание, ощупывание холодной рукой усиливали боль. Типичная картина белладонны! Назначено 5 шариков Belladonna C200 на язык однократно. Клинический диагноз подагры был подтвержден при лабораторном исследовании (повышенный уровень мочевой кислоты в сыворотке крови). Боль и воспаление исчезли через 24 ч. На третий день появился пульсирующий шум в правом ухе, особенно в положении сидя. При ходьбе становилось значительно лучше.

Контроль по книге Ганемана «Чистое лекарствоведение» (Том I, симптом 340) показал, что этот симптом свойствен белладонне. Без дополнительной терапии он исчез через 5 дней.

Комментарий: а) доза лекарства для этого чувствительного больного оказалась слишком большой; было бы достаточно одного шарика; б) Belladonna оказалась очень подходящей для местного процесса, но не для всего организма; потенция была слишком высокой; вероятно, лучшей была бы потенция C30; в) появление побочных симптомов хотя и было тягостным для пациента, но прошло без последствий.

Наблюдательный врач пополняет при этом свои знания о симптомах действия лекарств и накапливает опыт работы с лекарствами. Реальность проверки лекарств и действенность высоких ступеней потенции подтверждена четким соответствующим симптомом. Пла-

цебо почти никогда подобного эффекта не вызывает; больные описывают симптомы нечетко и неопределенно. Наблюдаемые модальности: ухудшение при сидении, улучшение при ходьбе — точно соответствуют подтвержденному симптому Belladonna.

4. ЧТО ОЗНАЧАЕТ УСИЛЕНИЕ ЖАЛОБ?

Усиление жалоб может наблюдаться в начале и в процессе лечения, что вселяет неуверенность в больного и врача. Без четкого знания закономерного течения процесса выздоровления врач не может быть уверенным в себе и вселить уверенность пациенту.

Усиление жалоб после применения лекарств нужно различать по месту и направлению: где появляются ощущения и куда распространяются. Путь исцеления — направление изнутри кнаружи. Обратное направление — сигнал тревоги! При этом можно вначале подождать, не приобретет ли реакция желаемого направления извне: усиление секреции слизистых оболочек, увеличение потливости, кожные сыпи.

Следующие примеры показывают усиление симптомов, но каждую из трех реакций можно толковать по-разному:

Реакция после приема лекарства	Оценка
а) «Мой коленный сустав болит больше, чем раньше, но сплю я значительно лучше»	Локальный симптом стал более выраженным, но общее состояние больного улучшилось
б) «У меня снова появился страх перед будущим. Да, но при ходьбе боль стала меньше»	Общее состояние больного ухудшилось, локальное улучшение не имеет особой ценности
в) «Припухлость коленных суставов спала, но появилась боль в области сердца»	Ощущения распространяются с наружных частей тела к жизненно важным органам

Целое важнее, чем отдельные части. Страх человека заслуживает больше внимания, чем его колено. Смещение болезненного процесса (подавление, метастазы) снаружи кнутри создает угрозу жизни.

Первый пример свидетельствует о благоприятном направлении — изнутри кнаружи, поэтому кратковременное ухудшение локаль-

ных данных не должно заботить. Оба других примера побуждают к повторному изучению картины болезни и поиску ошибки. Ход рассуждений таков. В чем заключается мой просчет? Оказалась неполной совокупность симптомов или неправильно распознана их сущность? Возможно, пациент неточно или неправильно описал существенное в своем заболевании или из неразумения либо стыда о многом умолчал?

Лучший антидот при неблагоприятных реакциях пациента — это правильный выбор лекарства. О верно подобранном новом лекарстве свидетельствует такой пример (см. выше): «Мне кажется, что у меня аллергия на ваше новое средство: вся моя кожа воспалилась». Но он ничего спонтанно не сообщает о жалобах со стороны сердца. Тоны сердца чистые, шумов нет. На осторожный вопрос о сердце он, как будто вспоминая, добавляет: с сердцем все в порядке!

5. ОЦЕНКА НОВЫХ СИМПТОМОВ

Новые симптомы появляются при длительном лечении прежде всего хронических заболеваний в различной форме. Среди них различают: симптомы основного заболевания, которые прогрессируют; симптомы из биографии больного; симптомы применяемых лекарств.

Примеры. 1. П а ц и е н т к а лечилась по поводу рецидивирующего воспалительного процесса слизистых оболочек (миндалины, придаточные пазухи носа, бронхи). Терапия местных нарушений, казалось, идет успешно: она быстро поправлялась, однако вскоре воспаление возиикало в другом месте. Конституционального средства не удалось точно найти до тех пор, пока ие обратилась за помощью мать пациентки, которая дополиила биографический анамнез. Из чувства стыда она не рассказала своей дочери о том, что она сама и отец дочери за 3 года до рождения ребенка перенесли туберкулез, который был излечен без последствий. Таким образом, вновь появляющиеся симптомы были обусловлены не дефектами терапии, а отягощенностью туберкулезом. После применения Tuberculinum Denys отмечена внезапная реакция слизистых оболочек: утолщение, цветущее воспаление, новые симптомы более не появились.

2. П а ц и е н т 22 лет был очень обеспокоен тем, что в процессе успешного лечения хронического рецидивирующего бронхита Hepar sulfuris развилась мокнущая экзема. Он никак не мог понять, что это хороший признак и предвестник скорого выздоровления. Прежде у него никогда не болела кожа. В конце концов он был готов со мной согласиться, ио все-таки решил позвонить по телефону своей матери. Живущая за 400 км мать подтвердила, что до 5-летнего возраста у него было гнойное поражение кожи. По ее описанию это была микробная экзема или рецидивирующий импетиго. Хорошее лечение, как сообщила мать, быстро вызвало улучшение, но позднее, зимой, мальчик начал кашлять. Благодаря этому разъяснению матери удалось успокоить пациента и мы были довольны тем, что терапия изменила направление симптомов изнутри кнаружи, и дело идет к выздоровлению.

3. Пример лечеиия больного ревматизмом демонстрирует хорошее оздоравливающее направление терапии: с в е р х у в н и з. Больной иронизирует по поводу своих ощущений. До лечения я не мог удержать ничего в руках. А теперь, если так

пойдет дело, то я не смогу больше бегать: так болят стопы. Его ревматические расстройства уменьшились сверху. В качестве нового симптома появилась жгучая боль в плюснефаланговом суставе большого пальца и плюсне. Тепло постели оказывало отрицательное влияние. Он получал Sulfur в повышающейся потенции и вскоре снова стал хорошо бегать.

4. Третий вариант новых симптомов — появление побочных симптомов (см. с. 145). Кроме того, напоминаю о пациентке, которая после слишком продолжительного лечения бромом стала ощущать колющую боль в указательном пальце (см. с. 34).

Если появляется новый симптом, нужно всегда подумать о том, что он может быть симптомом патогенеза лекарств у чувствительного больного. В отличие от побочного действия аллопатических медикаментов побочные симптомы гомеопатических средств безобидны и быстро исчезают.

6. НАПРАВЛЕНИЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ. ЗАКОН ГЕРИНГА

Ранее упомянутые особенности течения излечения были сформулированы Konstantin Hering. Мы называем их законом Геринга в знак благодарности большому мастеру гомеопатии.

K. Hering наблюдал, что явного и длительного исцеления заболевания можно ожидать тогда, когда симптомы идут в направлении: **изнутри кнаружи, сверху вниз, от симптомов возникших позднее к начальным.**

Если удается добиться такого течения процесса, можно спокойно ожидать улучшения и предсказать хороший эффект терапии. Однако мы должны встревожиться, если процесс приобретает направление снаружи кнутри. Лучшим антидотом в этом случае является хорошо подобранное лекарство. Оно изменит опасное направление течения болезни. Патогенез всех антипсорических средств характеризуется действием изнутри кнаружи. Это положение К. Hering — существенное дополнение к представлениям Ганемана о возникновении и лечении хронических заболеваний. Наблюдайте за течением болезни у своих пациентов на фоне лечения, отвечает ли оно закону Геринга. При течении болезни в соответствии с этим законом есть надежда на исцеление. Противоречие требует изменения терапии.

X. ОСОБЫЕ ФОРМЫ БОЛЕЗНЕЙ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

Из-за специальной техники исследования медицина разделилась на множество специальностей. Но «объект» этих исследований неделим — это человек в целом.

Неделимый больной человек встречается в гомеопатии с врачом, который ориентирован на совокупность симптомов и целостность личности.

Местные заболевания имеют внутренние предпосылки (исключение: ранения).

Кожные болезни — это не локальные страдания. Они имеют внешнее выражение и должны подавляться не местными средствами, а излечиваться изнутри.

Для лечения нервно-психических заболеваний Гаиеман разработал основные принципы. Он гуманно лечил и выхаживал этих больных как лучшие врачи нового времени. Он довольно точно разграничил эндогенные и реактивные психозы. Ставшее в настоящее время таким модным психосоматическое направление является основой гомеопатии с самого ее начала.

В лечении неврозов вербальную психотерапию можно успешно дополнять гомеопатическими средствами [Ledermann E. K., Schmeer D. H., 1968].

1. ВСЕ ОСОБЕННОЕ — ТОЛЬКО ЧАСТЬ ОБЩЕГО

Медицина нашего времени разделилась на узкие специальности и подспециальности, и это деление еще не закончилось.

Слово индивидуум остается в резерве только для здоровых людей. Но ведь человек остается неделимым, как был, и если он заболеет. В этой ситуации у врача-гомеопата и его пациента есть утешительная уверенность, что лечение будет ориентировано на человека как неделимое целостное существо. «Каждое истинно врачебное лечение ...должно быть направлено на человека в целом, на уничтожение и излечение общего страдания, посредством внутренних лечебных средств, если оно рационально, правильно, эффективно и основательно» («Органон», § 190).

«Даже при незначительном напряжении ума становится понятным, что наружные повреждения не возникают и не протекают без внутренних причин... предпосылкой для их возникновения является вся жизнь. Нужно постоянно помнить, что все части организма связаны воедино и образуют неделимое целое в чувствовании и деятельности...» («Органон», § 189).

2. ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ

Локальные проявления болезней поэтому не должны вообще лечиться специфически. Диагноз одного органного заболевания не

должен быть поводом для выбора только органотропных лекарств. Гомеопатическое изучение болезни основывается на совокупности симптомов и сообразно с этим подбирается лекарство. «Посредством этих сугубо внутренних лекарств проводится лечение общего болезненного состояния тела наряду с локальными проявлениями... Это довод к тому, что локальное страдание в единственном и множественном числе зависит от болезни остального тела и должно рассматриваться как неотделимая часть целого, как значительный и яркий симптом общего заболевания» («Органон», § 193).

В соответствии с этим основополагающим объяснением выделение некоторых локальных страданий в самостоятельные оказывается излишним. Наружные проявления повреждений некоторых частей можно лечить не только хирургическим, ортопедическим или прочими методами, но и лекарственными средствами. Здесь гомеопатия предлагает ряд испытанных средств, которые могут быстро устранить повреждения, психическую травму. (J. T. Kent, Реперториум. «Повреждения» — ЕК 1412, КК I 453: «Ожоги» — ЕК 1412, КК I 452; «Раны» — К 1415; КК I 454; M. Dorcsi Справочник симптомов, с. 8—18; G. Köhler «К вопросу о психической травме»).

3. КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ

Кожные болезни — не локальные процессы. Несмотря на это во всем мире с давних пор больное место усердно мажут и натирают. Если кладка дома пористая, то стена будет влажной. Некто, увидев дождевые разводы на потолке, скажет, что штукатур и маляр плохие работники. Что же делать? Ремонтировать крышу или хорошо укладывать фундамент? Все остается как было: продолжают мазать и втирать. Редко врачи стремятся воздействовать на внутренние причины внешних нарушений. Однако ведь известно, что на влажном лугу растет камыш и осока. «Главное почва!» (Claude Bernard) .

Библейская притча об исцелении прокаженных четко показывает, что не прикосновение руками, не внешнее воздействие принесло исцеление. Спасение пришло изнутри: твоя вера помогла тебе! Внутренняя перемена избавила от проказы.

Эти перемены можно стимулировать лекарствами, которые способны изменить конституциональную почву. Оказывающие глубинное воздействие гомеопатические средства являются лучшими помощниками для наших пациентов с кожными болезнями.

Внутреннее и внешнее соответствуют друг другу. Кожа — это также орган выделения, который принимает на себя часть конституциональной отягощенности. Если мы, наконец, поймем, что кожные болезни представляют собой нечто вроде вентиля, мы не будем

столь легкомысленно относиться к назначению внешних средств подавления этих излечимых болезней. «Это до сих пор распространенное общепринятое наружное повреждающее лечение становится источником всех неисчислимых, известных и неизвестных хронических заболеваний, которыми страдает все человечество» («Органон», § 203).

Наружное и внутреннее связаны: особый род кожных высыпаний, картина пораженной кожи — это опознавательные признаки внутренних болезней, важный симптом в совокупности симптомов. Таким образом, нет специфических средств от экземы вообще, против бородавок вообще или просто язв. Многие лекарства имеют характерные кожные симптомы, по которым они распознаются.

Различные формы хронических заболеваний, объединенные Ганеманом в 3 группы, имеют в качестве локального симптома типичные кожные проявления, которые он назвал: зудящие болезни, болезни остроконечных кондилом, болезни шанкра. Изложенным далее более подробным данным о «Хронических болезнях» я хочу предпослать несколько мыслей: Sulfur провоцирует кожные сыпи, сопровождающиеся сильным зудом и жжением. Sulfur — основное средство при ведущей форме хронических болезней: псориазе. Thuja имеет отношение к кондиломам, бородавкам и доброкачественным опухолям кожи. Препарат особенно показан при сикотических болезненных формах. Mercur — это основное средство против сифилоидных хронических болезней. Под воздействием ртути возникают различные кожные изменения: дерматит, гнойники, язвы. Аналогично им и многообразие типичных сифилитических кожных проявлений, особенно во вторичной стадии болезни, из-за чего сифилис в дерматологии называют обезьяной.

В настоящее время дерматология — наука, которая больше форм описывает, чем объясняет, поэтому она тесно примыкает к нашему феноменологическому мышлению и сравнительному подходу к своеобразным проявлениям. Из токсикологии и опыта применения лекарств на больных и в меньшей мере из результатов испытания их на здоровых мы знаем, какие морфологические изменения присущи определенным лекарствам. Вместе с тем внешний вид кожи является важным симптомом, на который можно опираться при поиске лекарств. Кожные симптомы имеют иную ранжировку при поиске лекарств, чем прочие патогномоничные или локальные симптомы, наблюдаемые у больного.

Возможно, особая роль кожи объясняется тем, что в период эмбрионального развития она, как и нервная система, формируется из наружного зародышевого листка. Кожа — это нервно-

чувствительный орган. Симптомы этого органа при оценке личности имеют высокий ранг. Отсюда выводы:

а. Не подавляйте кожные болезни как локальные недуги наружными средствами, а устраняйте внутренние причины индивидуальными лекарствами! Кожа — это выделительный орган и облегчает внутреннее страдание.

б. Большинство кожных болезней имеют черты конституционального предрасположения, как писал об этом Ганеман в своей работе «Хронические болезни». Вместе с тем они указывают и на характер внутренних болезней.

в. Выбирайте лекарства по совокупности симптомов, используйте внешний вид кожи как важный индивидуальный симптом! Кожа — нервно-чувствительный орган.

г. Только при паразитарных кожных болезнях изменения кожи часто бывают патогномоничным симптомом. Тем не менее мы не должны при наличии паразитов пренебрежительно относиться к почве. Индивидуальная реакция кожи на паразитарное поражение тоже дает информацию о подходящем средстве. Ведь грибковое поражение кожи развивается не у всех!

4. НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Тот факт, что человек может заболеть насморком, угрожающей жизни инфекцией или хронической соматической болезнью, понятен каждому. Но развитие маниакального состояния, буйства, полного безумия, суицидальное настроение, тяжелый невроз, который разрушает самого больного и его семью, — все это здоровое человеческое сознание отказывается понимать. В наш просвещенный век этих больных уже не заковывают в цепи, но они изолированы от нас. Новая, почти помпезная многокоечная больница в Boom на фоне обычных государственных психиатрических больниц не идет в счет. Является ли это только внешним признаком? Также и в гомеопатической терапии наших дней этой области уделяется мало внимания. Ганеман и его ученики очень часто занимались лечением психически больных, о чем свидетельствует «Органон» и отличная книга, вышедшая в 1855 г. «Общая и специальная терапия психических заболеваний и расстройств по гомеопатическому принципу».

Мучительной была жизнь психически больных во времена Ганемана. Вместо лечения эти «несчастные и обездоленные подвергались избиению и прочим наказаниям» (примечание к «Органону», § 228). Внутренний протест против подобной практики, иные воззрения на сущность психических заболеваний явились идейной основой врачебной деятельности Ганемана, когда он в 1792 г. принял безум-

ного Klockenbring и, несмотря на тяжелые внешние условия, посвятил все время только этому больному, лечил и заботился о нем, как о больном человеке, без цепей, сетки и электрошока. Его психофармакологическими средствами были растительные экстракты. В то время он еще не дошел до потенцирования лекарств и не располагал результатами их испытания, а имел только волю и желание лечить. Он подошел к больному человеку как врач. Во всем мире Ph. Pinel считают первым врачом, предложившим в 1791 г. гуманное обращение с психически больными. О Ганемане не пишут ни в одной из книг по психиатрии. В то время он не мог знать о работах Ph. Pinel. В бурное время французской революции между Францией и Германией не существовало духовной связи. Вопрос о приоритете в данной области имеет второстепенное значение, однако нужно помнить, что Ганеман первым начал лечить больных с психическими заболеваниями без цепей и веревок, которые до того времени служили для усмирения больных. «Он часто показывал мне со слезами мозоли от вязок, с помощью которых прежние «целители» держали его связанным в шкафу», — так писал Ганеман о Klockenbring (цит. по H. Fritsche, 1954).

В «Органоне», § 210—230 Ганеман формулирует четкие основные выводы из своего богатого опыта по лечению психически больных. Он довольно точно отличает эндогенные психозы от реактивных и симптоматических, а психозы отграничивает от невротических расстройств.

Гомеопатическое лечение психозов и неврозов требует большого терпения и мастерства. Чтобы не дискредитировать метод, на это занятие должны отважиться только те врачи, которые имеют опыт в диагностике психических заболеваний нашего времени и гомеопатии. Они должны быть достаточно самокритичны, чтобы правильно оценивать свои возможности в лекарственной терапии, особенно при тяжелых невротических расстройствах. Совместная работа с опытным психотерапевтом может иногда принести больному гораздо больше пользы, чем лекарство. Границы психотерапии можно расширить гомеопатическими лекарствами, а возможности лекарственной терапии — психотерапией и аутотренингом [Schmeer D.H., 1968].

Если учесть все оговорки и ограничения, можно использовать основные положения Ганемана и в наши дни как основу гомеопатической терапии психозов и неврозов.

Для лучшего понимания и наглядности в последующем я буду исходить не из симптоматики, а из диагноза. Известно, что существуют смешанные или нечетко выраженные клинические картины болезни. Номенклатура, описание и теории, объясняющие их, в

разных странах различны. Обозначения Kraepelin в настоящее время более не оспариваются.

а. Эндогенные психозы: шизофрения, циклотимические психозы. Эндогенным называют то, что «криптогенно», т. е. причина возникновения неизвестна. Ганеман рассматривал эти заболевания как болезни тела, проистекающие из конституционального предрасположения. Психические симптомы являются патогномоничными, определяющими диагноз, поэтому для выбора лекарств имеют второстепенное значение. Соматическую симптоматику, которая предшествует психическим нарушениям или сопутствует им, нужно выяснить путем изучения биографического анамнеза и расспроса родственников или посторонних. Соматическая симптоматика характеризует конституцию больных и является, таким образом, корнем болезни. Соматические и психические симптомы образуют совокупность симптомов.

При выборе лекарств для психически больных на первом месте стоит конституциональная соматическая симптоматика. Однако при внезапно наступающей фазе возбуждения психическая симптоматика выдвигается на передний план. Ганеман советует при этом применять Aconit, Belladonna, Stramonium, Hyoscyamus, Mercur (примечание к «Органону», § 221). Эти средства назначаются до или в процессе конституционально обоснованного лечения, но не одновременно, а попеременно.

б. Если при изучении анамнеза удается четко выявить этиологию психического нарушения, то поиск лекарств вначале ориентируют на средства психической травмы [Barthel H., Klunker W., 1977, 1/12; Dorcsi M., 1965, c. 1—8; Kohler G., Scriptum psychisches Trauma].

Эти реактивные психозы возникают у людей, конституция которых позволяет преодолеть сверхсильную психическую нагрузку. Большинство людей способны пережить скорбь, их душевные раны рубцуются. Другие становятся меланхоличными или возбужденными. С утратой религии в наше время связывают тот факт, что психические нагрузки чаще ведут к психическим заболеваниям, неврозам и маниям. После устранения психотравмирующей ситуации этиологическим средством необходимо направить лечение на конституциональную слабость. Совокупности симптомов должно соответствовать подходящее конституциональное средство.

в. Послеродовые психозы — прототип симптоматических психозов. В нашем репертории мы находим понятие, которое помогает подобрать лекарство: «Психические заболевания при рождении ребенка (ЕК 38, КК I 55), в период климакса (ЕК 38, КК I 55), у пьющих (ЕК 38, КК I 55) и алкогольный психоз (ЕК 59, КК I

86), психоз при беременности» (H. Barthel I 624). При старческих психозах прогноз плохой. Иногда у пациентов с бредовыми идеями и помрачением сознания удается временно улучшить состояние (см. «Помешательство», ЕК 38, КК I 115; «Бредовые идеи» ЕК 78, КК I 120; H. Barthel I 219—373, H. Barthel, I 153, у пожилых I 165).

Соматическая симптоматика в совокупности симптомов должна занимать высший ранг. Нарушения церебрального кровообращения большей частью являются последним звеном патогенеза этих болезней. Постлюетические психозы в нашей практике встречаются крайне редко (я не наблюдал ни разу). Для исключения сифилитической этиологии нарушений необходимо серологическое исследование не только у пожилых людей.

5. ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Это понятие получило широкое распространение в литературе. Совокупность симптомов — основа при выборе лекарств при каждом заболевании — включает в себя индивидуальное единство соматической и психической симптоматики. Ганеман рекомендует при любых болезнях рассматривать состояние психики больных как наиболее важный симптом совокупности, позволяющий представить истинную картину заболевания, что позволяет успешно проводить гомеопатическую терапию («Органон», § 210). При гомеопатическом подборе лекарств психическое состояние больных рассматривается большей частью как своеобразный признак... («Органон», § 211). «Нефизиологично и не гомеопатично лечить даже острые заболевания без учета нервно-психических изменений» («Органон», § 213).

Гомеопатия с самого начала заложила в основу терапии психосоматический подход. Факт развития болезни вследствие психических нарушений не вызывал у Ганемана никакого сомнения. Он пишет в § 225: «Существуют, правда, некоторые психические заболевания, которые рождаются не только из соматических болезней, но и, наоборот, при незначительной болезненности* из психики возникают и продолжаются под влиянием печали, гнева, обиды, оскорблений и в тех случаях, когда часто есть повод к тревоге и страху. Этот вид психических заболеваний потом со временем часто приводит к значительному нарушению физического состояния здоровья».

Из работ S. Freud мы знаем кое-что о функции подсознательного и неосознанных ошибочных действиях (описки, оговорки, рассе-

---

* См. с. 148.

янность, забывчивость, аварии). Иные болезни можно рассматривать как такие неправильные действия бессознательного. Они возникают как соматические болезни, зависят от истории жизни и имеют биографическую предопределенность или являются своего рода искупительной жертвой. V. von Weizsäcker (1935) в своей работе «Изучение патогенеза» пишет, что локализация соматических расстройств при психических нарушениях неслучайна, что между характером психических нарушений и выбором органа поражения существует избирательная связь. Почти во всех описаниях патогенеза лекарств в книгах по гомеопатии удается отметить соответствие между психикой и типичными соматическими симптомами. Именно в этом заключена сущность симптомов, необходимая для гомеопатии.

При анализе симптома «страх» я попытаюсь показать корреляции между индивидуальной симптоматикой страха и наблюдаемыми при этом нарушениями циркуляции крови. Состояние страха с бледностью, холодной кожей и централизацией кровообращения под влиянием Veratrum album по клинической картине существенно отличается от проявлений страха с покраснением, гипертермией, приливом крови к голове под влиянием Belladonna или сковывающего с прерывающимся дыханием страха под влиянием Lachesis. Из этих описаний видно, что при психосоматических комплексах страха всегда бывает особая форма перераспределения крови, нарушения кровообращения. В этом и заключена сущность симптомов. На следующих двух примерах показано, что приступы пароксизмальной тахикардии часто являются психосоматическим эквивалентом неосознанного страха.

1. Пациентка 33 лет, домохозяйка, мать трех детей. *Физиогномия:* нежный чувствительный тип (Huter), очень бледная брюнетка с тревожной мимикой, беспокойной жестикуляцией, замкнутая, неразговорчивая.

Основная жалоба: частые приступы сердцебиения в течение 5 лет. По данным клинического обследования больная страдает приступами суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии. Предшествующая терапия: изоптин, доцитон, дигитализация, адумбран. Надавливание на глазные яблоки и сонные артерии приступ не купирует. ЭКГ вне приступа без особенностей.

Спонтанное сообщение: приступ развивается внезапно, без предвестников. При этом возникает чувство страха, озноб и боль в верхнем отделе живота. Руки и ноги слабеют будто парализованные, появляется сильное желание выпить чего-нибудь холодного, особенно лимонада. Выступает холодный пот на лбу. «Чтобы не упасть в обморок, должна сесть или лечь».

Направленный и непрямой опрос: в девичестве обильные и болезненные менструации с интервалом 20—22 дня с последующей резкой слабостью.

Анамнез, дополненный мужем. При первой встрече я не мог расспросить его подробно, чтобы не быть бестактным. В последующем он рассказал, что приступы чаще возникают перед менструацией. В эти периоды жена бывает очень раздражительной и беспрестанно ругает детей, сексуальное влечение увеличивается. На во-

прос, задумывалась ли жена над причиной раздражительности, муж ответил, что она много молится, но и это не помогает ей успокоиться. Она чувствует себя подавленной и виноватой. Несколько робея, он сообщил, что все это началось после преждевременных родов. При приступах тело жены становится холодным как лед, лицо заостряется как у мертвеца, пульс едва удается прощупать и сосчитать.

Симптомы для выбора медикамента: коллапс, сопровождающийся чувством страха, ознобом, бледностью лица, холодным потом на лбу, с парадоксальным желанием выпить холодный напиток. Страх с чувством подавленности, по-видимому, по религиозным мотивам, комплекс вины. Пульс частый и малый. Ухудшение в предменструальном периоде. Подобрано лекарство: Veratrum album LM VI, XIV, XVIII.

Эпикриз: приступы вскоре стали реже и протекают легче. Через 4 мес приступы прекратились. Женщина стала более доступной и откровенной, периоды раздражительности перед менструацией исчезли. В общем она вновь стала приветливой и уравновешенной.

2. Пациентка 54 лет, вдова (муж погиб во время войны), мать трех взрослых детей.

Физиогномия: пикнически-чувственный тип (Huter), соответствует пикнически-лептосомному типу Кречмера; разговорчивая, откровенная с оживленной жестикуляцией и мимикой.

Основная жалоба: постоянное сердцебиение. Сердце бьется как будто в горле. Приступы сердцебиения беспокоят 10 лет.

История болезни: длительно лечилась у интернистов. Изоптин быстро прекращает приступы, но затем они снова повторяются. Принимала много седативных средств. После приема гормонов приливы беспокоят меньше, но стала очень плаксивой.

Спонтанное сообщение: приступы страха возникают в тесном помещении, поэтому предпочитает подниматься по лестнице, а не пользоваться лифтом. С наступлением климакса ощущает приливы жара с потливостью. Хуже чувствует себя в теплом непроветриваемом помещении, ночью. Испытывает большую потребность в свежем воздухе. Держит дома открытыми окна и двери. При приступах сердцебиения выходит на балкон и это помогает. Снимает с себя все (платье, бюстгальтер). Тесную одежду не переносит. Шея должна быть всегда открытой.

Направленный и непрямой опрос: менопауза около 8 лет. Раньше менструации были продолжительными, обильными, в конце сопровождались головной болью. После окончания менструации чувствовала себя хорошо. По ночам состояние страха, снятся преследования. В конце войны пережила много неприятностей. Воспоминания об этом всегда сопровождаются сердцебиением. С сердечными приступами не знает что делать. Гинеколог все связывает с климактерическим периодом.

При повторной консультации спонтанно сообщила, что когда-то при изнасиловании ей сдавили горло, что она едва осталась живой. С тех пор боится прикосновений к шее. Однажды она побила ребенка, когда он сзади обхватил ее за шею. Тогда приступ сердцебиения продолжался несколько часов.

Симптомы для выбора медикамента: страх перед любым стеснением; стесненне в горле; предпочитает прохладу, свежий воздух, сильный сковывающий страх перед удушением неоднократно сквозит в ее переживаниях.

Лекарства: Lachesis C30, 100, 1000 с большими интервалами, в течение которых принимала молочный сахар.

Эпикриз: климактерические приливы на некоторое время усилились, но спустя четверть года стали менее заметными. Приступы сердцебиения беспокоят реже, но следующим летом повторились в более тяжелой форме; спустя год прекратились совсем. Сердцебиение еще ощущает при внезапных эмоциях: радости, испуге, а также при шуме. Теплое многолюдное помещение по-прежнему переносит плохо. Счастливая, она сообщает об улучшении отношений со старшей дочерью, с которой она

теперь может откровенно беседовать. Девочка в тяжелые месяцы скитаний была уже достаточно большой, чтобы понять, что случилось с матерью (было ли это до сих пор барьером между матерью и ребенком?).

Раскрытие этиологии психосоматических нарушений вкупе с соматической симптоматикой часто ведет к главному лекарственному средству, которое поможет устранить конфликт. Конечно, важен гомеопатический анамнез. Однако нельзя переоценивать возможность спонтанного раскрытия больным своего конфликта. В беседе с врачом некоторые больные изливают душу. К сожалению, польза от этого бывает непродолжительной, если не подкрепляется последующей психотерапией. Собирая анамнез, врач всегда ставит цель исследовать состояние психики и духа для того, чтобы понять пациента. Только так он получает совокупность симптомов. С этих позиций каждая болезнь — это психосоматическое страдание. Она проистекает из нарушений жизненной силы. Ее причина кроется в области, где душа и тело неразделимы. Тело есть тело, если оно одухотворено. Неодухотворенное тело — труп.

Понятие «психосоматическое заболевание», как оно сформулировано в наше время, охватывает круг болезней, которые манифестируют соматическими симптомами, а этиология заключена в душевных переживаниях. Ганеман очень точно описал взаимосвязь предрасположения (назвав его незначительной болезненностью) с провоцирующими психическими нагрузками. Эта концепция обсуждается в современных пособиях [Redlich F. C., Freedman D. X., 1974].

Оба факта — предрасположение и этиология — в каждом отдельном случае неравнозначны. Под предрасположением мы подразумеваем конституциональную основу всех хронических заболеваний. Применением этиологических лекарственных средств группы «психическая травма» и последующим конституциональным лечением удается во многих случаях добиться стойкого результата.

6. НЕВРОЗЫ

Лечением неврозов должен заниматься только тот врач-гомеопат, который хорошо знаком с основными положениями учения о неврозах и их терапии. Он должен осознавать свои персональные возможности и пределы метода. Невротические нарушения, которые глубоко изменяют ядро личности, можно лечить только совместно с психотерапевтом. Нужно осознавать, что неврозы исходят из двух главных источников: врожденная конституциональная основа и конфликты с окружающим в детстве (родители, братья, сестры, родственники, социальная среда) обусловливают невротиче-

ские нарушения поведения. Выделение в качестве причины только одного фактора не позволит оказать полноценную помощь больным.

Невротическое поведение — отчасти следствие воспитания. Оно нередко не контролируется сознанием. Психотерапевтические мероприятия направлены на перевоспитание личности [Redlich F. C., Freedman D. X., 1972]. В этот процесс можно включать лекарственную терапию гомеопатическими средствами и существенно улучшать результаты психотерапии. Во многих случаях, когда личностная структура еще не разрушена, гомеопатическая терапия в комплексе с психическим ведением пациента дают хороший эффект и без глубинного психоаналитического лечения.

В этих случаях при выборе лекарств нужно иметь в виду несколько особенностей. Вспомните, что выбор лекарств должен соответствовать природе нарушения, идее конкретного случая болезни [Voisin H., Eichelberger O.], или, как выражается M. Dorcsi, «Мы должны пациента понимать».

Основа — это биографический анамнез. Он часто раскрывает этиологию настоящих симптомов. Если невротические реакции возникли после психической травмы, то мы можем применить лекарство из группы «средства психической травмы». Этот путь особенно испытан в случаях с соматической симптоматикой вследствие психических нагрузок, при смещении непреодолимых конфликтов на соматический уровень, т. е. при психосоматических заболеваниях, травматических неврозах.

«Под травматическим неврозом понимают остро возникшее или хронически неправильное поведение вследствие психической травмы, вызвавшей сильный страх у относительно здорового прежде человека» [Redlich F. C., Freedman D. X., 1974].

Пример. В биографии ребенка, страдающего заиканием, был выявлен этиологический фактор: страх или испуг. Показательным при этом был симптом: ребенок становился при заикании красным как рак. Его быстро удалось излечить посредством Opium.

При обсуждении лечения психозов уже обращено внимание на то, что для выбора лекарств при этих болезнях соматические признаки и симптомы имеют высший ранг по сравнению с патогномоничными симптомами психического заболевания. Соответствующие соотношения мы наблюдаем при некоторых ядерных неврозах. Если механизм вытеснения продуцирует преимущественно психические симптомы, которые безусловно определяют диагноз невроза, то сопутствующие соматические признаки важнее, чем патогномоничная манера поведения. Напротив, психические

симптомы имеют более высокий ранг при соматических заболеваниях, травматических или органных неврозах.

Независимо от дифференцированной ценности соматических и психических симптомов при различных формах неврозов также соблюдаются основные принципы: яркие, особенные симптомы, особенно парадоксальные симптомы («Органон», § 153) имеют высший ранг, независимо от того, идет ли речь о соматических или психических симптомах.

Врачу-гомеопату с глубоким аналитическим мышлением удается еще более успешная терапия неврозов. Насколько мне известно, T. P. Paschero был первым гомеопатом, который обратил внимание на то, что сообщаемые больным симптомы часто не соответствуют лежащему в основе болезни конфликту. Лекарство, выбранное с ориентацией на эти симптомы, не достигает, по его мнению, ядра невротических нарушений. Симптомы, выступающие на передний план, часто отражают вторичную переработку конфликта. «Аналитическое изучение биографии больного позволяет понять истинную природу симптомов, скрытых реактивными образованиями или механизмом защиты, который пациент формирует сам». «Гомеопат только тогда может быть уверен в правильности своих назначений, когда он оценит психические симптомы, скрытые за вторичной переработкой переживаний и потому не проявляющиеся в картине болезни. Только таким образом он распознает п о л н у ю картину болезни» [Paschero T. P., 1959].

Следующая история болезни, заимствованная у T. P. Paschero (1959) и приводимая в сокращенном виде, послужит демонстрацией его положений.

Молодая пациентка, мать двух детей, обратилась с такой картиной болезни: страх, депрессия, интенсивная головная боль, сопровождающаяся страхом потери сознания, страхом смерти и боязнью быть одной, головокружением, периодической слабостью; болезненные скудные менструации с периодами аменореи по 1—2 мес, негативизм в отношении людей, приливы жара к лицу, озноб, ревность. Год назад ее муж, морской офицер, сообщил в письме, что был на балу. Это известие очень подействовало на нее. С того времени ее преследовала мысль о неверности мужа, опасение потерять рассудок. Она отдалилась от своих близких, опасаясь, что они заметят ее состояние. У пациентки сильно развита нижняя половина туловища. Она предпочитает соленую холодную пищу, отмечает жажду, хронический запор. В 10—11 ч утра у нее бывают слабость, суетливость и беспокойство, желание все уладить. Данное представление о картине болезни, в которой, казалось, доминирует ревность, впечатление о пациентке как застенчивой, робкой, стыдливой, пассивной женщине позволило остановиться на Pulsatilla.

В биографическом анамнезе отмечено, что ребенком она была тонкой и раздражительной. Страдала косоглазием с 5 до 16 лет, а затем была оперирована. Отличалась застенчивостью, замкнутостью: переживала приступы рыданий. Родители пытались сблизиться с нею, но она препятствовала этим попыткам.

Таким образом, речь идет не о пассивной личности, которую гнетет печаль и которая жаждет любви, как Pulsatilla, здесь подавляемая враждебность к родителям. Ее ревность — реактивная ненависть к родителям.

После анализа биографии пациентки получен такой набор симптомов: сентиментальность, подавляемая враждебность, страх сойти с ума, страх, что с ней случится что-то неприятное, негативизм к заботам родителей, возбуждение, общая слабость с 10—11 ч, пристрастие к соленой пище, сильно развитая нижняя часть тела.

При реперторизации биографических и настоящих симптомов сделан выбор: Natrium muriaticum.

В заключение этой истории болезни еще несколько ценных слов Т. P. Paschero: «Пациента необходимо воспринимать не таким, как он себя изображает, а таким, каков он есть в действительности».

Ранее мы усвоили, что феномены пациентов нужно воспринимать без предвзятости. Однако в области нервно-психических расстройств их нужно уметь интерпретировать. Это кажущееся противоречие уйдет, если природу невротических нарушений искать в происхождении конфликта и если нынешнюю симптоматику пациента оценивать в связи с его биографией.

Особенное в невротических нарушениях побуждает терапевтов искать корни конфликта. Иными словами, настоящие симптомы — это продукт вытеснения, неосознанная фальшивость. Мы изучаем притворщика, чтобы понять, кто он есть на самом деле и чего он хочет.

Выбор лекарств при невротических нарушениях требует учитывать характер конфликта и специальные механизмы вытеснения. Недостаток любви и симпатии к ребенку может обусловить энурез или выраженную склонность ко лжи, или пристрастие к лакомствам.

Совокупность симптомов охватывает настоящие и биографические феномены, конфликт и вторичную переработку. Выбор лекарств должен соответствовать настоящему и прошлому. Только это позволяет лечить на рациональной основе.

С этими мыслями мы приступим к следующей главе: учению Ганемана о хронических болезнях. С обострением хронических заболеваний можно справиться только тогда, когда из анализа совокупности симптомов, полученной на основе изучения биографии больного, станет понятен его корень. Это позволит подобрать необходимое лекарство для данного конкретного случая болезни.

XI. КОММЕНТАРИИ К ПРОИЗВЕДЕНИЮ ГАНЕМАНА «ХРОНИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ», ИХ СВОЕОБРАЗНАЯ ПРИРОДА И ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

К сожалению, медицина наших дней мало интересуется конституцией пациента, что является следствием одностороннего подхода к болезням на основе органопатологии. Возрождение конституционального мышления обнаруживается во всех работах по профилактике. Здесь исследование факторов риска всегда актуально. При этом очевидно, что факторы риска заключаются не только в окружающей среде, но особенно в личности некоторых больных, в их конституциональных особенностях и развитии. **Большинство хронических заболеваний имеет свою основу в конституции больных.** Они могут быть излечены только теми лекарствами, которые влияют на конституционально обусловленную готовность к заболеваниям.

Работа Ганемана «Хронические болезни» — великолепный проект лечения конституционально обусловленных болезней. К некоторым теоретическим положениям, обусловленным временем, нужно подходить критически с учетом достижений современной науки. Однако безоговорочной остается его заслуга в испытании лекарств при этих болезненных формах и разработка пути их выбора.

При остром заболевании анамнез можно ограничить рамками наблюдаемого нарушения. При хронических болезнях анамнез должен охватить биографию больных для того, чтобы прояснилась конституция больного и его готовность к заболеванию, обусловленная предрасположением.

Старые врачи и философы (Эмпедокл, Гиппократ, Аристотель) описали различные конституции людей, а Ганеман хотел понять, почему некоторые люди всегда болеют.

При изучении этиологии по анамнестическим данным он нашел, что хронические болезни может вызывать заразное начало (миазмы) и что этот «воспламенитель заболевания» обусловливает предрасположение к болезни, передаваемое из поколения в поколение.

Хронические болезни по Ганеману — «следствие заражения или наследования четко выраженной болезни». Он называет три основ-

ные формы (псора, сикоз, сифилис) и приводит соответствующие лекарства (Sulfur, Thuja, Mercur).

Эти три формы в настоящее время рассматривают как модель, чтобы изложить тенденции хронических заболеваний. Эти тенденции распознаются благодаря сравнению клинической картины инфекций (гонорея, сифилис) с патогенезом соответствующих им препаратов — нозодов (Psorinum, Medorrhinum, Luesinum, Tuberculinum) и сопоставимыми диатезами (лимфатический, подагрически-ревматический, дискразический, скрофулезный).

В синоптическом обзоре представлены соматические и психические симптомы и характерологические признаки.

В лечебном плане предусмотрено устранение тормозящих факторов, общие мероприятия, выбор лекарства и предупреждение ошибок.

Статистика высоко цивилизованных стран регистрирует убыль острых заболеваний и рост хронических. Бесспорно, благодаря медицине нашего времени снижены смертность и риск острых, особенно инфекционных, заболеваний. Значительный рост хронических заболеваний требует от нас использования всех возможностей гомеопатической терапии, чтобы помочь этим больным.

В трудах Ганемана можно найти ряд предложений для выполнения этой задачи. Они имеют большую ценность, так как являются результатом его критических наблюдений, раскрывают возможности и резервы гомеопатической терапии.

Наблюдательность и самокритичность позволили Ганеману понять бедственное положение терапии, когда ему не удалось полностью излечить большую группу больных, страдавших невенерическими хроническими заболеваниями. Причина несостоятельности терапии заключалась не в недостаточно активных лекарствах, а в нерациональном методе их поиска. В начале своей работы (1790—1816) Ганеман лечил лекарствами, которые подбирал по подобию их действия с наблюдаемыми у пациента симптомами. При изучении анамнеза он ограничивался поперечным срезом нынешнего нарушения. При этом он добился больших успехов при острых заболеваниях. У больных, страдающих хроническими болезнями, «наблюдался только временный эффект, а исход оставался безнадежным» («Хронические болезни», с. 4). Беспощадно и жестоко он оценивает свои труды в ту пору. Критики должны принять это к сведению; фанатик или спекулянт так не писал бы. Это язык человека, который борется за истину и знания.

«Итак, нужно было найти причину, почему все известные гомеопатические лекарства не приносили истинного излечения упомянутых болезней, и по возможности проникнуть в свойства этих ты-

сяч болезней, оставшихся неизлечимыми, несмотря на правильность гомеопатического закона. Вот этой сверхважной задачей я был занят день и ночь с 1816—1817 гг.» (там же, с. 6). Результаты наблюдений и исследований он изложил в книге «Хронические болезни».

Первый вывод звучал так: «Врач-гомеопат при этого рода хронических страданиях, в том числе и невенерических, не знает, что делать с лежащими на поверхности и бросающимися в глаза симптомами, не говоря о скрытых, отражающих сущность болезни, проявлениях... он имеет дело только с вычлененной частью глубоко лежащего страдания, которое время от времени обусловливает новые вспышки болезни, заставляет проводить дальнейшее изучение проблемы. Следовательно, он должен узнать возможно больший объем всех первопричин данной болезни и ее симптомов, прежде чем появится надежда на исцеление одного или нескольких основных страданий посредством гомеопатического сопоставления болезни и лекарств...» (там же, с. 6, 7).

Пример из моих первых лет гомеопатической практики иллюстрирует обе фазы тактики Ганемана. Речь идет о трехлетнем ребенке.

1. Лечение острой лихорадочной инфекции по правилу подобия проводилось с применением Belladonna.

2. Через 3 нед развилась ангина с поражением боковых валиков, по поводу которой назначен Phytolacca Д6.

3. Через 1 мес мать сообщила, что у ребенка сильный запор, он не тужится, полная атония. Лечение: Opium Д30.

4. Через 6 нед на коже появились высыпания типа импетиго. Лечение Viola tricolor Д4.

5. Через 8 нед у ребенка воспалились края век и он долго тер глаза. Лечение: Clematis recta Д6.

Всякий раз лечение проходило успешно и видимые нарушения уменьшались. Мать воспринимала множество нарушений как нормальное явление. То же самое наблюдалось ранее при лечении у аллопата. Между тем я был занят изучением книг «Хронические болезни» и «Органон», поэтому попытался тщательно изучить клиническое течение болезни, чтобы получить совокупность симптомов, охватывающих поперечный и продольный срезы болезни, с анализом симптомов в настоящее время и изучением биографических симптомов (см. главу V «Клинические наблюдения в гомеопатической практике»).

Биографический анамнез показал, что ребенок на 2-м месяце жизни страдал молочным струпом, который лечили мазями. На 4-м месяце было нарушение питания, по поводу которого ребенка лечи-

ли в детской клинике. На 8-м месяце он перенес бронхопневмонию, которую лечили пенициллином. После этого у него наблюдались рецидивирующие инфекции дыхательных путей. Общие симптомы, наблюдаемые в настоящее время, внешний облик (маленький, толстый, пастозный) и биографические симптомы нашли свое отражение в картине действия Calcium carbonicum. Это лекарство действует на все имевшиеся у данного ребенка нарушения, по поводу которых он неоднократно лечился.

На этом примере видно, что симптомы, наблюдаемые в настоящее время, приобрели значение для выбора лекарств лишь благодаря их оценке и анализу биографии. Иными словами: поперечный срез болезни в настоящем дает нам отдельные индивидуальные симптомы, которые дополняют всеобъемлющие симптомы продольного среза при формировании болезни.

1. ЗНАЧЕНИЕ БИОГРАФИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА

Отдельные этапы болезни — лишь ступени процесса. Чтобы лечение воздействовало на основу, нужно изучить весь процесс становления болезни в прошлом и настоящем. Совокупность симптомов включает в себя также биографические данные. При этом мы пренебрегаем нозологическим своеобразием диагностически отграниченных болезней. Пять диагнозов в приведенном выше примере были точным обозначением патологических отклонений. Терапия оказалась недостаточной, так как была направлена только на отдельные проявления основного заболевания. При изучении биографии оказалось, что отдельные этапы болезни были только выступавшими «верхушками айсберга» — единого скрытого болезненного процесса. Эту мысль подарил нам Ганеман: мы должны изучить «причину страдания в полном объеме», понять, какая единая диспозиция лежит в основе различных фаз хронического заболевания. Отдельные этапы болезни являются не случайными беспорядочными феноменами. Они имеют свою онтологическую основу в личности больного. Если мы этим овладеем, то поймем значение гомеопатического подбора лекарств: **лечите не отдельную болезнь, а больного!**

Вместе с тем гомеопатия отвечает требованиям персональной и конституциональной терапии. К этому я хочу добавить несколько слов. Если гомеопатия воспринимает человека как единую личность, то нужно также признавать этого человека как единое существо в развитии в продолжение всей его жизни. Прошлое (предыстория), настоящее (status präsens) и будущее (реализация болезненной предрасположенности, диспозиция) «исходят из целого и ведут к общему» (T. P. Paschero).

Биографический анамнез, настоящий статус, самочувствие и конституциональные признаки вкупе дают материал, который необходим для выбора лекарств при хроническом заболевании.

Только то лекарство, патогенез которого соответствует общему комплексу, поможет исцелить основу.

2. КОНСТИТУЦИЯ И ДИАТЕЗ

В каждом современном учебнике внутренних болезней и педиатрии отдельные заболевания обсуждаются до мельчайших деталей, но нет всеобъемлющего изложения вопросов конституции и диатеза.

В нашей практике изучение конституции и диатеза имеет существенное значение. В настоящее время часто сетуют, что у детей, подверженных инфекциям, любая из них по стереотипу рутинно лечится антибиотиками. Не ставится существенный вопрос: почему у данного ребенка постоянно возникают новые инфекции? Причина, однако, заключена не в возбудителе, а в особенности конституции человека. Для старых врачей такое представление было естественным. А мы так ли продвинулись вперед, как воображаем?

Ориентация современной медицины на органопатологию не оставляет места для этого понятия и, следовательно, для его использования в терапии. Если мы хотим лечить хронические болезни гомеопатически, то не можем придерживаться органотропного лечения. Поражение органа — это последнее звено в цепи патологического процесса. Наша врачебная задача заключается в том, чтобы предотвратить повреждение, затормозить развитие заболевания и не допустить его конечной стадии. Для этой стратегии мы нуждаемся в методах поиска лекарств, которые учитывают человеческий организм в целом и возможности развития тех или иных процессов в динамике. Каждая биография имеет свое начало и порядок течения. Врожденное предрасположение и воздействие окружающей среды в раннем детском возрасте формируют общие рамки возможностей развития человека. Врожденное предрасположение и отметины раннего детского возраста имеют для разных индивидуумов различное значение, но они формируют нашу конституцию.

Как показывают исследования однояйцовых близнецов, наследственное предрасположение довольно стабильно. Однако оно может пластично меняться под влиянием окружающей среды. В раннем детстве эта изменчивость особенно велика. Но и более поздние воздействия (физическая и психическая травма, инфекция, социальная среда и пр.) изменяют нашу способность к реагированию. Предрасположение и окружающая среда в большей или меньшей степени оказывают влияние в течение всей жизни человека. На-

сколько я знаю, Ганеман был первым, кто указал на изменение здоровой конституции под влиянием хронической инфекции.

Существуют различные определения понятия конституция. В гомеопатии принята формулировка M. Dorcsi.

К о н с т и т у ц и я — это врожденная и приобретенная душевная, психическая и соматическая организация человека. Она определяется по строению тела, психическому и душевному складу и способу реагирования на внутренние и внешние нагрузки.

Из различных возможностей становления болезней, обусловленных конституцией, развиваются предрасположение и диатез.

Д и а т е з — это врожденная или приобретенная слабость органов или систем, которая обусловливает готовность к болезни и предопределяет особое ее течение (по M. Dorcsi).

УЧЕНИЕ О ГУМОРАЛЬНОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ТЕМПЕРАМЕНТЕ

В соответствии с представлениями своего времени старые врачи описывали различную конституцию людей и диатезы, сопоставляя их с космическими основными формами (Эмпедокл) или с различным смещением соков (Гиппократ), или со свойствами крови (Аристотель). Этим элементам, сокам, свойствам крови соответствовали 4 ионических темперамента.

Эмпедокл	*Гиппократ*	*Аристотель*	*Темперамент*	*Реакции*
Огонь	Желтая желчь	Горячая кровь	Холерический	Жаркие и сухие
Земля	Черная желчь	Тяжелая кровь	Меланхолический	Холодные и сухие
Вода	Слизь	Холодная кровь	Флегматический	Холодные и влажные
Воздух	Кровь	Легкая кровь	Сангвинический	Теплые и влажные

Слово «темперамент» в настоящее время имеет более узкое значение в повседневном обиходе. Если мы сегодня говорим о темпераменте, то подразумеваем импульсивность, воодушевление человека. В философии Аристотеля понятие «темперамент» имело более широкий смысл и отражало сущность человека в соматическом и психическом плане. Это всеобъемлющее понятие темперамента было развито R. Fluri как основа гомеопатического поиска лекарств. M. Dorcsi надстраивает эти представления и приводит основные приз-

наки свойства кожи (теплая, холодная, влажная, красная, бледная) в классификации различных лекарств.

СТРОЕНИЕ ТЕЛА И СОСТОЯНИЕ РЕАКТИВНОСТИ

Старые врачи наблюдали, что определенное физическое строение тела находится в тесной закономерной связи с характером человека и наклонностью к заболеваниям. В наше время E. Kretschmer (1936) своей книгой «Строение тела и характер» возбудил интерес к изучению конституции. В дополнение к прежним познаниям он сумел показать, что в психопатологическом отношении тонкие стройные астенического телосложения типы (лептосомы) предрасположены к шизоидным реакциям, крепкие атлетические типы — к эпилептоидным, округлые пикники — к циклоидным.

Исследования Lampert и M. Curry (1935) четко продемонстрировали различие вегетативных реакций в зависимости от типа строения тела. C. Huter (1957) в своей психофизиогномии (распознавание людей по строению тела и выражению лица) определил четкие принципы распознавания душевных и психических особенностей человека и его наклонности к заболеваниям по строению тела, мимике, жестам, речи. Он пополнил сокровищницу знаний физиогномии.

БИОГРАФИЯ И КОНСТИТУЦИЯ

Биография больного дает представление о течении процесса, о прошлом, о развитии болезни. Биографические данные позволяют большей частью установить последовательность. Изучение болезни пациента, которого лечат сейчас, показывает, что в данный момент перекрещиваются между собой прошлое и будущее человека. Врач воспринимает биографические даты, связывает их с нынешними яркими, особенными симптомами («Органон», § 153) и распознает конституциональную основу по типологическим признакам (объективизированные данные о строении тела, жестах, мимике, речи), по которым судит о врожденной слабости органов, систем (M. Dorcsi) и диатезе. Биография, индивидуальная симптоматика и объективные признаки упорядочиваются с позиции конституции человека. Благодаря знанию конституции прошлое, настоящее и будущее человека приобретают всеобъемлющий порядок. Он основан на целостном восприятии неделимой жизни. Этиология, модальности, локализация болезненного процесса и ощущения находят свою «реальную основу» (Flury R., 1979] в конституции, прояв-

ляющейся в строении тела, психофизическом поведении и темпераменте. Эта «реальная основа» хронических заболеваний не была описана Ганеманом, но мы благодарны ему за более существенные заслуги.

3. ЭТИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Ганеман нашел и испытал лекарства, которые позволили лечить конституциональную слабость и диатезы. Основой поиска медикамента были анамнез и наблюдение за больным.

Вопрос был поставлен так: какие факты обнаруживаются в истории болезни тех больных, которые полностью не выздоравливают, несмотря на лечение хорошо подобранными гомеопатическими лекарствами? Ганеман прослеживает путь развития болезни, возвращаясь к этиологии, в ту область, где анамнез может дать существенные сведения. Он наблюдал, что в формировании хронических вяло протекающих болезней участвуют различные этиологические факторы.

а. Длительное злоупотребление лекарствами: применение сильнодействующих лекарств в больших и возрастающих дозах («Органон», § 74).

б. Отягощенность устранимыми вредностями: употребление вредных напитков и пищевых продуктов; факторы, ослабляющие здоровье пациента: распутный образ жизни, недостаточное питание, нездоровые жилищные условия, гиподинамия, физическое и психическое перенапряжение, постоянные неприятности в жизни («Органон», § 77).

в. В биографическом анамнезе многих хронически больных Ганеман установил, что развитию многолетних хронических болезней предшествовали кожные изменения. Примечательными ему казались следующие поражения кожи: зудящая сыпь с расчесами и царапинами, остроконечные или широкие кондиломы в урогенитальной области, язвы в области гениталий с резко выраженным увеличением паховых лимфатических узлов.

Он знал, что кондиломы могут быть связаны с гонореей и язвы с сифилисом — двумя заразными заболеваниями. В связи с тем что в то время еще не был точно известен возбудитель каждой из болезней, он выбрал распространенное в то время выражение, употребляемое для обозначения неизвестных заразных агентов: миазмы.

Это выражение большинству современных врачей ничего не говорит, так как изучение истории медицины у нас сведено к минимуму.

Примечание: изученне истории медицины помогло бы нам избавиться от высокомерного представления, что медицина началась лишь в XX веке, а старые лекарн, священники-врачи и врачи были жалкими глупцами.

Миазмы в переводе с греческого языка означает загрязнение. Это выражение употреблял еще Гиппократ для обозначения болезнетворных веществ атмосферы, которые, как испарения земли, вызывают эпидемии. О заразных эпидемических болезнях было известно уже до бактериальной эры, но не были открыты их возбудители.

«Истинные естественные хронические заболевания — это те, которые возникают от хронических миазмов или наследуются и без лечения специфическими лекарствами постоянно прогрессируют даже при рациональном режиме умственного и физического труда, рациональном питании и мучают человека до конца жизни. Помимо тех, что возникают вследствие врачебных злоупотреблений (осложнения от лечения), они являются для всех времен самым многочисленным и самым большим мучителем человечества. Им противостоят физическое здоровье, упорядоченный образ жизни, деятельная энергия жизненной силы. В цветущем юношеском возрасте, при начале регулярных менструаций в сочетании с благоприятным для ума, сердца и тела образом жизни они остаются часто многие годы незаметными, и от того вызывает удивление и бросается в глаза родственникам, что эти лица как будто были совершенно здоровыми и как будто их заболевания, обусловленные з а р а ж е н и е м или н а с л е д о в а н и е м *, полностью исчезли. Но они приходят в поздние годы при неблагоприятных событиях и условиях жизни, появляются на свет, уже не исчезают и приобретают тем более тяжелое течение, чем больше образ жизни отягощается страданиями, заботой, нуждой, а также неподходящим медицинским лечением» («Органон», § 78 с примечаниями).

Значение и вред первых двух этиологических факторов (злоупотребление лекарствами, отягощенность устранимыми вредностями) нам понятны. Они всегда импонируют нашим врачебным этическим принципам. Третий этиологический фактор, хроническая миазма, означает у Ганемана **«вследствие заражения или наследования возникающее заболевание».**

Ганеман и в этом вопросе опередил свое время. Он, например, одним из первых высказал мнение, что холеру вызывает смертоносный микроорганизм. Он высказывает предположение, что различ-

---

* Разрядка G. Köhler.

ные эпидемии вызываются специфическими возбудителями и, главное, некоторые из них этиологически обусловливают развитие хронических болезней. Не удивительно, что подобными высказываниями он вызвал негативизм современников-коллег. Не только противники ликовали по поводу его «безумства», но и многие ученики покинули его.

Для нас сейчас совершенно ясно, что возбудители инфекций играют важную роль в происхождении хронических болезней. Это трепонема бледная (спирохета), микобактерии туберкулеза; обсуждается вирусное происхождение некоторых злокачественных опухолей. Мы знаем, что локальные очаги хронической инфекции могут провоцировать аутоиммунные болезни или хронический ревматизм.

Новейшие исследования, доказывающие существование медленной вирусной инфекции, подтверждают интуитивные предсказания Ганемана 150-летней давности: **многие хронические заболевания — следствие инфекций.**

ВРОЖДЕННОЕ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНИЕ

Мы знаем, что другая половина высказывания Ганемана звучит так: «вследствие заражения или наследования возникшее заболевание». Врожденное предрасположение (наследственность) или инфекция (заражение) — это «реальная основа» возникновения хронических болезней.

В дискуссии о проблемах хронических заболеваний в настоящее время конституциональный фактор чересчур резко выдвигают на первый план. Особенное в теории миазмов Ганемана я усматриваю в том, что он предполагает возможность исцелить последствия изменений конституции, вызванных хроническими инфекциями.

Мы не должны передергивать понятие миазмы, сформулированное Ганеманом, и все болезнетворное обозначать миазмами. Неточное определение вводит в заблуждение. С этим понятием нельзя смешивать конфликты в раннем детском возрасте, которым придается большое значение в психоаналитической теории Фрейда и при гомеопатическом подборе лекарств, как психической травме.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ИНФЕКЦИЕЙ И КОНСТИТУЦИЕЙ

Доказано опытом, что в развитии хронических инфекций играет роль конституциональная предрасположенность. Не всякий заболевает туберкулезом. Конституциональная готовность и вирулентность возбудителя находятся во взаимодействии. Каждая инфекция

образует брешь в ретикулоэндотелиальной системе, в иммунном механизме, и изменяет таким образом нашу врожденную конституцию. Метод титрования показывает, насколько высока степень распространения той или иной инфекции среди населения. Хронические миазмы — это реальность, которая доказана. При изучении биографии пациента часто в ответ на вопрос, когда началось заболевание, что было тогда, получаешь ответ: «После того, как ребенок перенес корь, он кашляет» или «После коклюша началась астма; после оспопрививания началась экзема». На эти вопросы аллопаты ничего не могут ответить. Мы же можем применить адекватные нозоды или подобрать подходящее лекарственное средство.

Терапия нозодами была разработана последователями Ганемана на базе его теории миазмов. Если мы будем учитывать только конституциональный фактор, то подарим медицине возможность к исцелению: прицельную терапию нозодами, аутоиммунную терапию собственной кровью в гомеопатическом приготовлении по I. Imhäuser (1970, с. 144) (я наблюдал довольно хороший эффект при сенном насморке), а также исключение отягощенности очагами инфекции, санацию очагов инфекции, нормализацию состава кишечной флоры и др.

В терапии мы должны учитывать оба фактора: инфекцию intravitam и конституциональную отягощенность. Гомеопатический подбор лекарств основан на анамнестических данных и очевидных признаках у отдельных больных. Вместе с тем мы принимаем во внимание тот факт, что феномен заболевания возникает вследствие «заражения или наследования».

После этого обзора мы снова возвратимся к теории миазмов Ганемана, рассматривая ее как самое существенное и необходимое для лечения, особенно для выбора лекарств.

4. ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ МИАЗМЫ

Ганеман различает острые и хронические миазмы. Под острыми он подразумевает возбудителей оспы, кори, коклюша, скарлатины, эпидемического паротита (свинки), чумы, желтой лихорадки, холеры и различных «лихорадок, которыми многие люди болеют в силу подобных причин и с очень похожими нарушениями по типу эпидемий» («Органон», § 73). Мы понимаем под этим в наше время эпидемии гриппа, вызываемые различными штаммами вируса, различные сальмонеллезные инфекции и др.

Существенное различие между острыми и хроническими миазмами Ганеман усматривает в том, что при острых миазмах жизненная сила заболевшего способна одолеть их или, наоборот, миазмы в

короткий срок побеждают жизненную силу. На полюсах острых миазматических болезней стоят выздоровление или смерть.

Хронические миазмы, напротив, «проявляют такое постоянство и стойкость, что... они с годами все более возрастают и в течение жизни, несмотря на собственные силы даже очень здоровой природы, а также несмотря на здоровый образ жизни и диету, не уменьшаются и не затухают, а ухудшают состояние больного вплоть до смерти» («Хронические болезни», с. 11). Их можно преодолеть только благодаря лекарственной (гомеопатической) терапии.

Различие между острыми и хроническими заболеваниями заключается не столько в течении, сколько в возможности самоизлечения при острых миазмах и необходимости искусственного лечения при хронических.

Третьим признаком хронических заболеваний является фазность течения, наличие латентного периода, когда человек внешне может казаться совершенно здоровым, излечившимся. Однако затем «болезнь может приобретать другую форму и проявляться новыми симптомами и протекать годами с нарастанием жалоб» (Там же, с. 6).

И, наконец, Ганеман указывает на особенность развития миазматических хронических заболеваний — снаружи внутрь. Первые проявления разыгрываются на коже. Постепенно заболевание распространяется через слизистые оболочки к жизненно важным органам.

На примере кори и сифилиса ниже представлены различия между острыми и хроническими миазмами.

Показатели	Острые	Хронические
Прототип	Корь	Сифилис
Продолжительность	Малая	В течение жизни
Самоизлечение	Возможно	Невозможно
Течение	Однообразие	Фазное (сифилис I, II, III)
Направление	Изнутри кнаружи: сначала продромальные симптомы, затем сыпь	Снаружи внутрь: сначала язва, затем сухотка

Симптомы со стороны кожи и слизистых оболочек выполняют разгрузочную функцию при внутренних страданиях. Покуда удерживается кожная сыпь, «общее заболевание легче всего излечить специфическими лекарствами, направленными на внутреннюю среду» (там же, с. 51).

Если эта разгрузочная функция будет подавлена (лечение мазями, хирургические вмешательства, прижигание), то внутренний процесс может распространяться еще быстрее (см. главу «Кожные болезни»).

Избегайте внешнего подавляющего лечения! Многие хронические болезни являются следствием подавления.

Сифилис со своими многообразными проявлениями явился для Ганемана основной моделью хронических миазматических болезней. Его, должно быть, поразила ясность уникаузального генеза; одна миазма продуцирует столь разные фазы болезни, которые без знания единого корня болезни воспринимаются как самостоятельные болезни. Он одним из первых понял, что сифилитический шанкр или паховый бубон-сифилитический первичный аффект нельзя лечить хирургическим способом или «прижигающими, подсушивающими веществами», так как «веселая болезнь» будет распространяться гораздо быстрее. Он называет сифилис по его первому кожному проявлению «болезнью шанкра». Основным средством лечения считает Mercurius solubilis.

Второе миазматическое хроническое заболевание — болезнь бородавок, кондиломатоз — сикоз. Оно имеет отношение к гонорее. Ганеман точно отграничивает его от неспецифического уретрита (там же, с. 105).

Местные кожные симптомы — кондиломы — имеют вид цветной капусты, петушиного гребня. Несмотря на то что в настоящее время они рассматриваются только как сопутствующие проявления гонореи, при подобных проявлениях можно придерживаться термина сикоз. Сюда же Ганеман относит ревматические болезни. Трипер-ревматизм (гонорейный артрит), гонорейное воспаление сухожильных влагалищ и слизистых сумок были наиболее частыми метастатическими последствиями гонореи. Системный характер гонореи исчез из памяти молодых поколений врачей из-за его редкости, связанной, вероятно, с успехом ранней антибиотической терапии. Я вспоминаю, что в студенческие годы в клинике кожных болезней нам показывали постгонорейную кожную сыпь и септические осложнения. А теперь мои молодые коллеги воспринимают гонорею как сугубо местное заболевание. Основное средство для лечения сикоза Thuja, Natrium sulfuricum, а для поздних стадий Acidum nitricum.

Наряду с этими двумя венерическими болезнями: сифилисом и сикозом Ганеман выделяет третье миазматическое хроническое заболевание, которое повсюду называют псора: — «внутреннее зудящее заболевание с высыпаниями на коже или без них» (там же, с. 8). «Так же долго, как сифилис или сикоз, если она не излечена основа-

тельно, длится болезнь до последнего вдоха даже продолжительной человеческой жизни, не угасая... Зудящая болезнь (псора), кроме того, наиболее старая и многоликая среди всех миазматических хронических болезней» (там же, с. 11, 12).

Начало с сильного кожного зуда вплоть до скарификаций на коже обусловливает наименование данной болезни.

Что такое псора, что это за болезнь? Сегодня этот вопрос стоит со всей остротой и непреклонностью, так как мы привыкли искать возбудителя. При сифилисе и сикозе он известен, а при этой патологии мы остаемся в полном неведении. Из истории медицины следует, что Ганеману была известна чесотка. Он пишет: «Я согласен с теми, кто связывает происхождение болезни с живыми возбудителями» (по Monro), а в 1792 г. поясняет: «Она (болезнь) проистекает от воздействия маленьких живых насекомых или клещей, которые избрали своим местом жительства наш организм» [Hehr G. S.,. 1982; Buschauer W. Dr. von, 1986]. Если бы он был убежден, что чесоточный клещ — возбудитель псора, он тогда бы обозначил болезнь более точно. Тем более, что ранее он предложил рациональную терапию чесотки: мытье с серной водой.

Понятие «псора» гораздо шире. Рассматривать псора как следствие чесотки не отвечает идее Ганемана о хронических болезнях. По его мнению, $^{7}/_{10}$ всех хронических болезней относятся к псора. Отсюда псорическое предрасположение, предболезнь и предпосылка к развитию других хронических болезней. Большое количество лекарств, которые он предложил для лечения псора, указывает на то, что мы вправе сегодня отказаться от уникаузального объяснения болезни с единым возбудителем.

Объяснения и теории — это истины или заблуждения, зависящие от уровня развития науки. Правильны или неправильны все толкования понятия «псора» — не это главное, а главное то, что мы и сегодня пользуемся теми же лекарствами, которые предложил Ганеман для лечения этой группы болезней. Что бы умные головы не писали и как бы не критиковали теорию миазмов Ганемана, но ведь писаниной и спорами нельзя исцелить ни одного больного. Я не вмешиваюсь в теоретический спор, а только хочу показать путь, к а к можно исцелить хронические болезни, н а ч т о обратить внимание, чтобы удалось найти исцеляющее лекарство. Ганеман со своим планом лечения хронических болезней оказывает нам неоценимую услугу, а нам предстоит увязать его рабочие гипотезы со знаниями нашего времени.

Старое учение о конституции базировалось на гуморальной патологии. На ней же основывалось направление терапии: «соки» должны быть приведены в новое гармоничное соотношение. Ради-

кальные очистительные и отвлекающие методы лечения, против которых так резко выступал Ганеман, были примером негодных методов, возникших на теоретических воззрениях своего времени. Медицина той эпохи как каждой конечной фазы в истории человечества была гротескной карикатурой на рациональную терапию.

Ганеман вступает в новое время. Он пророчески предвосхищает грядущую эру открытия бактерий и вирусов и в своем лечебном плане связывает старое учение о конституции с новым уже упоминаемым постулатом — хронические болезни возникают на основе «заражения и наследственности». Благодаря наблюдению и интуитивному проникновению в сущность хронических болезней он разделяет их на 3 группы со своими типичными проявлениями на коже и своими возбудителями (миазмами). Однако он не останавливается на этом. Он находит и испытывает эффективные лекарства. Лекарства — это первичный этап; система — последующее теоретическое обоснование.

Примечание: последнее предложение — это мое личное мнение, которое я никому не навязываю. Оно основано на сравнении с научными трудами других гениальных людей. При этом очевиден кажущийся парадокс: знания «по дороге». Находка часто предшествует поиску ее обоснования. Сначала приходит «открытие», а потом доказательство новой истины. (Pascual: «Ты меня не искал бы, если бы ты меня уже не иашел». — Цит, по J. Gebser. 1966).

Лекарства, которые применял Ганеман для лечения этой группы больных, соответствовали по патогенезу многим феноменам инфекционных болезней, хотя патогенез лекарств существенно богаче и полнее.

Клиническая картина сифилиса и гонореи послужила характерной моделью болезней с подобным течением. Однако они не идентичны. Бактериологические исследования Роберта Коха и клеточная патология Вирхова в изучение болезней привнесли другие масштабы, которых не было во времена Ганемана.

Эти три формы хронических болезней не имеют нозологического и патогенетического единства и единого, точно охарактеризованного возбудителя. Мы их не ставим на уровень болезней, исследованных до последних деталей в патологоанатомическом или патофизиологическом отношении.

Ганеман выявил типичные способы реагирования хронически больных людей, являющиеся следствием недостаточного лечения или подавления инфекции, или наследственного предрасположения. Эти типы реагирования имеют многообразное симптомное сходство с последствиями сифилиса или гонореи.

Кто споткнется на этом подобии симптомов, тот пускай удостоверится, что в современной медицинской номенклатуре мы многое подобное обозначаем подобными именами: эпилептоид или эпилептиформный, шизоидный, псориатиформный, болезни ревматического круга, атопия, аллергозы.

Интересно, что «собственно болезни» и подобные им по течению формы часто отвечают на одну и ту же терапию. Можно наблюдать также при прочей, ориентированной на специфичность терапии современной медицины, что подобные лекарства могут вызывать широкий спектр реакций больного организма, хотя организм имеет относительно ограниченный набор вариантов реагирования.

В связи с этим сегодня мы отказываемся от уникаузального объяснения хронического течения этих болезней, которого придерживался Ганеман в соответствии с пониманием того времени. Его обобщающие понятия псора и сикоз в языковом отношении не отягощены. Выражение «сифилис» принято для обозначения инфекции, в патогенезе которой играет ведущую роль инфицирование бледной трепонемой (спирохетой), поэтому сейчас для группы подобных болезней мы применяем термин *сифилинии* или *люетический способ реагирования*, *люетическая почва*.

Характеристика течения болезни позволяет сразу подобрать терапию. Лекарство — вот решающий аргумент! Знаем ли мы причину, можем ли мы ее объяснить или нет, важно одно, что мы знаем лекарство для лечения.

Первое большое средство в терапии псора — это Sulfur. При испытании действия Sulfur основные его проявления возникают на коже: она становится шершавой, не поддающейся лечению, с наклонностью к экзематозным изменениям, гнойным пустулам, образованию фурункулов. Сильный зуд, переходящий в жжение, приводит к расчесам. Он усиливается в теплой постели и при контакте с водой. Зудящие, приводящие к расчесам кожные проявления — это первые типичные признаки псора, получившей название «чесоточная болезнь». Вследствие подавления разгружающих кожных проявлений развиваются процессы на слизистых оболочках и внутренние болезни. Широкий спектр действия Sulfur показывает, что в патологический процесс могут вовлекаться почти все органы и ткани. Взаимосвязь между болезнями кожи, слизистых оболочек и внутренних органов дает нам представление о развитии псора и лечебном действии Sulfur при псорических болезнях. После лечения Sulfur подавленные болезни кожи и слизистых оболочек могут рецидивировать. При успешном лечении могут излечиваться вначале внутренние страдания, а затем кожа (правило Геринга).

Благодаря исследованиям — August Bier (1949) мы знаем, что «вследствие приема простой серы повышается обмен серы и ее выведение. Что это означает? Я предполагаю, что у этих людей имеются ненормальные накопления серы в организме, что ее обмен у них

нарушен и что прием небольших количеств серы явился раздражителем, вызвавшим выведение избыточно накопленной в тканях серы».

К псорическим лечебным средствам причисляются прежде всего элементарные вещества, которые необходимы для организма как материал или как выполняющие функцию катализаторов микроэлементы: Calcium, Kalium, Natrium, Magnesium, Silicium, Phosphorus, Sulfur, азот, углерод, их соединения и кислоты, алюминий, Antimonium crudum, Arsenicum album, Barium, Cuprum, Stannum, Zincum. Из растительных средств он особенно часто упоминает Lycopodium, Mezereum, Sarsaparilla. Его ученики отчасти изменили этот набор и расширили его. Каждое лекарство, спектр которого достаточно широк, чтобы охватить совокупность симптомов, может в отдельных случаях стать similia. **Правило подобия также стоит выше теоретического понятия псора.** Мы не назначаем псорического средства, если и предполагаем наличие псора, а назначаем его тогда, когда у псорического пациента совокупность симптомов соответствует псорическому средству.

Тот аргумент, что типичные псорические лекарственные вещества являются строительным материалом организма или осуществляют функцию катализаторов, дает нам ключ к рациональному овладению псорическими нарушениями. Исследования A. Bier, посвященные обмену серы в организме, показали, что потенцированная Sulfur способствует выведению избыточной серы через кишечник и кожу.

«По аналогии можно предположить, что другие минеральные вещества, как и сера, присутствуют в организме в ненормальных соотношениях и могут вызывать болезни минерального обмена, который можно нормализовать малыми дозами соответствующих миинералов. Это поможет понять кажущееся бессмыслеиным утверждеиие гомеопатов о том, что гомеопатически обработанную и гомеопатически дозированную поваренную соль, которую мы употребляем ежедневно в больших количествах, можно рассматривать как важное лечебное средство. О нередком нарушении обмена поваренной соли свидетельствуют многие наблюдеиия» [Bier A., 1949, с. 222].

То же самое писал J. Mezger (1951, с. 509) в отношении Magnesium carbonicum.

Во избежание неправильного толкования следует заметить: при данной терапии речь идет не о замещении недостающего количества вещества, а о регуляции первично нарушенного равновесия потенцированным лекарством.

Пример. Полуторагодовалый ребенок В. Д. страдает рахитом (потливость затылка, нарушение окостенения черепа), несмотря на лечение вигантолом и кальцием. Терапия: Calcium carbonicum Д12, по 1 таблетке 2 раза в день.

Через 14 дней прекратилась потливость головы, через 8 нед исчезли признаки рахита. Питание и образ жизни в этот период не менялись.

A. Voegeli (1961, с. 74) обозначает псора как «конституциональное нарушение в ассимиляции строительных минералов». В приведенном выше примере можно предположить врожденную слабость усвоения кальция, что не могло быть устранено замещающей терапией.

J. Mezger (1951, с. 400) писал: «Magnesium-конституция бывает, как правило, семейной. Ее следует предполагать у тех больных, у которых наблюдается разительный эффект от лечения Magnesium. Среди кровных родственников встречаются подобные случаи, над которыми мы иногда ломаем голову, но быстро добиваемся исцеления при помощи Magnesium. На основании многих наблюдений я придерживаюсь точки зрения о наследовании Magnesium-конституции... как об определенном факте».

Дефицит эссенциальных элементов в клетках вследствие нарушения их усвоения ведет к типичной симптоматике, характерной для каждого вещества, потому и нет одного средства для псора, и при назначении препарата мы должны тщательно штудировать совокупность симптомов, чтобы распознать индивидуальное нарушение.

Поиск медикамента затрудняется, если есть два или три различных, связанных друг с другом, нарушения минерального обмена. При этом развивается типичный сплав, и мы ищем симптоматику, например, Hepar sulfur (симптомы серы и кальция одновременно) или Calcarea silicata (Calcium silicium) или Calcium phosphoricum и др.

Ниже представлены наиболее часто применяемые лекарственные средства.

Psora — строительный материал организма: Calcium, Kalium, Natrium, Magnesium, Phosphorus, Silicea, Sulfur, их соединения и соли. Микроэлементы: Alumina, Antimonium crudum, Arsenicum album, Barium, Cuprum, Zincum. Растительные средства: Lycopodium, Mezereum, Sarsaparilla. Нозод: Psorinum.

Sykose — Thuja, Natrium sulfuricum, Acidum nitricum. Нозод — Medorrhinum.

Syphilinie — Mercur, Acidum nitricum, Aurum, Iodum, Kalium bichromicum, Kalium iodatum, Plumbum, Thallium. Нозод: Luesinum.

Tuberkulinie — Phosphorus, Stannum. Нозоды: все Tuberculinum-Nosoden.

5. ЛЕКАРСТВЕННАЯ КАРТИНА ХРОНИЧЕСКИХ НОЗОДОВ

Ясное представление о сущности этих 3 форм хронических болезней можно получить 4 способами, как указано на рис. 3:

1) сравнением картины болезни предполагаемой инфекции и нарушений минерального обмена;

2) знанием лекарственного патогенеза адекватных нозодов;

3) изучением соответствующего диатеза;

4) проверкой симптоматики по рекомендуемым Ганеманом основным средствам.

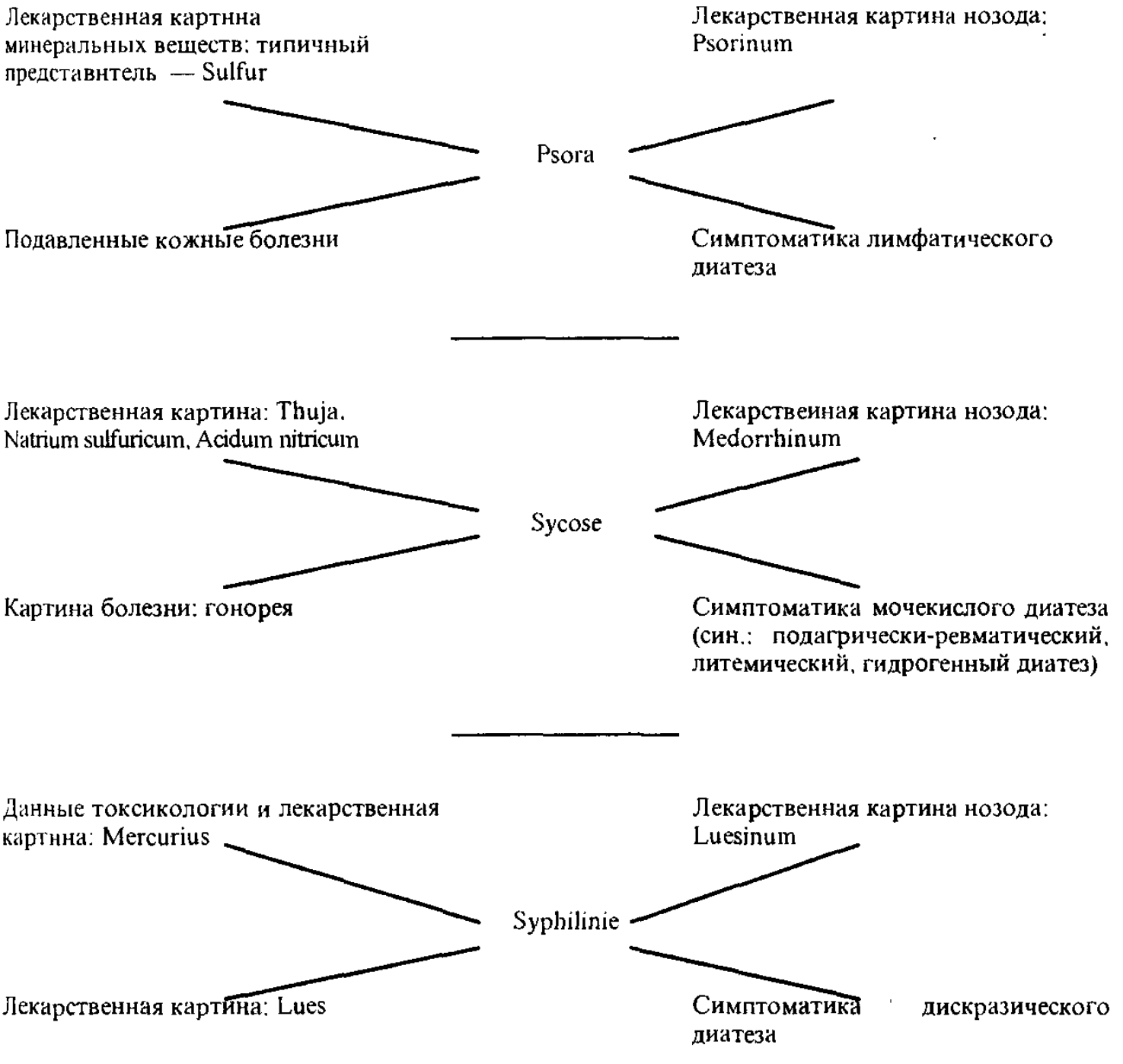


Рис. 3. Основные болезненные формы, соответствующие им нозоды и основные лекарственные средства.

Знание лекарственной картины нозодов представляется мне особенно важным [Hering C., 1974; Julian O., 1975; Allen T. F., 1976; Allen H. C., 1977].

Мы знаем, что Ганеман нозодами лечил мало. Он ценил нозоды, получаемые от страдающих подобными заболеваниями животных, но воздерживался от применения при болезнях людей нозодов, полученных из секретов больных, страдающих подобными заболеваниями («Органон», § 56).

PSORINUM

Посредством Psorinum нельзя лечить чесотку, но можно избавить человека от экземы, которая внешне напоминает чесотку и сопровождается таким же ощущением зуда, какое вызывает чесоточный клещ.

Psorinum имеет многосторонний патогенез. По этому свойству можно выделить ряд псорических лекарств: Sulfur вызывает неприятный запах тела и кожную сыпь; Phosphorus — слабость; Calcium, Kalium, Magnesium, Silicea — чувствительность к холоду; Silicea, Calcium carbonicum — неуверенность в себе; волчий аппетит в ночные часы свойствен патогенезу Phosphorus, запор — Calcium carbonicum, увеличенные лимфатические органы — Calcium carbonicum, Barium carbonicum, Magnesium carbonicum.

Происхождение: секрет, полученный из зудящих пузырьков.

Испытания: C. Hering, 1834, с С30.

Общее: «Если кто-либо имеет отталкивающую внешность и дурно пахнет, он нуждается в Psorinum» (J. T. Kent). Слаб, худосочен, постоянно зябнет, даже летом тепло одет. Парадокс к зябкости: профузный с неприятным запахом пот.

Основное действие: функциональные и психосоматические нарушения, страх, гипотония, изменения кожи, слизистых оболочек, лимфатических органов, аллергия.

Психика: комплекс неполноценности, недооценка себя как личности, пугливость, страх перед будущим, все воспринимает в темных тонах, живет без надежды, постоянно сомневается. Мизантроп, психастения, неврастения, плохая память.

Нервная система: приступы мигрени, боль в затылочной и лобной областях, которая уменьшается после еды, согревания головы и после носовых кровотечений; ухудшение самочувствия на холодном ветру, после подавления кожной сыпи или менструаций.

Кожа: создает впечатление неухоженной, грязной (Sulfur). Сухая или жирная; себорея сухая или жирная. Кожные высыпания: пустулы, папулы или пузырьки, мокнутие, корочки, сильный зуд, усиливающийся в теплой постели, а также при контакте с водой.

Кровообращение: гипотония.

Желудок, кишечник: чувство голода в необычное время: встает ночью, чтобы поесть. Стул: большей частью атонический запор, чередующийся со зловонным поносом. Газы зловонные с запахом тухлых яиц.

Органы дыхания: хронический насморк, заложенность в носу, слизь на задней стенке глотки. Частые ангины, гипертрофия миндалин, сильная лимфатическая реакция.

Аллергия: сенной насморк, иногда астма, чередование с экземой.

Кашель усиливается зимой, в холодную погоду. Одышка, диспноэ, ощущение давления за грудиной.

Модальности: самочувствие хуже зимой, на холоде, в непогоду, при давлении, ходьбе, сидении, стоянии; после подавления физиологических выделений или кожной сыпи. Улучшение в тепле, после еды, при лежании.

MEDORRHINUM

Происхождение: уретральный секрет при гонорее.

Испытания: Swan, 1880.

Общее: часто показан при последствиях недостаточно леченной гонореи, прививок, инъекций сыворотки, чужеродного белка.

Основное действие: воспаление в мочеполовой сфере; подагрически-ревматическая боль; пролиферативные процессы в коже и слизистых оболочках, доброкачественные опухоли: бородавки, кондиломы, полипы, кисты; невротические синдромы, галлюцинации; депрессия с мыслями о самоубийстве.

Психика: раздражительные, злобные беспокойные люди, для которых время идет слишком медленно. Часто состояние безнадежной тоски с мыслями о самоубийстве; раздражительность, сварливость в утренние часы смягчаются вечером и ночью. Плачут, рассказывая о своих болезнях. При воспоминании и мыслях о болезни состояние ухудшается (как Acidum oxalicum). Чувствительные фантазеры, склонные преувеличивать грядущие неприятности. Галлюцинации: слышит голоса, кто-то говорит о нем, кто-то стоит за спиной.

Память плохая, особенно на недавние события. Забывает, что именно хотел сделать. Забывает имена хороших знакомых. Недоста-

точно грамотно пишет, допуская ошибки из-за торопливости и невнимательности. Начинает многое, но ничего не доводит до конца. Неорганизован, несобран, нецелеустремлен. В разговоре непоследователен.

Нервная система: головная боль с ощущением сжатия головы. Боль в затылке при поворотах и наклонах туловища. Невралгия возникает и исчезает внезапно, усиливаясь на холоде. Улучшение самочувствия при растирании и движении. Левосторонняя ишиалгия в сочетании с белым налетом на языке и ощущением кислоты в желудке.

Секреты: элиминация токсинов через слизистую оболочку — раздражающие пахучие выделения с запахом рыбного рассола, густые, как желатин.

Органы дыхания: секрет из носа вязкий, белый или желтоватый. Нос заложен. Кончик носа часто холодный. Ощущение зуда и жжения кончика носа. Миндалины увеличены. Аденоиды гипертрофированы и подвержены воспалению.

Кашель сухой и болезненный, хуже ночью и в теплом помещении, уменьшается в положении на животе.

Астма: самочувствие улучшается в коленно-локтевом положении, на море (но не при холодной и ветреной погоде). Приступы чаще бывают днем, во время непогоды.

Органы пищеварения: сильная жажда. Часто выраженный голод даже после еды. Потребность в возбуждающих средствах: алкоголь, табак, сладости, соль; часто — в зеленых фруктах, кислом, мороженом. Неприятный запах изо рта утром.

Судорожная боль в солнечном сплетении с чувством стеснения. Ухудшение даже при мысли об этом, улучшение в положении на животе. Запор с клейким глинистым стулом; опорожнение кишечника возможно только при резком наклоне туловища.

Перианальная и ягодичная эритема у младенцев.

Мочеполовая система: полость таза — основная зона болезней при назначении Medorrhinum: воспаление мочевого пузыря, почек, предстательной железы, яичек, яичников, матки.

Моча с резким запахом аммиака, зеленоватые бели с запахом рыбного рассола, сильное раздражение наружных гениталий. Обильные менструации с резким запахом, болевые ощущения в молочных железах. Усиление либидо после менструаций. Молочные железы холодные, особенно вокруг соска, кожа мраморная.

Органы движения: острые и хронические ревматические болезни; самочувствие ухудшается на холоде, улучшается на море.

Деформация суставов пальцев. Боль в пятке и подошве, сопровождающаяся холодным потом, боль в области плеча, поясницы и крестца, тазобедренного сустава, иррадиирующая в бедро.

Кожа: холодная, влажная, вонючий пот. Кожа конечностей, носа, молочных желез холодная на ощупь. Разрастания на коже и слизистых оболочках: бородавки, остроконечные и плоские, кондиломы (Condyloma acuminata), полипы.

Ногти ломкие, деформированные с поперечными полосками. Желтые пятна на тыле кистей. Ягодичная эритема и перианальная экзема у младенцев.

Модальности: ухудшение днем и при мыслях о страдании, на холоде, при ощупывании, вдали от моря, на побережье озер и во влажных долинах рек.

Состояние, особенно психическое, улучшается поздно вечером и ночью, в положении на животе или коленно-локтевом положении, интенсивном растирании, на море.

LUESINUM

Происхождение: секрет из сифилитического шанкра.

Испытания: Swan, 1880.

Основное действие: дегенеративные процессы в головном мозге, нервной системе с параличами. Спинная сухотка, паралич. Разрушение костей, ночная периостальная боль. Язвы на коже и слизистых оболочках. Абсцессы со зловонным гноем. Кожная сыпь цвета меди.

Психическая одержимость с навязчивыми идеями, боязнь помешательства, страх перед неизлечимыми болезнями.

Психика: снижение памяти, недостаточная концентрация внимания, слабое логическое мышление, плохой счет. Беспокойство с чувством страха. Навязчивые идеи заражения заразными болезнями (стремление постоянно мыться), развития паралича, страх перед развалинами, ночью (все плохое случается ночью). Депрессия с суицидальными попытками.

Нервная система: жестокая невралгическая боль. Головная боль (глубоко в мозге, то в одном виске, то в другом). Бессонница с 24 ч до 6 ч. Птоз век. Парезы, спинная сухотка, параличи лицевого нерва. Атрофия зрительного нерва.

Глаза: неравномерность зрачков. Вертикальная диплопия.

Уши: кариес слуховых косточек. Прогрессирующая глухота (отосклероз?).

Органы дыхания: астма летом, ухудщение во влажную теплую погоду.

Кровообращение, сердце: жестокая боль в области сердца, усиливающаяся в ночное время, распространяющаяся от основания к верхушке. Ощущение кипящей жидкости, разливающейся по сосудам. Прекордиальная боль, сосудистый склероз, гипертония. Стенокардия.

Органы пищеварения. Полость рта: деформированные, выщербленные зубы. Неприятный запах изо рта. Гиперсаливация. Нарастание симптомов ночью.

Язык: красный, утолщенный с глубокими болезненными трещинами. Язвы во рту, на языке, твердом небе.

Желудок: выраженное пристрастие к алкоголю, отвращение к мясу. Кишечник: ректальные стриктуры, язвы в области заднего прохода, болезненный понос около 5 ч утра. Трещина заднего прохода, хронический атонический запор. Ухудшение состояния на море.

Мочеполовая система: уплотнение яичек и семенных канатиков. Обильные густые зеленоватые едкие бели, ухудшение в ночные часы. Образование язв на наружных половых органах и шейке матки.

Органы движения: боль в костях по ночам, особенно в трубчатых (большеберцовой!). Боль в местах прикрепления дельтовидной мышцы, особенно ночью. Боль в спине ночью, уменьшающаяся при движении и в тепле. Ювенильный остеохондроз (Scheuermann), кисты в костях.

Кожа: сыпь на коже цвета меди. Пемфигус, плоский лишай.

Зловонные язвы, абсцессы со зловонным гноем. Выпадение волос пучками в виде округлых очагов.

Модальности. Ухудшение: в ночные часы, от заката до восхода солнца, летом; в тепле, особенно при избытке влаги; при непогоде, на море. Улучшение: днем, в горах, при медленной ходьбе, в прохладном помещении.

Особые показатели: алкоголизм, мания, моральная неустойчивость, серонегативный сифилис; дети с недостаточной способностью к логическому мышлению и математике, трудновоспитуемые дети, злобные дети с неконтролируемыми вспышками гнева.

TUBERCULINUM

К трем формам хронических миазматических болезней мы причисляем теперь еще туберкулинии. С открытия Робертом Кохом туберкулезной бациллы (микобактерия туберкулеза) происхождение этой хронической инфекции довольно точно известно.

Мы знаем, как велико влияние конституциональных особенностей. Опыт показывает, что большую роль в возникновении этой болезни играет семейная предрасположенность и конституциональные факторы. «Почва» решает судьбу инфекционного агента, попавшего в организм. И здесь вновь просматривается взаимосвязь между возбудителем и предрасположением, между предрасположением и окружающей средой. Или, как говорил Ганеман, «болезнь возникает вследствие заражения или наследования».

H. C. Allen охарактеризовал туберкулинии как сочетание псора и люетической наследственной отягощенности. Обе части уже известны: экссудативные лимфатические компоненты от Psora и разрушающее действие от Lues (каверна).

Мы применяем несколько туберкулиновых нозодов в зависимости от показаний. Наиболее часто употребляются:

1. Tuberculinum Koch-Alt — у худощавых, но не имеющих аппетита больных, очень зябких, с выраженной наклонностью к простуде.

2. Tuberculinum Marmorek — у худых, не имеющих аппетита пациентов. Они зябки, замкнуты, очень нервозны; кожа сухая.

3. Bacillinum — у пациентов с обильными катаральными выделениями, хроническим бронхитом, головной болью, локализующейся глубоко в мозге.

4. Tuberculinum Bovinum — симптоматика подобна Tuberculinum Alt, но действие более мягкое.

Общая картина туберкулиновых нозодов. Постоянная смена симптомов, смена профессии, места, друзей, партнеров. Предрасположены к простуде, очень утомляемы. Страх перед большими животными (лошади, коровы, но особенно перед черными собаками). Пристрастие к копченому мясу. Наклонность к похуданию в среднем возрасте. Усиление жалоб при напряжении, под влиянием музыки, при перемене погоды, во влажную теплую погоду, на сквозняках, по утрам, после сна.

6. ПРИМЕНЕНИЕ НОЗОДОВ

Все нозоды назначаются:

1. При анамнестических указаниях на соответствующие инфекции у себя или близких родственников (в семейном анамнезе).

2. Многие нозоды испытаны в опытах; их можно назначать и без указаний на инфекцию у пациента на основании сходства симптомов его заболевания и патогенеза лекарства.

3. Как промежуточное средство у тех больных, у которых не наступило полное выздоровление, несмотря на хорошо подобранное

лекарство, а общая симптоматика свидетельствует о «миазматической отягощенности». Итак, нозоды применяют в следующих ситуациях:

1. При последствиях точно установленной в анамнезе инфекции у больного или его предков, при положительной серологической реакции после леченого сифилиса; после недолеченой гонореи или гонореи матери, предшествовавшей данной беременности; после давно перенесенного туберкулеза или в связи с часто развивающимся в данной семье туберкулезом.

2. При болезнях, картина которых напоминает патогенез испытанных нозодов.

Отсюда можно сделать следующие выводы. Существуют хронические заболевания, которые этиологически связаны с хроническими миазмами (трепонема, гонококк, микобактерии туберкулеза). Кроме того, имеются также хронические процессы, которые проявляются так, будто больной страдает сифилисом, гонореей или туберкулезом, хотя такого рода инфекции у него не обнаруживаются. При таких хронических процессах существует феноменологическое сходство с теми инфекциями, клиническая картина которых подобна патогенезу определенного нозода. Знание картины действия нозодов и их применения еще раз проясняет представления Ганемана о хронических миазматических болезнях: «Болезни, закрепляющиеся вследствие заражения или наследования». Вместе с тем эти хронические болезни служат моделью типичного конституционального реагирования.

При латентной конституциональной готовности к сикотическим реакциям четкую картину сикоза с подагрически-ревматическими жалобами или образованием камней могут вызвать прививки, трансфузии крови, перекармливание белковой пищей.

7. ДИАТЕЗЫ

Заложенную в конституции готовность к болезням называют диатезом. Греческий корень слова означает расположение. Многообразное, но родственное систематизируется.

Рассмотрение диатезов после изучения патогенеза нозодов дополняет информацию об основных формах хронических болезней, каждая из которых может быть отнесена к определенному диатезу.

Отождествление псора с лимфатическим диатезом — это упрощение. Толкование Ганемана более широкое, в то время как понятие диатез в некоторых случаях отражает ограниченный круг явлений.

Лимфатический диатез развивается в детском возрасте на основе псорической отягощенности. Он идентичен лимфатизму или экссудативному диатезу (Czerny). Его развитие соответствует наблюдениям Ганемана: сначала кожа, затем слизистые оболочки и системы органов. Часто уже на первых месяцах жизни находят молочный струп, дерматит, интертриго (опрелость), мокнущую экзему, позднее — насморк, бронхит, редицивирующие простудные инфекции. Развитие часто замедлено: дети поздно начинают говорить, ходить. Склонность к рахиту и спазмофилии. Лимфатические органы, которые в детстве и в нормальном состоянии очень активны, резко гипертрофируются, что характерно для болезни.

Клинические признаки лимфатического диатеза.

Кожа: у маленьких детей экссудативные процессы, позднее шероховатая нездоровая кожа с экземой, нейродерматит, строфулюс (детская почесуха), крапивница, себорея, интертриго.

Лимфатические органы: увеличение лимфатических узлов на шее, в подмышечной впадине, локтевых сгибах, паховой области и миндалин (глоточная, язычная, небные, трубные — кольцо Вальдейера).

Язык: сосочки кончика языка покрасневшие и припухшие (земляничный язык).

Нос: гипертрофия лимфатической ткани и набухание слизистой оболочки носа вызывают его заложенность. Свободное носовое дыхание важно для развития лицевого скелета (дисгнатия). Дыхание через рот способствует неправильному росту зубов. Отмечено также предрасположение к воспалению околоносовых (придаточных) пазух.

Глаза: маленькие, с булавочную головку; блестящие узелки в конъюнктиве нижнего века, блефарит.

Живот: лимфатические узлы уплотнены, иногда их удается пальпировать. Приступы «пупочной колики» — причина необоснованной аппендэктомии. Аппендикс — миндалина брюшной полости.

Бронхи: повышенная секреция слизи в бронхах, простудные инфекции.

Аллергические реакции: астма, сенной насморк, контактная экзема, предрасположенность к инфекциям, рецидивирующее катаральное воспаление, псевдокруп.

Часто применяемые лекарственные средства: Calcium carbonicum, Calcium phosphoricum, Calcium fluoratum, Barium carbonicum, Silicea, Hepar sulfuris, Sulfur, Psorinum.

СКРОФУЛЕЗ

При сильной туберкулиновой отягощенности — вследствие заражения или семейного предрасположения — лимфатический диатез трансформируется в скрофулез. Молодым врачам эта картина болезни почти неизвестна, так как бычий туберкулез и передача инфекции с коровьим молоком являются редкостью.

Речь идет о детях, которые большей частью вскоре после прорезывания первых зубов начинают часто болеть и дают выраженные лимфатические реакции. Бросается в глаза внешний облик: выдающаяся передняя часть рта, утолщение губ (напоминает пятачок свиньи). Отсюда название: скрофа — в переводе свиноматка. Кроме общих лимфатических признаков бывают сильный запах изо рта, гиперсаливация, бледное с зеленоватым оттенком лицо, отеки, часто анемия. Наряду с указанными выше лимфатическими средствами показаны: Mercurius solubilis, Mercurius biiodatus, Tuberculinum Koch или Tuberculinum bovinum.

Переход от общего лимфатизма к скрофулезу показывает, что теория миазмов имеет реальную основу — у этих детей часто положительный туберкулиновый кожный тест.

МОЧЕКИСЛЫЙ ДИАТЕЗ

В сикотическом круге конституциональных нарушений часто выступает мочекислый диатез, синонимы: литемический диатез, ревматически-подагрический диатез, гидрогеноидный диатез (von Grauvogel).

Отличительными признаками его являются ревматические заболевания суставов, мышц, сухожилий, нервов (невриты); подагрические отложения в суставах, сухожилиях, особенно в основном (пястнофаланговом) суставе большого пальца стопы, ахилловом сухожилии, ушах (тофи); образование камней в мочевых путях (ураты!), воспаления мочеполовой сферы; заболевания печени и желчного пузыря: образование камней в желчевыводящих путях; нарушение обмена веществ с гиперурикемией, гиперхолестеринемией, гиперлипидемией, диабетом, а следовательно высокий риск развития атеросклероза и сердечно-сосудистых заболеваний; доброка-

чественные опухоли: бородавки, фибромы, аденома предстательной железы и миома матки.

Самочувствие ухудшается в сырую и влажную погоду, во время пребывания во влажных климатических зонах, особенно на озерах (но не на море!), в узких долинах рек, при обливании холодной водой, после холодных ванн и прививок.

Часто применяемые средства: Thuja, Natrium sulfuricum, Acidum nitricum, Lycopodium, Berberis, Acidum benzoicum, Acidum formicicum, Antimonium crudum, Sarsaparilla, Lithium carbonicum, Rhus toxicodendron, Colchicum, Dulcamara, Urtica urens, Alumina, Medorrhinum.

ДИСКРАЗИЧЕСКИЙ ДИАТЕЗ

К л ю е з и н о в о м у кругу основных конституциональных нарушений относятся дискразический диатез. Дискразия — плохое смешение соков, выражение из времени гуморальной патологии.

Характеристика не столь четкая, как при других диатезах, так как данный диатез — конечная стадия состояний, развивающихся на почве псорической, сикотической и прежде всего туберкулиновой отягощенности.

На почве этого диатеза часто развиваются в конце концов карциномы или другие злокачественные опухоли, гемобластозы (лейкозы и др.).

К этому диатезу можно отнести дегенеративные заболевания нервной системы: сухотку и паралич.

Часто применяемые средства: Acidum nitricum, Arsenicum album, Carbo animalis, Hydrastis, Iodum, Kalium bichromicum, Kalium iodatum, Kreosotum, Silicea; тяжелые металлы: Aurum, Plumbum, Thallium, Mercur; нозоды: Luesinum.

8. ОБЗОР ОСНОВНЫХ ФОРМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

На основании изучения патогенеза нозодов, сравнения с соответствующими диатезами и хроническими инфекциями мы получили представление о тенденциях развития приобретенной или наследственной конституциональной отягощенности, которая обусловливает хронические болезни.

В последующих главах я даю обзор характерных признаков и симптомов псора, сикоза, сифилиний и туберкулиний. Мысль о необходимости синоптического (сводного) обзора зародилась у меня

после знакомства с работой Ph. Speight (1961), а основой послужили труды S. Hahnemann (1956), J. H. Allen (1969), M. Dorcsi (1980), Jai Hind, Fortier-Bernoville, A. Voegeli, Ortega.

Синоптический обзор даст возможность изучить каждую из четырех форм в динамическом развитии (продольный срез) и сопоставить их друг с другом (поперечный срез). Это необходимо, чтобы понять, что речь идет не об однотипных болезнях, а о различных конституциональных особенностях реагирования. Конституциональные типы предрасположения в чистом виде существуют редко, чаще встречаются смешанные состояния с преобладанием признаков определенных форм. Жизнь всегда в движении, поэтому грани перехода одной формы в другую плавные.

В юности чаще бывают псорические болезненные состояния, в среднем возрасте часто выражены сикотические процессы, которые в старости ведут к дегенеративным люэзиническим состояниям. Синоптический поперечный срез должен вести мысль от статики четко очерченного заболевания к мысли о болезненном процессе.

ХАРАКТЕРНЫЕ РЕАКЦИИ

В книге «Хронические болезни» Ганеман описывает основные формы нарушения психосоматического равновесия. Здоровье при этом определяется как упорядоченное состояние динамического равновесия всех жизненных процессов (по von Berthalanffy), как внутренняя и внешняя гармония человека.

Болезнь представляется как отклонение гармонического приспособления к внутренним, внешним и космическим условиям. В учении Ганемана о хронических болезнях показаны три направления этих отклонений в функциях и структурах всего живого. Направления удается рассмотреть в синоптически представленных многообразных нарушениях, если выявить существенные тенденции, обозначить и сопоставить их.

СОМАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

Псора — функциональная слабость, гипотрофия, гипотония; принцип: дефицит.

Состояние дефицита обусловлено нарушением усвоения минеральных веществ в процессе обмена. У родственников больных часто находят лекарственную конституцию, подобную той, которую описал Mezger относительно Magnesium. В семейном анамнезе часто встречаются аллергические заболевания и лимфатический диатез. В

истории болезни следует искать подавляемые феномены. Подавление кожной сыпи (Sulfur!) и физиологических выделений (пот, менструации, понос) провоцирует реализацию реактивной готовности, вследствие чего патология смещается вглубь с развитием нарушений дыхательных путей или заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Сикоз — гуморальные нарушения ведут к отложениям и разрастаниям; гипертрофия, гипертония; принцип: избыток.

У родственников этих пациентов часто находят нарушения обмена веществ: подагра, ревматические болезни, образование камней в почках и желчевыводящих путях, повышение содержания холестерина, артериосклероз. Сикотический тип реагирования провоцируют гонорея, хронические воспаления в области таза, значительное количество прививок, инъекции чужеродного белка, перекармливание, особенно белком и углеводами, трансфузии крови. Подавление патологических выделений, например белей, выделений из носа, а также разрастаний (бородавки, кисты, фибромы), часто приводит к манифестации сикоза.

Сифилинии — повреждения с изъязвлением и разрушением, дистрофия, дистония; принцип: деструкция.

У родственников встречаются малигномы, болезни крови, дегенеративные нервные заболевания, психозы, алкоголизм, часто попытки к самоубийству. Данный тип реагирования обусловливают врожденный или приобретенный сифилис, а также невроаффинные вирусные заболевания (вирус герпеса, медленные вирусные инфекции). Подавление патологических выделений, язв и изъязвлений могут усиливать люэзинические реакции.

НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

Сома и психика — это грани единого одушевленного тела. Соматические отклонения соответствуют душевно-психическому состоянию. В умственно-психической сфере равным образом отражаются три ступени миазматической отягощенности. Вместе с тем мы проникаем в глубокий смысл понятия Ганемана о нарушении духовной жизненной силы. В его мыслях мы находим рекомендации для своих пациентов и каждый для себя, своего образа жизни. Нарушения духовной жизненной силы выражаются вначале в неправильном мышлении, порождающем через неправильные желания фальшивые дела.

Гомеопатический анамнез («Органон», § 83—104) проникает в эти глубинные слои становления болезней человека. Первые проявления неправильных мышления и воли мы видим в биографическом анамнезе.

С какой бы стороны мы не начали изучать болезнь и ее развитие, цель одна — поиск лекарства. В этом заключается существенное отличие от психоаналитической терапии. Лекарство направлено на распознаваемое в психической и соматической сферах. Если мы выявим психические реакции при трех основных формах хронических болезней, то мы должны определить соответствующие им соматические сдвиги и включить их в поиск лекарств.

Обзор психических реакций

Характеристика	Псора	Сикоз	Сифилинии
Основной признак	Скромный	Требовательный	Агрессивный
Полярность в характеристике личности (от— до)	Активный, воодушевленный — заторможенный, пугливый; откровенный — скрытый	Сильный, собранный — рассеянный; несобранный, эйфоричный — угрюмый	Диктатор — тюфяк, апатичный — стеничный
Характер	Слабый, скупой, пугливый, застенчивый, малодушный, мелочный, педантичный	Хвастливый, назойливый, самоуверенный, требовательный, диамичный, предприимчивый	Нервозный, склонный к ненависти и разрушениям, нецелеустремленный, со склонностью к самоубийству
Тенденция	Чувственность	Приспособляемость	Революционность
Предпочитаемый цвет	Голубой	Желтый	Красный
Одежда	Неброская, заурядная, старомодная	Яркая, вызывающая, сверхмодная	Необычная, потрепанная, неряшливая
Преимущественные болезни и расстройства	Комплекс неполноценности, синдром страха	Навязчивые идеи, сомнения, неврозы	Комплекс вины, принудительное лечение, психозы

Источники: H. C. Allen, J. H. Allen, M. Dorcsi, H. V. Müller, Ph. Speight.

ПОМЕХИ

1. Ликвидация повреждающих очагов. Не следует переоценивать их роль и впадать в своего рода фобию. Similia часто исцеляет, несмотря на наличие очагов. Очаг часто реагирует на лекарственную терапию и проявляет себя. Явные очаги инфекции в зубах должны быть санированы. Предварительное лечение проводится посредством Arnica C6 (Д12) в течение 3—5 дней по 8 капель 2 раза.

Операционные рубцы после тонзиллэктомии можно обколоть прокаином (новокаином). Хронический тонзиллит следует лечить по методу Röder. В неясных случаях необходима помощь специалиста, имеющего опыт в поисках очагов хронической инфекции и невральной терапии.

2. Учитывать влияние и последействия аллопатических медикаментов. При необходимости ранее проводимую терапию следует продолжить. В противном случае дозы ранее применяемого аллопатического средства необходимо постепенно уменьшать, а затем его отменить вообще. Ортодоксальные действия неприемлемы: нельзя все резко обрывать. При выборе гомеопатического средства иногда бывает трудно решить вопрос, являются ли симптомы, наблюдаемые у больного, результатом побочного действия аллопатического лекарства или относятся к индивидуальной картине болезни. Ситуацию проясняет применение Nux vomica Д4 или Sulfur C6 (Д12).

3. Изучать последствия терапии подавления. Существенный вывод исследований Ганемана гласит, что подавление кожной сыпи, физиологических выделений (пот, секреты, менструация) или патологических выделений (из носа, зева, влагалища, мочеиспускательного канала, прямой кишки) — это помеха целебным силам природы.

Sulfur — основное, но не единственное средство, применяемое при последствиях терапии подавления.

ОБЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Рекомендации по регуляции питания и образа жизни должны быть разумными и индивидуальными, с учетом модальностей. Кофе, чай,

Синоптический обзор симптомов и признаков

Псора	Сикоз
	Основное
Функциональные нарушения Нейровегетативная дисгармония Эндокринные нарушения Кожа, слизистые оболочки, лимфатические органы реагируют резко	Избыточная реакция соединительной ткани, мышц, сухожилий: ревматические поражения; на коже, слизистых оболочках доброкачественные опухоли, кисты, кондиломы; образование камней в почках, желчном пузыре
	Физиог
Лицо бледное, землистого оттенка, как будто неумытое. Кожа сухая, грубая, угреватая, часто с желтоватым оттенком; лицо очень бледное при засыпании, при лихорадке красное и прозрачное	Лицо серое, тусклое, утолщенная кожа с грубыми порами (как корка апельсина), жирная, блестящая Потливость лица. Красный нос с расширенными капиллярами Кондиломы, фибромы, папилломы, краснота, особенно на щеках и под глазами
Губы красные	
Глаза: веки воспалены	Глаза: ресницы маленькие, редкие
Волосы сухие, бесцветные, ломкие, рано седеют, слипаются	
	Подав
приводит к прогрессированию латентных болезненных состояний и сме поражениям органов. Каждый диатез имеет свое особенно слабое место и	
	Тип и место подав
Кожная сыпь Физиологические выделения: пот, стул, моча, менструация	Патологические выделения: бели, выделения из носа и ушей, стул Оперативное удаление кондилом, фибром, миом
	Последствия
Нервные и психические симптомы	Болезни органов таза и половых органов: воспаление, гипертрофия, абсцессы, кисты Головная боль, психотические состояния. Нравственное перерождение

Сифилинии	Туберкулинии (псора+сифилинии)
действие	
Деструкция тканей Нервная ткань: параличи, кожа: глубокие язвы, трещины, деструктивные нагноения; во всех органах деструктивные процессы. Поражение прежде всего нервной системы, костей, желез	Выраженная лимфатическая реакция и деструкция Первичный туберкулезный аффект протекает с изъязвлением, казеозным распадом, образованием каверн. Поражаются прежде всего лимфатические узлы, легкие, кости, печень, надпочечники
номия	
Кожа лица жирная, грязноватая, серая, как при чахотке Глубоко посаженные глаза, выступающие скулы. Пятна цвета меди на лице. Папилломы	Кожа лица тонкая с просвечивающимися сосудами на розовой или голубоватой основе, восковидная, при лихорадке покрывается красными пятнами
Губы утолщены	Губы утолщены, очень яркие, как будто налиты кровью; полная верхняя губа; скрофулез, трещины
Глаза: брови и ресницы растут неравномерно	Глаза: широкие зрачки, края век красные, с гранулематозным воспалением, длинные ресницы
Волосы сухие, как пенька, или жирные	Волосы сухие, как пакля, или влажные, слипшиеся
ление	
щению равновесия от безвредного локального страдания к серьезным	
характерные последствия подавления	
ляемых реакций	
	Кожная сыпь
Патологические выделения: из фистулы, изъязвлений, очагов нагноения	Нормальные и патологические выделения (см. Псора и Сифилинии) Особенно подавление потливости ног
подавления	
Болезни мозговых оболочек, мозга (параличи, парезы), глотки, глаз, костей	Головная боль, состояние возбуждения, нагноения, образование каверн

Псора	Сикоз
	Модаль
	Провокация и ухудшение (вследствие
Стояние, движение, психическое возбуждение: забота, печаль, тревога, страх. Гнев кончается слезами	Покой. Психическое возбуждение Гнев вызывает сильную реакцию
Время: утром	После полуночи особенно
Боль: от восхода до захода солнца	Ранним утром (кроме Medorrhinum)
Солнечный свет	Искусственный свет, любая перемена погоды
Перед менструацией	Влажная теплая или влажная холодная погода
Под влиянием сильных запахов, шума	После пота, отхождения стула
	Улуч
В положении лежа	В положении лежа на животе
Покой, тишина, тепло (при боли)	Медленное движение Сухая погода
Физиологические выделения: пот, моча, стул	Возобновление менструаций или подавленных физиологических выделений Патологические выделения улучшают очень быстро: бели, катар, высыпание кондилом, возникновение фибром
Уменьшение психической симптоматики после присоединения соматических болезней	
	Общие
Быстрая смена всех симптомов. Сухость. Приливы жара. Ощущение пульсации. Жжение в кистях и стопах	Очень медленная реконвалесценция. Наклонность к рецидивам. Скрытое течение. Редко реакция протекает с лихорадкой
Выделения жидкие, водянистые, раздражающие	Выделения студнеобразные Скованность и хромота

Продолжение

Сифилинии	Туберкулинии (псора+сифилинии)
ности	
подавления нормальных или патологических выделений)	
Гнев вызывает сильную реакцию	Резкое движение. Возбуждение (как Psora). Физическое и умственное напряжение, подъем в гору
От захода до восхода солнца	В ночные часы
	Искусственный свет
Буря. Сильные мороз и жара. На море. Зимой. Сильное потение	
шение	
Движение в горах	Отвлечение, путешествие (особенно психические симптомы)
Холод (при боли)	Местное тепло уменьшает боль
Обострение старых язв и воспаления, прорыв язвы	Преходящее улучшение вследствие потения, особенно потения ног
	Психические симптомы уменьшаются после обострения старой язвы
симптомы	
Тенденция к выздоровлению слабая. Манифестации органических повреждений часто предшествуют только незначительные предвестники. Резкая потливость очень ослабляет и не приносит облегчения. Быстрая потеря массы тела. Грызущая боль в кистях, самочувствие ухудшается в ночное время	Быстрая смена психических и физических симптомов Потливость по ночам приносит временное облегчение
Выделения раздражающие с неприятным запахом	
При боли двигательное беспокойство	

Псора	Сикоз
Симптомы болезни переживаются очень бурно и описываются больными в форме «как будто»	
Много сопутствующих симптомов: капризы в еде, пристрастие или отвращение; голод со снижением аппетита или отвращение к пище, молоку	
	Локальные
	Голова: голов
Чаще в области лба, в висках	В области темени
Усиливается утром, при инсоляции, на холоде	Усиливается ночью, около или после полуночи, в ранние утренние часы, в положении лежа, при физической и умственной нагрузке
Уменьшается: в тепле, покое или во сне, в тишине, с заходом солнца	Уменьшается при движении
	Сопровождается часто беспокойством, ознобом, изнеможением
	Кожа головы,
Сухие высыпания с сильным зудом, усиливающимся на свежем воздухе	
При почесывании возникает жжение	
Белая перхоть. Голова быстро потеет	
Выпадение волос особенно после острых инфекций	*Круговое выпадение волос*
Преждевременное поседение, равномерное или очагами	Волосы пахнут кислым или рыбой
Волосы ломаются или расщепляются	
Стремится покрыть голову	

Сифилинии	Туберкулинии (псора+сифилинии)
Отвращение к мясу	Пристрастие к холодному молоку и алкоголю, сильный голод
симптомы	
ная боль	
В области основания черепа или односторонняя	Часто в выходные дни
Усиливается ночью, в покое, в положении лежа, в тепле	Усиливается вследствие нервного возбуждения, при подготовке к экзаменам
Уменьшается к утру, на холоде, при движении, после кровотечения из носа	Уменьшается после еды, носового кровотечения
Ощущение сдавления	Ощущение сдавления
Сопровождается часто головокружением	Сопровождается ощущением прилива крови к голове и груди, жаром или похолоданием рук и стоп, изнеможением и унынием
Голову прячет в подушку или поворачивает ее то в одну, то в другую сторону	Часто перед началом появляется голод
Часто длится несколько дней	Часто длится несколько дней
	Очень тяжелая головная боль
волосы	
	Мокнущая сыпь с сильным зудом
	Толстые корки из высохшего гноя
Волосы выпадают пучками или выпадение круговое очагами	Выпадение волос после головной боли и лихорадочных заболеваний
Волосы пахнут кислым или тухлым	Волосы пахнут как старое сено
	Влажные, слипшиеся волосы, маслянистые и жирные или сухие, как пенька или пакля. Стремится покрыть голову

Псора	Сикоз
	Глаза
Поражаются конъюнктива и края век с ощущением жжения и сухости	Выраженный блефарит с густым зеленовато-желтым секретом Воспаление радужной оболочки, поверхностные изъязвления
Повышенная чувствительность к дневному свету и менее выраженная к искусственному Под влиянием тепла воспаление уменьшается	Повышенная чувствительность к искусственному свету
	Уши
Повышенная чувствительность к шуму. Слуховые ходы сухие и зудящие	
	Нос
Повышенная чувствительность к любым запахам Пахучие вещества вызывают головную боль, тошноту и головокружение Носовые кровотечения Ощущение сухости в носу	Потеря обоняния Сильный раздражающий насморк с водянистым секретом. Ощущение жара и жжения. Сенной насморк с быстрым чередованием заложенности и свободного дыхания Желто-зеленый гной с запахом рыбы. В холодную погоду много жидкой слизи

Продолжение

Сифилинии	Туберкулиииии (псора+сифилинии)
Выраженная аномалия рефракции	Аномалия рефракции
Глубокие изъязвления и специфическое воспаление	Изъязвления и специфические воспаления склеры, радужной оболочки, роговицы и слезных ходов
Дегенеративные процессы и воспаление склеры, радужной оболочки, атрофия зрительного нерва	
Повышенная чувствительность к искусственному свету	
	Детские болезни, протекающие с сыпью, очень часто сопровождаются воспалением глаз
Многие органические болезни органа слуха	Многие органические болезни органа слуха, особенно после лихорадочных заболеваний или детских болезней, протекающих с экзантемной сыпью (корь, скарлатина)
	Тяжелое воспаление среднего уха с разрушающим кость процессом. Гной имеет запах старого сыра, часто комковатый
	При незначительном охлаждении боль в ухе по ночам возобновляется
	Влажная экзема, трещины, корочки, особенно за ушами
Потеря обоняния	
Сенной насморк в тяжелой форме. Изъязвления, толстые корочки, темные или зеленоватые выделения, много слизи	Сильные носовые кровотечения после тепла или возбуждения, при малейшем повреждении. При катарах и сенном насморке кровянистый секрет.
Разрушение костей носа	Насморк с выделением желтоватой слизи, с запахом старого сыра или сероводорода. Секрет течет в носоглотку

Псора	Сикоз
	Рот
Губы красные, опухшие, сухие, ощущение жжения	
Горький, сладковатый или кислый привкус во рту	Миндалины увеличены
Длительное ощущение вкуса пищи после еды	Неправильное расположение зубов
Извращенные вкусовые ощущения: хлеб имеет горький вкус, вода — гнилой запах	Деформированные с выемками зубы
	Желудок: при
Сладости, сахар, острая, кислая, пикантная, чай, кофе, табак, горячие напитки; при беременности и в детстве неудобоваримые вещества (мел, известь)	Пиво, жареное мясо, жирная пища, обилие приправ
	Горячая или холодная пища
	Недостаточное сгорание пищи ведет к подагрическим отложениям в ткани и к образованию камней
	Усиленное питание и обилие мяса усиливают сикотические проявления
Отвращение к вареной пище	Отвращение к луку
	Боль в желудке, уменьшающаяся при лежании на животе, при разгрузке, движении
	Судорожная коликообразная боль
	Аппе
Неестественное чувство голода в необычное время, также ночью	
Голод с чувством большой слабости	
Голод, утоляемый несколькими кусочками пищи, или волчий голод	
Должен тотчас поесть, иначе чувствует слабость, потеет при еде	
Голод около 11 ч	
После еды ощущение полноты и вздутия (брожения)	
Кислая или горькая отрыжка	
Сонливость после еды	

Сифилинии	Туберкулиииии (псора+сифилиииии)
	Губы очень яркие, трещины в углах рта
	Увеличение миндалин
	Неправильное расположение зубов
	Язвы во рту, глубокие изъязвления
Зубы конвергируют к верхушке	Сильное кровотечение из десен
Кариес до десен, зубы разрушаются полностью. Глубокие изъязвления десен	Кариес до полного разрушения зуба
	Прорезывание зубов с резкой болью, поносом и лихорадкой
Металлический привкус во рту	Металлический привкус во рту или привкус гноя, крови или гнили
Сильное истечение вязкой слюны, имеющей вкус металла или меди	
страстие к пище	
	В детстве неудобоваримые вещества, соль
	Холодная еда и питье. Стимулируют: пиво, вино, мясо, картофель, чай, кофе, табак
Отвращение к мясу	Часто отвращение к жиру
тит	
	Чувство изнеможения, если голод не утолен
	Ест больше, чем может перенести
	Отсутствие аппетита утром, но возникновение чувства голода в другое время

Псора	Сикоз
	Ж и
Чувство полноты после еды Чувство тяжести в области печени Ощущение, будто кишки опускаются вниз Шум и урчание в кишках, усиливающиеся после молока, холодной воды, картофеля, бобов При охлаждении возникают колики или понос. Боль стихает после тепла или легкого надавливания Часто запор. Понос после переедания, после холодной пищи. Часто хуже бывает по утрам (Podophyllum, Aloe, Sulfur). Понос после психических нагрузок. Чередование поноса и запора. После поноса резкая слабость	Часто коликообразная боль Приносит облегчение движение, сильное надавливание, положение лежа на животе Коликообразный понос со слизью и сильным раздражением Прямая кишка: трещины, стриктуры, кровоточащий геморрой с жидким секретом с запахом рыбы
	О р г а н ы
Отсутствие органических изменений Сухой спазматический кашель	Кашель со скудной мокротой и прозрачной слизью. Кашель осенью и зимой, летом меньше. Кашель после малейшего охлаждения Затрудненное носовое дыхание Бронхит начинается с насморка, который затем убывает
	С е р д ц е
Функциональные жалобы с чувством страха, острой, режущей, колющей болью. Возникают при эмоциях, после еды Состояние ухудшается ночью: сердцебиение в положении лежа на спине	Пороки сердца, поражение мышцы сердца Чувство страха или боль при заболеваниях сердца относительно мало выражены. Больные умирают внезапно. Органические сикотические поражения сердца воспринимаются больными менее серьезно, чем того заслуживают Мягкий замедленный пульс
	О р г а н ы м о ч е
Позывы на мочеиспускание после охлаждения или вследствие рефлекторных нарушений при дру-	Схваткообразная боль в мочеиспускательном канале и мочевом пузыре. Дети при мочеиспускании плачут.

Продолжение

Сифилинии	Туберкулиниии (псора+сифилиниии)
вот	
	Часто запор
	Понос, сопровождающийся холодным потом
Понос по ночам с холодным или горячим потом, чувство изнеможения	Понос после молока, холодного, при прорезывании зубов
	Понос со слизью или кровью
	Изнеможение после поноса
	Испражнения серые из-за недостатка красящих веществ желчи
	Прямая кишка: фистулы, стриктуры, трещины
	Заболевания прямой кишки чередуются с сердечными и легочными болезнями
	Операции по поводу геморроя могут вызвать астму или сердечно-сосудистые болезни
дыхания	
	Глубокий кашель с гнойной или слизистой гнойной мокротой, сладковатой или солоноватой. Иногда примесь крови. Изнуряющий кашель. Хуже ночью
	Затрудненное поверхностное дыхание. Слабое брюшное дыхание
Пороки сердца, поражение миокарда	Чаще всего наблюдается гипотония и даже коллапс
Чувство страха или боль при болезнях сердца мало выражены. Больные умирают внезапно. Органические сифилитические поражения сердца воспринимаются больными менее серьезно, чем того заслуживают	Состояние ухудшается при возбуждении. Улучшается в горизонтальном положении. Не может подниматься в гору. Ощущение пустоты в голове на большой высоте
Мягкий замедленный пульс	
выделения	
Воспалительные процессы в почках с лихорадкой	Моча имеет запах старого сена или падали
	Энурез при первом сне

Псора	Сикоз
гих болезнях, особенно в брюшной полости или гениталиях Непроизвольное мочеиспускание при сморкании, кашле, смехе. При лихорадке в моче выпадает белый, желтоватый или ржавого цвета осадок, фосфатурия	Образование камней в почках и мочевом пузыре. Подагрическая почка, нефрит
	Половые
Функциональные заболевания. Менструации кратковременные или нерегулярные; слишком обильные или скудные, редко нормальные. Часто дисменорея в пубертатном периоде. Резкая боль	При менструации коликообразная боль. Бели обильные, раздражающие вплоть до образования ран, имеют запах рыбы. Менструальная кровь часто едкая, жгучая Воспаление женских половых органов, образование кист в яичнике, трубах, матке Аппендицит
	Конеч
Невралгическая боль, которая уменьшается в покое, в положении лежа, в тепле. Судороги мышц ног. Кисти и стопы сухие, горячие. Ощущение жжения ладоней и стоп. Онемение рук при засыпании и малейшем сдавлении. Ощущение похолодания отдельных частей тела: коленей, рук, а также носа и ушей. Может хорошо бегать, но недолго стоять	Скованность и вялость. Ухудшение в начале движения, при наклонах. Боль стреляющая, резкая. Ухудшение в покое, при падении атмосферного давления, в теплую и холодную сырую погоду, в непогоду. Улучшение при растирании и растяжении, в сухую погоду. Подагрические отложения и отложение солей кальция в области суставов. Деформирующий ревматический процесс. Ногти часто обезображенные, неровные. Параличи, отеки, припухлость. Стрии на бедрах. Целлюлит
	Кожа
Сухая, шершавая, как будто немытая	Жирная, сальная, грязная, пятнистая. Бородавки, фибромы, красные родинки, склонность к образованию стрий (полосы растяжения), целлюлиту

Продолжение

Сифилинии	Туберкулиииии (псора+сифилинии)
	Ранние, продолжительные, обильные менструации с выделением яркой крови доводят до изнеможения; часто сопровождаются головокружением, слабостью, головной болью, поносом, носовым кровотечением. Наблюдаются раздражительность, чувство страха, плаксивость
органы	
	Бели жидкие слизистые или густые гнойные желтые или желто-зеленые. Матка часто в положении ретрофлексии. Роды нередко тяжелые, кормление грудью часто невозможно Гидроцеле, простатит с послабляющим непроизвольным отхождением секрета или эйякулята
ности	
Заболевания костей и периоста, лимфатических узлов. Колющая, стреляющая, сверлящая боль. Ухудшение ночью или вечером, при холодной и сырой погоде Параличи, отеки, припухлости	Заболевания костей. Рахит. Мягкие изогнутые кости. Боль, как при сифилисе. Паронихии у бледных анемичных лиц. Ногти легко ломаются и слоятся. Очень длинные пальцы. Размеры фаланг иногда непропорциональны. Соотношение длины пальцев неправильное. Худые руки; мягкие, влажные, потные или холодные кисти или стопы. Общая мышечная слабость, недостаточная координация движений: быстро падает, роняет вещи из рук, быстро приседает на колени, легко возникают вывихи. Слабость соединительной ткани. Боль и припухание после игры на фортепиано, после работы на пишущей машинке
Кожные высыпания на сгибательной поверхности суставов в виде колец цвета меди или сырого окорока, иногда на коричневой или очень красной основе, без	Тонкая, нежная, прозрачная, влажная, склонная к потливости кожа, редко ограничение потовыделения. Склонность к летним веснушкам. Пустулезная экзема, герпес, уртикарии, абсцес-

Псора	Сикоз
При кожной сыпи сильный зуд, который после расчесывания переходит в жжение, ухудшение поздно вечером до полуночи. Высыпания на коже в виде мелких везикул. Нагноение незначительное, чаще серозно-гнойное или кровянистое отделяемое. Мелкопапулезная экзема, тонкие чешуйки и корочки	Высыпания на коже: нерегулярные ограниченные пятна с чешуйками. Экзема с потерей эпидермиса (эксфолиативная экзема). Лишай на бороде, herpes zoster, бородавки, кондиломы. Очень чувствительные к прикосновению угри. Ухудшение в период менструации. Прививки оспы усиливают сикотические реакции (иногда даже сифилитические). Рожистое воспаление. Сосудистые паучки на лице, особенно под глазами и на скулах. При операциях плохое заживление раны
	Умственные и психи
Мыслительный процесс идет быстро, активно, живо. Впечатлительны, легко истощаются после психических нагрузок. Экзальтированы, охотно рассказывают о себе	Раздражительны, сердиты, сварливы. Не доверяют никому, даже себе, ревнивы. Строго хранят свои тайны, склонны из всего создавать тайну
Гнев приводит к печали. Пугливы, опасливы, беспокойны. Плохо концентрируют внимание	Гнев протекает бурно, охотно повторяется в письме и речи. Вязкость мышления
Невнимательны, забывчивы, непоследовательны в речи	Если забывает слова, то верного слова подобрать не может. Плохая орфография. Плохая память на ближайшие события, но хорошо помнит старое. Склонен к самоуничижению. Фиксирован на своих болезнях
Суицидальные попытки — редкость	Часто кончает жизнь самоубийством
	Психические
Улучшение под влиянием всех физиологических выделений: пот, понос, сильный диурез, рецидив прежней подавленной медикаментами сыпи	Улучшение благодаря усилению патологических выделений: белей, катаральных выделений, особенно если до того они были подавлены. Улучшение вследствие образования кондилом

Сифилинии	Туберкулинии (псора+сифилинии)
зуда. Толстые чешуйки или струпы в форме кружочков. Разрастания кожи, в том числе в виде петушиного гребня. Кожная сыпь, напоминающая пемфигус. Пятна цвета меди, синеющие на холоде	сы, изъязвления, импетиго. Укусы насекомых вызывают сильную реакцию. Варикоз вплоть до варикозных язв, пурпура, экхимозы. Волчанка (большей частью в комплексе с сикозом и псора)
ческие симптомы	
Тяжелы на подъем. Ленивы, глупы. Простодушны, бестолковы. Апатичны, безучастны, упрямы Замкнутые молчуны, которые мало рассказывают о себе. Тугодумы со слабой памятью, неспособные к творчеству В гневе дают бурную реакцию. Способность к логическому мышлению снижена. Считают плохо Четкий комплекс вины. Навязчивая идея: боязнь заразных болезней (стремление постоянно мыться). Подавленность, грусть, депрессия, но об этом не рассказывают Неожиданны суицидальные попытки	Вначале сверхактивны, но быстро истощаемы, рассеяны, теряют нить в разговоре, не понимают. Необщительны, замыкаются в себе и становятся угрюмыми. Охотно меняют место, профессию, партнера. Так называемые трудные дети. Учиться не хотят
симптомы	
Улучшение благодаря усилению патологических выделений: белей, выделений при катаре, если до того они были подавлены.	Улучшение временами благодаря сильной потливости тела, подмышечных впадин, ног, благодаря вскрытию гнойника. Ухудшение вследствие подавления потливости ног, что индуцирует психические симптомы и соматические повреждения

алкоголь, табак иногда можно разрешить только в умеренном количестве. Чай из лекарственных трав, особенно из ромашки, не разрешается. Следует ограничить потребление кислот, за исключением молочнокислых питательных продуктов, а также цитрусовых. Следует избегать употребления жирного и свиного мяса.

Ганеман дает довольно решительные рекомендации по диете и образу жизни («Хронические болезни», том I, с. 134—144; «Органон», § 259, 260). К сожалению, я должен констатировать, что в наше время полностью выполнить их нереально. Следует разъяснять отрицательные последствия применения так называемых домашних средств. До и после приема лекарств нельзя применять зубную пасту. Зубы следует очищать только водой и зубной щеткой.

При планировании отпуска нужно учитывать срок лечения. Не каждому можно советовать море и горы как лучшие места отдыха.

См. в репертории Kent: «Ухудшение психических симптомов на высоте», ЕК 44, КК I 61; «Ухудшение после купания в озере», ЕК 1342; КК I 492 и т. д.

Доброжелательность и оптимизм терапевта способствуют лучшему настрою больных. Тем не менее опыт лечения хронических больных показывает, что внушение большей частью играет незначительную роль, поэтому следует рассчитывать не на свое личное обаяние, а на помощь similia!

ВЫБОР ЛЕКАРСТВ

Исчерпывающее изучение клиники болезни является необходимой предпосылкой, точная диагностика — само собой разумеющимся условием.

Выбор similia у больных, страдающих хроническими заболеваниями, должен отвечать совокупности настоящих и биографических симптомов и признаков (рис. 4).

Особенное (§ 153) проявляется в симптоматике н а с т о я щ е г о этапа болезни, а х а р а к т е р н о е — в постоянно возникающих друг за другом нарушениях, которые обусловливают своеобразную форму течения болезни. В многообразии биографической симптоматики можно выявить в качестве единственной конституциональной основы упоминавшиеся выше основные нарушения: псора, сикоз, туберкулиний, сифилиний.

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

В чистой форме псора, сикоз или сифилиний встречаются редко, поэтому при выборе лекарств приходится иногда иметь дело с несколькими лекарственными средствами. Если при первом контакте с больным не удается поставить точный лекарственный диагноз и выбор лекарства не завершен, то назначают лекарственные средства в следующем порядке: растительные средства, нозоды, минеральные соли, металлы.

Если эти лекарственные средства соответствуют различным конституциональным дефектам или если не удается точно определить основное нарушение, то лечение проводят в следующей последовательности: псора, туберкулинии, сикоз, сифилинии.

ЕВГЕНИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Евгеническое лечение — профилактические мероприятия, способствующие нормальному развитию ребенка. Оно проводится в той же последовательности, так как из псорических нарушений развиваются все прочие конституциональные дефекты.

Схема лечения. Вначале назначают одну дозу лекарства в потенции С30, которое более всего соответствует конституции матери, а затем прочие лекарства, каждое в течение одной недели:

1. Одно псорическое средство: Sulfur, Calcium, Magnesium и др.
2. Один туберкулиновый нозод: Tuberculinum Koch-Alt или Bovinum и др.
3. Одно сикотическое лекарство: Thuja или Natrium sulfuricum, Medorrhinum и др.
4. Luesinum.

Начинать лечение следует как можно раньше, лучше всего в течение первых 3 мес жизни.

УСТРАНИМЫЕ ОШИБКИ

1. Поспешность, недостаток терпения — вот основная ошибка, «которую допускает врач-гомеопат при лечении хронических болезней, если он не работает достаточно тщательно...» — писал Ганеман. Далее он обращал внимание на то, что лекарство должно воздействовать на самые тонкие жизненные процессы, так как хроническая миазма имеет глубокие корни, поддерживающие ее течение,

«когда среди полного здоровья она снова может проявиться...». Действие лекарства в высокой потенции длится очень долго «и нельзя нарушать его новым средством или отменять его» («Хронические болезни», т. I, с. 151—153). Вывод: дайте время для того, чтобы лекарство полностью подействовало. Применяйте тот же самый препарат в различных потенциях с большими интервалами длительное время на протяжении нескольких месяцев. Не меняйте лекарство без твердого убеждения, что картина болезни изменилась.

LM-потенции вы можете назначать ежедневно, Д- или С-потенции редко.



Рис. 4. От познания болезни к поиску similia.

2. Недостаточная уверенность в проводимой терапии. Тот, кто без конца меняет лекарство, не придет к цели никогда.

Нарушенное пищеварение хорошо отвечает на голод, простуда — на восходящие ножные ванны (осторожно при варикозном рас-

ширении вен голеней); начинающийся кашель проходит после грудных обертываний. Если пациент предъявляет «новые жалобы, нужно всегда убедиться, не являются ли они следствием закономерного криза выведения (кожа, кишечник, почки). Псорические нарушения уменьшаются вследствие активации физиологических выделений (пот, моча, стул, менструации), особенно если их раньше подавляли. Сикотические и люэзинические проявления уменьшаются благодаря усилению патологической секреции. Нет исцеления дегенеративных заболеваний без воспаления!

Если при острых интеркуррентных заболеваниях невозможно обойтись без применения лекарств, нужно по возможности применить только растительные средства, например Opium при сильном испуге; гнев с сильным возбуждением — Chamomilla; печаль — Ignatia: ревность — Hyoscyamus; понос вследствие охлаждения — Dulcamara и т. д.

10. РЕЗЮМЕ

С. Ганеман в своей книге «Хронические болезни» подарил нам великолепный проект, который мы теперь на базе современных познаний критически воспринимаем, углубляем и развиваем.

Многие его теоретические положения связаны с его временем и потому ограничены, однако непреложной остается его заслуга: открытие, проверка и применение исцеляющих лекарств. Вот его важнейшие выводы.

1. При выборе лекарств нельзя основываться только на данных настоящего этапа болезни. Необходимо увязывать совокупность симптомов с биографическим и семейным анамнезом. Лечи больного, а не болезнь!

2. Хронические заболевания имеют свой собственный характер. Симптомы их нарастают в течение жизни. Жизненная сила теряет способность их преодолевать. Даже рациональные диета и образ жизни не могут эффективно затормозить развитие болезни. Могут помочь только гомеопатические лекарства, которые соответствуют всей основе нарушения.

3. Основу нарушения, обусловленную «заражением и наследственностью», Ганеман обозначает словом «миазмы», существующим в медицинской терминологии со времен Гиппократа.

Конституциональные дефекты наследования и приобретенные инфекции изменяют способ реагирования центрально регулируемой жизненной силы. Ганеман был первым врачом, который до бактериологической эры указал на изменение конституции под влиянием хронических инфекций.

4. Он делит хронические болезни на три группы и обозначает их по типичным изменениям кожи в начальном периоде.

Зудящие болезни — псора. Это кожная сыпь, вызывающая зуд.

Болезнь, протекающая с разрастанием бородавок — сикоз. Пролиферативные изменения кожи и слизистых оболочек (кондиломы) .

Болезнь шанкра — сифилис (сегодня сифилинии). Язвенные процессы в коже и на слизистых оболочках. Эти изменения кожи и слизистых оболочек выполняют разгрузочную функцию. Вследствие их подавления лежащие в основе внутренние страдания начинают быстро прогрессировать.

Избегайте терапии подавления! Лечите внутренние страдания соответствующими лекарствами!

5. Мы основываемся сегодня на уникаузальном представлении Ганемана и классифицируем хронические заболевания по общей симптоматике соответствующих болезней (нарушения минерального обмена, гонорея, люес), по лекарственной картине нозодов (Psorinum, Medorrhinum, Luesinum) и основных лекарств (Sulfur, Thuja, Mercur), а также по диатезам (лимфатический, подагрически-ревматически-литемический, дискразический).

Вместе с тем три основные формы миазматических болезней служат моделью и отражают патологический тип реагирования и конституциональные дефекты хронически больных людей.

6. При выборе лекарств следует ориентироваться как на характерные общие симптомы и особенные отдельные симптомы status praesens, так и на типологические признаки хронического основного нарушения, которые выявляются при изучении биографического анамнеза.

Если лечение не приносит ожидаемого успеха, необходимо искать возможные помехи: местные очаги инфекции, последствия аллопатических медикаментов или терапии подавления, неправильный образ жизни.

7. Терпение и уверенность в проводимом лечении — важнейшая предпосылка успеха.

XII. КОММЕНТАРИИ К КНИГЕ САМУИЛА ГАНЕМАНА «ОРГАНОН ВРАЧЕВАНИЯ»

Эти комментарии должны побудить к изучению первоисточника и помочь читателю в работе над ним. В предыдущих разделах книги не раз делались ссылки на эту книгу.

Прилагаемый каталог вопросов дает возможность проконтролировать свои знания принципов гомеопатической терапии.

Заключительное слово принадлежит Самуилу Ганеману. Он показывает, как применять гомеопатию по ее основным законам.

1. ИЗУЧЕНИЕ ИСТОЧНИКА — ОСНОВА ПОЗНАНИЯ

В литературном наследии Ганемана особенное значение имеют три произведения: «Чистое лекарствоведение», «Хронические болезни» и «Органон врачевания».

С этими произведениями каждый должен ознакомиться сам. Интерпретация не может заменить оригинала. Источник и его толкование должны углубить наши знания, необходимые для исцеления больных.

Изучение источника — не всегда легкое занятие, поэтому я еще раз хочу предложить помощь, чтобы вы в кратчайшее время разобрались в этой книге.

2. ИСТОРИЯ «ОРГАНОНА»

В 1810 г. вышло первое издание книги под названием «Органон рационального врачевания», в 1819 г. — второе издание под названием «Органон врачевания», в 1824 г. — третье, в 1829 г. — четвертое, в 1833 г. — пятое издание.

С 1841—1842 гг. шла рукописная переработка книги для шестого издания (автору в то время шел 86-й год). Книга при его жизни не вышла, а после смерти жена задержала издание.

В 1920 г. Richard Haehl (из семьи von Boenninghausen) возродил рукопись и в 1921 г. издал шестой вариант книги.

Примечание: в немецкой книготорговле в настоящее время имеется два варианта этой книги. Книга, выпущенная издательством Гиппократа, имеет то преимущество, что при меньшей цене она нагляднее и в конце содержит все примечания. Обзор важнейших источников библиографии Ганемана существенно дополняет ее содержание.

3. «КНИГА ИДЕТ ПО СВЕТУ»

«Органон» переведен на все языки и обошел весь мир. В 1979 г. в г. Гамбурге была организована выставка, посвященная «Органону» под названием «Книга идет по свету». «Органон» — выдающееся произведение, ценность которого нужно не только осознать, но и

прочувствовать сердцем. Это руководство к действию, которое показывает, как лечить гомеопатически. Рекомендации автора, основанные на точности наблюдений, можно использовать почти без ограничений.

Чтение оригинала для многих сегодня представляет трудности, так как немецкий язык сильно изменился. K. Hochstetter (1978) поставил перед собой новую задачу: передать точное содержание «Органона» на современном языке. Я же предпочитаю оригинал.

«Даже самая лучшая копия не сравнится с оригиналом, так как в ней отсутствует та самая оригинальность, которая, очевидно, обусловливает неповторимость произведения искусства». То же самое можно сказать об «Органоне». «Ганемана можно понять только тогда, когда внимательно исследуешь его сопоставления» (Lorbacher, из предисловия издателя к 6-му изданию «Органона», издательство Хауг).

Конечно, длинные почти высокопарные фразы со многими примечаниями и отступлениями затрудняют восприятие материала, поэтому мой совет: читайте каждый параграф дважды, сначала без примечаний, а затем с ними.

4. ПОСТРОЕНИЕ КНИГИ

Произведение начинается с предисловия и введения, автор напоминает содержание первого издания.

В предисловии он обсуждает вопросы терапии и радикальных мероприятий своего времени и при этом показывает преимущества своего учения, призывая читателя лечить только гомеопатически.

Во введении он подробно анализирует недостатки старых методов лечения, останавливаясь подробно на теоретической основе старой терапии, согласно которой заболевание — это нечто материальное, вещь, которую нужно удалить (materia peccans). Отсюда вытекают радикальные методы (кровопускания, искусственная рвота, слабительные, насильственное промывание кишечника). Этому он противопоставляет свою концепцию болезни как динамического нарушения жизненной силы, поддерживающей жизнь в стадии здоровья. При нарушении ее регулирующая способность теряется. Тогда требуется искусственное лечение лекарствами. Выбор лекарств осуществляется по правилу подобия. Классическая формулировка правила подобия: «Чтобы исцелять быстро, точно и надежно, нужно в каждом случае подобрать такое лекарство, действие которого напоминает подобную болезнь homonion patos».

Последующая основная часть разделена параграфами и состоит из 3 разделов: I. Основные теоретические положения (§§ 1—70); II. Практические рекомендации (§§ 71—285); III. Вспомогательные мероприятия (§§ 286—291).

Построение книги основано на логической основе восприятия: ведущие темы обсуждаются в каждой из частей: сначала во введении, затем в теоретических объяснениях и обоснованиях и далее в практических рекомендациях.

В нижеследующем обзоре в третьей колонке указано, в каких параграфах вновь будет обсуждаться данная тема.

5. СИНОПТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

Основная тема	Содержание	Ссылки
	I. Основные теоретические положения (§§ 1—70)	
Задача врача/1,2	Лечить, не теоретизировать	См. введение
	Лечение должно быть быстрым, мягким и надежным	Выбирай, чтобы мягко...
Обзор и оглавление	Он должен знать:	
Какими знаниями врач должен обладать, чтобы лечить гомеопатически/ 3—5	1. Сущность болезни	6—18 72—81 185—244
	2. Силу лекарств и их реакции	19—21 105—145 155—184
	3. Выбор лекарств по правилу подобия	146—154
	Теоретические объяснения правила подобия	28—70
	4. Применение лекарств	245—279
	5. Интервалы при повторном назначении лекарства	246
	6. Препятствия к выздоровлению и их преодоление	4, 252, 255 259—261
	7. Предпосылки острых и причины хронических болезней (миазмы)	204—209
	8. Индивидуальный анамнез — данные о соматических, душевных, умственных свойствах больных и о социальной среде	83—104
Сущность болезни/ 6—18	Представление о динамичности течения болезни	
	Непредвзятое наблюдение болезни предусматривает объективное восприятие признаков и симптомов болезни органами чувств	
	Причина болезни заключена в нарушении жизненной силы	
	Болезнь — это отраженная внешне внутренняя сущность страдания, т. е. страдания жизненной силы	7

Основная тема	Содержанне	Ссылки
	После устранения всех симптомов болезнь угасает	8
	Деятельность жизненной силы у здоровых и больных	9—17
	Из вышесказанного следует:	
	Сущность симптомов — это еднистенное показание для определенного лекарственного средства	
Сила лекарств и их реакции/ 19—21	Лекарства действуют благодаря их способности вызывать нзменення состояння — испытания на здоровых	
Выбор лекарств/ 22—27	Симптомы лекарств и симптомы больных должны быть по возможности подобнымн	146—154
Теоретическое обоснование правнла подобия/ 28—70	Объяснения правила подобия на примерах	
	II. Практические рекомендации (§§ 71—285)	
Обзор и оглавление/71	1. Что должен знать врач о различных заболеваниях и об индивидуальных симптомах больных, чтобы уметь лечить?	72—81 185—244
	2. Как исследовать действие лекарств?	105—145
	3. О наиболее рациональном применении лекарств	245—279
1. Виды болезней/72—81	Острые заболевания	
	— вследствие отрнцательного влияния окружающей среды,	
	— вследствие психических воздействий,	
	— спорадическая лихорадка,	
	— острые миазмы (оспа, корь, коклюш)	73
	Истинные хронические заболевания (миазматические болезни): сифилис, сикоз, псора	Примеч. § 80
	Ложные хронические болезни	
	— вследствие злоупотребления лекарствами (лекарственные повреждения)	74—76
	— вследствие устранимых вредностей (нарушения в еде, употреблении жидкостей и возбуждающих средств)	77
Изучение клиники болезни/83—104	Предпосылки: индивидуализированное обследование без предвзятости со здравым смыслом, внимательность в наблюдениях, точное описание истории болезни	83
	Пациент рассказывает сам (спонтанное сообщение)	84
	Врач уточняет спонтанный рассказ пациента: направленный опрос	86—87

Основная тема	Содержание	Ссылки
	Для уточнения и получения совокупности симптомов: непрямой опрос	
	Внимание: избегайте суггестивных вопросов!	88—90
	Анамнез, собранный у посторонних лиц	98
	Значение записей, документации	104
2. Исследование действия лекарств/105—145	Испытание лекарств на здоровых	108
	Токсикологические исследования	110, 111
	Первичное действие и последействие лекарств	112—114 137
	Взаимодействие	115
	Различная чувствительность людей к действию лекарств	117, 121, 129, примеч. к 119, 141
	Точные рекомендации по испытанию действия лекарств на здоровых	122
	Испытание лекарств в высокой потенции	128
Испытание лекарств/146—154	Предпосылки успешной терапии — добросовестность и тщательность	Примеч. 148
	Надежный метод выбора лекарств есть выбор только характерных признаков и симптомов больных	153, 154, 163
Реакции после применения лекарств/155—184	Первоначальное ухудшение — хороший признак при острых болезнях; зависимость от величины дозы	157—160
	Появление новых симптомов — сигнал неправильного подбора лекарств	
	Частичное исчезновение симптомов — показание к подбору нового лекарства	168
	Изменение — сигнал о необходимости повторного выбора лекарства	170
	Прекращение действия: выбор нового лекарства!	183, 184
Особые формы болезни и их лечение/ 183—244	Источником локальных недугов являются внутренние страдания	187, 189
	Примечания: не применяйте локальной терапии. Необходимо лечение, направленное на организм в целом!	190
	Хронические миазматические болезни	204—209
	Болезни ума и души	210—244
	Значение психических симптомов при подборе лекарств	211—213
	Болезни ума и души — есть соматические болезни	215
	Психосоматические болезни	225—227
	Как должны вести себя врачи и обслуживающий персонал с душевно больными? Совсем современная психиатрия!	228, 229
	Рецидивирующие болезненные состояния (то здесь, то там) — это псорические болезни	231

Основная тема	Содержанне	Ссылки
3. Применение и изготовление лекарств/245—279	Перемежающаяся лихорадка (малярия?)	237—244
	Хорошо подобранное лекарство оказывает быстрое действне	246
	При повторном назначении лекарства избирают другую потенцию: растворяют в воде и производят дальнейшее потенцирование 8—12 встряхиваниями	248
	Еслн во время применення лекарства появляются новые тяжелые симптомы, необходнмо назначить антндот	249—250
	Самое лучшее — найтн подходящее средство	256
	Если не наступает улучшення прн хорошо подобранном лекарстве, необходнмо искать причнну этого в образе жизнн пациента нли его окружении и исправлять нх	252,255, 259—261
	Улучшение илн ухудшение случая течения болезни часто проявляется вначале изменением душевного состояния	253
	Не отдавай предпочтения тому или иному средству на основанин хорошего эффекта у другого больного	
	Не выбирайте нзлюблснных лекарственных средств и не имейте предубеждення к другим из них	257, 258
	Врач должен быть уверен, что качество назначаемого лекарства высокое и оно приведет к выздоровлению	264, 265, 269—272 Примеч. 270 Приготовление LM-потенции
	Не прнменяйте лекарственных смесей	273— 274
	Назначайте подходящее лекарство в потенцированной форме в малых дозах	275—279
	III. Вспомогательные мероприятия (§§ 286—291)	
	При улучшении состояння больного в периоде реконвалесценцин можно применить массаж нли лечение ваннами	
	Ганеман, как позднее и Кпеipp, советует применять при недостатке жизненного тепла холодные водные процедуры	291

6. КАТАЛОГ ВОПРОСОВ

В § 3 в сжатой форме изложено, какими познаниями нужно обладать, чтобы уметь лечить гомеопатически. После знакомства с этой книгой можно в спокойной обстановке, тишине устроить себе маленький экзамен, отвечая на вопросы:

Что такое болезнь?	Нарушение жизненной силы (§ 11)
На основании чего распознается болезнь?	На основании совокупности симптомов (§ 7)
Как распознать эти симптомы?	При помощи точного индивидуализированного анамнеза (§ 84, 104)
Какие симптомы важны?	Яркие, особенные, необычные и своеобразные (характерные) симптомы (§ 153)
Какое действие оказывает лекарство?	Оно продуцирует симптомы болезни у здоровых (§ 21) — своего рода искусственную болезнь (§ 34)
Каким образом исследуют действие лекарств?	Путем проверки его действия на здоровых испытуемых (§ 108)
Почему лекарство исцеляет?	Более сильная искусственная лекарственная болезнь перебарывает натуральную болезнь (§ 26)
В каком отношении должны находиться искусственная лекарственная болезнь и натуральная болезнь?	Их симптоматика должна быть подобной (§ 25). Классическая формулировка во введении (см. главу II, с. 15)
Как готовят лекарства?	Потенцированием (§ 269)
В какой потенции выбрать лекарство?	По возможности в подходящей потенции, которая может победить болезнь (§§ 275, 279)
С какими интервалами назначается лекарство?	При острых заболеваниях чаще, но в растворенном виде и

	после взбалтывания; при хронических заболеваниях реже и в более высокой потенции или ежедневно в LM-потенции (§§ 246, 248, 270)
Что дают нам комплексные средства?	Не следует стремиться использовать многое, когда можно добиться эффекта более простым способом (§§ 273, 274)

Часть II

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ВЫБОРУ ЛЕКАРСТВ

ВВЕДЕНИЕ

Материал второй части нельзя использовать во врачебной практике без знания основных положений и правил гомеопатического лечения. Рекомендации по выбору медикаментов не следует рассматривать как рецепты поваренной книги, с помощью которых можно составить лучшее меню.

Гомеопатия является методом индивидуальной и всеобъемлющей терапии, направленной на организм в целом, поэтому особое значение она придает соматическим и душевным особенностям больных, их биографии, конституции и их отношению к окружающему миру.

Итак, я не могу дать Вам общих рекомендаций по лечению болезней, объединяемых общим названием. При изучении анамнеза обратите внимание на то, что многие больные при одних и тех же заболеваниях реагируют по-разному, поэтому нельзя оставить без внимания различные способы реагирования и проводить нивелирующую общую терапию. Данная книга может помочь использовать на благо больного яркие, особенные и характерные реакции, выявляемые, казалось бы, при одинаковых страданиях, для более точного и быстрого выбора лекарств.

В первом томе сказано, что к точному выбору лекарств ведут полноценные симптомы, т. е. данные о причине и месте возникновения болезненных нарушений, болевых ощущений, о времени и обстоятельствах, на них влияющих. Прицельный анамнез и исследование направлены на получение полноценного симптома и служат основой клинического диагноза и дифференциально-терапевтического выбора лекарств. Характер и место нарушения дают более точную информацию к диагнозу, этиология и модальности определяют выбор лекарств. Функциональное взаимодействие этих четырех факторов наглядно представлено на рис. 5.

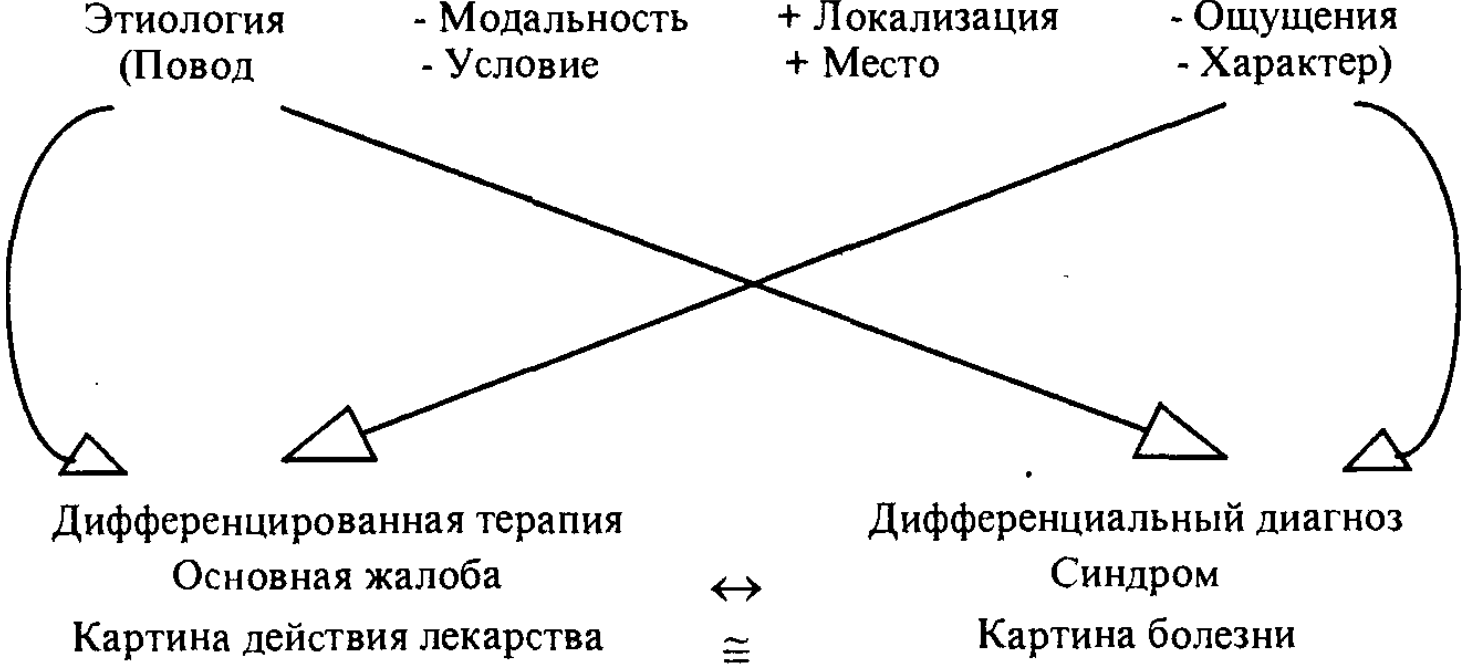


Рис. 5. Полноценный симптом (схема).

Полноценный симптом может быть настолько характерным и четким, что как «ядро целого» (Достоевский) воплощает в себе цельную картину болезни. Вместе с тем он служит для «поиска лекарства, имеющего подобный патогенез» (Georg von Keller).

Книга должна оказать помощь в выборе лекарств и изучении их патогенеза.

Приступая к выбору подходящего лекарства, Вы начинаете с обзора, приведенного в начале каждой главы, посвященной тому или иному синдрому. Это дает возможность быстро сориентироваться, какое лекарство следует выбирать для определенной фазы болезни. Лекарства большей частью располагаются в алфавитном порядке, но иногда особо ценные стоят на первом месте. Благодаря дифференцированному описанию лекарственных симптомов Вы можете подобрать нужное средство. Правильность выбора необходимо проверить по более подробному лекарственному руководству и таким образом подтвердить или отвергнуть его. Если данной информации в некоторых случаях будет недостаточно, нужно сопоставить «поперечный срез» болезни с имеющимся в Вашем распоряжении репертуриумом. При изложении материала я старался не навязывать Вам «короткий» или «длинный» путь поиска медикамента.

Вторая, еще более важная задача книги заключается в том, чтобы помочь Вам при изучении многообразных и многочисленных симптомов в книге гомеопатических лекарств или освежить и расширить Ваши познания в этом вопросе.

Для более рационального обучения в книге часто используется форма дискуссии и спора. Я не участвую в этом споре. По опыту

преподавателя я знаю, что каждый учитель и обучаемый используют собственные методы. Современная дидактика подтверждает старый опыт, что лучше всего мы учимся при общении с пациентами. Лекарственные симптомы, которые мы выявляем, собирая анамнез, и подтверждаем благодаря успеху лечения, запоминаются накрепко.

В дополнение к этим, ориентированным на пациента методам, Вы можете при помощи книг постепенно изучать Materia Medica точно так, как на практике при сборе анамнеза идете от частного к общему, от симптоматики лекарств в обозримой сфере болезненного синдрома к полноте всего лекарственного патогенеза.

Этот метод имеет то преимущество, что наши коллеги, изучавшие прежде школьную медицину, могут представить индивидуальную картину болезни, классифицируя в рамках одного клинического синдрома своих прежних пациентов, у которых они наблюдали подобные симптомы. Этим путем формируется необходимое для гомеопатического выбора лекарств мышление о феноменологическом соответствии между индивидуальной картиной болезни и картиной действия лекарств (патогенезом лекарств). Сухо изложенный патогенез лекарств оживает, если, например, при внезапно начавшейся инфекции, требующей лечения белладонной, удается констатировать соответствие между индивидуальной картиной болезни и симптомами лекарства. Чем точнее и полнее мы распознаем это подобие в смысле полноценного синдрома, тем естественнее звучат тогда в других случаях определения о головной боли типа Belladonna, о кашле типа Rumex, об отите типа Ferrum, о тонзиллите типа Fitolacca, о роже типа Lachesis. Эти выражения возникли не как язык узкого круга ученых снобов, а как средство выражения индивидуализации нашего выбора лекарств, демонстрирующего зеркальное соответствие между лекарством и болезнью: подобное нужно лечить подобным.

МЕТОДЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

В конце описания каждого лекарства приводится метод его применения. Во избежание повторения указано коротко, например, метод I или II. Метод I означает, что в зависимости от возраста, массы тела, чувствительности пациента начинают лечение с 1—8 капель (1—8 пилюль) или $^1/_2$—1 таблетки на язык. Затем 8—10 капель растворяют в $^1/_4$ стакана воды. Раствор взбивают как сливки ложечкой для яиц (металлическую применять нельзя!). После этого принимают такую же ложечку приготовленного раствора в зависи-

мости от тяжести состояния и особенности болезненного процесса каждые 2 мин, ежечасно, каждые 2 ч, а при улучшении состояния реже.

Метод II означает кумулятивное применение лекарств в высокой потенции по следующей схеме: утром принимают С100, вечером С200, на следующее утро С1000. На этом курс лечения заканчивается. Метод применяется очень редко у крепких пациентов с острым заболеванием. Например, при только начавшемся нагноении назначают Hepar sulfuris.

Например, ряд С6—С200 (таблетки) означает: в течение 6 дней однократно утром лекарство в потенции С6, после двухдневного перерыва — С7, через 3 дня — С9, через 5дней— С12, через 8 дней — С30, через 10 дней — С100, спустя 1 мес — С200.

Эта схема не абсолютна. В ней отражен принцип длительной терапии: с какими интервалами лекарство назначается повторно.

ИНФЕКЦИИ

ЛИХОРАДОЧНЫЕ, ПРОСТУДНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ГРИППОЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ

В начале лихорадочного инфекционного заболевания точный диагноз часто поставить невозможно. Однако благодаря хорошо собранному анамнезу и общему исследованию удается получить существенные феномены болезни, которые необходимы для гомеопатического выбора лекарств. Мы должны провести целенаправленное лечение еще до того, как станет ясной локализация инфекции и появятся присущие ей объективные данные. Возможность проведения рациональной терапии в начале болезни — существенное преимущество гомеопатических методов, так как не целесообразно любую инфекцию в самом начале подавлять антибиотиками, нарушая тем самым иммунные механизмы и детренируя защиту организма от инфекции.

Обзор

Внезапное начало:	Aconitum, Belladonna
Постепенное начало:	Ferrum phosphoricum, Gelsemium sempervirens, Eupatorium perfoliatum, Echinacea angustifolia или purpurea

Гомеопатическая терапия направлена на регулирующие процессы самого организма. Это «помощь самопомощи», которая предупреждает осложнения и рецидивы.

Внезапное начало болезни. При внезапном бурном начале инфекционного заболевания оправдано применение следующих средств.

Aconitum (борец). Бурное начало вследствие воздействия резкого холодного ветра (восточный ветер), а также вследствие испуга или гнева. В полночь появляется беспокойство с чувством страха смерти, озноб. Кожа сухая, горячая. Лицо в положении лежа красное, в вертикальном положении бледнеет. Пульс скорый, полный, твердый. Заболевание большей частью еще не локализовано. Иногда короткий сухой кашель, свистящий вдох (псевдокруп). Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I. При выраженном страхе С30 (Д30) в растворе или пилюлях.

Belladonna (красавка). Внезапное начало общего инфекционного заболевания с покраснением и потливостью кожи. Характерна триада симптомов: жар, краснота, ощущение пульсации. Лицо ярко гиперемировано, лоснящееся, зрачки расширены (атропин!). Напряженный, твердый, полный, скорый пульс. Пульсация сонных и височных артерий. Жар и потливость в постели, а при сбрасывании одеяла зябкость, поэтому стремится не раскрываться. Сильная потребность в холодной воде (атропин вызывает сухость слизистых оболочек). Пульсирующая головная боль, усиливающаяся при малейшем сотрясении или наклоне головы. Выраженная гиперемия слизистых оболочек. Судорожный сухой раздражающий гортанный кашель. Лекарство хорошо применить вслед за Aconitum, если появляется потливость. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Постепенное начало болезни. При постепенном начале инфекционного заболевания часто находят симптоматику Ferrum phosphoricum, Gelsemium или Eupatorium. Если не удается выявить дифференцированных феноменов у пациента, то назначают Echinacea.

Ferrum phosphoricum. Лихорадочное средство у быстро истощаемых людей с понижением защитных сил организма и склонностью к носовым кровотечениям и воспалению среднего уха. Начало инфекции не столь драматично, как при Aconitum или Belladonna: нет страха и беспокойства Aconitum и яркой гиперемии Belladonna. В патогенезе Ferrum phosphoricum преобладает вазомоторная лабильность, проявляющаяся в быстрой смене бледности и красноты лица. Пульс скорый, очень малый, мягкий, легко сжимаемый. Часто носовое кровотечение. Склонность к локализации ин-

фекции в среднем ухе с резкой пульсирующей болью. Большей частью ухудшение ночью, при этом мочка уха и щека на пораженной стороне краснее, чем на здоровой (как Chamomilla при жалобах из-за прорезывания зубов у маленьких детей). При кашле ощущение сухости и щекотания в горле, судорожный кашель почти без мокроты. Иногда бывает боль в области грудной клетки. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

ЗАПОМНИТЕ

Лекарство	*Пульс*	*Лицо*	*Характеристика*
Aconitum	Скорый, полный, твердый	Горячее, красное, сухое; бледное, когда пациент садится	Бурное начало, страх, последствие воздействия холодного ветра
Belladonna	Скорый, полный, напряженный	Горячее, красное, потное, конечности холодные. Одеяло не сбрасывает	Внезапное начало, ощущение пульсации. Тело горячее, конечности холодные
Ferrum phosphoricum	Скорый, малый, мягкий, податливый	Бледность и краснота при смене положения	Лабильность кровообращения. Носовые кровотечения, боль в ушах
Gelsemium	Несколько ускорен, мягкий	Темно-красное, одутловатое, оцепенелое	Слабость, дрожь, оглушенность, озноб
Eupatorium	Умеренно ускорен, мягкий	Горячее, красное	Чувство разбитости, лихорадка утром, рвота

Gelsemium (жасмин желтый). Лихорадочная инфекция с ознобом, слабостью, дрожью и оглушенностью. В начале заболевания ощущение ползания мурашек по спине. У больного стучат зубы, дрожь бывает настолько сильной, что иногда нужно удерживать больного. Инфекция развивается постепенно, большей частью через 1—2 дня после охлаждения. Пульс умеренно ускорен, мягкий. Лицо часто ярко-красное, часто жажда. Когда процесс локализируется, появляется насморк с водянистым раздражающим отделяемым с раздражением глотки, болью при глотании или бронхитом со скудной мокротой. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Eupatorium perfoliatum (посконник пронзеннолистный). Боль во всем теле: спина разламывается, боль в костях и суставах как при вывихе. Пульсирующая или разрывающая головная боль, болезненный кашель, больной щадит грудную клетку. Извращенная температура: ее максимум в 7—9 ч утра; сильный озноб ночью и утром; в течение дня жар почти без пота. Самочувствие улуч-

шается, когда выступает пот. Перед ознобом потребность в холодной воде, после озноба часто бывает рвота содержимым желудка или желчью. Печень болезненна при пальпации. Лицо горячее и красное. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Echinacea angustifolia или **purpurea (эхинацея узколистная** или **пурпурная).** Обе формы этого растения (Rudbeckia) равнозначны. При испытании их действия на здоровых различия в модальностях почти нет. По многочисленным данным, экстракт этих растений повышает сопротивляемость организма. Примечателен неприятный запах всех выделений. Применение: ∅—Д3 в растворе, по 5—15 капель каждые 1—2—3 ч.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ЭКЗАНТЕМНЫЕ ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ

Ганеман называет «твердо установленными болезнями» такие болезненные процессы, которые «поражают многих людей эпидемически, отличаются контагиозностью, одинаковой причиной... Это одинаковым образом повторяющиеся... своеобразные острые миазмы, которые поражают человека один раз в жизни, например, ветряная оспа, корь, коклюш, скарлатина, свинка и т. д.» («Органон», § 73). Задолго до бактериологической эры Ганеман понимал, что переносный агент, на языке того времени — миазма, обусловливает инфекционное заболевание.

Из-за «одинаковой причины» течение болезней имеет мало индивидуальных особенностей и их симптоматика не столь многообразна. Гомеопатическая терапия при этом ограничивается группой испытанных средств. Выбор лекарств зависит от стадии болезни и индивидуальных сопутствующих симптомов. Различные модальности и особенные симптомы при этих «твердо установленных болезнях» проявляются реже. Несмотря на это, индивидуальным симптомам и здесь отдается преимущество по сравнению со специфическими проявлениями болезни.

ДИФТЕРИЯ

При точно установленном диагнозе или изначально тяжелом течении болезни, а также на юридической основе в настоящее время рекомендуется серотерапия в дополнение к целенаправленному гомеопатическому лечению.

Профилактика. Лицам, имевшим контакт с больным, можно профилактически рекомендовать специфические нозоды.

Обзор

Профилактика:	Diphterinum
Основные средства:	Mercurius solubilis, Mercurius cyanatus, Kalium bichromicum
Осложнения:	Kalium
Высокая лихорадка:	Ailanthus
Парезы:	Gelsemium, Causticum

Diphtherinum* оказывает влияние при осложнениях, при парезах и прочих остаточных явлениях после дифтерии. Применение: Д30 в растворе или пилюлях однократно, через 1 нед можно повторить.

Основные средства при лечении дифтерии.

Mercurius solubilis. При всех отравлениях ртутью характерно: резкий запах изо рта, беспокойство в ночные часы с наклонностью к потливости, вовлечение в процесс регионарных лимфатических узлов, грязный налет на языке с отпечатками зубов. Налет на миндалинах отличается от такового при отравлениях другими соединениями ртути: при отравлении Mercurius solubilis желтовато-белый налет. Применение: С6 (Д12) в таблетках, при остром течении — с короткими интервалами по методу I.

Mercurius cyanatus. Симптоматика в основном соответствует свойственной Mercurius solubilis. Отличия: резкое ухудшение общего состояния вначале вследствие слабости и сосудистой лабильности; серо-белый налет на миндалинах, а также мембранозные наложения вокруг миндалин. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Kalium bichromicum. Жгучая боль, изъязвления миндалин, возможен переход на слизистую оболочку носа с образованием тягучей слизи с примесью крови. Изъязвления носовой перегородки. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Осложнения. При высокой лихорадке и ухудшении общего состояния показано применение Ailanthus, при парезах — Gelsemium, Causticum.

Ailanthus (китайский ясень) (см. также «Скарлатина»). Сначала возбуждение и беспокойство, затем отупение, оглушенность, упадок сил. Несоответствие между частотой пульса и температурой тела (как при Pyrogenium). Лицо одутловато, лиловой или красного дерева окраски. Сухой коричневато-красный язык, резкий запах изо

рта. Желание пить холодную воду, хотя теплое питье уменьшает боль в горле. Сильный отек тканей вокруг миндалин, увеличение лимфатических узлов. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе по методу I.

Gelsemium (желтый жасмин). Особенно при параличах глазных мышц и голосовых связок. Дрожание языка при высовывании. Оглушенность, слабость. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Causticum. Неточность движений и слабость мышц, особенно предплечья и кисти, глухота. Медленно нарастающая слабость вплоть до вялого паралича. Применение: С30, С100, С200, С1000 кумулятивно по методу II.

КОРЬ (MORBILLI)

Обзор	
Профилактика:	Morbillinum
Катаральная стадия:	Euphrasia, Allium cepa, Sticta pulmonaria
Стадия сыпи	
Нормальное течение:	Pulsatilla, Ferrum phosphoricum, Belladonna, Bryonia
Осложиения	
Сыпь не появляется:	Sulfur, Ammonium carbonicum
Тяжелое течение:	Lachesis, Ailanthus, Rhus toxicodendron
Средний отит:	Ferrum phosphoricum
Бронхит:	Antimonium tartaricum, Sulfur iodatum
Сосудистая лабильность	
Последующая терапия	
Замедленная реконвалесценция:	Ammonium carbonicum Morbillinum, Tuberculinum bovinum

Профилактика целесообразна только у ослабленных детей, имевших контакт с больным. Назначают однократно Morbillinum Д30 в растворе 2—5 капель. Этот коревой нозод показан также при тяжелом течении, замедленном выздоровлении, при осложнениях (хронический насморк, бронхит, астма), после подавления нормальной коревой сыпи, например, жаропонижающими средствами.

В **катаральной стадии** можно поставить правильный диагноз только при наличии эпидобстановки. Нехарактерные начальные симптомы можно лечить лекарствами по правилу подобия. При

этом удается достигнуть мягкого течения болезни без осложнений и без подавления иммунных реакций. См. также «Лихорадочные инфекции», «Насморк», «Кашель». Особенно часто показаны следующие лекарственные средства.

Euphrasia (очанка аптечная). Выраженный конъюнктивит с раздражающим секретом и жгучей болью при слезотечении. Применение: Д4, Д6 в растворе по методу I.

Allium cepa (лук репчатый). Насморк с раздражающими выделениями, многократным чиханьем. Применение: Д4, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Sticta pulmonaria (лобария легочная). Нос заложен и больной вынужден долго сморкаться. Воспаление, начавшись в носу, распространяется вплоть до бронхов. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Стадия сыпи. При нормальном течении болезни основными средствами являются Pulsatilla и Ferrum phosphoricum, реже Belladonna и Bryonia.

Pulsatilla (прострел луговой). Густой желтый нераздражающий секрет, выделяющийся из глаз, носовых ходов и зева. Стремление быть на свежем воздухе и в прохладном помещении. Часто умеренная жажда, плаксивость. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Ferrum phosphoricum. Носовые кровотечения, сосудистая лабильность с покраснением лица при возбуждении и в положении лежа, бледность при вставании. Пульс мягкий и полный. Отталгия и отит. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках по методу I.

Belladonna. Очень яркая обильная сыпь у крепких детей. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Bryonia (переступень белый). Сильный болезненный кашель, при котором больной щадит грудную клетку, колющая боль. Кашель усиливается в теплом помещении. Сухость слизистых оболочек, выраженная жажда. Применение: Д4, Д6 (Д12) в растворе по методу I.

Осложнения. Опыт показывает, что появление типичной коревой сыпи свидетельствует о преодолении кризиса болезни, поэтому любое подавление опасно! Зачем применять жаропонижающие лекарства и холодные обертывания, если лихорадка лечит? Судороги наблюдаются только при крайне высокой температуре. Если сыпь не появляется, то показаны Sulfur, Ammonium carbonicum.

Sulfur. Действует при последствиях терапии подавления. Нередко нечистая шершавая кожа, склонность к экземе или фурункулам. Применение: Д30, С30 в таблетках однократно.

Ammonium carbonicum. Особенно у полноватых детей с лабильным кровообращением, одышкой и звучными хрипами в легких. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Тяжелое течение и плохое самочувствие чаще связаны с изменением окраски или подавлением сыпи. Несоответствие между температурой тела и пульсом.

Lachesis (яд змеи Lachesis mutus)*. Лиловая, голубовато-красная сыпь, геморрагии. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Ailanthus (аилант иноземный, китайский ясень) (см. также «Дифтерия»). Коричневатая, напоминающая цвет красного дерева сыпь. Выраженная слабость. Применение: С6 (Д12), Д30, С30 в растворе по методу I.

Rhus toxicodendron (ядовитый плющ, сумах ядовитый). Понос, выраженное двигательное беспокойство. Применение: Д30, С30 в растворе по методу I.

При воспалении среднего уха (см. также «Ухо») назначают железа фосфат.

Ferrum phosphoricum. Интенсивная пульсирующая боль. Барабанная перепонка красная, набухшая. Анемичные дети с локальной гиперемией. Склонность к носовым кровотечениям. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Бронхит, бронхиолит, пневмония (см. также раздел «Кашель»).

Antimonium tartaricum (рвотный камень)*. Общая слабость, нет сил отхаркивать мокроту. Обилие хрипов, но мало мокроты. Применение: Д6, С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Sulfur iodatum. Кашель беспокоит длительное время после болезни. Применение: Д6, С6 (Д12) по 1 таблетке 2 раза в день.

При лабильности кровообращения применяют аммония карбонат.

Ammonium carbonicum. Усталость, вялость, слабость; склонность к коллапсу. Непереносимость холода и сырости: иногда кровотечение из носа при умывании. Не желает быть в теплом помещении. Кашель чаще возникает в теплом помещений и ночью (в 2—3 ч). Применение: С6 (Д12) в таблетках (см. выше).

Долечивание. Некоторые дети медленно поправляются после кори. При замедленной реконвалесценции большей частью помогает Morbillinum* в потенции Д30 или С30 однократно.

Коревой нозод целесообразно применять также при осложнениях кори. После этого заболевания при недостаточном лечении или подавлении болезни наступает слабость иммунитета (анергическая последующая фаза болезни) или раз-

виваются другие заболевания. Гомеопатия принимает во внимание эту временную взаимосвязь и расценивает ее в ряде случаев как этиологический фактор. Если при изучении биографического анамнеза врач получает информацию от матери такого рода: «С тех пор, как наш ребенок переболел корью, он никак не поправится: часто кашляет и болеет насморком; или страдает поносом; или приступами бронхиальной астмы», то он может начать лечение с однократного назначения Morbillinum Д30, С30 или по опыту старых врачей использовать однократно как промежуточное средство Tuberculinum Bovinum Д30. Такая терапия показана детям с туберкулиновой конституцией (см. с. 193), которые легко заражаются корью. При спокойном течении острого заболевания они переносят его лучше, так как имеют более благоприятное состояние защиты организма. Однако, если острое заболевание подавляется и сыпь полностью не проявляется, то эти дети особенно нуждаются в применении соответствующих нозодов.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ

Обзор	
Профилактика	Нозод паротита
Основное средство	Barium carbonicum, Mercurius solubilis
Осложнения	
Орхит, мастит	Pulsatilla
Панкреатит, раздражение мозговых оболочек	Нозод из собственной крови, нозод паротита

Профилактика болезни проводится нозодом паротита. Применение: однократный прием Д30, С30 в растворе.

Основные средства, применяемые при эпидемическом паротите.

Barium carbonicum. Особенно показан детям раннего детского возраста, при наклонности к простудным заболеваниям и при увеличении миндалин. Выдаженная сухость во рту. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Mercurius solubilis. Это средство, напротив, показано при обильном слюнотечении с неприятным запахом изо рта, а также ночной потливости и беспокойстве. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Осложнения. Чаще всего наблюдается воспаление яичек и молочной железы (орхит, мастит), реже развивается панкреатит или

менингит. Испытанным средством при орхите и мастите является Pulsatilla.

Pulsatilla (прострел луговой). Резкая тянущая боль, которая распространяется из живота к семенному канатику и яичнику. Увеличение яичек и жгучая боль в них. Образование узелков в молочных железах с болью, иррадиирующей в руку на соответствующей стороне. При лихорадке выраженный озноб, даже в теплом помещении, однако без жажды. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

При всех прочих осложнениях удается добиться быстрого улучшения благодаря применению нозода из собственной крови С5 в растворе [Imhäuser H., 1970]. Для приготовления используют метод потенцирования в одной пробирке по Корсакову (см. с. 42). Из вены или пальца пациента берут 0,1 мл крови, дополняют до 10 мл 25% раствором спирта, встряхивают и потенцируют таким методом до С5. Назначают по 3—5 капель 3 раза в день в течение 3 дней.

КОКЛЮШ (PERTUSSIS)

Для выбора лекарств особенно важны следующие признаки и симптомы: течение приступов во времени, модальности возникновения приступов и ухудшения состояния, цвет лица во время приступа, свойства слизи, сопутствующие симптомы (осложнения).

Обзор

Профилактика	Pertussinum
Катаральная стадия	Echinacea
Конвульсивная стадия	
Гиперемия лица, мокроты мало	Belladonna, Arnica, Drosera, Mephitis
Гиперемия лица, кашель с мокротой	Coccus cacti, Corallium rubrum
Бледное или синюшное лицо	Ipecacuanha, Cuprum metallicum
Последствия	Pertussinum

Профилактика. Лицам, имевшим контакт с больным коклюшем, можно профилактически назначать нозод коклюша (Pertussinum) и тем самым купировать у некоторых больных начало болезни или достигать мягкого течения. Данное лекарство нужно назначать своевременно при подозрении на коклюш или в случаях с

приступообразным кашлем. Применение: Д30 или С30 в растворе однократно.

Катаральная стадия. Вне эпидемии поставить диагноз болезни в первой, нехарактерной, стадии удается редко; патогномоничен высокий лейкоцитоз выше 15—10⁹/л (15 000 в 1 мкл). При выборе лекарств в этой фазе учитывают характерные симптомы и признаки больных (см. раздел «Кашель»).

Конвульсивная, или спастическая, стадия. Благодаря наблюдению за больными и беседе с родственниками удается составить правильное представление о цвете лица во время приступа, количестве и свойствах мокроты. С учетом этих ярких признаков удается выделить 3 группы больных и соответствующие им лекарства.

Первая группа пациентов: покраснение лица во время приступа, сухой приступообразный кашель с малым количеством мокроты или почти без мокроты.

Belladonna. Ярко-красное лицо, сухой кашель у возбудимых крепких детей с широкими зрачками. Ребенок перед приступом плачет, щадит грудную клетку, что соответствует типичной модальности белладонны: усиление боли при сотрясении. Приступы усиливаются после засыпания, около полуночи, при пробуждении, движении. Ребенок плачет при ощупывании гортани. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Arnica (арника горная, баранник горный). Темно-красное лицо, горячая голова, холодные конечности, склонность к кровоточивости: кровянистые мокрота и секрет из носа, субконъюнктивальная гематома. Ребенок плачет перед началом приступа, который он предчувствует, держит руку на сердце, плачет после приступа. Приступы усиливаются около полуночи, при гневе и движении. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Drosera (росянка круглолистная). Лицо пурпурно-красное или цианотичное. Склонность к кровоточивости, часто носовое кровотечение, иногда кровянистая мокрота. Рвота во время еды. Ощущение удушья, но слабости после приступа не бывает. Ребенок вскоре снова начинает играть. Типичное время ухудшения состояния 24—1 ч. Применение: С6 (Д12) в таблетках 3 раза в день или 1 таблетка после приступа.

Mephitis (скунс)*. Иссиня-красное, цианотичное лицо, тяжелые приступы с удушьем. После приступа ребенок вскрикивает. Иногда возникает боль в области гениталий при кашле. Рвота. Приступы усиливаются около полуночи, в положении лежа, через 2 ч после засыпания. Самочувствие улучшается в холодной комнате и после обмывания водой. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Для **второй группы** пациентов характерны покраснение лица во время приступа и обильная мокрота.

Coccus cacti (кошениль, кактусовая тля)*. Пурпурно-красное лицо, обилие хрипов. Приступы удушливого кашля заканчиваются рвотой или выделением вязкой тягучей слизи. Приступы усиливаются в тепле, от теплого питья, уменьшаются на холоде и при употреблении холодных напитков. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Corallium rubrum (красный коралл)*. Пурпурно-красное лицо. Уже до приступа ловит ртом воздух. Приступы кашля быстро следуют один за другим, выделяется вязкая, тягучая мокрота. Часто бывают носовые кровотечения, слабость. Приступы усиливаются на холоде. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Для **третьей группы** пациентов подходит старое народное выражение: синий удушливый кашель. При приступе лицо вначале бледное, а затем становится синюшным; после приступа больные резко слабеют.

Ipecacuanha (рвотный корень). Бледное лицо, холодный пот. Во время приступа цианоз или кратковременное покраснение. Рвотный рефлекс при необложенном языке. Прослушиваются хрипы над легкими, но мокроты выделяется мало или ее нет. Носовые кровотечения, иногда мокрота с прожилками крови. После приступа резкая слабость, однако быстро проходящая. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Cuprum metallicum или **arsenicosum**. Резкая слабасть, лицо бледное, при приступе синюшное. Кисти и стопы холодные, иногда синюшные. Тяжелые продолжительные приступы с длительной паузой. Приступ заканчивается рвотой, после чего отмечается резкая слабость. Часто судорожные припадки, подергивания мышц, тонико-клонические судороги усиливаются в ночные часы и уменьшаются от холодного питья. Применение: Д30 или С30 в таблетках по методу I.

При **последующих заболеваниях**, которые по времени связаны с коклюшем, удается добиться успеха благодаря применению Pertussinum (Д30) и спустя 10 дней однократно С200 (Д200) в таблетках. При изучении анамнеза больных бронхиальной астмой обязательно нужно интересоваться ранее перенесенными инфекционными заболеваниями! Чаще больные сообщают, что астма развилась после коклюша.

Из-за кратковременного и легкого течения болезни большинство больных не нуждаются в лечении вообще. Болезненное в ряде случаев увеличение лимфатических узлов, особенно заднешейных и заушных, хорошо реагирует на Apis, Belladonna или Barium carbonicum.

Apis. Показан при возникновении колющей боли в увеличенных лимфатических узлах, резко болезненных при пальпации. Больной предпочитает прохладный компресс, тепло переносит плохо. Несмотря на сухость в горле, жажды не испытывает. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Belladonna. Тяжелое острое начало инфекции с покраснения лица, свойственное чаще всего полнокровным, резвым детям с широкими зрачками. Пульсирующая боль в зоне увеличенных лимфатических узлов. В отличие от Apis эти пациенты предпочитают теплые обертывания или теплую одежду. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Barium carbonicum. Характерно выраженное уплотнение лимфатических узлов. Большей частью страдают дети с лимфатическим диатезом, отличающиеся зябкостью и боязнью сквозняков, одновременно подверженные простудным заболеваниям. Применение: С6 (Д12), С30 (Д30) в таблетках. Более высокие потенции применяют у маленьких детей или у детей с задержкой умственного и физического развития, застенчивых и пугливых. Мягкое течение болезни в детском возрасте резко контрастирует с опасностью инфекции для эмбриона в первые месяцы беременности. Эти эмбриопатии должны побуждать нас к интенсивному наблюдению и исследованию. Возможно, мы еще не знаем всех последствий этой вирусной инфекции, так как она может иметь длительный латентный период (медленная вирусная инфекция?).

Столь современный Ганеман, идеями которого о миазматических болезнях прониклись каждый его ученик и последователь, всегда обращает внимание на патогенетическую или этиологическую взаимосвязь между инфекцией и последующими заболеваниями. С этих позиций он также советует нам заканчивать лечение инфекционного заболевания применением Sulfur С30 однократно. В связи с возможностью последующих заболеваний мы должны это делать прежде всего после краснухи.

Обзор

Профилактика	Belladonna
Нормальное течение	Belladonna
Осложнения	
Сыпь не появляется	Sulfur
Быстрое исчезновение сыпи	Zincum
Тяжелое течение	Lachesis, Ailanthus, Baptisia, Phosphorus
Ревматическая боль	Phytolacca
Поражение *почек*	Apis, Natrium sulfuricum, Phosphorus, Berberis
Последующие заболевания	
Астенизация	Ammonium muriaticum
Хронический отит	Aurum, Tellurium, Scarlatinum

Обсуждение гомеопатического лечения скарлатины представляет не только исторический интерес — результаты его остаются хорошими и в наши дни. Несмотря на это, я рекомендую с юридических позиций в отдельных случаях хорошо взвесить все преимущества и недостатки антибактериальной терапии антибиотиками. При осложнениях или последующих заболеваниях, которые могут развиться, несмотря на терапию антибиотиками, мы должны настойчиво проводить гомеопатическую терапию.

Профилактика оправдана у лиц, контактирующих с детьми, болеющими скарлатиной. В соответствии с рекомендациями Ганемана мы применяем Belladonna C30 (Д30) в растворе или пилюлях 3 дня подряд по 3—5 капель или по 3 пилюли. К сожалению, методика оказалась дискредитированной, так как его современники расширили показания к применению белладонны при других лихорадочных инфекциях, протекающих с красной сыпью.

При нормальном, **неосложнением, течении** картина болезни подобна патогенезу Belladonna.

Belladonna. Плоская ярко-красная сыпь и энантема; типичный ярко-красный язык. Тонзиллит с ощущением набухания, иногда пульсирующая боль, усиливающаяся от холодного, хотя больной стремится пить холодную воду. Лицо горячее, красное. Высокая

лихорадка с полным, напряженным пульсом, пульсация сонных артерий. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Осложнения. При атипичном развитии сыпи или подавлении ее применяют **Sulfur** С30 (Д30) однократно в таблетках или пилюлях для стимуляции сыпи.

У слабых астенизированных, особенно анемичных больных иногда наблюдается быстрое исчезновение сыпи уже через несколько часов после ее появления. В этой ситуации следует назначить **Zincum metallicum** С30 (Д30) 1 таблетку или 3 пилюли.

Критическое течение болезни характеризуется беспокойством, возбуждением, слабостью, несоответствием частоты пульса температуре тела и атипичной сыпью. В таких случаях рекомендуются Lachesis, Ailanthus, Baptisia, Phosphorus.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Синюшно-мраморная окраска кожи и слизистой оболочки, иногда геморрагическая сыпь. Ночной страх. Ангина более выражена слева и начинается с левой стороны, распространяясь вправо. Общее состояние в тепле ухудшается. Применение: С6 (Д12), С30 (Д30) в растворе по методу I.

Ailanthus (аилантус иноземный, китайский ясень). Коричневато-красная, цвета красного дерева сыпь. Резкая слабость. Выраженная отечность горла. Язык сухой, коричневато-красный. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Baptisia (баптизия красильная). Оглушенность и беспокойство. Неприятный запах изо рта. Может только пить, глотать твердую пищу не может. Предпочитает свежий воздух. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе по методу I.

Phosphorus. Геморрагическая сыпь, быстрое развитие кризиса. Боится остаться один, беспокоен и апатичен. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе по методу I.

При **ревматической боли** назначают Phytolacca.

Phytolacca (лаконос американский). Острая летучая боль в суставах. Лихорадка с ознобом и слабостью. Боль усиливается во влажную погоду, вследствие охлаждения, при движении. Самочувствие улучшается в тепле, в сухую погоду, в покое. Миндалины красные, отечные, иногда жгучая боль, боль при глотании. Боль иррадиирует в уши. Покраснение кончика языка. Применение: Д6 (Д12) в растворе по методу I.

При **поражении почек** показаны следующие лекарственные средства.

Apis (препарат из тела пчелы медоносной). Отечность общая и вокруг глаз. Олигурия, темный цвет мочи, иногда резь в конце мочеиспускания. Жажды почти нет. Миндалины покрасневшие

(пылающий зев), набухшие, отечность язычка, колющая боль. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Natrium sulfuricum. Отечность общая и вокруг глаз. Моча обильная, содержит много уробилиногена. Осадок кирпичного цвета. Сикотическое средство: все ухудшается в сырую погоду и при воздействии влажности. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках по методу I.

Phosphorus. Гематурия, альбуминурия; моча мутная, темная, осадок кирпичного цвета. Внезапное начало осложнения. Резкая слабость до обморока. Повышенная чувствительность к метеорологическим воздействиям, свету, музыке и резким, даже приятным запахам. Сыпь сочетается с геморрагиями в виде штрихов; иногда бывают носовые кровотечения. Применение: С30 (Д30) в растворе или пилюлях по методу I.

Berberis (барбарис обыкновенный). В моче много слизи, при мочеиспускании жжение. Боль иррадиирует из области почек в мочевой пузырь, паховую область и бедро. Препарат особенно показан при одновременном или последовательном поражении почек, печени и суставов. Применение: Д3 в растворе по 5 капель 4 раза в день.

При **последующих заболеваниях** после скарлатины также могут использоваться вышеупомянутые средства. Специальные рекомендации можно найти в репертуариумах. Ряд лекарств (ЕК 1381, КК I 438) может быть дополнен скарлатинозным нозодом — **Scarlatinum*,** который назначается по этиологическому принципу. Отличительные признаки отсутствуют. Применение: С30, С200 в растворе, одна доза.

При **длительной астенизации** после скарлатины показан аммония хлорид.

Ammonium muriaticum. Малый, слабый, но ускоренный пульс с ощущением будто кровь закипает в сосудах (подобно Aurum), ощущение пульсации. Особенно подходит пациентам с мягкими рыхлыми тканями, склонностью к ожирению, зябкости, ознобу. У взрослых неприятные ощущения появляются около 18 ч. Особенно характерно ощущение холода между лопатками. Негативное отношение к влажной и холодной погоде. Катаральное состояние носоглотки, нарушение функции печени с сухим комковатым стулом. Применение: С6 (Д 12) в растворе.

При **хроническом отите** после скарлатины с образованием краевого дефекта барабанной перепонки и длительными выделениями гомеопатическими средствами удается добиться ремиссии и в последующем бывает возможной пластика барабанной перепонки.

Основные лекарственные средства при этом Aurum metallicum, Tellurium.

Aurum metallicum. Упорные обильные выделения из ушей с неприятным запахом. Жгучая, колющая или сверлящая боль в сосцевидном отростке, жжение в слуховых ходах. Применение: ряд С30—С200 в таблетках.

Tellurium. Неприятного запаха раздражающие выделения из ушей (запах рыбного рассола), пульсирующая боль. Применение: ряд С30—С200 в таблетках.

ВЕТРЯНАЯ ОСПА (VARICELLA)

По поводу данной вирусной инфекции можно сказать то же самое, что и о краснухе. Эти положения становятся более актуальными благодаря новейшим исследованиям, показавшим идентичность вирусов, вызывающих herpes zoster и ветряную оспу.

Основными средствами лечения ветряной оспы являются нозод из собственной крови, вариолин, токсикодендрон уклоняющийся, или ядовитый плющ.

Нозод из собственной крови (по Imhäuser). Применение: С6 (Д12) в растворе 3 дня подряд по 3 капли утром (приготовление см. в разделе «Эпидемический паротит»).

Variolinum*. Нозод ветряной оспы (оспы овец). Особенно показан при ухудшении общего состояния и при боли в затылочной области. Применение: С30 в растворе по методу I.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый, сумах ядовитый). Особенно показан при жгучем зуде, который сопровождает образование пузырьков, нагнаивающихся после расчесывания. Применение: С30 (Д30) в растворе или LM VI в растворе.

При **замедленном выздоровлении**, особенно пациентам с чувствительной кожей, в заключение назначают **Sulfur** С30 однократно, а иногда повторно через неделю С100 также однократно.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Головокружение бывает при различных заболеваниях, лечение которых в этой главе не освещается. Тот факт, что почти неисчислимое количество лекарственных средств при испытаниях вызывают головокружение, побуждает провести реперторизацию в тех случаях, когда головокружение периодически повторяется.

Argentum nitricum. Живет в постоянном беспокойстве и страхе. Испытывает страх перед грядущим. Головокружение сопровождается слабостью и дрожанием ног, неуверенностью при ходьбе, особенно в темноте; усиливается, когда человек закрывает глаза.

Головокружение появляется на высоте, при фобическом страхе, при разглядывании высотных домов, в узких улочках, когда пациенту кажется, что дома могут упасть на него, при взгляде в пропасть (синдром высотных домов); при переходе через реку, при этом иногда появляется желание броситься в пропасть. Применение: С30—С200 в таблетках: LM VI—XXX в растворе.

Arnica (арника горная). После черепно-мозговой травмы (сотрясение, контузия) развиваются приступы головокружения, которые усиливаются при движениях головы. Головокружение усиливается при перемене положения тела, вставании, при движениях головой, ходьбе. Вращательное головокружение, когда кажется, что все идет по кругу, склонность к падению. Чувство общей разбитости. Кровать кажется слишком жесткой. Неблагоразумные пациенты, не сознавая тяжести своего заболевания, часто отказываются от помощи врача и обслуживающего персонала. Применение: С30, С200 в растворе.

Cocculus (анамирта коккулюс). Головокружение сочетается с выраженной астенией, слабостью и тошнотой, усиливается при движении, езде, недосыпании (ночные дежурства; сестринское средство!); при шуме, тряске, при переходе в вертикальное положение, на солнце. Головокружение сопровождается болью в затылке с ощущением, что голова разламывается, глаза выходят из орбит. Очень важное средство также при кинетозах. Применение: С30, С200 в растворе; LM VI—XVIII в растворе.

Conium (болиголов пятнистый)*. Слабость в ногах как при параличе. Токсические дозы вызывают восходящий паралич. Пример: отравление Сократа. Вращательное головокружение с ощущением, что вращается постель. Головокружение усиливается при смене положения тела, при поворотах, особенно при повороте головы в сторону, при закрытых глазах. Головокружение у старых, ослабленных лиц. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; LM VI— XVIII в растворе.

Tabacum (табак). При головокружении смертельно плохо: коллапс с заострившимися чертами лица, бледностью кожных покровов с зеленовато-желтым оттенком, холодный пот. Тошнота, рвота. Любое движение усиливает головокружение, в том числе езда. Парадоксальное отношение к теплу: пациент раскрывается, хотя

самому очень холодно. Головокружение усиливается при открывании глаз. Часто важное средство при кинетозах, болезни Меньера, никотиновой интоксикации. Применение: С30, С200 в растворе; LMVI— XVIII в растворе.

Theridion (паук)*. Головокружение с тошнотой, нервозностью, беспокойством и страхом. Внезапно развивается слабость с похолоданием тела, дрожью. Пациенты очень чувствительны даже к легкому шуму, который вызывает болезненные ощущения в теле и головокружение. Головокружение усиливается при малейшем движении, при закрывании глаз. Головокружение при кинетозах, при болезни Меньера. Применение: С30, С200 в растворе; LM VI—XVIII в растворе.

Veratrum album (чемерица белая). Головокружение с коллапсом и гипотермией. У лиц с пониженным артериальным давлением вызывает головокружение с пошатыванием и неуверенностью при ходьбе. Головокружение усиливается при ходьбе и уменьшается в положении лежа, особенно с опущенным головным концом, а также в тепле и при употреблении теплого питья. Применение: Д4—С30 в растворе.

Помните: Conium, Argentum, Theridion усиливают головокружение при закрытых глазах, Tabacum при открытых.

КИНЕТОЗЫ

Больных, страдающих кинетозами, можно разделить на две группы, требующие соответствующей терапии. Особенность первой группы состоит в том, что патологически повышенная чувствительность к езде вызывает реакцию сердечно-сосудистой системы, напоминающую коллапс: больные бледнеют, кожные покровы становятся холодными, выступает холодный пот. Пациенты испытывают резкую общую слабость, недомогание. Такие симптомы свойственны развернутой картине морской болезни. Вторая группа

Обзор	
Морская болезнь	
С сосудистыми реакциями	Cocculus, Colchicum, Tabacum, Theridion
Без сосудистых реакций	Borax, Cinnamomum, Petroleum, Symphoricarpus

реагирует на езду мягче: коллапс не развивается и больные быстро приходят в себя после поездки (см. также «Головокружение»).

Пациенты **первой группы** при любом морском или автомобильном путешествии чувствуют себя плохо: они становятся холодными, очень бледными, слабеют, падают в обморок.

Cocculus (анамирта коккулюс). Резкое головокружение, слабость вплоть до коллапса и тошноты. Человек должен лечь, так как переход в вертикальное положение резко усиливает головокружение. Ведет себя тихо и не хочет разговаривать. Особенно плохо переносит поездку при недосыпании (как при Colchicum). Применение: С30 в пилюлях (капли на спирту иногда усиливают тошноту).

Colchicum (безвременник осенний). Очень резко повышенная чувствительность к запахам. Табачный дым, запах бензина, парфюмерии, пищи, а иногда даже вид еды усиливают головокружение. При езде в автомобиле лучше чувствует себя при открытых окнах, а в морском путешествии — на палубе. Характерно ощущение похолодания внутри, склонность к коллапсу, слабость. Особенно плохо переносит езду при недосыпании, после ночных дежурств, интенсивных занятий (как Cocculus). Применение: С30 в пилюлях.

Tabacum (табак). Перед резким ухудшением самочувствия бледность до зеленовато-желтого оттенка, холодный пот. Парадоксальное отношение к теплу: при ощущении похолодания тела пациент отвергает его, сбрасывает одежду, предпочитает свежий воздух. Во время езды закрывает глаза, иначе усиливается тошнота. Применение: С30 в пилюлях.

Theridion (паук)*. Сильная рвота, выраженная чувствительность к шуму. Глаза не закрывает, чувствует себя лучше, если на чем-то фиксирует взгляд. Наблюдается резкая слабость с похолоданием тела. Применение: С30 в пилюлях.

Для **второй группы** не свойственны явления коллапса, хотя тошнота и рвота бывают.

Borax (бура). Тошнота при движении вниз. Тошнота усиливается при езде в автомобиле с очень мягким сиденьем, по пересеченной местности, при спуске в долину, при качке в самолете (падение в воздушные ямы) и на судне в штормовую погоду. Повышена чувствительность к внезапному шуму (см. Theridion — чувствительность к шуму), табачному дыму и теплой погоде. Применение: Д6—С30 в пилюлях.

Cinnamomum (корица цейлонская). Тошнота быстро прекращается по окончании езды (Voisin). Тошнота и отрыжка воздухом. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Petroleum (керосин)*. Несмотря на тошноту, аппетит сохранен. Этот парадоксальный симптом приобретает еще больше значения благодаря очень выраженной и стойкой в большинстве случаев тошноте, которая беспокоит в процессе движения. Гиперсаливация при сохраненном аппетите. Еда приносит облегчение. Применение: С30 в пилюлях.

Symphoricarpus racemosus (снежноягодник гроздевидный)*. Сильное отвращение к пище. Этот симптом противоположен наблюдаемому в патогенезе Petroleum сохранению аппетита. Характерно усиление тошноты под влиянием запахов и уменьшение в спокойном положении на спине. Применение: С6 (Д12) в пилюлях.

КОЖА

По закону исцеления (Ганеман, Hering) процесс выздоровления идет изнутри кнаружи. Вначале у наших пациентов должно улучшаться внутреннее и общее состояние и, наконец, излечиваться кожные заболевания. В связи с этим терапия, первично направленная на локальное кожное страдание, нерациональна и противоестественна.

Поиск лекарств на основе совокупности симптомов, включая столь важные кожные феномены, могут облегчить следующие рекомендации. Морфология кожного заболевания — это очевидная зеркальная картина внутренних болезненных нарушений. Кожные симптомы при выборе лекарств имеют более высокий ранг, чем прочие локальные или патогномоничные симптомы.

Форма кожного заболевания указывает на особенную форму хронического заболевания, которое Ганеман классифицирует следующим образом. Воспалительные кожные реакции относятся к псорическим болезням. Пролиферативные процессы типичны для болезней сикотической группы. Деструктивные процессы свойственны люэзиническому кругу болезней.

Последующий обзор отдельных болезненных форм с присущими им и испытанными лекарственными средствами соответствует принципу группировки хронических болезней Ганемана.

Однако этот основной принцип не должен рассматриваться как застывшая схема. Часто одна фаза переходит в другую: кроме того, встречаются смешанные формы. Болезнь — всегда динамический

процесс. Это развитие мы распознаем по патофизиологическому течению воспалительных процессов в коже: острое воспаление часто протекает от стадии эритемы через отек и образование пузырей к экссудации и нагноению. Хронические воспалительные процессы приводят к разрастаниям, а в конечной стадии к образованию глубоких язв.

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ВОСПАЛЕНИЯ И ИХ ГЛАВНЫЕ СРЕДСТВА

Воспалительный процесс кожи протекает в 3 фазы: гиперемия (эритема), волдыри или пузыри, нагноение. По ним мы распознаем патофизиологию и период воспаления и подбираем соответствующие лекарственные средства. На основании феноменологического подобия мы можем применять эти лекарства при болезнях с различными диагностическими названиями. Тот, кто настроит себя на феноменологический лад, сможет подумать и понять, что лечение в дерматологии как раньше, так и теперь есть терапия подобия. При различных кожных болезнях используют цинк, серу, деготь, кортизон.

О б з о р

Основные формы воспаления и их главные средства

Активная гиперемия	
Эритема	Aconitum, Belladonna
Экссудация	
Отек, волдырь	Apis
Пузырь	Rhus toxicodendron, Cantharis
Нагноение	Hepar sulfuris, Sulfur, Silicea

Активная гиперемия, или **эритема** — первая фаза воспаления. Кожа горячая, красная, болезненная. Эритеме соответствуют следующие лекарства.

Aconitum (борец). Первое средство при внезапном начале. Кожа горячая, сухая, имеет вид красного пятна, иногда бывает жгучая боль.

Belladonna. Неплохо назначить вслед за Aconitum, как только кожа станет потной и появится пульсирующая боль. Кожа гладкая, красная как помидор или такая как при скарлатине.

Экссудация — вторая фаза воспаления — характеризуется проникновением серозной жидкости в ткани кожи и образованием отека, волдырей, пузырей. Основными средствами при **отеке** и образовании **волдырей** является Apis, при возникновении **пузырей** — Rhus toxicodendron, Cantharis.

Apis (препарат из тела пчелы медоносной). Выраженное набухание вследствие накопления лимфы, цвет кожи светло-красный. Колющая боль, жжение (как при укусе пчелы), резкая болезненность кожи при пальпации, улучшение при охлаждении.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый, сумах ядовитый). При ощупывании листочков этого растения вначале появляются жжение и зуд кожи, затем рожистоподобное покраснение, отечность и, особенно, образование пузырьков и пузырей с краснотой в их окружности; в центре часто возникает нагноение. Боль и зуд усиливаются от холода и сырости.

Cantharis (шпанская мушка). Препарат прежде всего показан при более крупных пузырях с менее яркой зоной красноты. Резкая жгучая боль, уменьшающаяся после холодных процедур.

При **нагноении** — третьей фазе воспаления — применяются типичные средства нагноения.

Hepar sulfuris (серная печень). Склонность к гнойному воспалению при незначительных повреждениях кожи. Колющая, рвущая боль в месте воспаления. Зябкие пациенты со склонностью к выделению пота с неприятным запахом.

Sulfur. Шершавая нездоровая шелушащаяся кожа, склонность к нагноению. Зуд и жжение усиливаются при мытье кожи. При расчесывании зуд переходит в жгучую боль. Sulfur способствует выходу ранее подавляемых болезней наружу.

Silicea. Зябкие с холодной кожей пациенты. Отмечается склонность к нагноению при малейшем повреждении кожи. Нагноение вялое, продолжительное, с неприятным запахом. Фистулы.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАНИЯ

ЛОКАЛЬНАЯ ГИПЕРЕМИЯ

Знание основных форм воспаления кожи с относящимися к ним лекарственными средствами является основой для назначения терапии при определенных клинических формах болезней. Многообразные формы эритемы — скарлатинозная, ожоговая, рожистое воспаление — требуют применения одинаковых средств: Aconitum, Belladonna.

Обзор	
Кожа красная и гладкая	Aconitum, Belladonna
Livedo (синевато-фиолетовая кожа)	Lachesis
Кожа светло-красная и отечная	Apis
Образование пузырей	Euphorbium officinale
Образование трещин	Graphites
Рецидивы	Streptococcinum

При рожистом воспалении с **гладкой и красной кожей** назначают Aconitum и Belladonna.

Aconitum (борец). Внезапное начало с высокой лихорадки и озноба. Последствие сквозняков, страха, гнева. Кожа гладкая, покрыта красными пятнами, жгучая боль. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Belladonna. Внезапное начало с высокой лихорадки. Все тело больного горячее, потное, однако он стремится накрыться, так как раздеваясь мерзнет. Воспаленные части кожи красные, цвета томатов, часто пульсирующая боль. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Синевато-фиолетовый оттенок кожи при рожистом воспалении всегда является признаком критической ситуации, когда показано особенно действенное средство Lachesis.

Lachesis.* Септическая температура, горячий пот. Воспаленные части кожи синюшные, пурпурно-красного цвета, иногда с признаками гангрены (в таких случаях следует думать также и о Crotalus!). Так протекает рожистое воспаление у пожилых людей, ослабленных болезнями. Процесс иногда распространяется слева направо. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе, а также в инъекциях.

Светло-красная отечная кожа при рожистом воспалении свойственна Apis.

Apis (пчела медоиосная). Лихорадка начинается с озноба, затем появляются жар и пот без жажды. Колющая жгучая боль, повышенная чувствительность к пальпации, предпочитает холодное. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

При рожистом воспалении с **образоваиием пузырей** показаны следующие средства.

Euphorbium officinale (Euphorbia recinifera) (молочай смолоносный)*. При лихорадке озноб и потливость. Холодное тело и внутренний пылающий жар (Hering). Воспаленные участки кожи покрасневшие, отечные, пузырьки размером с горошину наполнены экссудатом желтого цвета, иногда бывает геморрагический экссудат (при этом быстро развивается некроз). Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Пузырьки меньше и многочисленнее, чем при Euphorbium. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

При затянувшемся рожистом воспалении, когда кожа становится **грубой, утолщенной, потрескавшейся**, рекомендуют Graphites.

Graphites. В области рожистого воспаления кожи жжение и зуд. Наблюдается склонность к уплотнению кожи и образованию трещин, иногда мокнутие с выделениями, напоминающими мед. Применение: С30—С200 в таблетках.

При **рецидивирующем течении** необходим тщательный уход за кожей с обработкой мазью календулы малейших повреждений, трещин для скорейшего их заживления. Для повышения сопротивляемости к стрептококковой инфекции применяют стрептококковый нозод — **Streptococcinum***, как промежуточное средство в потенции С7 в растворе каждый 3-й день.

ЭКССУДАЦИЯ

ВОЛДЫРИ
КРАПИВНИЦА

Острая фаза крапивницы. При модальности — боль усиливается в тепле — имеют в виду следующие лекарственные средства.

Apis (пчела медоносная). Жгучая, колющая боль и зуд уменьшаются на холоде, усиливаются в тепле, при потении и перемене погоды. Кожа очень чувствительна к ощупыванию. Волдыри светло-красные, а иногда синеватые. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Urtica urens (крапива жгучая). Типична жгучая боль (свойственна действию крапивы). Сильный зуд, усиливающийся в тепле и при физической нагрузке. Применение: ∅—С6 (Д12) в растворе.

Для следующей средней группы лекарственных средств примечательно ухудшение на холоде и расстройства подагрически-ревматического типа.

Обзор

Острое развитие

Под влиянием тепла	Apis, Urtica urens
Под влиянием холода	Acidum formicicum, Dulcamara, Rhus toxicodendron
Аллергия к пищевым продуктам	Antimonium crudum, Arsenicum album

Хронически рецидивирующая

Этиология

Аллергия к мясу	Arsenicum album
Аллергия к рыбе, другим продуктам моря	Natrium muriaticum
Рыба, пенициллин	Phosphorus
Рыба, подавление менструаций, холод, зима	Sepia
Контактные аллергены, лекарственные средства	Sulfur
Молоко	Calcium carbonicum
Холодные ванны	Calcium phosporicum

Acidum formicicum (муравьиная кислота), Formica rufa (муравьи). Особенно показаны при подагрически-ревматическом диатезе с выраженной чувствительностью к холоду и сырости. Последствия холодных ванн. Применение: С30 раствор, инъекции внутрикожные или внутривенные Д12—Д30.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Характерна выраженная чувствительность к холоду и сырости. Последствия охлаждения. Холодовая крапивница. Боль в суставах, напоминающая ревматическую, уменьшается в тепле и при движении. Парадоксом к общей повышенной чувствительности к холоду является тот факт, что кожная сыпь и зуд усиливаются под влиянием тепла и нагрузки. Зуд на холоде уменьшается! Особенность: крапивница перед менструацией. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Сыпь усиливается под влиянием холодного воздуха и при потении. Последствие воздействия сырости. Рецидивы часто наблюдаются весной. Особенно показан, когда волдыри маленькие и напоминают узелки. Применение: С30 в растворе.

Аллергия к пищевым продуктам часто обусловливает острую крапивницу.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Острая крапивница развивается при нарушениях функции желудка, кишечника и печени, обусловленных употреблением испорченного мяса (см. Arsen). При этом наблюдаются тошнота, рвота, не приносящая облегчения. Язык покрыт густым белым налетом. Кожа не переносит крайних температурных колебаний: крапивница появляется как при перегревании, особенно после солнечных ванн, так и под влиянием холодных ванн. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках, лицам со сварливым характером С30—С200 в таблетках.

Arsenicum album. Выраженная жгучая боль с беспокойством в ночные часы, особенно после расчесов. Зуд и жжение часто уменьшаются под влиянием тепловых процедур, реже зуд уменьшается после холодных обертываний (Mezger). Чаще аллергические реакции наблюдаются после употребления небезупречного мяса. Применение: С30—С100; LM XIV— XXX в растворе.

Предпосылкой успешной терапии **хронически рецидивирующей крапивницы** служит выявление совокупности симптомов. Изучая анамнез, необходимо установить этиологическую основу рецидивов.

Natrium muriaticum. Зябкие пациенты, замкнутые, строгие, интровертированные, раздражительные при обращении и утешении. Общее ухудшение наблюдается около 11 ч. Кожа часто жирная, особенно на лбу или на границе роста волос. Этиология: часто влажный холод или инсоляция, пребывание на море, употребление в пищу рыбы, моллюсков, крабов. Имеют значение и психосоматические конфликты. Применение: ряд С30—С100 в таблетках; LM XIV—XXX в растворе.

Phosphorus. Иногда служит доказательством этиологии: после употребления рыбы (нередко бывает также отвращение к рыбе). Последствия купания, солнечных ванн (часто светлокожие люди, рыжеволосые или блондины). Аллергическая реакция на пенициллин. Применение: С30—С200 в таблетках: LM VI—XVIII в растворе.

Sepia. Особенно при крапивнице в виде узелков (как при Rhus toxicodendron и Calcium carbonicum) с ухудшением под воздействием холодного воздуха и в зимний период. Часто сыпь связана с нарушением менструального цикла: подавление менструаций, в предклимактерическом и климактерическом периоде. Этиология: употребление рыбы. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Яркие свежие волдыри с жжением и зудом у пациентов с шершавой, нечистой кожей и склонностью к нагноению. Зуд усиливается в тепле постели. При расчесывании зуд переходит в жжение. Причина: часто контактные аллергены, аллергические реакции на лекарственные средства, феномены подавления. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Calcium carbonicum. Применяют пациентам с лимфатическим диатезом, у которых часто наблюдают сыпь в виде узелков. Особенные симптомы: у этих зябких пациентов улучшение самочувствия и уменьшение высыпаний наступает на прохладном воздухе. В качестве пищевого аллергена следует иметь в виду молоко. Применение: ряд С6 (Д12) — С1000 в таблетках.

Calcium phosphoricum. Типичная этиология: последствия холодных ванн. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

ПУЗЫРИ
ГЕРПЕС

Обзор	
Herpes simplex	
При ревматических болезнях	Clematis recta, Dulcamara, Rhus toxicodendron
У псорических пациентов	Psorinum, Sulfur
Herpes circinatus (кольцевидный)	Natrium muriaticum, Tellurium
Herpes labialis	Arsenicum album, Dulcamara, Graphites, Hepar sulfuris, Natrium muriaticum, Rhus toxicodendron, Sepia, Thuja, Acidum muriaticum
Herpes genitalis	
Острый	Bufo rana, Causticum, Clematis recta, Croton tiglium, Kreosotum, Petroleum
Рецидивирующий	Natrium muriaticum, Sepia, Thuja

Для распространения вируса герпес необходимы соответствующие условия, поэтому некоторые люди страдают часто, а у других практически никогда не бывает герпеса. Решающее значение имеют конституциональные особенности.

Наименование Herpes labialis, Herpes genitalis выражают только различную локализацию, однако другая почва иногда требует и других лекарств.

Herpes simplex

Ревматические болезни. В первую группу я включаю 3 средства, которые имеют характерное сочетание симптомов: герпес, ревматические болезни, чувствительность к влажному холоду.

Clematis recta (ломонос прямой). Краснота и жжение кожи, на которой образуются маленькие пузырьки, которые лопаются и покрываются корочкой. Сильный зуд, иногда колющая боль, которая усиливается при купании или ночью в тепле постели. Региональные лимфатические узлы увеличиваются. Герпес при ревматических болезнях бывает одновременно с ревматической болью или чередуется с ней. Яркий симптом: чередование кожной сыпи и внутренних нарушений. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Часто желтоватые пузырьки, тесно расположенные группами. Они лопаются, покрываются корочкой, мокнут. Мытье холодной водой усиливает эти явления. Последствия воздействия сырого холода, после потения, влажной холодной погоды. Герпес перед менструацией. Герпес у больных ревматическими болезнями с повышенной чувствительностью к колебаниям погоды, особенно к смене теплого дня прохладным сырым вечером. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Этиология: развивается в процессе лихорадочного заболевания с желудочно-кишечными расстройствами или при грудных болезнях с поносом. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Псорическим пациентам кожа доставляет много хлопот: кожа нечистая, грязноватая, неухоженная, нездоровая.

Psorinum*. Маленькие желтоватые прозрачные пузырьки с сильным зудом, который усиливается в тепле. Расчесывает тело до крови. Зуд определяет общую картину болезни, протекающую большей частью без боли. Пациенты очень зябкие, при напряжении потеют с выделением пота, имеющего неприятный запах. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Применяют при рецидивирующем герпесе, особенно после предшествующей терапии подавления. Характерны зуд и жжение. Купание усиливает расстройства. Молодые сульфурики часто очень горячие и любят прохладу. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Herpes circinatus

Natrium muriaticum. Прозрачные, зудящие, болезненные пузырьки. Состояние ухудшается на море, при инсоляции, летом, в тепле, вследствие физических упражнений, перегревания. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Tellurium. Кольцевидно расположенные пузырьки с сильным ночным зудом и колющей болью. Часто пот с неприятным запахом чеснока. Применение: ряд С6—С200 в таблетках.

Herpes labialis

При локализации пузырьков герпеса на губах, по краю губ или вокруг рта можно применять все ранее упоминавшиеся для лечения герпеса средства, поэтому сделаю лишь короткое замечание: если у больного наблюдаются частые рецидивы, то следует поискать у него туберкулинические или сикотические признаки (см. с. 192) и применить как промежуточные средства соответствующие нозоды: Tuberculinum, Medorrhinum.

Arsenicum album. Выраженная жгучая боль. Большей частью сопутствующий симптом основного тяжелого заболевания, распознаваемого по резкой слабости и после незначительного напряжения. Иногда следует подумать о злоупотреблении алкоголем! Пузырьки быстро засыхают. Кожа становится шершавой и шелушится маленькими чешуйками как мука. Применение: С30—С200 в растворе; LM XIV—XXX в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Последствия влияния непогоды, развитие герпеса перед менструацией. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Graphites. Зудящие с жжением пузырьки, которые приводят к образованию трещин на переходной складке кожи и слизистой оболочки. Мокнутие с выделениями, напоминающими мед. Применение: С30—С200 в таблетках.

Hepar sulfuris. Рвущая, колющая боль. Переход в нагноение. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Natrium muriaticum. Этиология: после употребления продуктов моря, на море, после инсоляции, психосоматических реакций. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Этиология: развитие в процессе лихорадочного заболевания с желудочно-кишечными рас-

стройствами или грудные болезни с поносом. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sepia*. Этиология: употребление рыбы. Герпес в сочетании с сопутствующими симптомами гормональной дисфункции или печеночной недостаточности. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Thuja (туя западная). Часто одновременно пузырьки во рту, по краю языка или на задней стенке глотки. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе LM VI—XXX в растворе.

Acidum muriaticum. Herpes labialis при анацидном состоянии желудка (по Zimmermann). Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе; иногда также заместительная терапия соляной кислотой.

Herpes genitalis

Несмотря на то что в репертуариумах эта патология описывается раздельно для обоих полов, в большинстве случаев ее можно лечить одинаковыми средствами. При конституциональном лечении рецидивов практически не должно быть.

Лекарственные средства, применяемые в острой фазе.

Bufo rana (ядовитая жаба). Зудящие с жжением пузырьки герпеса воспаляются и нагнаиваются. Это ведет к лимфангиту и увеличению паховых лимфатических узлов. Выраженная сексуальная потребность или импотенция, онанизм. «Злоупотребление алкоголем» (Mezger). Часто показано пациентам с низким интеллектом, иногда при склонности к судорогам, эпилептиформным припадкам. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Causticum. Зудящие, жгучие пузырьки, особенно на мошонке, часто в сочетании с жгучими пустулами, папулами, уртикарными высыпаниями, иногда кондиломами. Зуд усиливается ночью, кожа сухая, горячая. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Clematis recta (ломонос прямой). Органотропное отношение к области гениталий распознается по боли по ходу семенного канатика и распирающей боли в яичках. Невралгия n. genitofemoralis. Расстройства после подавления гонореи. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Croton tiglium (молочай)*. Герпес или герпетиформная сыпь на наружных гениталиях, особенно на мошонке. Покраснение кожи с жжением, зудом, болью. При расчесывании зуд усиливается. Кожа часто чувствительна к пальпации. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Последствие холодного душа, охлаждения, влажного холода. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Kreosotum. Пузырьки, заполненные водянистой жидкостью или мутноватым гноем. Склонность к изъязвлению. Сильный зуд, ухудшение в тепле постели или при расчесах. Особенно показан при раздражающих белях с болью в области таза, хроническом воспалении шейки матки, яичников. Менструации обильные, длительные, с неприятным запахом. Применение: С6 (Д12), С30, С200 в растворе.

Petroleum (керосин)*. На грубой, сухой, потрескавшейся коже при ее переходе в слизистую оболочку развиваются пузырьки герпес, преимущественно на вульве, мошонке, вокруг заднего прохода. Зуд выражен сильнее днем, чем ночью, во время менструаций. После расчесывания образуются корочки или фурункулы. Применение: LM VI— XVIII в растворе, С6 (Д12)—С30 в растворе.

Лекарственные средства, применяемые при рецидивах болезни

Natrium muriaticum (см. также средства при Herpes simplex и крапивнице). При частых рецидивах, особенно у женщин, возникают проблемы интимной жизни. Koitus становится болезненным из-за сухости влагалища. Плохое настроение после полового сношения. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Sepia (каракатица)*. Ухудшение во время менструации указывает на гормональную дисфункцию, что типично для данного лекарства. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Thuja (туя западная). Целлюлит в паховой области и на бедрах. Бородавки и кондиломы указывают на сикотическую отягощенность. При упорном течении и рецидивировании Herpes genitalis следует подумать о применении Thuja, особенно если в области гениталий появляется потливость с неприятным запахом пота. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; LM VI—XXX в растворе.

Herpes zoster

В практике домашнего врача часто встречаются ранние стадии Herpes zoster. При этом пациенты жалуются на боль с характерной иррадиацией в дерматом. На этой стадии, когда еще нельзя поставить точный диагноз, можно успешно лечить больного гомеопатически с учетом имеющейся симптоматики. Для лечения в **первой фазе болезни** имеются следующие лекарственные средства.

Обзор	
Начало болезни	Apis, Rhus toxicodendron, Variolinum
Стадия высыпаний	Arsenicum album, Cantharis, Clematis recta, Iris versicolor, Kalium bichromicum, Lachesis, Mercurius solubilis, Mezereum, Ranunculus bulbosus
Поздняя невралгия	Arsenicum album, Hypericum perforatum, Mezereum, Luesinum
Особые локализации	Capsicum
лицо	Croton tiglium
голова	Mezereum
глаза	Prunus spinosa

Apis (пчела медоносная). Жгучая и колющая боль, уменьшающаяся от охлаждения. Первый признак: легкий отек, краснота. Позднее пузырьки с образованием отека. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Вначале: ощущение зуда или как будто бы вывиха, часто с онемением. Позднее: жгучая, колющая боль с покраснением кожи, зудом и появлением маленьких темно-красных пузырьков, содержимое которых постепенно становится гнойным. Жгучая боль усиливается под влиянием холодного воздуха и облегчается теплым влажным компрессом. Применение: С30 в растворе.

Variolinum*. Этот нозод ветряной оспы применяется при опоясывающем лишае как промежуточное средство на основе феноменологического подобия. Применение: Д10—Д15 в растворе (по Julian).

Стадия высыпания характеризуется покраснением кожи и образованием скоплений пузырьков.

Arsenicum album. Жгучая боль, резко усиливающаяся ночью в интервале 1—3 ч. Улучшение под влиянием горячих процедур. Ночное беспокойство, страх; жажда, пьет часто, маленькими глотками. Нарушение общего состояния. Пузырьки часто становятся гангренозными, чернеют. Применение: С30—С200 в растворе LM XIV—XXX в растворе.

Cantharis (шпанская мушка). Жгучая боль, ощущение как после ожога. Облегчение от холода. Большие сливающиеся пузыри, зуд. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Clematis recta (ломонос прямой). Колющая боль с зудом. Ухудшение от холодных процедур и в тепле постели. Маленькие пузыри лопаются и образуется корочка. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Iris versicolor (касатик разноцветный). Жгучая боль с зудом, который усиливается по ночам. Часто одновременно отмечаются нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, иногда изжога. Пузыри лопаются и превращаются в пустулы. Локализация: преимущественно правая сторона туловища (Hering) . Применение: Д6—С30 в растворе.

Kalium bichromicum. Жгучая боль, часто зуд, улучшение от тепла. Пузыри превращаются в язвы с четко очерченным краем (как отштампованные) или пустулы, напоминающие оспенные, которые нагнаиваются. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Lachesis*. Кожа очень чувствительна к ощупыванию, поэтому пациент часто отказывается от повязок. Нарушение общего состояния. Пузырьки голубоватые или сине-черные, иногда они наполнены кровью. Расчесывание их ухудшает состояние. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе внутрь, а также в инъекциях.

Mercurius solubilis. Колющая и жгучая боль. Беспокойство по ночам, послабляющий неприятно пахнущий пот. Пузыри быстро нагнаиваются, поэтому цвет их становится желтым, распространяются и покрываются корочками. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Mezereum (волчеягодник обыкновенный)*. Жгучая, острая, раздражающая боль, усиливающаяся при ощупывании, от водных процедур, в сырую погоду. Боль усиливается на холоде и в тепле постели. Особенно зуд усиливается в тепле. Пузырьки наполнены светлым или желтоватым содержимым. Когда они лопаются, образуется толстая корка, под которой распространяется гной. Очень хорошее средство при поздних невралгиях, особенно при локализации на грудной клетке и лице. Применение: С6 (Д12) С30, С200 в растворе; LM XVIII в растворе (при поздних невралгиях).

Ranunculus bulbosus (лютик луковичный). Жгучая, грызущая боль, напоминающая ревматическую; часто сопровождается зудом. Усиливается на холоде, при ощупывании, движении. Пузыри часто имеют голубоватый оттенок или содержат кровянистую сыворотку. Преимущественная локализация — межреберные промежутки слева.

Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Поздняя невралгия при своевременном лечении в острой фазе наблюдается крайне редко.

Arsenicum album. Особенно сильная жгучая боль, усиливающаяся ночью (1—3 ч) и сопровождающаяся чувством страха. Применение: С30, С200 в растворе, однократно с большими интервалами.

Hypericum (зверобой продырявленный). Стреляющая, колющая боль, линейно иррадиирующая в пораженном дерматоме, усиливающаяся на холоде, во влажную погоду, в туман, при водных процедурах, ощупывании. При этом часто чувство онемения в зоне пораженной кожи. Иногда бывает подавленное, депрессивное настроение, слезливость. Применение: LM XIV, XVIII, XXX в растворе.

Mezereum*. При локализации на груди и лице. Применение: С200 в растворе.

Luesinum*. Стреляющая ночная боль, бессонница почти до восхода солнца. Ухудшение состояния в теплое время года, улучшение при прохладе. Как промежуточное средство особенно показано при затяжном течении болезни с болью по ночам у ослабленных, истощенных, пожилых пациентов. Применение: LM VI—XXX в растворе.

Особая локализация. Лицо, голова, глаза. Особого внимания требуют больные, у которых развивается herpes zoster на лице. Особенно опасно поражение глаз. В содружестве с разумным глазным врачом можно добиться многого.

Следующие четыре средства показаны при локализации herpes на лице, особенно при поражении глаз.

Capsicum (стручковый перец). Жгучая, колющая боль с зудом у зябких, вялых располневших пациентов с вялыми тканями. «Лицо красное, хотя холодное» (Boericke). Склонность к ностальгии. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; LM VI—XVIII в растворе.

Croton tiglium (паук)* (см. также Herpes genitalis). Особенно при herpes zoster в области глаз. Сильное раздражение глаз, ощущение, будто глаза жжет; выраженная светобоязнь, покраснение, набухание, сильное слезотечение. Многочисленные маленькие пузырьки с жгучей болью и интенсивным зудом. Пузырьки превращаются в пустулы, которые подсыхают с образованием желтых корочек. Почесывание усиливает боль, легкое трение смягчает зуд (Hering). Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Mezereum* (см. «Стадия высыпания. Поздняя невралгия»). Жжение со слезотечением в острой стадии. Показан также при

поздней боли в области тройничного нерва. Применение: С6 (Д12)—С30, С200 в растворе.

Prunus spinosa (терновник, терн). Распирающая боль в глазном яблоке, как будто оно должно лопнуть, как будто внутренняя часть яблока выпирает наружу (Hering).

Пузырьки очень чувствительны к ощупыванию. Применение: С6 (Д12) в растворе.

НАГНОЕНИЕ

ФУРУНКУЛ

При выборе лекарств учитывают различные стадии развития фурункула. До **развития нагноения** мы наблюдаем в очаге формирования фурункула типичные признаки воспаления: повышение местной температуры, покраснение, отек, пульсирующую боль. Этой ситуации соответствует **Belladonna**. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Обзор	
Нагноение	
Фурункул	
Начало	Belladonna, Hepar sulfuris
Нагноение	Myristica sebifera, Silicea, Calcium sulfuricum
Метастазирование	Bufo rana, Lachesis, Pyrogeniun
Особая локализация	
Анальная область	Carbo animalis, Causticum
Слуховой проход	Mercurius solubilis, Acidum picrinicum, Calcium picrinicum
Фурункулез	Sulfur, Sulfur iodatum, Calcium carbonicum, Graphites, Hepar sulfuris, Phosphorus, Psorinum, Silicea, Staphylococcinum, Echinacea
Карбункул	
Начало	Belladonna, Hepar sulfuris
Полное развитие	Anthracinum, Arsenicum album, Crotalus horridus, Lachesis, Tarantula cubensis
Последующее лечение	Silicea, Sulfur

Для **следующих двух фаз**, присоединяющихся к симптоматике Belladonna, мы выбираем **Hepar sulfuris** в высокой или средней потенции. Характерны: колющая боль, выраженная чувствительность к ощупыванию, ухудшение от холода.

Применение. Направление действия этого лекарственного средства четко зависит от выбора потенции. Начальная стадия фурункула: С30, С200, С1000 кумулятивно по 1 таблетке каждый час в течение 12 ч (метод заимствован у индийских коллег). Этим добиваются обратного развития нагноения и стихания воспаления. Если нет противопоказаний для назначения лекарств в высокой потенции в ограниченный промежуток времени, этот метод можно применить, как показывает опыт, при любом начинающемся нагноении. При почти созревшем фурункулезе: С6 (Д12) по 1 таблетке 3 раза в день. Это способствует быстрейшему созреванию и вскрытию фурункула с последующим выздоровлением.

Myristica sebifera (мускатник салоносный). «Гомеопатический нож». Благодаря этому лекарству зрелый фурункул быстро вскрывается и опорожняется. Применение: Д6 по 5—8 капель каждые 2 ч.

Silicea. Торпидное течение у зябких пациентов. Нагноение не прекращается, выделяется жидкий с неприятным запахом гной. Края вскрывшегося фурункула подрытые и твердые. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Calcium sulfuricum. Медленно заживающий фурункул. Об этом средстве стоит подумать, если, несмотря на отток из очага нагноения, оно не прекращается. Выделяется густой слизистый гной, отмечается наклонность к образованию корочек (воспаления среднего уха, перитонзиллярный абсцесс, парапроктит со свищами). Применение: Д6—С6 в таблетках.

Если **очаг нагноения распространяется** или **метастазирует**, т. е. возникает угроза септического состояния, следует решить вопрос о применении антибиотиков. Однако хорошему врачу удается добиться исцеления даже в этих случаях применением следующих средств, добавляя их к ранее проводимой терапии или проводя лечение только ими.

Bufo rana (жаба ядовитая)*. Осложнение лимфангитом. Фурункул имеет голубоватый оттенок, большого размера, иногда выделяется ихорозный гной. Нагноение при малейшем ранении. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе, а также в инъекциях.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Синюшный, пурпурно-красный оттенок кожи, livedo над очагом воспаления, горячий пот, иногда септическое течение. Вокруг фурункула гнойные мета-

статические очажки. Зловонный гной с примесью крови, резкая болезненность при пальпации, отказ от перевязок. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе внутрь, а также в инъекциях.

Pyrogenium.* Показан при септическом течении. Частота пульса не соответствует температуре тела (перекрест пульса и температуры): когда температура падает, пульс остается быстрым или температура повышается, а пульс становится мягким, малым и медленным. Кожа становится синюшной, бледной, выступает холодный пот. Пациент беспокоен, испытывает чувство страха, постель ему кажется жесткой. Гнойное отделяемое и пот имеют неприятный запах. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Особая локализация фурункула. Некоторые местные условия обусловливают особые симптомы, которые необходимо учитывать при выборе лекарства для рациональной терапии. Например, перианальные фурункулы причиняют жгучую боль.

Carbo animalis (животный уголь)*. Жгучая боль, кожа в области фурункула синюшная, мягкая, пористая. Применение: С6 в таблетках.

Causticum. Жгучая боль, зуд, при прорыве фурункула вытекает гной с примесью крови и сыворотки (Hering). Применение: С6—С30 в таблетках.

При локализации фурункула в слуховом проходе показаны следующие средства.

Mercurius solubilis. Колющая боль, часто ухудшение в ночное время. Из фурункула выделяется кровянистый зловонный гной. Резкая отечность слухового прохода. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Acidum picrinicum. Усиление зуда в ночное время. Применение: Д6—С6 в растворе. **Calcium picrinicum** (рекомендован Mezger). Можно применять при соответствующем диагнозе и локализации. Также показан при фурункулах в областях с тонкой кожей (копчик, большая берцовая кость). Применение: Д6—С6 в таблетках.

ФУРУНКУЛЕЗ

Фурункулез — распространение очага бактериальной (стафилококковой) инфекции с образованием и рецидивированием нескольких фурункулов — возможен лишь при конституциональной предрасположенности. Перед проведением лечения необходимо исключить у пациента сахарный диабет, из диеты — сахар и свиное мясо. Основным средством лечения является Sulfur. Научно обосновал применение Sulfur при фурункулезе Bier (1949).

Sulfur. Следует обратить внимание на патогенез лекарства: кожа красная, шероховатая, сухая, нечистая; отмечаются жжение и зуд,

неприятный запах тела, не устраняемый мытьем. Венозный застой (варикозное расширение вен, геморрой). Бросается в глаза покраснение вокруг отверстий тела (губы, уши, края век, задний проход). Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Sulfur iodatum показана подвижным молодым людям с туберкулинической отягощенностью; миндалины увеличены; хороший аппетит без прибавки массы тела. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках не более 3 нед. Повторный курс проводят после 14-дневного перерыва, иногда в более высокой потенции. Bier особенно рекомендовал лекарство в потенции Д6 в таблетках. Следующие **конституциональные средства** назначают в зависимости от совокупности симптомов: Calcium carbonicum, Graphites, Hepar sulfuris, Phosphorus, Psorinum, Silicea.

При недостаточном эффекте действие конституциональных средств можно стимулировать нозодом, полученным из бактериолизата, чередуя его с вышеуказанными препаратами.

Staphylococcinum*. Д30 в растворе 1 раз в день в течение 10 дней или можно лечить собственным нозодом, полученным из гноя фурункула пациентов по методу Корсакова в сотенной потенции (см). Подобное действие оказывают инъекции собственной крови с ампулированным препаратом **Echinacea**.

КАРБУНКУЛ

Слияние нескольких фурункулов в один карбункул свидетельствует о плохой сопротивляемости организма к инфекции, поэтому обязателен контроль сахара крови! В отдельных случаях следует решить вопрос об оперативном вмешательстве или антибактериальной терапии.

В начальной стадии заболевания применяют два следующих препарата.

Belladonna. Кожа горячая, красная, пульсирующая боль. Применение: С6 (Д12) в растворе с последующим разведением по методу I.

Hepar sulfuris. Колющая боль, уменьшающаяся от теплого влажного компресса. Применение: в кумулятивных дозах С30, С200, С1000, С10000 в таблетках. Для ускорения созревания карбункула: С6 (Д12) в таблетках (см. «Фурункул»).

Лечение **сформировавшегося карбункула** — серьезная терапевтическая задача. Для оказания помощи в таких случаях мы собрали несколько лекарственных средств, патогенез которых отражает соответствующую тяжелую картину болезни: нозод сибиреязвенного карбункула; змеиный яд — Lachesis, Crotalus horridus с его токсическими разрушительными ферментами; яд кубинского паука, вызы-

вающий триаду симптомов: злокачественное нагноение, жгучую боль, двигательное и психическое беспокойство; мышьяк, действие которого сопровождается чувством страха смерти и гангренозным воспалением черного цвета.

Anthracinum*. Назод из секрета сибиреязвенного карбункула. Лихорадка, тяжелое общее состояние, иногда септическое. Интенсивная жгучая боль. Зловонная секреция: гной смешанный с кровью, вызывающий раздражение окружающей кожи. Синефиолетовая окраска в зоне воспаления с твердой, плотной каймой. Региональные лимфатические узлы увеличены, болезненны. Применение: Д12—Д15 в растворе.

Arsenicum album. Жгучая боль с ухудшением в ночные часы (0—3 ч), которая уменьшается при тепловых процедурах. Очаг воспаления черный, гангренозный, с гнойным отделяемым. Общее состояние: страх, беспокойство, сменяющиеся слабостью. Применение: С6 (Д12)—С30, С200 в растворе. Чем сильнее выражен страх, тем выше должна быть потенция.

Crotalus horridus (яд полосатой гремучей змеи)*. Тяжелое общее состояние, септическая лихорадка. Боль как при ранении. Склонность к распаду тканей, гангренозный очаг с выделением темной жидкой крови. Зона карбункула припухшая, отечная. Применение: С6 (Д12) 1 раз 5 капель в чистом виде, а затем по методу I.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Картина подобна действию Crotalus, однако кожа выглядит более синей, нежели черной. Выраженная чувствительность при пальпации, непереносимость повязок. Тепловые процедуры усиливают боль. Применение: С6 (Д12) — С30) в растворе.

Tarantula cubensis*. Жгучая боль, кожа темно-красная или голубоватая. Края очень плотные (как при Anthracinum). Тяжелое общее состояние, иногда септическое, с выраженным моторным возбуждением. Несмотря на слабость, вынужден постоянно двигаться (как от укуса тарантула). Применение: С6 (Д12) —С30 в растворе.

Последующее лечение. Если тяжелое острое воспаление стихает, но истечение гноя продолжается, то следует применить препараты, которые несколько обостряют развитие болезни.

Silicea. Применяется у зябких, чувствительных к холоду пациентов в случаях, когда нагноение не прекращается, а из свищевых ходов выделяется раздражающий жидкий гнойный секрет. Применение: С6 (Д12) —С30 в таблетках.

Sulfur. Промежуточное назначение препарата крепким, полнокровным пациентам при склонности к рецидивированию гнойного воспаления. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

ИМПЕТИГО КОНТАГИОЗНОЕ (ВУЛЬГАРНОЕ)

Основная форма заболевания характеризуется пузырьками (фликтенами), которые быстро лопаются, нагнаиваются и покрываются корочками. Мелкопузырьковые формы импетиго большей частью вызваны стрептококком, а при пузырях размером с горошину — стафилококком. Многие пузыри сливаются, образуются корочки и струпья, под которыми располагается гнойный секрет. Выбор терапии основывается на этом феноменологическом развитии.

Обзор	
Пузырьки	Rhus toxicodendron, Dulcamara, Viola tricolor, Psorinum
Корочки	Hepar sulfuris, Antimonium crudum, Graphites, Mezereum
Рецидивирующее течение	Sulfur, Streptococcinum, Staphylococcinum

Пузырьки. Первый ряд средств показан чаще в стадии образования пузырей, а последующие средства — в стадии образования корочек.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Маленькие прозрачные пузырьки на красной коже, которые быстро нагнаиваются. От почесывания зуд не уменьшается. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Пузырьки распространяются, покрываются корочкой и увлажняются, выделяется желтоватое содержимое. Влажный холод переносится плохо, но зуд в прохладном помещении уменьшается. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Viola tricolor (фиалка трехцветная). Особенно показано лекарство при локализации процесса на лице и щеках. Склонность к экзематозному раздражению кожи с образованием толстых желтых корок; зуд и жжение усиливаются в ночные часы. Скрофулезный диатез (см.). Моча часто имеет неприятный запах (запах кошачьей мочи). Применение: С6 (Д12) в растворе.

Psorinum*. Зябкие пациенты с нечистой кожей. Вначале появляются маленькие желтоватые, прозрачные пузырьки, которые бы-

стро нагнаиваются. Очень сильный зуд, усиливающийся в тепле. Применение: LM VI —XVIII в растворе.

При наличии **корочек** назначают следующие 4 препарата.

Hepar sulfuris. На переднем плане в картине болезни стоит покрытое коркой нагноение. Иногда колющая боль. Зябкие пациенты со склонностью к выделению пота с неприятным запахом. Применение: С6 (Д12), С30, С200 в таблетках.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Угрюмые дети. Характерна прожорливость! Локализация: лицо, преимущественно вокруг рта, а также глаз, ноздрей, ушей. Болезненный процесс распространяется быстро, при этом образуются толстые желтоватые корки, слипающиеся друг с другом. Сильный зуд, особенно в тепле. Применение: Д6 —С30 в таблетках.

Graphites. Часто вялые, медлительные, зябкие пациенты; гипотиреоз. Характерны толстые гнойные корки с трещинами, выделение секрета, напоминающего мед. Применение: С30—С200 в таблетках.

Mezereum (волчеягодник обыкновенный)*. Большей частью болезненные небольшие изъязвления с толстыми корками, под которыми распространяется гнойный секрет. Применение: С6 (Д12), С30, С200 в таблетках: LM VI —XVIII в растворе.

Если после хорошо подобранного лечения наступает **рецидив** или задерживается выздоровление, то в качестве промежуточного средства назначают Sulfur или адекватный нозод.

Sulfur. Применение: С30 1 таблетка; через 10—12 дней 1 таблетка С200.

Streptococcinum*. Как уже упоминалось, форма импетиго, обусловленная стрептококком, начинается с образования мелких пузырьков. Применение: Д12 —Д20 в растворе.

Staphylococcinum*. Заболевание начинается с образования больших пузырей. Применение: Д12 —Д20 в растворе.

УГРИ ОБЫКНОВЕННЫЕ (ЮНОШЕСКИЕ)

Обыкновенные угри (acne vulgaris) развиваются преимущественно у молодых людей на почве себореи с повышенной продукцией сальных кожных желез, образованием комедонов (черные угри) и пониженной сопротивляемостью к стафилококковой инфекции.

Наряду с лекарственным лечением не следует забывать о важности регулирования образа жизни: достаточное пребывание на свежем воздухе, занятия спортом, питание с ограничением жиров, особенно животных, сахара, свиного мяса; свежие продукты. При жирной себорее (Seborrhoea oleosa) кожа головы и волосы жирные, с сальным блеском. Сухая себорея (Seborrhoea sicca)

характеризуется обильным шелушением кожи головы, расширением выходных протоков сальных желез на лице и шершавой кожей с пластинчатым шелушением, так что кожа выглядит сухой, как будто немытой.

Обзор	
Жирная себорея	Selenium, Calcium carbonicum, Medorrhinum, Natrium muriaticum, Psorinum, Tuberculinum Koch
Сухая себорея	Sulfur, Sulfur iodatum, Hepar sulfuris
Твердые и/или темные угревые пустулы	Bromum, Arsenicum bromatum, Kalium bromatum, Iodum, Kalium iodatum, Sulfur iodatum, Silicea
Ухудшение во время менструаций	Pulsatilla, Sepia, Eugenia jambosa
Запор с печеночной недостаточностью	Nux vomica, Lycopodium, Antimonium crudum
Злоупотребление косметикой	Nux vomica, Bovista
Последующее лечение	
Твердые рубцы	Acidum fluoricum, Carbo animalis, Kalium bromatum, Kalium iodatum
Остаточная пигментация	Antimonium tartaricum, Arnica, Sulfur iodatum

Лекарственные средства при жирной или сухой себорее нельзя назначать схематически. У некоторых пациентов бывает жирной кожа лба и вокруг глаз, а прочие участки сухие (Natrium muriaticum) или все лицо бывает сухим, прыщеватым, шелушащимся, а кончик носа блестит от жира (Sulfur).

При **жирной себорее (жирной коже)** принимают следующие средства.

Selenium. Лицо с сальным блеском, много комедонов. Состояние кожи ухудшается перед менструацией или во время нее. Сексуально легко возбудимые. Парадоксальное явление: несмотря на то, что пациенты отличаются зябкостью, они не переносят тепла! Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Calcium carbonicum. Нездоровая, дряблая, бледная, холодная кожа. Лимфатический диатез с увеличением лимфатических узлов и аденоидными разрастаниями. Зябкость с парциальной потливостью, особенно шеи и затылка. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Medorrhinum*. Утолщенная кожа с крупными порами (апельсиновая корка), неприятный запах пота, плохая память, плохая орфография. Невозможность писать и читать. Невнимательны, торопливы, конфузливы. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Natrium muriaticum. Очень часто светлая, блестящая от жира кожа век, вокруг глаз и на границе роста волос. Худощавые, несмотря на хороший аппетит, быстро истощаются. Склонны к психическим конфликтам, не могут избавиться от неприятностей. Применение: ряд С30 до С1000 в таблетках.

Psorinum*. Очень зябкие пациенты с грязновато-жирной кожей и потливостью при напряжении с неприятным запахом. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Thuja (туя западная). Часто последствия прививок, слишком обильного, богатого белком питания. В семейном анамнезе нередки указания на диабет и ревматические болезни. В анамнезе больного могут быть болезни нижнего отдела живота, циститы, гонорея, кондиломы, фибромы, красные невусы, мягкие бородавки. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Tuberculinum Koch. Худощавые, несмотря на хороший аппетит, быстро утомляются, характерны яркие губы. Часто меняют интересы, друзей, место, профессию. Применение: С30, С200 в таблетках в один прием; LM VI—XVIII в растворе.

При **сухой себорее** (сухой коже) применяют препараты серы.

Sulfur. Типичное неухоженное прыщеватое лицо, нездоровая шершавая красная зудящая кожа. Ухудшение от водных процедур и тепла. Яркие губы и красные уши, вспыльчивый характер. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Sulfur iodatum (см. «Фурункулез»). Действие аналогично Sulfur. Более выражено образование гнойных узелков (Acne indurata). Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Hepar sulfuris. Выраженная склонность к нагноению. Зябкие пациенты, особенно чувствительные к сквознякам. Отличаются твердым характером. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках (см. также «Фурункул»).

Твердые и/или темноокрашенные угревые пустулы. Из токсикологии известно, что хлор, бром и йод могут способствовать образованию угревых узелковых пустул. На результатах испытаний лекарств и опыте их применения у больных при поражении кожи основано использование брома, йода и их соединений.

Bromum. Безболезненные, плотные пустулы с затвердением вокруг. Отчетливое улучшение на море. Большей частью страдают светлокожие полноватые пациенты. Применение: С6 (Д12)

в растворе, LM VI—XVIII в растворе возбудимым пациентам, состояние которых близко к субманиакальному.

Arsenicum bromatum. Твердые, коричневатые узлы у худых беспокойных пациентов. Применение: С6 (Д12) в растворе; или ∅—4 капли, растворенные в воде ежедневно (по Boericke).

Kalium bromatum. Синеватые или коричневатые, твердые, зудящие узлы не только на лице, но и на груди, спине. Ухудшение во время менструаций. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Iodum. Часто темноватый цвет лица. Худощавые с хорошим аппетитом пациенты, с явлениями гипертиреоза, резвые, крепкие. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Kalium iodatum. Пациенты с явлениями гипертиреоза, склонные к бронхиту. Чувствуют себя лучше на свежем воздухе. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Sulfur iodatum. Нагнаивающиеся твердые узлы. Беспокойны, не переносят солнца. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Silicea. Медленное развитие узелков вплоть до нагноения у зябких пациентов. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Ухудшение в период менструаций свидетельствует о важной роли патофизиологических условий в возникновении угрей: гормональной дисгармонии с центром тяжести в области гипофизарной регуляции. В связи с этим можно порекомендовать сначала два средства.

Pulsatilla (прострел луговой). Менструации нерегулярные, часто с задержкой, скудные, иногда отсутствуют по нескольку месяцев. Венозный стаз в ногах. Не переносят жирную пищу. Состояние кожи ухудшается после употребления в пищу свинины. Применение: Д4—Д6 (при аменорее), С6 (Д12)—С30 в растворе (в прочих случаях).

Sepia (каракатица)*. Раздражительные перед менструацией, а между ними — равнодушные, незаинтересованные. Менструации в основном запаздывают, иногда бывают преждевременными, но всегда скудные. Альгодисменорея. Часто неприятный запах пота в подмышечных впадинах. Чаще всего тёмный цвет лица, желтоватая пятнистая кожа. Применение: Д6 (при слишком запаздывающих менструациях), в других случаях С6 (Д12)—С200 в таблетках; LM VI—XXX в растворе.

Kalium bromatum, Selenium (см. выше).

Запор и печеночная недостаточность — важные этиологические факторы, которые нужно учитывать при назначении диеты: лекарства — хорошо, диета — тоже хорошо, но лекарства в сочетании

с диетой еще лучше. Оптимального успеха можно добиться у пациентов, которые применяют лекарства и соблюдают диету.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Раздражительные, легко ранимые, чувствительные к сквознякам пациенты. Спастический запор с напрасными позывами. Последствие злоупотребления слабительными. Особая локализация акне: лоб. Применение: Д6, С6 (Д12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидиый). Сухая кожа, печеночные пятна, веснушки. Компенсирует неуверенность в себе диктаторскими поступками. Особая локализация акне — спина. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Antimonium crudum. Раздражительные, сердитые, неприветливые, полные противоречий лица. В этих психических симптомах отражаются желудочно-кишечные и печеночные расстройства: густой белый налет на языке, кислая отрыжка, чередование поноса и запора. Печень болезненна при пальпации, иногда увеличена. Вокруг акне этой формы отмечается зона уплотнения: Acne indurata. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках; при плохом настроении С30, С200 в таблетках.

Злоупотребление косметическими средствами. Регулярное применение косметических средств у лиц с соответствующей предрасположенностью к угрям может способствовать их появлению. Это одна из наиболее распространенных провоцирующих причин, которую можно установить только после целенаправленного опроса.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Классическое средство при непереносимости аллопатических лекарств. Применение: Д6, С6 (Д 12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

Bovista (дождевик гигантский, споры). Препарат часто показан при раздражении кожи и при акне, образовавшихся вследствие регулярного применения косметических средств. Предпосылка успеха — резкое сокращение применения всех косметических средств. Препарат служит также вводным средством при лечении экземы мазями и при угрях, которые появляются только летом и после купания усиливаются. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках.

Последующее лечение твердых рубцов.

Acidum fluoricum. Раздражающий зуд в области рубцов и ощущение жара кожи. Ухудшение от тепла и солнца. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Carbo animalis (уголь животный). Синевато-красные, плотные рубцы с венозной сетью вокруг. Шершавая, потрескавшаяся кожа. Зябкие пациенты. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Kalium bromatum. Коричневатые или синюшные, твердые, зудящие рубцы. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Kalium iodatum. Испытанное резорбционное средство. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Последующее лечение остаточной пигментации.

Antimonium tartaricum. Синевато-красноватая окраска рубцов, напоминающих оспенные. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Arnica (арника горная, баранник горный). Красно-фиолетовые рубцы, часто симметрично расположенные на щеках (от носа до скуловой дуги). Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sulfur iodatum. Красные пятна на шершавой коже. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

РОЗАЦЕА

Более новое и правильное дерматологическое наименование Rosazea указывает на патофизиологическое отличие от акне и феноменологическую особенность — покраснение кожи. Rosazea развивается на конституциональной основе себореи в сочетании с расширением кожных капилляров. В соответствии с этиологией подбирают гомеопатические лекарства, влияющие на сосудистую систему.

При локализации на носу иногда развивается ринофима (шишковидный нос). Тогда следует думать о следующих лекарствах: Aurum, Calcarea silicata, Lachesis.

Обзор	
Розацеа	Arnica, Carbo animalis, Calcarea silicata, Lachesis, Sanguinaria, Nux vomica, Sulfur

Arnica (арника горная). Красно-фиолетовая окраска симметричных кожных высыпаний (как крылья бабочки на щеках и скулах). Полнокровные крепкие женщины с венозными эктазиями. Обильные светло-красные выделения при менструации. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Carbo animalis (уголь животный). Синеватая краснота с многочисленными венозными эктазиями. Наблюдается у пациентов с бродильной диспепсией и сильным метеоризмом. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Calcarea silicata. Синюшная краснота с особой локализацией на носу и кончике носа с зудом и жжением. Переход в ринофиму. Зябкие пациенты с холодной кожей, но с непереноси-

мостью тепла, не уверенные в себе. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Lachesis. Синюшная краснота. Особые показания: Rosazea у больных алкоголизмом, возможен переход в ринофиму. Ухудшение состояния кожи в тепле, под влиянием тепловых процедур, весной и летом. Не переносят тесные воротники, прилегающие платья и тесные многолюдные помещения. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sanguinaria (сангвинария канадская). Темно-красная кожная сыпь. Приливы крови к голове с покраснением лица, особенно при скудных менструациях или при климаксе. Часто беспокоит головная боль, которая начинается на восходе солнца и прекращается вечером. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Кожа покрыта красными пятнами. Спастические явления со стороны желудочно-кишечного тракта, типичные для Nux vomica. Особые показания: розацеа у больных алкоголизмом. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

Sulfur. Красная, шершавая, зудящая кожа у полнокровных сульфуриков с красным лицом, красными губами и ушами, с непереносимостью тепла. Чаще подходит для лечения сварливых пациентов, страдающих алкоголизмом. Применение: ряд С6 (Д12) — С200 в таблетках.

СМЕШАННЫЕ ФОРМЫ СЫПИ (ПРИ ЭКЗЕМЕ, НЕЙРОДЕРМИТЕ, ДЕРМАТИТЕ)

Описанные до сих пор картины кожных болезней диагностически легко отграничены, потому что их проявления не столь многообразны. Значение дерматологических форм важно для диагноза и гомеопатической терапии, особенно если речь идет о смешанных формах.

Термин «смешанная форма» означает, что у одного и того же пациента в течение болезни разные формы кожной сыпи могут следовать одна за другой или возникать одновременно. Однако в многообразии форм (от эритемы до пузырей и корочек) удается распознать предшествующие характерные типы и формы кожной сыпи.

Здесь я должен коснуться некоторых частных вопросов, чтобы освежить наши познания в дерматологии. Без четкого представления о тех или иных формах нельзя пользоваться реперториумом и справочными руководствами по лекарствам. Кроме того, в дерматологии и реперториумах некоторые понятия многозначны.

На внутренние и внешние вредные воздействия кожа по существу отвечает 4 типами первичных реакций: пятна — maculae, узелки — papulae, волдыри — urticae, пузырьки и/или пузыри — vesiculae, bullae.

В репертории эти понятия приводятся в следующем контексте.

Пятна — maculae, например: эритема, скарлатинозная сыпь; реперториум: сыпь — ЕК 1297; пятнистая сыпь — КК II 179. Узелки — papulae, например, плоские юношеские бородавки. Lichen ruber planus, а также узелки сифилитические (Syphilis papulosa) и Condyloma latum.

Обратите внимание, что термин «папула» употребляется и как обобщающее обозначение формы сыпи, и как нозологическое понятие (люетическая папула). Реперториум следует за этим обычаем: папула — ЕК 1306, КК II 1985.

Подобным образом вводит в заблуждение и употребление термина туберкул (уменьшительная форма от tuber — узел). Им тоже обозначается форма поражения кожи и нозологическое понятие. В дерматологии специфические узелковые формы на коже называют очень точно как Tuberculosis papulo-necroticans.

Для использования репертория в наше время (почти сто лет после Kent) нужно заменить старые формулировки новыми при переиздании этих книг. Точность образного сравнения очень важна для феноменологического метода в гомеопатическом поиске лекарств, поэтому неясность формулировок не должна сбивать учащихся с толку. К радости, не составляют проблемы следующие формулировки: волдыри — urticae, например уртикарные высыпания: пузырьки, пузыри — vesiculae, bullae, например, herpes simplex, большие пузыри после ожога.

Из этих 4 основных форм в процессе заболевания развиваются типичные вторичные кожные сыпи. Форма начала болезни и ее вторичное развитие уточняют дерматологический диагноз и дают ценные сведения для подбора нужных лекарств.

Пустулы — это пузырьки, которые с самого начала становятся гнойными (например, типично для Dulcamara) или нагнаиваются позднее (как при Rhus toxicodendron). Пустулы с вдавлением или многокамерные пустулы обозначаются как оспины. Здесь снова одно слово употребляется для обозначения и формы поражения и заболевания. Выручает более ясная формулировка: оспенноподобные.

Шелушение является признаком ускоренного или патологически протекающего ороговения (гипер- и паракератоз). Корочки образуются вследствие высыхания сыворотки, гноя, крови

(типично для Mezereum). Очень толстые корочки называют коростой (типично для Graphites).

При рупии несколько слоев корок наслаиваются одна на другую (типично для Arsenicum album).

Обзор

Тип высыпаний

Преимущественно сухие	Alumina, Arsenicum album, Barium carbonicum, Calcium carbonicum, Graphites, Kalium arsenicosum, Phosphorus, Sepia, Silicea, Sulfur
Преимущественно мокнущие	Arsenicum album, Dulcamara, Kreosotum, Natrium muriaticum, Rhus toxicodendron, Sarsaparilla
Серозное отделяемое (жидкое, прозрачное)	
Слизисто-гнойное отделяемое	Anacardium orientale, Antimonium crudum, Calcium carbonicum, Graphites, Lycopodium, Mezereum

Форма сыпи

Преимущественно пузыри, пузырьки	Cantharis, Rhus toxicodendron, Croton tiglium, Dulcamara
Преимущественно пустулы	Clematis recta, Psorinum, Rhus toxicodendron
Преимущественно папулы (узелки)	Calcium carbonicum, Causticum, Kalium iodatum, Silicea, Luesinum
Преимущественно корки, короста	Antimonium crudum, Arsenicum album, Calcium carbonicum, Calcium sulfuricum, Graphites, Hepar sulfuris, Lappa arctium, Lycopodium, Mezereum
Преимущественно трещины, лопнувшая кожа	Acidum nitricum, Antimonium crudum, Calcium carbonicum, Graphites, Lycopodium Petroleum, Sepia, Silicea, Sulfur
Преимущественно шелушение (чешуйки)	Acidum nitricum, Arsenicum album, Calcium carbonicum, Graphites, Petroleum, Silicea

Рекомендации для поиска медикаментов. При гомеопатическом феноменологическом выборе лекарств мы ориентируемся на морфологию кожи и совокупность прочих симптомов. Классификация по диагнозу приобретает значение лишь тогда, когда она информирует

о природе или патогенезе нарушения (например, чесотка, сибирская язва, микоз), поэтому для выбора лекарств важно знать:

— преобладающий тип и форму поражения (сухая, влажная кожа, пузыри, папулы, пустулы, трещины, корочки, чешуйки);

— этиологию;

— ощущения (зуд, жжение, боль) и их модальности;

— модальности улучшения и ухудшения кожного страдания;

— общие модальности и важные общие симптомы, включая психические;

— сопутствующие и чередующиеся с кожным страданием проявления (например, астма чередуется с экземой);

— конституциональную основу (большей частью псорическую, сикотическую, туберкулиническую). Ее можно часто распознать по биографическому анамнезу (см.);

— характерную локализацию или распространение.

Следующая схема ориентирует в выборе наиболее часто применяемых лекарств в зависимости от преобладающей формы и типа поражения кожи, характерной локализации кожных высыпаний.

ХАРАКТЕР СЫПИ

Преимущественно сухие кожные высыпания.

Alumina. Большей частью худощавые люди с сухой кожей; и сухостью слизистых оболочек. Ухудшение наступает в зимний период. Зуд усиливается под влиянием тепла, в постели. После расчесывания кожа легко кровоточит и становится болезненной, образуются корки. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Arsenicum album. Кожа грубая, сухая, отмечается мелкопластинчатое шелушение (отрубевидные чешуйки). Жжение, зуд и нервное беспокойство усиливаются в ночные часы и уменьшаются благодаря местным тепловым процедурам. Расчесывание пергаментоподобной кожи ведет к кровотечениям. Применение: С30—С200 в таблетках; LM XIV—XXX в растворе.

Barium carbonicum. Сухие высыпания у детей с лимфатическим диатезом. Почесывание и царапание существенно на зуд не влияют. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Calcium carbonicum. Дряблая, пастозная холодная кожа с сухими высыпаниями, особенно у вялых лимфатических детей с наклонностью к непереносимости молока и пристрастием к яйцам. Зуд и жжение уменьшаются под влиянием холодного воздуха, усиливаются во влажную погоду. Неподдающаяся лечению кожа с наклонностью к гнойничкам. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Graphites. Шершавая, плотная, шелушащаяся кожа, образование корочек. Особенно показан препарат при лечении сухого нейродермита и при хроническом лишае Видаля. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Kalium arsenicosum. Застарелые хронические кожные болезни с невыносимым зудом, усиливающимся в тепле и при раздевании, со жжением на холодном воздухе. Применение: Д6—С30 в растворе.

Phosphorus. Сухая, шелушащаяся кожная сыпь, иногда и пустулезная, жжение и зуд. Коричневые, синевато-красные или желтоватые неправильной формы пятна на груди и спине: Pityriasis versicolor (диагноз подтверждается выявлением гриба Microsporon furfur). Характерным симптомом для фосфора служит появление синяков при незначительной травматизации кожи или спонтанное, выраженная и длительная кровоточивость маленьких ран. При соответствующих общих симптомах данный препарат показан при псориазе на коленях, локтях, в области бровей. Применение: С30—С200 в таблетках; LMVI—XVIII в растворе.

Sepia (каракатица)*. Высыпания, свойственные Sepia, появляются преимущественно в области сгибательных поверхностей. Большей частью они сухие, реже мокнущие. Особенно характерна вздувшаяся кожа с глубокими трещинами. Явления усиливаются под влиянием воды, зимой, от холодного воздуха. Герпетиформная сыпь округлой формы (Herpes circinatus, кольцевидный лишай). Коричневатая окраска. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Silisea. Землистая или желтоватая сухая, дряблая кожа с разнообразной кожной сыпью. Экзематозные, импетигиозные, герпетиформные или узелковые высыпания вначале бывают сухими, а затем имеют тенденцию к торпидному нагноению. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Sulfur. Грубая, сухая, шелушащаяся кожа, зуд, который переходит в жжение после расчесывания. Ухудшение в тепле постели и под влиянием воды. Кожные высыпания локализуются преимущественно на разгибательной поверхности. Чаще бывают сухие формы. При мокнущей сыпи лечение нельзя начинать с Sulfur даже в высокой потенции, так как первичная реакция может быть очень сильной. Иногда применяют LM-потенции, начиная с очень маленьких доз, например 1 капли LM VI, и постепенно повышая дозу.

Преимущественно мокнущие высыпания с серозным отделяемым (жидким, прозрачным).

Arsenicum album (см. Сухие высыпания). Мышьяковистые высыпания большей частью сухие; для редко встречающихся мокну-

щих форм свойствен светлый раздражающий секрет, который разъедает и мацерирует окружающие ткани, разрушает волосы и часто имеет неприятный запах. Жжение, зуд, ухудшение в ночные часы и улучшение под влиянием горячих процедур свойственны обеим формам. Применение: С30—С200 в таблетках; LM XIV—XXX в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Мокнущей сыпи зачастую вначале предшествует сухая. Этиология: охлаждение, сырость, холодная сырая погода. Парадоксом к этиологическим факторам является модальность: зуд усиливается в тепле и уменьшается на холодном воздухе. Часто ухудшение наступает в период менструации, после расчесывания, мытья холодной водой, зимой. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Kreosotum. Серозное или серозно-гнойное отделяемое с сильным зудом, который усиливается к вечеру и становится настолько сильным, что «доводит до бешенства» (Hering); больной расчесывает кожу до ран. Склонность к изъязвлению и гангрене. Применение: С6 (Д12), С30, С200 в растворе.

Natrium muriaticum. Большей частью белый, реже гнойный, клейкий, раздражающий секрет (истечение соли) при раневой красной воспалительной экземе. Преимущественная локализация: сгибательная поверхность суставов, по краю волосистой части головы, позади ушей. Большей частью ухудшение после потения, вследствие перегревания: часто улучшение при длительном пребывании на море после начального ухудшения. Применение: ряд С30—С100 в таблетках; LM XIV—XXX в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Темно-красная, мокнущая экзема с отеком, который особенно заметен на лице (глаза могут почти не открываться). Зуд усиливается под влиянием холода, в покое. Общее беспокойство, при движении самочувствие улучшается. Применение: С30 в растворе.

Sarsaparilla (сарсапарилла). Очень сильная зудящая, мокнущая кожная сыпь у пациентов подагрическо-ревматической конституции со склонностью к заболеваниям почек, мочевого пузыря или у худых детей с молочным струпом. Часто наблюдается общая сикотическая симптоматика. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Преимущественно мокнущие высыпания со слизисто-гнойным секретом.

Anacardium orientale (семикарпус анакардный). Сыпь, свойственная Anacardium, характеризуется глубоким разрушением эпидермиса с сильными воспалительными проявлениями: покраснение кожи, образование маленьких пустул. Выделение слизисто-гнойного

секрета, корочки образуют поверхность, напоминающую бородавки.

Непрекращающийся зуд, особенно к вечеру и при укладывании в постель. Еда улучшает общее состояние, отвлекает от зуда. Применение: С6 (Д12)—С200; LM VI—XVIII в растворе.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Сыпь на твердой ороговевающей коже с образованием пузырьков и пустул и выделением желтого и реже кровянистого секрета. Сильный зуд с ощущением травматического повреждения после расчесывания высыпаний. Кожная сыпь в сочетании с печеночными, желудочно-кишечными расстройствами; белый налет на языке, раздражительность, злобность, неприветливое поведение. Применение: Д6, С6—С200 в таблетках.

Calcium carbonicum. Желтый или реже кровянистый секрет при экземе у детей с явлениями лимфатически-экссудативного диатеза, молочным струпом, нейродермитом. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Graphites. Секреция цвета меда, клейкая, гнойная, вызывающая мацерацию при зудящей, жгучей с трещинами экземе. Преимущественная локализация: сгибательная поверхность суставов, позади ушей, кожа головы. Зябкие, вялые пациенты с явлениями гипотиреоза и выделением неприятно пахнущего пота. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Выбор данного лекарства возможен только на основании совокупности симптомов. Конституциональной основой является подагрически-ревматический диатез с нарушениями со стороны желудка, печени с застоем в системе воротной вены, варикозным расширением вен, изменением мочи (темная, богатая солями моча с красноватым осадком) и полиурией. Типичный период ухудшения 16—18 ч. Хотя пациент отличается зябкостью, тепло переносит плохо. Кожные высыпания и зуд усиливаются в тепле. Наблюдается хроническая экзема с выделением гнойного желтоватого секрета, особенно после расчесывания. Кожа в области экземы толстая, плотная, чешуйчатая. На потрескавшейся коже отмечается сыпь. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Mezereum (волчеягодник обыкновенный, волчье лыко)*. Мокнущая сыпь с образованием корок, под которыми просачивается слизисто-гнойный раздражающий и разъедающий секрет. Боль и зуд усиливаются в тепле постели, при водных процедурах, в сырую погоду. Очень зябкие пациенты. Применение: С6 (Д12), С30, С200; LM VI—XVIII в растворе.

ФОРМА СЫПИ

Cantharis (шпанская мушка). Сильная жгучая боль, уменьшающаяся при холодных процедурах. Большей частью крупные пузыри с небольшой зоной гиперемии. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый, сумах ядовитый). Жжение и зуд с образованием мелкопузырчатой сыпи на темно-красной, воспалённой коже. Пузырьки быстро нагнаиваются. Состояние ухудшается на холоде и в сырости. Применение: С30 в растворе.

Croton tiglium (молочай)*. Герпетиформная сыпь в области наружных половых органов, особенно на мошонке, на фоне покрасневшей воспаленной кожи. Зуд и покалывание. Зуд усиливается после расчесывания. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Мокнущая желтая герпетиформная или гнойная сыпь. Ухудшение от мытья холодной водой, на холоде, в зимний период. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Преимущественно пустулы, гнойные пузырьки, пустулезная сыпь.

Clematis recta (ломонос прямой). Пустулезная с образованием корочек сыпь на фоне покрасневшей воспаленной кожи, сопровождающаяся сильным зудом. По внешнему виду сыпь напоминает расчесы. Ухудшение от мытья холодной водой и/или в тепле постели. Применение: Д6—Т6 (Д12) в растворе.

Psorinum*. Пустулезная сыпь, которая феноменологически напоминает экзематизированную чесотку. Сильный зуд, ухудшение от тепла, в зимнее время. Пациент расчесывает кожу до крови, зуд приводит его в отчаяние. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ, ядовитый). Пустулезная сыпь на фоне покрасневшей, сильно раздраженной кожи. Жгучий зуд, который не уменьшается при почесывании, усиливается на холоде и уменьшается от тепла. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Преимущественно папулы (узелки).

Calcium carbonicum. Часто дряблая бледная кожа с сухими, напоминающими муку чешуйками или мокнущими папулами со слизисто-гнойным секретом. Зуд уменьшается на холоде, что примечательно для зябких пациентов. Общее состояние и кожные высыпания ухудшаются зимой. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Causticum*. Causticum-сыпь многообразна: наряду с уртикарной, интертригинозной, пузырьковой или язвенной особенно часто наблюдаются мелкоузловатые папулезные формы. Все формы объединяет жжение и зуд; локализация: преимущественно на голове, за ушами; образование трещин на границе кожи и слизистой оболочки рта, глаз, носа. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Kalium iodatum. Это лекарство имеет отношение к люэзинической почве и туберкулинизму. Для них особенно характерна узелковая форма поражения кожи. Препарат часто оправдан при узловатой эритеме и как резорбционное средство при стойких рубцах вследствие Acne indurata. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Silicea. Зябкие пациенты с сухой, плохо заживающей кожей. Маленькие ранки долго гноятся. Зудящая экзема на руках и ногах с мелкоузловатыми уплотнениями. Парадоксом к зябкости является склонность к парциальной потливости головы, потливость ног с острым, неприятно пахнущим потом, потливость по ночам с кислым неприятным запахом пота. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Luesinum*. Мелкоузловатые цвета меди, коричневато-красные кожные высыпания, особенно на коже головы, с зудом в ночное время. Ухудшение наступает под влиянием тепла и во влажную теплую погоду, на море. Применение: LM VI—XXX в растворе.

Преимущественно корки, короста.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Плотные, коричневатые или желтые корки, напоминающие мед. Чем сильнее пациент расчесывает больное место, тем больше короста напоминает мед. Ощущение жжения и зуд усиливаются ночью, в тепле постели. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках, при плохом настроении С30—С200 в таблетках.

Arsenicum album. Большей частью сухие, редко мокнущие, гнойные коричневатые или черноватые корки, ощущение жжения. Показания: рупия (плотная, многослойная, напоминающая скорлупу устрицы, корка). Применение: С30—С200; LM XIV—XXX в растворе.

Calcium carbonicum. Большей частью мокнущие, реже сухие корки на белых или желтых высыпаниях с сильным воспалением. Ощущение жжения. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Calcium sulfuricum. Гнойная с корочками экзема со слизисто-гнойным секретом. Желтоватые корки. Часто испытанное средство при молочном струпе со склонностью к нагноению, при рупии.

Мытье ухудшает состояние. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках.

Graphites. Серо-белые, твердые корки, образующие кольца. Секрет, напоминающий мед, клейкий, иногда с неприятным запахом, растекается под коркой. Жжение и колотье, усиление зуда в тепле постели. Применение: С30—С200 в таблетках.

Hepar sulfuris. Гнойные корки (часто картина напоминает таковую при воздействии Calcium sulfuricum). Различие: кожа очень чувствительна к холоду и ощупыванию. Ощущение колотья. Применение: С6 (Д12)—С1000 в таблетках (см. «Фурункул»).

Lappa arctium (лопух большой). Серо-белые корки. Локализация: преимущественно лицо, шея, конечности. Увеличение регионарных лимфатических узлов. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). Воспаленная мокнущая корка, которая образуется особенно после расчесывания. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках LM VI—XVIII в растворе.

Mezereum (волчеягодник обыкновенный)*. Мокнущая или сухая сыпь и корки, под которыми растекается секрет. Коричневатые или беловатые корки. Сильный зуд, ухудшение в тепле постели. Озноб с зудом. Применение: С6 (Д12)—С30, С200; LM VI—XVIII в растворе.

Преимущественно трещины, разрывы, щели. Эти формы возникают вторично при высыпаниях с корками и образовании коросты, а также при твердой ороговевшей коже с гиперкератозом.

Acidum nitricum. Глубокие кровоточащие трещины с ухудшением после мытья. Сухая сыпь с рвущей болью. Кожа вокруг высыпаний имеет желтоватый оттенок. Анальные трещины. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Между плотными ороговевшими корками или омозолелостями образуются глубокие трещины, вызывающие жгучую боль. Кожа вокруг трещины серобелая из-за гиперкератоза. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках.

Calcium carbonicum. Поверхностные или глубокие трещины. Состояние кожи улучшается при мытье или зимой. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Graphites. Болезненные трещины при экземе, часто протекающей с образованием корок, особенно в холодное время года. Сыпь с небольшими трещинами на лице, трещины в углах рта и на губах, позади ушей, они часто мокнущие, очень чувствительные, как рана, покрыты коркой. Применение: С30—С200 в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Экзема, протекающая с образованием корочек, трещин, ухудшающаяся от мытья. Эти кожные

Если к Вам обратился пациент, который до того лечился различными методами и мазями, то чаще всего оказывается невозможным быстро подобрать для него Similia. Если даже удается найти Similia, то следует ожидать чрезвычайно сильной первичной реакции, поэтому советуем очень тщательно анализировать симптомы. Начинают с оценки симптомов, наблюдаемых в настоящее время, и идут от органотропного внешнего подобия к ядру личности.

Начинают лечение часто с растительных лекарств, которые выравнивают существующую недостаточность органов и выводятся через систему печень — желчный пузырь или через почки.

Обзор	
Средства для начала лечения	
Симптомы нарушения печени и желчного пузыря	Berberis aquifolium, Carduus marianus, Chelidonium
Симптомы нарушения почек	Berberis vulgaris, Solidago
Резко раздраженная кожа, начало болезни	Rhus toxicodendron, Fumaria officinalis, Acidum formicicum
Конституциональные средства	
Псорические средства	Calcium carbonicum, Graphites, Sepia, Silicea, Sulfur
Туберкулинические средства	Phosphorus, Tuberculinium-nosoden (лучше Koch или Rest)
Сикотические средства	Ac. nitricum, Lycopodium, Natrium sulfuricum, Thuja
Люезинические средства	Arsenicum album, Arsenicum iodatum, Hydrocotyle, Manganum, Petroleum

Симптомы иарушения печени и желчного пузыря.

Berberis aquifolium (барбарис). Шероховатая, сухая шелушащаяся кожа; часто наблюдается сыпь на голове, лице и шее. Язык обложен коричневато-желтым налетом. Тошнота после еды, несмотря на голод. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Carduus marianus (Silybum marianum, остро-пестро). Зуд в вечерние часы, усиливающийся в постели. Часто сыпь на коже грудной клетки. Склонность к варикозу, запорам. Настроение подавленное, пациенты апатичны или, напротив, сердиты, раздражены, холеричны. Применение: ∅—Д4 в растворе.

Если к Вам обратился пациент, который до того лечился различными методами и мазями, то чаще всего оказывается невозможным быстро подобрать для него Similia. Если даже удается найти Similia, то следует ожидать чрезвычайно сильной первичной реакции, поэтому советуем очень тщательно анализировать симптомы. Начинают с оценки симптомов, наблюдаемых в настоящее время, и идут от органотропного внешнего подобия к ядру личности.

Начинают лечение часто с растительных лекарств, которые выравнивают существующую недостаточность органов и выводятся через систему печень — желчный пузырь или через почки.

Обзор	
Средства для начала лечения	
Симптомы нарушения печени и желчного пузыря	Berberis aquifolium, Carduus marianus, Chelidonium
Симптомы нарушения почек	Berberis vulgaris, Solidago
Резко раздраженная кожа, начало болезни	Rhus toxicodendron, Fumaria officinalis, Acidum formicicum
Конституциональные средства	
Псорические средства	Calcium carbonicum, Graphites, Sepia, Silicea, Sulfur
Туберкулинические средства	Phosphorus, Tuberculinium-nosoden (лучше Koch или Rest)
Сикотические средства	Ac. nitricum, Lycopodium, Natrium sulfuricum, Thuja
Люезинические средства	Arsenicum album, Arsenicum iodatum, Hydrocotyle, Manganum, Petroleum

Симптомы иарушения печени и желчного пузыря.

Berberis aquifolium (барбарис). Шероховатая, сухая шелушащаяся кожа; часто наблюдается сыпь на голове, лице и шее. Язык обложен коричневато-желтым налетом. Тошнота после еды, несмотря на голод. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Carduus marianus (Silybum marianum, остро-пестро). Зуд в вечерние часы, усиливающийся в постели. Часто сыпь на коже грудной клетки. Склонность к варикозу, запорам. Настроение подавленное, пациенты апатичны или, напротив, сердиты, раздражены, холеричны. Применение: ∅—Д4 в растворе.

Chelidonium (чистотел большой). Холодная, влажная кожа или гипертермия без потливости; раздражающий зуд. Язык обложен желтоватым налетом с отпечатками зубов по краю. Часто тошнота. Чередование поноса и запора со стулом в виде овечьего кала. Настроение подавленное или раздраженное, «желчное». Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Симптомы поражения почек.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). Моча мутная, осадок светло-красный, жгучая боль при мочеиспускании. Ревматически-подагрические жалобы с иррадиацией боли. Повышение уровня мочевой кислоты. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Solidago virga aurea (золотая розга, золотарник). Выделение мочи малыми порциями, красновато-коричневый осадок мочи, песок в моче. Высыпания преимущественно на ногах. Отечность в области лодыжек к вечеру. Применение: ∅—Д6 в растворе. Оптимальное время приема препарата около 17 ч, при этом наиболее выражен диуретический эффект.

Сильно раздраженная кожа, острый зуд.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Красная отечная кожа вокруг очагов шелушения, генерализованный псориаз. Жгучий зуд, усиливающийся на холоде, в холодную сырую погоду, весной. Облегчение приносят теплые влажные компрессы. Применение: С30 в растворе, 1—3 капли: иногда вначале по методу I.

Fumaria (дымянка аптечная). Патогенез лекарства до сих пор не раскрыт, поэтому его назначают по диагнозу. Лекарство в некоторых случаях оправдывает себя и по меньшей мере успокаивает зуд раздраженной кожи. Тем не менее эйфория по поводу эффективности препарата кажется чрезмерной. Применение: ∅—Д3 в растворе.

Acidum formicicum. Рекомендуется многими авторами как средство при плохом настроении. Типичны сильное жжение, краснота и зуд кожи, которые усиливаются под влиянием холодной воды и во влажную холодную погоду. Применение: Д12 внутривенно на протяжении 14 дней или Д30 1 раз в месяц.

Конституциональные средства мы назначаем в конце лечения по результатам реперторизации в высоких потенциях, которые действуют долго. Если симптоматика не свидетельствует о предшествующей хронической отягощенности, то следует начинать с подходящего псорического средства, затем применять туберкулиниче-ские, сикотические, заключая люэзиническими. Из большого числа средств, которые можно применять в таких случаях, я сделал выборку, чтобы избежать ненужное повторение. Спектр действия их

следует сравнить с патогенезом лекарств, приведенных в разделе «Преимущественно чешуйчатые высыпания».

Псорические средства: **Calcium carbonicum** — отрубевидное шелушение, **Graphites** — плотное шелушение, **Sepia*** — с образованием трещин и щелей, **Silicea** — шершавая, затвердевшая, легко нагнаивающаяся кожа; **Sulfur** — в высокой потенции назначать не следует, лучше начинать с С6 или LM VI.

Туберкулинические средства: **Phosphor**, **Tuberculinium**-нозоды, особенно **Tuberculinum Koch** или **Rest**.

Сикотические средства: **Acidum nitricum, Lycopodium, Natrium sulfuricum, Thuja.**

Люезинические средства: **Arsenicum album** — чаще при мелкопластинчатом шелушении; **Arsenicum iodatum** — преимущественно при крупных чешуйках; **Hydrocotyle** — при выраженном шелушении с образованием округлых очагов на туловище и конечностях и с сильным зудом; **Mangan** (уксуснокислый марганец) — особенно при типичной локализации на разгибательной поверхности суставов: выраженная чувствительность кожи при пальпации; при расчесывании зуд усиливается; **Petroleum*** — шелушение и образование трещин более выражено зимой.

ИЗБЫТОЧНОЕ ОРОГОВЕНИЕ

ИХТИОЗ

Обзор	
Ихтиоз	
Псорические средства	Sulfur, Calcium carbonicum, Graphites, Antimonium crudum, Silicea, Alumina, Psorinum
Туберкулинические средства	Phosphor, Tuberculinum Rest
Сикотические средства	Thuja, Medorrhinum
Люезинические средства	Petroleum, Hydrocotyle, Arsenicum iodatum, Arsenicum album, Aurum, Mercurius solubilis, Luesinum, Tellurium
Мозоли	Antimonium crudum, Causticum, Lycopodium, Sepia, Silicea

Надежды на успех при генерализованном ихтиозе малы, но при маловыраженном поражении иногда удается добиться явного успеха. В зависимости от морфологических изменений кожи мы

рекомендуем некоторые средства, патогенез которых был изложен в предыдущих главах. Если общая симптоматика не дает четких указаний на Similia, то поэтапно применяют псорические, сикотические или люэзинические средства, перечень которых дан в обзоре умышленно не в алфавитном порядке (см. выше).

МОЗОЛИ

Наружное лечение (по Voisin). Ежедневное смачивание мозоли смесью:

Thuja ∅, Hypericum ∅, Ranunculus sceleratus ∅, Acidum salicylicum D3 dil aa ad 40,0.

Внутрь назначают следующие лекарственные средства.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Препарат показан при выраженном ороговении подошв, при мозолях на пятках. Характерна очень интенсивная жгучая, давящая, колющая боль. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках; при психическом соответствии С30, С200 в таблетках.

Ranunculus sceleratus (лютик ядовитый). Жгучая, сверлящая, колющая боль в мозолях, особенно при перемене погоды, во влажную погоду, при свисании ног. Сопутствующий симптом: подагрическая боль в суставах пальцев стоп, особенно большого пальца. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

Causticum. Жгучая сверлящая, давящая боль в мозолях, которая уменьшается в тепле, в постели. Сопутствующий симптом: боль в суставах, подобная ревматической, ночью двигает ногами; ощущение будто стягивает сухожилия. Применение: С6 (Д12)—С2000 в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Интенсивная боль, давящая будто рана, пульсирующая, колющая. Мозоли воспаляются. Сопутствующий симптом: потливость стоп, подмышечных впадин, пот липкий с неприятным запахом. Правая стопа горячая, левая холодная или наоборот. Применение: С6 (Д12)—С200 в табл.; LM VI—XVIII в растворе.

Sepia (каракатица)*. Интенсивная боль, жгучая, сверлящая, давящая, рвущая, колющая с ощущением, будто мозоль нарывает. Мозоли часто воспаляются. Сопутствующий симптом: стопы холодные, потливые, с неприятным запахом, венозный стаз. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Silicea. Тяжелые страдания при ороговевших, особенно чувствительных мозолях стоп с ощущением жжения. Раздражающая колющая боль, как в ране, особенно при воспалившихся мозолях.

Сопутствующий симптом: пациенты в общем отличаются зябкостью, стопы холодные с едким, неприятно пахнущим потом. Наклонность к воспалению Hallux valgus. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

КОЖНЫЕ СЫПИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ

Без предрасположения к кожным болезням сыпь развивается редко. Несмотря на это, в некоторых случаях четко удается выявить этиологический фактор, что следует учитывать при выборе лекарства.

Обзор	
Контактная экзема	Аллерген или собственная кровь в потенцированной форме Acidum formicicum
Лекарственная сыпь	Phosphorus, Sulfur
Солнечное облучение	Hypericum perforatum, Phosphorus, Pulsatilla, Natrium muriaticum, Acidum fluoricum
Потливость (модальность: потливость ухудшает состояние)	Mercurius solubilis, Natrium muriaticum, Sulfur
Sudamina (потница)	Urtica urens, Ammonium muriaticum
Дисгидротическая экзема	Psorinum, Rhus toxicodendron, Mercurius solubilis, Mezereum
Интертриго (опрелость)	Calcium carbonicum, Sulfur, Belladonna, Mercurius solubilis
Пеленочный дерматит	Medorrhinum, Chamomilla, Thuja

Контактная экзема

В первую очередь следует установить, какое вещество вызывает поражение кожи и по возможности устранить его. При пользовании косметикой можно предполагать о реакции кожи на соединения никеля. Если аллерген установлен, то его можно назначать больному в точном гомеопатическом потенцировании в повышающихся потенциях от С6, С7, С9, С12 к С30 в растворе. При неизвестном аллергене можно провести лечение собственной кровью больного в повышающихся потенциях от С6, С7, С9, С12 к С30 или назначить Acidum formicicum Д12 внутривенно 14 дней подряд, а позднее С30 в растворе 1 раз в месяц.

Лекарственная сыпь

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Часто испытанное средство при общей непереносимости аллопатических медикаментов и вызываемых ими кожных сыпях: при крапивнице с желудочно-кишечными расстройствами, дерматите с маленькими угревыми пустулами, высыпаниях в области вульвы (последствия спринцеваний или применения химических веществ). Применение: Д4 в растворе 1—2 раза, затем С30 в растворе.

Phosphorus. Сыпь на коже после антибиотиков. Большей частью сухая, шелушащаяся, иногда пустулезная. Сопровождается жжением и зудом. Применение: С30—С200 в таблетках: LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Кожная сыпь после наружного лечения мазями и др., большей частью сухая, реже отмечаются мокнутие и полиморфные изменения кожи. Типичен сильный зуд в постели и после водных процедур. После почесывания зуд переходит в жжение. Применение: LM VI в растворе, начиная с 1 капли.

Солнечный дерматит

Hypericum perforatum (зверобой продырявленный). Содержит фотосенсибилизирующее вещество (гиперицин). Просовидная, мелкоузелковая и папулезная сыпь. Плоский красный лихен, ухудшение состояния вследствие инсоляции. Применение: Д6—С6 (Д12); LMVI—XIV в растворе.

Phosphorus. Особенно показан рыжеволосым людям, пациентам с белой кожей. Просовидная, папулезная сухая сыпь. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Pulsatilla (прострел луговой). Отчетливый венозный стаз и отек ног в тепле. Уртикарные или мелкоузловатые, прыщевидные высыпания на месте наиболее сильного солнечного облучения, часто на затылке и лопатках, на ногах. Иногда бывает мокнутие с серозным секретом. Применение: Д6, С6 (Д12)—С30 в растворе.

Natrium muriaticum. Сухая или с сальным блеском кожа, особенно на границе роста волос в области лба. Уртикарная, милиарная или герпетиформная сыпь. Себорейная экзема. Ухудшение на солнце, на море. Применение: С30—С200 в таблетках: LM VI—XVIII в растворе.

Acidum fluoricum. Пузырьки и пустулы с сильным зудом. Тепло и инсоляция вызывают или усиливают реакцию кожи. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Потливость

Модальность — потливость ухудшает состояние, усиливая сыпь и зуд, — особенно характерна для **Mercurius solubilis, Natrium muriaticum, Sulfur**.

Потница

Очень мелкие пузырьки без воспалительного вала. При этом заболевании почти никогда не требуется внутреннее применение лекарств. Чаще всего достаточно припудривания. Потница усиливается при инфекционных заболеваниях или вследствие перегревания ребенка при пеленании. Элементы сыпи сливаются и образуется красная экзантема. Рекомендации по лечению (по Boericke).

Urtica urens (крапива жгучая). Ощущение жжения с парестезией и зудом, которое усиливается в тепле. Применение: ∅—Д3—С6 (Д12) в растворе.

Ammonium muriaticum. Ощущение жжения; зуд усиливается вечером, холод приносит облегчение. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе.

Дисгидротическая экзема

Начинается большей частью с образования пузырьков, которые нагнаиваются, напоминая пустулы и образуя очаги с гноем и корочками. Присоединение вторичной инфекции (стрептококковой или стафилококковой) может привести к септическому состоянию, лимфангиту. Особенно типичная локализация — ладони и подошвы. W. Zimmermann (1979) справедливо отмечал, что в происхождении дисгидроза играют роль пищевые аллергены. Устранение дисбактериоза и применение подходящих лекарств приводит к стойкому выздоровлению.

Psorinum*. Маленькие пузырьки, которые быстро нагнаиваются с образованием корочек. Невыносимый зуд. Несмотря на сильную зябкость, у этих пациентов наблюдается потливость кистей и стоп, появляется неприятно пахнущий пот, особенно при еде и ходьбе. Сопутствующие симптомы: всегда очень голодны и испытывают жажду и даже ночью должны что-то поесть. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Пузырьки прозрачные только вначале, но быстро нагнаиваются на покрасневшей отечной коже. Боль и зуд усиливаются на холоде и в сырости. Регионарные лимфатические узлы становятся болезненны-

ми. Иногда наблюдается септическое состояние с лихорадкой и ознобом, с горячей головой, но холодными ногами. Сопутствующие симптомы: склонность к общему беспокойству — меняют положение в постели, стремятся двигаться. Применение: С6 (Д 12)—С30 в растворе.

Mercurius solubilis. Пузырьки быстро становятся желтыми, гнойными, распространяются и покрываются корочками. Боль колющая, жгучая. Сопутствующие симптомы: сильное ночное беспокойство с липким, неприятным потом. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Mezereum (волчеягодник обыкновенный)*. Пузырьки, наполненные светлым или желтоватым секретом, покрываются корочкой, лопаются, и образуется короста, под которой распространяется гной. Резкая жгучая боль и зуд усиливаются в тепле постели и на холоде, при ощупывании, водных процедурах, в сырую погоду, по ночам. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Опрелость (интертриго)

Возникает вследствие потливости и трения соседних участков кожи, особенно у ожиревших субъектов. Местно применяется пудра с календулой. Внутреннее применение лекарств возможно только в рамках общей симптоматики. Особенно часто находят опрелость у пациентов, которым по совсем другой причине врач назначал Calcium carbonicum или Sulfur. Оба препарата обусловливают приливы жара с потливостью. Sulfur боится воды, а для Calcium carbonicum свойственна флегматичность, из-за инертности эти пациенты меньше ухаживают за собой.

Belladonna. Яркая томатоподобная краснота кожи с ощущением пульсации. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Mercurius solubilis. Секрет грязноватого оттенка, неприятного запаха, выраженное воспаление кожи с наклонностью к образованию язв. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Пеленочный дерматит

Пеленочный дерматит — это разновидность поверхностной опрелости, особенно при выделении мочи с большим содержанием аммиака (Acidum benzoicum). Частое обнаружение Candida albicans имеет второстепенное значение, так как решающее значение имеет «почва». В связи с этим следует подумать в первую очередь о применении сикотических средств. Нередко у больных, страдающих нейродермитом, в прошлом наблюдался молочный струп или пеле-

ночный дерматит, что удается выяснить из анамнестических данных.

Medorrhinum*. Надежное средство в тех случаях, когда ягодицы и область анального отверстия становятся красными, как у павиана. Нередко при этом бывает и мокнутие. Сопутствующие симптомы: сон на животе или в коленно-локтевом положении с приподнятым задом. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Chamomilla (ромашка аптечная). Пеленочный дерматит особенно в течение прорезывания зубов. Сопутствующие симптомы: беспокойные, экзальтированные дети, не сходящие с рук. Применение: С30, С200, шарики.

Thuja (туя западная). Развитие дерматита после прививок. Применение: С6 (Д12)—С30; в LM VI—XXX в растворе.

ПРОЛИФЕРАТИВНЫЕ И ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ

В этом разделе описаны кожные заболевания, которые отличаются избыточным разрастанием кожи и относятся к сикотическим болезням (см.).

БОРОДАВКИ

В связи с часто различной терапией необходимо иметь в виду морфологические и патогенетические различия следующих форм бородавок.

Обзор	
Плоские юношеские бородавки	местно: Chelidonium ∅, Barium carbonicum, Calcium carbonicum, Causticum, Dulcamara, Ferrum sulfuris, Silicea, Sulfur, Ferrum picrinicum
Бородавки обыкновенные плотные, ороговевающие мягкие с незначительным ороговением	местно: Podophyllum ∅ Causticum, Antimonium crudum Acidum nitricum, Thuja
Бородавки себорейные (старческие бородавки)	Arsenicum album, Causticum, Lycopodium, Sepia, Thuja

Плоские юношеские бородавки

Встречаются преимущественно у детей и юношей. Возникают чаще группами на кистях, предплечьях и на лице, по цвету почти

не отличаются от окружающей их кожи. Отличительный признак от других форм бородавок — отсутствие ороговения на поверхности. По совокупности симптоматики у пациентов с такими бородавками часто находим указания на следующие препараты: Barium carbonicum, Calcium carbonicum, Causticum, Dulcamara, Ferrum metallicum, Hepar sulfuris, Silicea, Sulfur, реже Thuja и Natrium sulfuricum. В связи с этим данную группу можно было бы обозначить как «псорические бородавки». Они легко поддаются терапии внушением, а также возникают и проходят без всякой терапии. Чтобы избавить больных от ненужных операций или прочей агрессивной терапии, я рекомендую смазывать бородавки Chelidonium ∅. Для внутреннего применения можно использовать ранее описанные конституциональные средства. Если не удается подобрать определенного Similia, то следует назначить **Ferrum picrinicum** С6 (Д12) в таблетках пациентам с очень прозрачной кожей; при очень больших бородавках **Dulcamara** Д6 в растворе.

Бородавки обыкновенные

Отличаются от первой группы неровной, иногда потрескавшейся ороговевшей поверхностью сероватожелтого или грязноватого оттенка. Эта группа могла бы быть обозначена как «сикотические бородавки». Они обязательно требуют внутреннего применения лекарств. Операции и другие агрессивные мероприятия нецелесообразны, так как они усиливают лежащее в основе конституциональное предрасположение (сикоз по Ганеману). Чтобы пациент не занимался самолечением, я назначаю смазывание бородавок Podophyllum ∅.

При **твердых ороговевающих бородавках** внутрь применяют два средства.

Causticum. Твердые, ороговевшие, зазубренные бородавки существуют большей частью долго. Из-за своей неровной поверхности они травмируются при механическом раздражении, особенно на руках, кровоточат, воспаляются и нагнаиваются, а потому очень болезненны. Они локализуются на руках, на пальцах вблизи ногтей. В местах, где кожа мягкая (лицо, веки, кроме носа), образуются также остроконечные бородавки. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Antimonium crudum. Очень твердые ороговевшие бородавки, особенно на стопах (шиловидные бородавки). Наклонность к ороговению и образованию омозолелостей на стопах и кистях. Типичные признаки этих бородавок — они едва возвышаются над поверхностью кожи, снаружи гладкие. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Мягкие бородавки с незначительным ороговением.

Acidum nitricum. Большей частью мягкие, заостренные бородавки с тонким эпидермисом, зубчатой или зазубренной формы, а также на ножке. Локализация: кисти, губы, лицо, края век, вокруг заднего прохода (см. также «Кондиломы»). Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Thuja (туя западная). Большей частью мягкие, заостренные, чувствительные к ощупыванию, легко кровоточащие, скорее крупные одиночные бородавки, мокнущие, зудящие, с неприятным запахом. Изборожденный вид, окраска темноватая, желто-коричневая (как Sepia). Локализация: кисти, пальцы, лицо, подбородок, вокруг губ, веки, шея и спина. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

Бородавки себорейные (старческие)

Эти бородавки часто располагаются на спине, овальной формы, величиной от чечевичного зерна до сливовой косточки. Окраска грязновато-серая, иногда черная. Необходима дифференциальная диагностика с меланомой! У пожилых людей часто сочетаются с темными пигментными пятнами, старческой кератомой и фибромой.

Arsenicum album. На атрофической, напоминающей пергамент старческой коже образуются бородавки, которые сопровождаются жжением и зудом, выглядят засыхающими, преимущественно темными или черноватыми. Применение: С30—С200 в таблетках; LM XIV—XXX в растворе.

Causticum. Сухие шероховатые грязновато-серого цвета бородавки, уже долго существующие, склонные к кровотечению, часто болезненные. Применение: ряд С6 (Д12) —С200 в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Коричневатые или темно-серые бородавки с зубчатой или зазубренной поверхностью, часто одиночные. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Sepia*. Бородавки грязновато-желтого или темно-коричневого цвета, часто зазубренные или зубчатые. Ощущение жжения и зуда. Применение: С30—С200 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Thuja (см. «Мягкие бородавки»). Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

Обзор	
Остроконечные кондиломы	Thuja, Medorrhinum, Natrium sulfuricum
Широкие кондиломы	Aurum, Cinnabaris, Mercurius solubilis, Acidum nitricum, Thuja

Кондиломы остроконечные

Кондиломы остроконечные являются четким признаком сикотической отягощенности (см.), поэтому при них необходимо всегда предполагать и исключать гонорею. Отсюда вытекает определенная гомеопатическая терапия. В качестве основных применяются следующие средства.

Thuja. Кондиломы легко кровоточат, характерны жгучая боль, мокнутие, неприятный запах. Бели обильные, густые, зеленоватого цвета. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

Medorrhinum*. Бели жидкие, едкие, раздражающие с запахом рыбного рассола. В анамнезе гонорея. Применение: LMVI—XVIII в растворе.

Natrium sulfuricum. Ухудшение общего состояния при повышенной влажности и в сырую погоду. Бородавки мягкие, красные, мясистые. Бели желтовато-зеленые, особенно после гонореи. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Acidum nitricum. Жгучая и колющая боль, мокнутие, неприятный запах, кровоточивость при ощупывании. Бели коричневатые или цвета мясных помоев с неприятным запахом, жидкие, водянистые или тягучие. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sabina (можжевельник казацкий). Зуд и жжение. Бели усиливаются после менструации, едкие, раздражающие, с неприятным запахом. Менструации обильные с выделением светлой крови, часто болезненные. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Кондилома широкая

Кондилома широкая является четким признаком люетической отягощенности. Необходимо провести исследования на сифилис. Наряду с классическими методами лечения применяются Aurum, Cinnabaris, Mercurius solubilis, Acidum nitricum, Thuja.

Обзор	
Гемангиомы	Abrotanum, Acidum fluoricum, Calcium fluoricum, Carbo animalis, Natrium sulfuricum, Phosphorus, Silicea, Thuja
Фибромы	Acidum nitricum, Silicea, Thuja
Атеромы	Barium carbonicum, Calcium carbonicum, Graphites, Silicea
Старческая кератома, актинический кератоз (старческий струп)	местно: Podophyllum ∅, Arsenicum album, Coridalis, Cinnabaris, Thuja
Келоид	местно: мазь Bellis-perennis-salbe, Badiaga, Causticum, Acidum fluoricum, Graphites, Silicea

ГЕМАНГИОМЫ

Перечень лекарственных средств, приводимых Kent для лечения гемангиом, может быть дополнен следующими препаратами: Abrotanum, Acidum fluoricum, Calcium fluoricum. Хороших результатов добиваются при плоских капиллярных гемангиомах кожи (Naevus flammeus). Можно сделать попытку лечить небольшие гемангиомы (Naevus vasculosus), пока нет тенденции к их росту. При быстро растущих гемангиомах обязательно специальное лечение!

Abrotanum (полынь горькая). Исхудание при хорошем аппетите или выраженная потеря аппетита. Чередование поноса и запора. Пациенты зябкие, состояние ухудшается в туманную сырую погоду. При испытаниях лекарств четко проявляется его тропность к капиллярам. Препарат показан при телеангиэктазиях. Применение: Д4—С30 в растворе. Дополнительно можно назначить мазь следующего состава: Abrotanum ∅ 10,0; Eucerini anhydr. ad 50,0 или Bellis perennis 10,0; Eucerini anhydr. ad 50,0.

Acidum fluoricum. Общий признак: непереносимость тепла, стремление к прохладе: ночью высовывает ноги из-под

одеяла. Потливость ног с кислым неприятным запахом, опрелость между пальцами стоп. Быстрая истощаемость, слабость мышц. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Calcium fluoricum. Общая слабость соединительной ткани с увеличением степени разгибания пальцев рук и ног хорошо заметна на пястно-фаланговом суставе большого пальца ноги и суставах костей. Кожа сухая, потрескавшаяся, часто очень белая. Склонность к образованию келоидных рубцов. Вены расширены и отчетливо контурируют на алебастрово-белой коже. Медлительные, ленивые, легко приспосабливающиеся, дипломатичные люди. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Carbo animalis (уголь животный). Показан при Naevus vasculosus, реже при Naevus flammeus. Цвет пятен больше синий, чем красный. Особенно подходит пожилым лицам с синеватыми щеками и губами, отличающимся быстрой утомляемостью и зябкостью. Синюшные гемангиомы по краю губ. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Natrium sulfuricum. Применяют при огненно-красных величиной не более чечевицы и большей частью многочисленных пятнах на коже туловища (красные родимые пятна). Сикотическая конституция с заболеваниями печени и желчного пузыря. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Phosphorus. Применяют при гемангиомах кожи конечностей (пальцы, бедро). Для больных характерна общая склонность к кровоточивости: мелкие раны длительно кровоточат, носовые кровотечения, при малейших травмах образуются синяки. Часто у больных наблюдаются веснушки, повышенная чувствительность кожи к солнечным лучам. Применение: С6 (Д12)—С200; LM VI—XVIII в растворе.

Silicea. Пациенты зябкие, быстро появляется гусиная кожа при малейшем охлаждении, плохое заживление ран, склонность к нагноению, образованию свищей. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Thuja (туя западная). Гемангиомы на шее и лице. По характеру торопливы и пугливы, склонны к навязчивым идеям. Применение: С6 (Д12)—С30, LM VI—XXX в растворе.

ФИБРОМЫ

Развиваются большей частью у пожилых людей, нередко в сочетании со старческой кератомой и себорейными (старческими) бородавками.

Acidum nitricum. Остроконечные, мягкие, темные фибромы. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Silicea. Многочисленные фибромы появляются и исчезают, особенно часто на шее. Имеют окраску кожи. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Thuja. Большей частью более крупные фибромы, растущие как губка, имеющие окраску кожи или красный цвет. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XXX в растворе.

АТЕРОМЫ

При атеромах рекомендуются следующие лекарственные средства.

Barium carbonicum. Особенно показан пожилым людям, отличающимся следующими признаками: округлые, полноватые, низкорослые, преждевременно стареющие, предрасположенные к склерозу, гипертонии; церебральные нарушения, склонность к простуде. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Calcium carbonicum. Лимфатический диатез. Пациенты пастозные, флегматичные, пугливые, неуклюжие, быстро возникают одышка и усталость при ходьбе, особенно при подъеме в гору. Во время сна потливость головы. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Graphites. Склонность к ожирению. Нерешительные, медлительные, отличаются зябкостью. Склонность к простудным заболеваниям, гипотиреозу, а также к нагноению при малейших повреждениях. Кожные сыпи с наклонностью к образованию трещин, корок; часто мокнутие с клейким секретом, напоминающим мед. Применение: С30—С200 в таблетках.

Silicea. Очень зябкие пациенты с недостатком жизненного тепла. Пугливые и уступчивые или настойчивые и упрямые. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

СТАРЧЕСКАЯ КЕРАТОМА

Развивается у пожилых людей вследствие избыточного ороговения с образованием сухих чешуйчатых серо-коричневых корок. Эта Keratoma senile является предраковым заболеванием и со временем может трансформироваться в плоскоклеточный эпителиальный рак. Одновременно у пожилых людей находят темные пигментные пятна и старческие (точнее, себорейные) бородавки.

Местное лечение: 2 раза в день смазывать Podophyllum ∅. Voisin рекомендует ежедневное втирание сметаны, а затем смазывание Podophyllum ∅ или Д1. Внутрь применяются следующие препараты.

Arsenicum album. Особенно показан при сухой, пергаментоподобной коже с образованием очень темных корочек. Применение: С30, С200 в растворе; LM VI—XVIII в растворе.

Coridalis (дицентра канадская). «Сухие, шелушащиеся корки на лице у пожилых людей» (Boericke). Voisin рекомендует применять препарат в потенции С4 в растворе, а Boericke — ∅ в растворе.

Cinnabaris (киноварь, красный сульфид ртути). Очень толстые корки. Склонность к кровоточивости при расчесывании и образовании трещин. Кожа утолщена, склонна к изъязвлению. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Thuja (туя западная). Кожа местами утолщена, вздута, напоминает корку апельсина; стрии (полосы истончения). Общая сикотическая симптоматика. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; LM VI—XXX в растворе.

КЕЛОИД

Келоид лечат местным применением мази следующего состава: Bellis perennis ∅ 10,0; Eucerini anhydr. ad 50,0 и препаратами, применяемыми внутрь.

Badiaga (пресноводная губка). Возвышающиеся и бледные рубцы (Hering). Применение: Д4, Д6 в растворе.

Causticum. Большей частью твердые и чувствительные как рана рубцы. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Acidum fluoricum. Большей частью твердые, чувствительные, зудящие рубцы. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Graphites. Очень плотные, иногда болезненные с ощущением жжения рубцы, порой с трещинами. Применение: С30 в таблетках.

Silicea. Очень твердые, болезненные как рана рубцы. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

ДЕСТРУКТИВНЫЕ КОЖНЫЕ ПРОЦЕССЫ

По классификации хронических болезней Ганемана эти болезненные процессы развиваются на люэзинической почве и требуют применения лекарств, патогенез которых соответствует этому типу реагирования.

ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ, ЯЗВЫ

При выборе лекарств руководствуются формой и характером язв. При этом особое внимание следует уделять патофизиологическим условиям и причинам, вызывающим образование язв (модальности и этиология), чтобы выбранное лекарство соответствовало природе нарушения. Дифференциально-диагностическое выяснение происхождения язвы является основным условием лекарственной терапии. Разумеется, существенно допол-

няют лекарственную терапию соответствующий уход за больным и диета, особенно при пролежнях и диабетической язве или гангрене.

Травматические язвы

Последствия ожога, ранения, обморожения (см. «Физическая травма»), варикозная язва (см. «Варикозный симптомокомплекс»).

Обзор	
Изъязвления	
Травматическая язва см. «Физическая травма» **Ulcus cruris** см. «Варикозный симптомокомплекс»	
Пролежни	местно: Calendula, Arsenicum album, China, Lachesis, Silicea, Acidum nitricum, Acidum sulfuricum, Acidum fluoricum
Нарушения периферического кровообращения (последствия атеросклероза, спазмов сосудов), болезнь Рейно	Carbo vegetabilis, Kreosotum, Luesinum, Natrum muriaticum, Secale cornutum
Диабетическая язва, гангрена	Arsenicum album, Anthracinum, Carbo vegetabilis, Kreosotum, Acidum muriaticum, Acidum phosphoricum, Secale cornutum
Злокачественная язва	Arsenicum album, Carbo animalis, Condurango, Galium aparine, Hydrastis, Kalium iodatum, Mercurius solubilis

Пролежни

Местное лечение.

Calendula (ноготки). В зависимости от особенностей язвы применяют в виде раствора, порошка или мази.

Препараты, применяемые внутрь.

Arnica (арника горная). Применяют при неглубоких поражениях с большей частью красной или синевато-темной основой, которые легко кровоточат, не имеют неприятного запаха, очень чувствительны при пальпации. Постель таким больным кажется жесткой, у них наблюдается слабость с оглушенностью.

Пациент отказывается от врачебной помощи, так как его «ничего не беспокоит». Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Arsenicum album. Глубокая деструкция ткани вплоть до фасций, черное, будто обожженное, дно. Зловонный кровянистый или водянистый секрет. Жгучая боль, которая уменьшается после согревающих процедур. Общее состояние тяжелое, сообразно с основным заболеванием прогноз плохой. Применение: С30—С200; LM XIV— XVIII в растворе.

China (хинное дерево). Поверхностное разрушение кожи и подкожной клетчатки с выраженной секрецией, с неприятным запахом гноя; влажная гангрена. Очень высокая чувствительность к легкому ощупыванию, а при более интенсивном надавливании болевое ощущение меньше. Общая слабость. Последствия потери соков (кровотечение, заболевания кишечника с поносом). Больные апатичны, равнодушны. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Характерна голубоватая, пурпурная окраска дна язвы с почти черными краями, зловонный кровянистый секрет. Жгучая боль ночью, усиливающаяся в тепле. Влажная гангрена, септическое общее состояние. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе. LM VI—XVIII в растворе.

Silicea. Язва увеличивается в размерах и углубляется, вызывая колющую, жгучую боль. Края язвы плотные и приподнятые. Повышенная чувствительность язвы к холоду. Применение: ряд С30—С100 в таблетках (при синдроме Рейно).

Следующие кислоты благодаря токсическому действию обусловливают формирование язв и при проверке их действия — выраженную слабость, т. е. оба феномена, которые присущи тяжелым заболеваниям с пролежнями.

Acidum nitricum. Неровные края язвы, дно синевато-красное; черноватая кровь. Жгучая боль, которая ослабевает от тепла. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Acidum fluoricum. Края язвы красные, с экзематозным раздражением, иногда очень плотные. Боль уменьшается от холода и усиливается от тепла. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Нарушения периферического кровообращения

Артериосклеротические изменения, ангиоспастические состояния, нарушения обмена веществ при них обусловливают образование язв.

Carbo vegetabilis (уголь древесный активированный). Незначительная утилизация кислорода в тканях. Состав крови приближается к венозной, что является предпосылкой образования язвы (см. также «Варикозная язва»). Дно язвы синевато-черное, размеры ее постоянно увеличиваются. Жгучая боль усиливается в ночное время, в тепле, реже бывает безболезненная язва. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Kreosotum. Старческая гангрена (Boericke). Диабетическая гангрена. Резкий раздражающий секрет, желтоватый, кровянистый, с неприятным запахом. Губчатое дно язвы, которое легко кровоточит. Жгущая боль усиливается в ночные часы, особенно в постели. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Luesinum*. Как промежуточное средство при люэзинических общих симптомах: все ухудшается от захода солнца до его восхода, в тепле, особенно во влажную теплую погоду; на море. Улучшение днем, в горах, зимой. Пациенты, как правило, пожилые, худые с нарушением памяти, комплексом вины, депрессией, полные отчаяния или нелепые. Применение: С30, С200 в таблетках; LM XIV—XVIII в растворе.

Natrium muriaticum. Поверхностные язвы с воспаленным краем, иногда с пузырьками вокруг. Дно язвы бледно-красное или грязное зеленовато-желтое. Нагноение бывает редко. Секрет водянистый желтоватый как сыворотка. Сильный зуд ночью в постели. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Secale cornutum (спорынья). Язвы возникают и излечиваются медленно, реакция очень вялая. Дно и края язвы черные. Сухая гангрена или раздражающий гнойный, кровянистый секрет. Непереносимость тепла. Холод и раздевание уменьшают боль. Применение: С30, С200; LM XVIII в растворе.

Диабетическая язва, гангрена

Первая задача: точная регуляция углеводного обмена. Прогноз плохой. Гангрена является конечной стадией диабетической ангиопатии. Больной нуждается большей частью в лечении в условиях клиники. Если эти требования выполняются, то при помощи гомеопатической терапии удается добиться более благоприятного течения конечной стадии болезни и избежать планируемой ампутации.

Местное лечение: Silicea в порошке.

Препараты для внутреннего применения.

Arsenicum album см. «Пролежни».

Anthracinum*. Прогрессирующая гангрена, язва с черным дном, уплотнение ее краев. Очень сильная жгучая боль

(как при действии Arsen). Зловонный раздражающий секрет, кровянистое и гнойное отделяемое. Применение: Д20 в растворе.

Carbo vegetabilis см. «Пролежни».

Kreosotum (см. «Нарушения периферического кровообращения»).

Acidum muriaticum. Слабость и поллакиурия, свойственные патогенезу лекарства, соответствуют типичным проявлениям сахарного диабета. Дно язвы синевато-черное, видны грануляции и/или струп. Развитие глубоких гнойных язв сопровождается жгучей болью. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Acidum phosphoricum. Слабость, истощаемость (аналогично патогенезу Acidum muriaticum). Старые плоские язвы с грязноватым, неприятно пахнущим гноем и неровной поверхностью. Края мягкие, зудящие, иногда цвета меди (по Hering). Применение: Д3 в растворе.

Secale cornutum (спорынья). См. «Нарушения периферического кровообращения».

Злокачественная язва

Данные рекомендации касаются только тех случаев болезни, при которых «нож и луч» уже бессильны, или пациент отказывается от оперативного или лучевого лечения в письменной форме, несмотря на соответствующие разъяснения.

Местное лечение. Обработка язвы раствором Echinacea ∅, 30 капель на 50 мл воды, компрессы с Hydrastis ∅, 30 капель на 50 мл воды.

Препараты для внутреннего применения.

Arsenicum album (см. «Пролежни»).

Carbo animalis (уголь животный). Сильная жгучая боль, отделяемое со зловонным запахом; синеватая блеклая окраска по периферии язвы. Пациенты зябкие, предпочитают не только тепло, но и свежий воздух. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Condurango (марсдения кондуранго). Жгучая боль; типично для Condurango появление трещин в зоне перехода кожи в слизистую оболочку (носа, рта, влагалища, заднего прохода). Показания к применению: язвенная стадия рака кожи, если процесс сопровождается образованием трещин (Boericke). Применение: С6 (Д12) в растворе.

Galium aparinae (подмаренник цепкий). «Может на время тормозить развитие карциномы. Эффект подтвержден при лечении раковых язв...» (Boericke). Применение: ∅ в растворе.

Hydrastis (гидрастис канадский). «Уменьшает боль при раке... и улучшает общее состояние. Препарат показан при язвах, образую-

щихся после удаления опухоли, при колющей боли, возникающей при движении в пораженной части тела» (Hering). Применение: Д6, С6 (Д12); С30 в растворе.

Kalium iodatum. Злокачественные язвы неприятного цвета, глубокие, иногда почти до кости, легко кровоточащие. Боль усиливается ночью и в тепле, уменьшается при движении, на холоде, на свежем воздухе. Применение: Д6, С6 (Д12) в таблетках.

Mercurius solubilis. Большие кровоточащие язвы с неровными краями. Дно язвы сального вида, покрыто казеозным слоем. Колющая боль, усиливающаяся по ночам, в тепле постели, под влиянием горячих или слишком холодных процедур, при резких колебаниях температуры. Потливость ночью, кожа всегда влажная. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

ВОЛОСЫ

ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС

Любой наблюдательный любитель животных или ветеринар распознает по шерстному покрову, здоровое ли животное или оно больное. Вероятно, этому должен учиться и врач, который при лечении волос не должен ограничиваться только косметической проблемой. Облысение головы (алопеция) частичное или тотальное, встречающееся во многих семьях, трудно поддается лечению (Barthel H., 1984). Напротив, можно успешно лечить те случаи облысения, когда известна его причина. При этом удается подобрать лекарство, соответствующее природе данного нарушения. Если даже в таких случаях возможно спонтанное излечение, необходимо серьезно воспринимать озабоченность пациента. Ведь речь идет не только о косметике — мы лечим гомеопатическим лекарством больного, но не отдельный симптом.

Мытье волос большинством людей осуществляется, как правило, с использованием сильно обезжиривающих средств. У меня есть очень хороший опыт мытья волос свежим настоем крапивы. Высушенные растения и алкогольные экстракты мало действенны. Методика: 4—5 растений целиком (некоторые с корнями) моют, мелко нарезают и заливают 2 л кипятка; настаивают 20 мин в закрытом сосуде, затем фильтруют через сито или ткань. Этим настоем моют волосы без всяких других добавок, без последующего

ополаскивания и сильного трения. После мытья волосы высушивают, укладывают как обычно.

Обзор

Голова	
Алопеция диффузная (равномерное поредение волос)	
Последствия общих заболеваний	Arsenicum album, Lycopodium, Phosphorus, Thallium, Silicea
Преждевременное старение	Alumina, Barium carbonicum, Selenium, Lycopodium, Phosphorus
Беременность	Lachesis
После родов	Calcium carbonicum, Sepia, Natrium muriaticum
Климакс	Natrium muriaticum, Sepia
Гипертиреоз	Badiaga, Iodum
Гипотиреоз	Graphites
Психическая травма	Acidum phosphoricum, Kalium phosphoricum, Staphisagria
Рентгеновское облучение	Radium bromatum
Токсическое воздействие лекарств	Sulfur, Thallium sulfuricum
Алопеция гнездная (круговая, очаговая)	Arsenicum album, Lycopodium, Phosphorus, Acidum fluoricum, Luesinum, Hepar sulfuris, Vinca minor
Выпадение волос на прочих местах	
Брови	Kalium carbonicum, Thuja occidentalis
Ресницы	Euphrasia, Staphisagria
Борода	Graphites, Natrium muriaticum, Acidum phosphoricum
Волосяной покров лобка	Natrium muriaticum, Selenium, Sulfur

ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС НА ГОЛОВЕ

АЛОПЕЦИЯ ДИФФУЗНАЯ (РАВНОМЕРНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС)

Последствия общих заболеваний. После тяжелых острых или хронических болезней наблюдается усиленное выпадение волос. В зависи-

мости от общих и локальных симптомов применяют следующие средства.

Arsenicum album. Выраженная слабость и беспокойство с чувством страха, повышенная утомляемость после незначительной нагрузки. Зуд кожи головы, перхоть, ощущение жжения ночью. Повышенная чувствительность кожи головы (пациент не переносит расчесывание ни гребешком, ни щеткой). Выпадение волос диффузное или очаговое. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С30—С200 в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). «Латентные прогрессирующие хронические заболевания» (Boericke) приводят к тому, что пациенты выглядят старообразно. Явное выпадение волос, преждевременная седина и выраженные морщины на лбу усиливают впечатление. Лекарство показано также при выпадении волос после родов. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Phosphorus. Резкая слабость, утомляемость после болезни, волосы выпадают пучками с образованием гнездной плешивости. Особенно показан пациентам с тонкими, нежными волосами и при выпадении волос у преждевременно стареющих и истощенных лиц. Применение: LM VI—XVIII; С6 (Д12)—С200 в растворе.

Thallium. Алопеция после острых ослабляющих болезней. Voisin рекомендует применять препарат при выпадении волос после лицевой боли. Терапия таллием применяется и аллопатами. Она эффективна лишь при выпадении волос, когда выяснена причина облысения — после общих заболеваний. При отравлении таллием страдают щитовидная железа и надпочечник, т. е. железы, которые истощаются при длительных хронических заболеваниях и играют большую роль в регуляции гормонального равновесия, что имеет большое значение для роста волос. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Silicea. Пациенты очень чувствительны к холоду, склонны к холодной потливости головы и стоп при сухом туловище. У них быстро зябнет голова, они стараются держать ее в тепле, но носят только мягкие головные уборы. У них отмечается склонность к нагноению кожи, белые пятна на ногтях, деформация ногтей. Выпадение волос у молодых людей после истощающих болезней. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

При **преждевременном старении** следует проверить, не соответствует ли симптоматика патогенезу Lycopodium, Phosphorus или одному из следующих средств.

Alumina. Пациенты зябкие с сухой кожей, ослабленные, худые. Зуд головы, парестезии. Сухость кожи и слизистых оболочек. Слабость мышц вплоть до парезов. Применение: С6 (Д12), С30, С200 в таблетках.

Barium carbonicum. Особенно показан лицам мужского пола с признаками преждевременного старения, с атеросклеротическим поражением сосудов и нарушениями церебрального кровообращения, с головокружением, снижением памяти, оглушенностью. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Selenium. Показан преждевременно стареющим мужчинам с понижением потенции, но похотливым. Характерно выпадение волос на голове, в области гениталий, подбородка, бровей. Сухая, отрубевидная, шелушащаяся сыпь на коже головы, ладоней, себорейная жирная кожа головы, темные комедоны на лице. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Выпадение волос во время беременности.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Особенно подходит женщинам, которые во время беременности меняются: становятся или меланхоличными, медлительными, вялыми или стеничными, холеричными, ревнивыми и очень чувствительными к теплу. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Выпадение волос после родов.

Calcium carbonicum. Медлительные женщины, склонные к полноте. Кожа светлая, пастозная. Зуд кожи головы, вынуждены часто почесывать голову. Зябкость с потением головы во время сна, потные холодные стопы. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Sepia (каракатица)*. Кожа бледно-желтая, темные круги под глазами, желтовато-коричневые пятна, маточная хлоазма. Венозный стаз с ощущением опущения матки. Обильный пот с неприятным запахом. Слезливые, печальные, ленивые. При истощении раздражительные, легко ранимые. Диффузное выпадение волос также в период менопаузы, при гормональных нарушениях. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Natrium muriaticum (см. следующий раздел).

При климаксе или другой гормональной дисфункции тоже происходит выпадение волос вследствие нарушения равновесия в содержании эстрогенов и андрогенов.

Natrium muriaticum. Выпадение волос происходит по мужскому типу: образуется лысина на затылке и на лбу, так что лоб становится выше. Лицо жирное, лоснящееся. Похудание сверху вниз: кожа на худой шее складчатая, в то время как на бедрах жировые отложения сохраняются. Человек худеет, несмотря на достаточное

питание. Выпадение волос после родов и кормления ребенка. Применение: С30—С200 в таблетках: LM XIV—XXX в растворе.

Sepia* (см. выше). Патогенез лекарства имеет сходство с климактерическим синдромом. При климаксе тоже наблюдается выпадение волос и печальное безразличие ко всему. Применение: С6 (Д12) —С30; LMVI—XVIII в растворе.

Выпадение волос при гипертиреозе.

Badiaga (пресноводная губка, см. «Зоб»). Сухие отрубевидные высыпания на коже головы с расчесами до ранок. Диффузное выпадение волос при гипертиреозе. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе с большими интервалами.

Iodum (см. также «Мягкий зоб»). Постоянное психомоторное возбуждение с чувством страха, раздражительность, импульсивность. Похудание при повышенном аппетите. Шелушение кожи головы, диффузное выпадение волос. Применение: С6 (Д12)—С30 с большими интервалами, по 1—5 капель.

Выпадение волос при гипотиреозе.

Graphites. Сильный зуд кожи головы, мокнущий струп с неприятным запахом. Обильная перхоть, уменьшающаяся после мытья. Характерны зябкость, медлительность, запор, склонность к ожирению. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Выпадение волос вследствие психической травмы.

Acidum phosphoricum. Последствия огорчений, забот, тоски, неудачной любви. Выпадение и/или преждевременное поседение волос. Сужение круга интересов. Безучастность, истощаемость, рассеянность. Применение: Д3 в растворе при сильном истощении, а при прочих показаниях LM VI—XIV в растворе.

Kalium phosphoricum. Последствия нервного истощения от забот, особенно после сильного интеллектуального перенапряжения. Часто испытанное средство для студентов! В патогенезе лекарства объединены апатия от фосфорной кислоты с раздражительностью, повышенной чувствительностью к холоду и мышечной слабостью, что присуще действию калия. Выпадение волос диффузное или гнездное. Применение: Д6—С30 в растворе.

Staphisagria (стефаново семя). Последствие болезней, унижения, обид. Реагирует на психические раздражители или бурно, гневно, взрывчато борется с противниками, или замыкается в себе, переживая несправедливость. Повышенная сексуальность. Склонность к онанизму с комплексом вины. Перхоть с прогресси-

рующим выпадением волос. Применение: С30—С200; LM VI—XXX в растворе.

Выпадение волос после рентгеновского облучения.

Radium bromatum. Можно применять при выпадении волос вследствие лучевого воздействия. Показан также при лучевых поражениях кожи, иногда изъязвлениях. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Выпадение волос может быть вследствие **вредного влияния лекарств**, особенно гормонов, цитостатиков, антикоагулянтов, тиреостатиков.

Sulfur. Часто себорейная кожа. Показан препарат при выпадении волос с высыпанием на голове, зудом и жжением. Волосы становятся тусклыми, слипшимися, непослушными, как характер. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Thallium sulfuricum (см. Thallium metallicum). Особенно показан при лекарственных повреждениях с невралгией в области головы. Применение: С6 (Д12) в растворе.

АЛОПЕЦИЯ ГНЕЗДНАЯ (КРУГОВАЯ, ОЧАГОВАЯ)

Необходима дифференциальная диагностика с аналогично проявляющимся выпадением волос при сифилисе (чаще мелкогнездное поредение волос с нечеткими границами очажков, напоминающих выеденные молью участки меха).

Местное лечение: внутрикожное введение в облысевшие участки Viscum (омела белая) Д3 или Д4 в ампулах.

Внутреннее применение лекарств оказывается большей частью успешным, хотя известны случаи и спонтанного излечения. В пользу эффекта гомеопатической терапии свидетельствует восстановление роста волос под влиянием гомеопатических лекарств у тех больных, у которых другие методы лечения не давали эффекта или период облысения был длительным. При гнездном выпадении волос также применяются уже обсуждавшиеся нами три главных средства: Arsenicum album, Lycopodium, Phosphorus.

Acidum fluoricum оказывает благоприятное действие у тех пациентов, у которых отмечено преждевременное старение (Lycopodium, Argentum nitricum, Arsenicum album). В облысевших местах кожа головы тонкая и сухая (старческая кожа, аналогичная патогенезу Arsenicum album). Тепло в общем переносится плохо. Диффузное выпадение усиливается в летний период года. Применение: С6 (Д 12)—С30 в растворе.

Описанные далее лекарства имеют отношение к люэзиническому кругу хронических болезней. Феноменологическое сходство меж-

ду специфической и неспецифической алопецией — это «яркое и особенное».

Luesinum*. Является важнейшим промежуточным средством, особенно в тех случаях, когда необходимы Acidum fluoricum или Arsenicum album. Применение: С30, С200 в растворе или пилюлях; LM XVIII—XXX в растворе.

Hepar sulfuris. Зябкие пациенты с повышенной чувствительностью головы к холоду (особенно неприятен холодный сквозняк). «Кожа головы чувствительна, влажный струп с жжением, зудом» (Boericke). Пациенты раздражительные, с тяжелым характером. Склонность к нагноениям. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в табл.

Vinca minor (барвинок малый). Особенно показан в тех случаях, когда в местах гнездной алопеции появляются новые волосы белого цвета. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС В ДРУГИХ МЕСТАХ

ВЫПАДЕНИЕ БРОВЕЙ

Kalium carbonicum. Общая слабость со склонностью к потливости и отечным набуханием верхнего века. Кожа головы очень сухая. Брови становятся тонкими и очень светлыми. Иногда наблюдается набухание надпереносья (глабеллы) между бровями (Boericke). Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Thuja (туя западная). Примечательно выпадение волос бровей в латеральной части. Кожа головы сухая, неэластичная (аналогично Medorrhinum). Применение: С6 (Д12)—С30; LM XVIII — в растворе.

ВЫПАДЕНИЕ РЕСНИЦ

Euphrasia (очанка аптечная). Имеет органотропность к конъюнктиве и краю век. Выпадение ресниц после катарального и скрофулезного воспаления краев век (блефарит). Применение: Д4, Д6 в растворе.

Staphisagria (стефаново семя). При появлении сыпи вокруг глаз, при Chalazion и Hordeolum препарат является испытанным средством. Вследствие подобного рода воспаления наблюдается выпадение ресниц. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС БОРОДЫ

Очаговое выпадение волос бороды бывает, как правило, следствием трихофитии или стафилококкового фолликулита, т. е. обусловлено грибами или бактериями. Диффузное выпадение волос бороды без воспаления кожи указывает на следующие препараты.

Graphites. Часто показан холодным, ленивым с гипотиреозом пациентам с шелушащейся кожей (см. «Выпадение волос при гипотиреозе»). Применение: С30—С1000 в таблетках.

Natrium muriaticum. Психические конфликты или нарушения гормонального статуса удается выявить только при изучении анамнеза больного (см. «Выпадение волос при климаксе»). Применение: С30—С200 в таблетках; LM XIV—XXX в растворе.

Acidum phosphoricum (см. «Выпадение волос вследствие психической травмы»). Применение: Д3 в растворе при сильной слабости; при прочем LM VI—XIV в растворе.

ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС НА ЛОБКЕ

Natrium muriaticum (см. «Выпадение волос при климаксе»).

Selenium (см. «Выпадение волос при преждевременном старении»).

Sulfur (см. «Выпадение волос вследствие вредного влияния лекарств»). Типичен при этом неприятный запах пота в области гениталий.

НОГТИ

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, КАСАЮЩИЕСЯ НОГТЕЙ. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ НОГТЕЙ

Для физиогномии, изучения характера человека и распознавания болезней исследование кистей рук имеет большое значение, так как руки человека являются зеркалом его жизнедеятельности и жизнеспособности. В этом отношении примечателен тот факт, что двадцатилетний Ганеман, будучи абитуриентом, произнес речь на латинском языке в Мейссене в 1775 г. о человеческих руках, смысл кото-

рой заключался в том, что все совершенство и доброта творца проявляются в совершенстве человеческих рук (цит. по E. Preuss, 1929).

Внутренние заболевания также распознаются по форме, окраске и особенностям ногтей. Величина и варианты формы ногтей пальцев соответствуют форме рук, общей физиогномии и типу телосложения. Для диагностики и выбора лекарств имеют значение тонкие изменения цвета, бороздки, вдавления и особенности края ногтей. Ногти изменяются при тяжелых инфекциях; трофических нарушениях (диабет, атеросклероз, нервные страдания и др.), при тяжелых болезнях (особенно при нарушении обеспечения организма кислородом вследствие сердечных и легочных заболеваний, тяжелых родов); вследствие отравлений; при психической травме. Тонкие изменения окраски и формы ногтей лучше определять на пальцах рук, так как различия реагирования ногтей рук и ног незначительны.

Так как период роста ногтей от матрицы до края составляет в среднем 3—5 мес, то можно по уровню изменений ногтей (поперечные полосы, белые пятнышки, бороздки) приблизительно установить время развития нарушения. У младенцев иногда удается заметить на 4-й неделе жизни в ногтевой выемке нежную поперечную полоску как признак перехода от фетального к пульмональному дыханию или признак кратковременной гипоксемической фазы в родах. Окраска ногтей может меняться при отравлениях, например мышьяком, ртутью, таллием.

Кожные заболевания (экзема, псориаз, микозы), повреждения и воспаления часто вызывают типичные изменения ногтей, что мы используем при выборе лекарств как объективные признаки.

Некоторые признаки внутренних болезней наблюдали и описывали старые врачи: при застое крови в малом круге кровообращения ногти становятся голубоватыми. Если застой сохраняется длительное время, ногти выглядят округлыми, выпуклыми — ногти Гиппократа (рис. 6).

При туберкулезе наблюдаются аналогичные изменения формы ногтей. У стройных, изящных людей туберкулинового типа с тонкими пальцами чаще наблюдаются продолговатые овальные с выраженной выпуклостью ногти. В репертории Kent о них упоминается в разделе: Acidum nitricum.

Medorrhinum, Tuberculinum описываются как подходящие лекарства при туберкулезе.

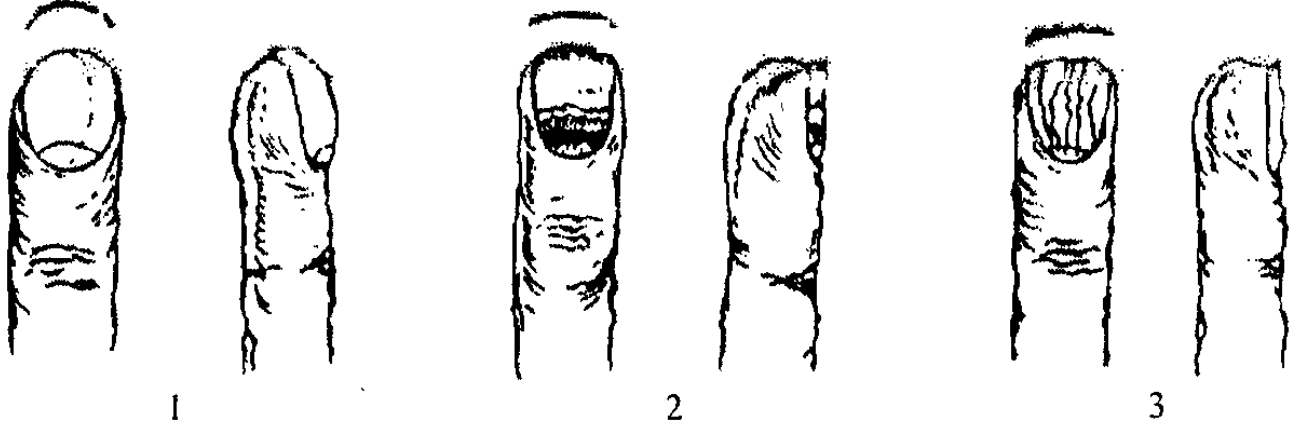


Рис. 6. Различные изменения ногтей.
1 — ноготь Гиппократа; 2 — ноготь с поперечными полосками Beau-Reil;
3 — ноготь с зазубренными краями.

Гипотиреоз распознается по замедленному росту ногтей (Antimonium crudum, Graphites), по тусклой окраске, а при длительном течении болезни по ломким, коротким ногтям без полулуний. При гипертиреозе рост ногтей ускорен (Acidum fluoricum, Iodum), они блестящие с крупными, но тусклыми полулуниями.

Число полулуний свидетельствует о жизнеспособности и функциональных резервах человека. Большое количество и большой размер полулуний указывает на чрезмерный расход энергии. Опасность: внезапное заболевание сердца. Незначительное число и едва выраженные полулуния являются признаком того, что человек нуждается в покое и отдыхе, что он истощил свои резервы. Однако при этом нужно помнить, что встречаются руки простой структуры с мясистыми пальцами и короткими, широкими ногтями без полулуний.

В следующем обзоре я привожу некоторые лекарства, которые соответствуют основным формам ногтей, а также изменениям их формы и цвета. Во второй части представлена клиническая картина болезни и основа ее терапии. Обзор я сознательно представляю несколько шире, так как данный материал в реперториуме Kent и его переводах представлен не столь убедительно.

Основные формы ногтей	
Короткие и широкие	Calcium carbonicum, Barium carbonicum, Antimonium crudum, Graphites
Длинные и узкие	Arsenicum album, Calcium phosphoricum, Silicea, Phosphorus
Свойства	
Ломкие, хрупкие	Alumina, Acidum fluoricum, Psorinum, Calcium carbonicum, Graphites, Silicea
Тонкие, нежные, прозрачные	Arsenicum album (у старых людей с пергаментоподобной кожей) Ferrum phosphoricum, Calcium phosphoricum, Phosphorus
Толстые, ороговевшие, твердые	Alumina, Antimonium crudum, Arsenicum album (при экземе с гиперкератозом) Calcium carbonicum, Graphites, Silicea
Изменения формы	
Слоистые ногти	Secale cornutum, Alumina, Antimonium crudum, Graphites, Silicea
Маленькие углубления, ямочки	Thuja, Medorrhinum
Продольные бороздки и полоски	Acidum fluoricum, Silicea, Thuja
Поперечные полоски, углубления	Arsenicum album, Thuja
Ребристые, шероховатые ногти	Thuja, Arsenicum album
Деформированные, уродливые ногти	Acidum fluoricum, Graphites, Silicea, Thuja
Расщепленные ногти	Antimonium crudum, Silicea
Клиинические синдромы	
Вросший ноготь (ногти большого пальца стопы или пальцев рук)	местно: Calendula внутрь: Causticum, Graphites, Lachesis, Acidum nitricum, Silicea, Teucrium, Thuja
Воспаления вокруг ногтя (паронихии, панариции околоногтевые)	
Начало	Belladonna, Hepar sulfuris, Natrium sulfuricum, Apis
Нагноение	Hepar sulfuris, Silicea
Лимфангит	Lachesis, Bufo rana
Воспаления вследствие ранений (см. «Физическая	

травма»)	
Осколки (занозы)	Ledum
Размозжение	Arnica, Hypericum
Микоз	Sepia, Silicea, Sulfur, Thuja
Навязчивое обкусывание ногтей	Sulfur, Ammonium bromatum, Arum triphyllum
Заусеницы	Sulfur, Natrium muriaticum, Calcium carbonicum, Silicea

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ НОГТЕЙ

Форма ногтей во многом зависит от формы пальцев и строения кисти. В каждой части в отдельности отражается общий план строения тела. Физическая форма — это одновременно и душевное выражение.

При **коротких и широких ногтях**, соответствующих строению руки и коренастому телу, мы находим относящиеся к ним средства.

Calcium carbonicum. В детстве — лимфатический тип развития, зябкость, потливость затылка во время сна и при незначительной физической нагрузке. Холодные, потные стопы с ощущением жара в ночные часы (высовывает ноги из-под одеяла). Нарушение развития костей, зубов и ногтей. В пожилом возрасте раннее развитие склероза. Ногти утолщенные, иногда деформированные, неровные, ломкие. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Barium carbonicum. В детстве — задержка развития, физического и/или интеллектуального. Низкий рост (изящное телосложение: Barium iodatum). Псорические, лимфатические симптомы, миндалины часто воспалены, увеличены, содержат гной. Регионарные лимфатические узлы большие и плотные. Потливость ног с опрелостью. Зябкость. В пожилом возрасте — преждевременный склероз, склонность к геморрагическому инсульту, уплотнение желез: яичек, предстательной железы. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Antimonium crudum. Склонность к ожирению, особенно в юношеском возрасте. В пожилом возрасте похудание в связи со склонностью к воспалительным процессам в желудочно-кишечном тракте, в печени. Тяжелый, несносный характер, особенно заметный у детей: не хотят, чтобы их обследовали, ощупывали, осматривали. Утолщение кожи; образование очень болезненных мозолей, омозолелостей, шиловидных бородавок на стопах. Ногти растут замедленно, после незначительных повреждений деформируются;

утолщенные, ороговевшие. По свободному краю ногтя ороговевшее утолщение, глубокие продольные щели. Подногтевой гиперкератоз с частичным вздутием ногтевой пластинки, особенно при микозах и псориазе, воздействии контактных аллергенов. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Graphites. Склонность к ожирению и атоническому запору. Гипотиреоз; пациенты медлительные, флегматичные, зябкие. Склонность к вялопротекающим хроническим кожным поражениям: болезненным трещинам, сухой или мокнущей экземе; склонность к образованию келоидных рубцов, утолщению кожи. Ногти толстые, ороговевшие, хрупкие, ломкие, деформированные; слоистость ногтевой пластинки. Временами врастание ногтя большого пальца, часто сбоку. Применение: С30—С200 в таблетках.

У лиц с **узкой, длинной кистью и тонкими пальцами** почти всегда отмечаются соответствующие ногти. Такие руки у изнеженных, чувствительных людей или худых астенического телосложения лиц (лептосомы).

Arsenicum album. Беспокойство и страх — психические признаки действия данного лекарства — присущи поведению чувствительных людей с тонкими пальцами и их конически заостряющимися кончиками. Ногти у пожилых людей с пергаментоподобной сухой кожей (особенно на тыле кисти) тонкие, нежные, прозрачные. У страдающих экземой, напротив, гиперкератоз с утолщенной, шелушащейся с ощущением жжения кожей и утолщенными ногтями. Трофические нарушения приводят к торможению роста ногтей, что распознается по наличию поперечных борозд (Beau-Reil) и продольных полос, ребристости, белых пятнышек, характеру края. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Calcium phosphoricum. Нежные, стройные, живые дети с лимфатической реакцией желез и слизистых оболочек. Нарушения обмена кальция и фосфора ведут к незаращению родничка, нарушениям формирования костей (рахит, искривление позвоночника), раннему кариесу. Ногти тонкие, нежные, прозрачные с белыми пятнами. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Silicea. Недостаточная ассимиляция при хорошей упитанности. Очень зябкие пациенты, которые не согреваются даже при физической нагрузке и в постели. Склонность к нагноению. Пугливые, боязливые, мягкие и уступчивые, но также и упрямые, сердитые. Настроение неустойчивое. Silicea обозначается как хроническая Pulsatilla. Кремниевая кислота влияет на соединительную ткань и необходима для ее формирования. Этим объясняется органотропная избирательность к ногтям этой кислоты. Ногти толстые, ороговевшие, расщепленные, деформированные, уродли-

вые. Продольные полоски, бороздки, белые пятна. Препарат часто показан при нагноительных процессах в области ногтя, онихомикозах, панарициях. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Phosphorus. У пациентов с длинными, узкими пальцами ногти прозрачные, тонкие и такие же длинные и узкие. Эти комбинации типичны для фосфора и его солей: Calcium phosphoricum, Ferrum phosphoricum. В туберкулинических формах хронических болезней (см.) фосфор играет большую роль. Конституциональное родство проявляется также в том, что для действия нозода Tuberculinum Koch-Alt типичны подобная форма и свойства ногтей. Применение: LM VI— XVIII в растворе.

СВОЙСТВА НОГТЕЙ

Нормальные ногти податливы, эластичны, но и прочны. Поверхность их гладкая, форма приятная.

Ломкие, хрупкие ногти указывают на следующие лекарства.

Alumina. Лекарство подходит людям с очень сухой кожей и сухими слизистыми оболочками. Ломкие, хрупкие ногти — составная часть этой общей сухости. Сюда же относятся уродливые, деформированные ногти, вздутые, слоистые, с белыми пятнышками. Показания: вросший ноготь, панариции с гложущей болью в области ногтя, микоз ногтей (начинается под ногтями); нарушение роста ногтей при истощающих болезнях (например, при злокачественных опухолях). Применение: С6 (Д12); С30, С200 с большими интервалами. Следует избегать алюминиевой посуды.

Acidum fluoricum. Имеет отношение к кальцию и кремнезему. Отсюда склонность к нагноению, воспалению. Ногти растут необыкновенно быстро, становятся уродливыми, деформированными, ломкими, имеют бороздки и продольные полоски. Показания: панариции обыкновенные или костные, микозы с ухудшением в летний период года. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Psorinum*. Патогенез во многом напоминает патогенез Silicea: пациенты зябкие; неприятного запаха гной и пот; характерны общая слабость и очень хрупкие, ломкие ногти. Препарат показан при сильно зудящих кожных высыпаниях, развивающихся часто на аллергической почве. Показания: контактная экзема с пустулами вокруг ногтей, ногтевые микозы. Применение: LM VI—XVIII; С6 (Д12)—С200 в растворе.

Calcium carbonicum, Graphites, Silicea относятся к этой группе. Они уже рассматривались в разделе «Основные формы ногтей».

Тонкие, нежные, прозрачные ногти.

Arsenicum album. Применяют у пожилых людей с тонкой, пергаментоподобной кожей, а также чаще с тонкими, прозрачными ногтями (см. «Длинные, узкие ногти»).

Ferrum phosphoricum. У пациентов лабильность периферических сосудов проявляется и на ногтях. Лицо этих пациентов в зависимости от ситуации то бледнеет, то краснеет. При испуге или смущении они быстро краснеют. Кожа и ногти у них тонкие, нежные, прозрачные, поэтому легко можно наблюдать игру капилляров и изучать насыщение тканей кислородом; ногти быстро становятся синими. Применение: С6 (Д12)—С12, С30 в таблетках.

Calcium phosphoricum (см. «Длинные, узкие ногти»).

Phosphorus. При полном конституциональном соответствии находят узкие пальцы с тонкими, нежными ногтями и тонкими волосами. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

У лиц с **толстыми, ороговевшими, твердыми** ногтями развиваются большей частью и изменения формы. Они бывают обусловлены ранениями, сдавлением в обуви, микозом, экземой.

Arsenicum album (см. «Тонкие, нежные, прозрачные ногти»). Характеризуется гиперкератозом при экземах и толстыми, ороговевшими ногтями.

Прочие средства этой группы уже обсуждались: Alumina, Antimonium crudum, Calcium carbonicum, Graphites, Silicea.

ИЗМЕНЕНИЯ ФОРМЫ НОГТЕЙ

Форма ногтей изменяется вследствие нарушений роста и недостаточного питания матрицы.

Слоистые ногти особенно типичны для уже описанных в этом разделе Alumina, Antimonium crudum, Graphites, Silicea, а также для Secale cornutum.

Secale cornutum. Симптоматика отравления спорыньей (эрготизм) характеризуется судорогами и нарушением кровообращения. В дальнейшем развивается сухая гангрена. При диабетическом или атеросклеротическом поражении сосудов слоистость ногтей развивается как первый признак трофических нарушений, которые могут закончиться гангреной: понижение температуры конечностей, зудящие парестезии и жгучая боль в кончиках пальцев с их пурпурно-красной окраской. Боль чаще усиливается в тепле. Показания: нарушение периферического кровообращения (болезни Рейно, Бюргера, артериосклероз, диабет).

Бороздки и вдавления на поверхности ногтей наблюдаются при сикотической общей симптоматике.

Thuja (туя западная). Оказывает хорошее действие при хрупких, легко ломающихся или очень мягких ногтях с выраженными изменениями их поверхности: грязноватый вид из-за слоистости пластинки; многочисленные бороздки, канавки, вдавления и продольные борозды; волнистые поперечные углубления и бороздки (бороздки Beau-Reil). Ногти часто деформированы и обезображены, особенно при псориазе (наперстковидные ногти, заусеницы) и сикозе. Применение: С6, (Д12)—С200; LM VI—XXX в растворе.

Medorrhinun*. Отличается от Thuja общей симптоматикой, а местная картина практически одинакова. Чаще встречаются расщепленные ногти.

Продольные полосы и бороздки являются часто признаком дисбактериоза и птоза кишечника. У злостных курильщиков это особенно заметно на большом пальце. В единстве с другими типичными признаками следует обсудить **Acidum fluoricum, Silicea, Thuja.**

Поперечные канавки, поперечные бороздки Beau-Reil наблюдаются часто после тяжелых инфекций или повреждений матрицы. Показаны **Arsenicum album, Thuja**.

Продольные полоски, шероховатости, зазубренность края ногтя имеют многообразное значение и встречаются особенно часто у пожилых людей (Arsenicum album), при сикозе (Thuja, Medorrhinum, Acidum fluoricum, Silicea).

Деформированные, уродливые ногти указывают на уже известные нам лекарства, которые в терапии болезней ногтей имеют особое значение. В связи с этим коротко напомню локальную симптоматику этих лекарств.

Acidum fluoricum. Ногти растут необычайно быстро, очень ломкие, хрупкие, деформированные, с продольными полосками и бороздками. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Graphites. Толстые, ороговевшие, уродливые ногти: слоистые и ломкие ногти; часто вросший ноготь большого пальца. Применение: ряд С30—С200 в таблетках.

Silicea. Толстые, ребристые, слоистые, уродливые, деформированные ногти; ногти пальцев рук с белыми пятнами; часто вросший ноготь большого пальца стопы; склонность к торпидному нагноению; холодные потные стопы. Применение: ряд Д6—С200 в таблетках.

Thuja. Мягкие, слоистые, с продольными полосами ногти; поперечные корытообразные углубления ногтей пальцев рук; часто деформированные, уродливые ногти, периодическое врастание ногтя большого пальца стопы. Применение: С6 (Д12)—С200; LM VI—XXX в растворе.

Расщепленные ногти. Толстые ороговевшие ногти часто начинают слоиться по краю — признак того, что пациент нуждается в Antimonium crudum или Silicea (см. «Основные формы ногтей»).

КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

ВРОСШИЙ НОГОТЬ

Местное лечение (по Voisin). Полоски марли пропитать Hydrastis ∅ и водой в соотношении 1:30 и завести под край ногтя сбоку. При нагноении применять неразведенный раствор календулы.

Внутреннее применение лекарств.

Causticum. Изуродованные ногти у пациентов с подагрически-ревматическим диатезом. Склонность к врастанию ногтя, бородавки на кончиках пальцев вблизи ногтя. Холодные кисти и стопы; неуверенность при ходьбе. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Graphites, см. «Деформированные уродливые ногти».

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Вросший ноготь с воспалением вокруг и голубоватыми, поблекшими ворсинчатыми грануляциями («дикое мясо»). Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Acidum nitricum. Уродливый ноготь большого пальца стопы со склонностью к врастанию сбоку, при этом развивается воспаление с нагноением и разрывающей болью, иногда кровянисто-серозным отделяемым. Применение: LM VI—XXX в растворе.

Silicea (см. выше).

Teucrium marum (дубровник скородония). Очень болезненный вросший ноготь, склонный к нагноению. Применение: Д4, Д6 в растворе.

Thuja (см. выше).

ВОСПАЛЕНИЕ ОКОЛОНОГТЕВЫХ ТКАНЕЙ (ПАРОНИХИЯ,ОКОЛОНОГТЕВОЙ ПАНАРИЦИЙ)

При любом **воспалении** первым средством является **Belladonna**, которую применяют, если есть типичная триада симптомов: местное повышение температуры, краснота, пульсирующая боль. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Hepar sulfuris. Колющая боль, которую облегчают местные теплые ванны. В зависимости от стадии воспаления следует варьировать степень потенции. Для предотвращения гнойного воспаления следует применить кумулятивный метод введения лекарств в высоких потенциях; например, утром однократно потенция С30, в

обед однократно потенция С100, вечером — потенция С200, а на следующее утро потенция С1000, по методу II.

При воспалении, которое **начинается у корня ногтя** и уменьшается от холодного обертывания, следует подумать о Natrium sulfuricum С6 (Д12) в таблетках, а при колющей боли с розово-красной окраской и отечной припухлостью кожи показан Apis С6 (Д12) в растворе.

При **нагноении** следует снова применить **Hepar sulfuris**, но в средней потенции: 1 раз 1 таблетка в чистом виде, затем 3 таблетки в 1/4 чашки воды (метод I). При затяжном течении и распространении воспалительного процесса вглубь необходимо оперативное вмешательство или, если оно невозможно, дополнительное назначение **Silicea** С30, С200 в таблетках.

При **лимфангите** особенно показаны два яда животных.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. При синюшной окраске с неприятием тепла и всего стесняющего (повязки, одежда, теплое, тесное плохо проветриваемое помещение). Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Bufo rana (ядовитая жаба)*. Нагноение маленьких повреждений с болью и распространением воспаления в проксимальном направлении. Иногда снижение чувствительности в этой зоне. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

ВОСПАЛЕНИЕ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ

При **уколе, занозе** назначают **Ledum palustrae (багульник болотный)** (см. «Повреждения»). Лекарство особенно помогает в тех случаях, когда облегчение приносят холодные процедуры. Применение: С6 (Д12) в растворе.

При **воспалении после размозжения, ушиба** назначают **Arnica** (баранник горный) С6 (Д12) в растворе, в клинической картине которой на переднем плане стоит гематома синевато-черной окраски, очень чувствительная при пальпации, а также **Hypericum** (зверобой продырявленный) С6 (Д12)—С30 в растворе, для которого свойственна невралгическая стреляющая боль, распространяющаяся от пальцев к плечу.

ОНИХОМИКОЗЫ

При выборе лекарств ориентируются по морфологической картине, характеру боли и ощущений. Часто речь идет о деформированных, утолщенных, хрупких, расслаивающихся ногтях (см. соответствующие рубрики и рекомендации в репертории). Особенно часто применяют в этих случаях следующие лекарства.

Sepia (каракатица)*. В патогенезе этого лекарства подтверждается мнение о том, что для определенного лекарства не существует узкого клише его действия. Конечно, Sepia является «женским» лекарством, показанным в фазе гормональной перестройки, однако нельзя забывать о том, что оно применяется в лечении кожных болезней (см. «Кожа»). Морфология многообразна: ногти по свободному краю слоятся, ломаются. Очень часто они деформированные, утолщенные, ломкие; наблюдаются белые пятнышки, заусеницы. Примечательна желтоватая окраска ногтя (Acidum nitricum, Silicea). Выраженное ухудшение наблюдается при мытье водой и в зимний период. С неприятным запахом пот в подмышечных впадинах, в промежности, на стопах, очень холодные стопы. Применение: LM VI—XXX в растворе.

ОНИХОФАГИЯ (ОБКУСЫВАНИЕ НОГТЕЙ)

Часто обкусывают ногти дети, переживающие конфликтные ситуации. Эта привычка часто бывает признаком подавляемой агрессии.

Sulfur. Об этом средстве необходимо думать в детской практике. При соответствующих показаниях и соответствии картины болезни патогенезу лекарства — это испытанное средство. Применение: C30, C200 в таблетках.

Ammonium bromatum. «Ощущение раздражения под ногтем пальца руки, которое проходит только после покусывания ногтя» (Boericke). Применение: C30—C200 в растворе.

Arum triphyllum (аризема трехлетняя). Теребит себе нос и губы, обкусывает ногти. Применение: C30, C200 в растворе.

ЗАУСЕНИЦЫ

При сухости кожи вокруг ногтей, при обкусывании ногтей, но и без видимой причины образуются трещины ногтевого ложа, чреватые воспалением и нагноением (панариций).

Sulfur. Часто является первым средством, о котором мы должны подумать. Выбор лекарства возможен только по сущности симптомов. Типичные признаки: пациент грызет ногти и имеет неухоженный вид. Применение: C30, C200: LM VI—XVIII в растворе.

Natrium muriaticum. Сухая кожа со склонностью к образованию трещин, потрескавшаяся кожа рук. Заусеницы и сухость кожи вокруг ногтей. Применение: C30, C200 в таблетках; LM XIV—XVIII в растворе.

Конституциональными средствами при этом синдроме являются также **Calcium carbonicum, Silicea.**

Существенным фактором происхождения варикозного расширения вен является врожденная слабость соединительной ткани. Вследствие гормональных влияний (варикозным расширением вен страдают преимущественно женщины!), статической нагрузки и нарушения венозного оттока развиваются недостаточность венозных клапанов, застой, воспаление и, наконец, образуются язвы. При обследовании этих больных чаще всего находят симптомы нарушения функции печени, почек и кишечника. Несмотря на то что геморрой рассматривается как застой в кавернозных тельцах прямой кишки и, таким образом, не имеет патологоанатомического сходства с варикозным расширением вен, тем не менее я рассматриваю обе эти формы в одной главе. Основанием для этого является общность лекарственного патогенеза и сопутствующей терапии этих состояний.

РАСШИРЕНИЕ ВЕН, ВАРИКОЗ

НЕОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМЫ

В этой фазе испытанным средством является Aesculus — экстракт конского каштана. Это лекарство уже стало стандартным средством лечения заболеваний вен и входит во многие фитотерапевтические и комплексные препараты. Тонизирующее действие его на венозную стенку доказано экспериментально. Однако гомеопатическое действие этого лекарства более многообразно.

Aesculus hippocastanum (каштан конский). Расширяет вены и вызывает явный отек конечностей с ощущением набухания, полноты; застой в воротной вене. Увеличенное кровенаполнение в венах таза обусловливает боль в спине, острую боль в крестцово-подвздошном сочленении, иррадиирующую в бедро. Геморрой сопровождается ощущением жжения, жара, острой болью в прямой кишке. Стул сухой, твердый. Перед дефекацией боль в области крестца. Кроме того, отмечаются фолликулярный фарингит, расширение вен на задней стенке глотки. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Расширение вен — варикоз	
Неосложненное течение	Aesculus hippocastanum
С симптомами поражения печени	Carduus marianus, Taraxacum, Lycopodium
С болью	Arnica, Hamamelis, Millefolium
Воспаление	
Флебит	Arnica, Hamamelis
Тромбофлебит	Crotalus horridus, Lachesis, Vipera berus
Застой	
Варикозная экзема	Arsenicum album, Graphites, Lachesis, Mercurius solubilis, Sepia, Sulfur
Варикозная язва голени	
Венозные средства	Aesculus hippocastanum, Hamamelis, Millefolium
Печеночные средства	Carduus marianus, Taraxacum, Lycopodium
Средства для лечения ран	Calendula
Конституциональные средства	Arsenicum album, Calcium fluoricum, Acidum fluoricum, Carbo vegetabilis, Lachesis, Mercurius corrosivus, Pulsatilla
Геморрой	
Общий или только местный варикоз	Aesculus hippocastanum, Hamamelis, Acidum muriaticum, Paeonia, Pulsatilla, Sulfur
С поражением печени	Carbo vegetabilis, Carduus marianus, Lycopodium
При запоре	Causticum, Graphites, Nux vomica, Ratanhia
При проктите	Aloe, Capsicum, Podophyllum
При беременности	Aesculus hippocastanum, Collinsonia, Lycopodium, Sepia
В период климакса	Lachesis, Sepia
Осложнения	
Ущемление	Aloe, Collinsonia, Lachesis, Paeonia
Тромбоз	Lachesis, Crotalus horridus, Hamamelis
Язвы	Lachesis, Mercurius corrosivus, Acidum nitricum, Silicea
Анальные трещины	Graphites, Hydrastis, Acidum nitricum, Paeonia, Ratanhia

Застой в системе воротной вены часто этиологически обусловливает варикозное расширение вен или сопутствует ему.

Carduus marianus (Silybum marianum, остро-пестро). Пациенты сварливые, раздражительные. У них большей частью наблюдается запор с сухим, твердым стулом, иногда понос с отхождением светло-желтых каловых масс, варикозное расширение вен, варикозная язва голени, геморрой. Применение: Д2—Д6 в растворе.

Taraxacum (одуванчик аптечный). Печень увеличена и болезненна при пальпации. Желтый понос или запор, вздутие живота; «географический» язык и ощущение горького привкуса во рту. Ощущение покалывания иголками перед сном; сжимающая головная боль. «Почти все жалобы возникают в положении сидя и почти все исчезают при ходьбе» (Ганеман, RAL, т. V, с. 185). Колющая, жгучая, сжимающая и тянущая боль в голени, в икроножных мышцах. Применение: Д2—Д6 в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). «Венозный стаз вследствие застоя в печени и вследствие расслабления вен» (Mezger). Колющая боль в области варикозных узлов, иногда образование язв. Геморрой. Варикозное расширение вен на половых губах. «Одна нога горячая, другая холодная» (Hering). Применение: Д6—С200 в таблетках.

РАСШИРЕННЫЕ И БОЛЕЗНЕННЫЕ ВЕНЫ

Arnica (арника горная). Варикозные узлы очень болезненны при пальпации. Конечности покрасневшие, горячие, выраженное расширение кожных капилляров, синевато-красные эктазии вен. Применение: Д6—С30 в растворе.

Hamamelis (гамамелис виргинский). Венозные стволы очень чувствительны, иногда воспалены. Боль как в ране или колющая. Склонность к кровотечениям. Варикозное расширение вен на половых губах, на слизистой оболочке мочевого пузыря; геморрой. Ухудшение состояния в сырую теплую погоду и во время беременности. Применение: ∅—С6 (Д12) в растворе.

Millefolium (тысячелистник). Применяют особенно при кровоточащих, болезненных варикозных узлах с выделением алой крови, при кровоточащем геморрое. Препарат показан при варикозном расширении вен во время беременности. При недостаточном

выделении мочи следует применять уртинктуру или настой из травы Herbae millefolii. Применение: ∅—С30 в растворе.

ВОСПАЛЕНИЕ ВЕН

ФЛЕБИТ

Если своевременно начать лечение воспаления вен при помощи Arnica и Hamamelis, то почти всегда можно добиться излечения. Эти средства уже обсуждались.

ТРОМБОФЛЕБИТ

В следующую фазу воспаления происходит стаз и свертывание крови в сосудах. В этой критической ситуации существенную помощь больным можно оказать, применяя змеиный яд.

Crotalus horridus (яд полосатой гремучей змеи)*. Вены черноватой окраски с экхимозами; отечность окружающих тканей. Боль усиливается во влажную теплую погоду, утром после пробуждения. Резкое нарушение общего состояния с повышением температуры тела, иногда септического характера. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Венозные стволы очень чувствительны при пальпации, синюшно-красного или фиолетового цвета, темные. Пациент не может переносить ничего стесняющего, а также перевязок. Холодные процедуры улучшают состояние, тепловые неприятны. Показания: при начинающемся тромбофлебите паравенозные инъекции или внутрикожное введение по краю воспаленной зоны (1 ампула Д12). Пероральное применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Vipera berus (яд гадюки обыкновенной)*. Ощущение сильного напряжения или явное набухание и осязаемое уплотнение. Ощущение, «как будто сосуд может лопнуть». Больной вынужден держать конечность приподнятой, так как при ее опускании боль усиливается. Применение: Д6—С6(Д12) в растворе.

ВЕНОЗНЫЙ ЗАСТОЙ

ВАРИКОЗНАЯ ЭКЗЕМА

Вследствие недостаточного кровообращения развивается застойный дерматоз ног с сильным зудом, который распространяется иногда на все тело. Если приведенные ниже средства не помогут,

следует подобрать лекарство в главе «Кожа», раздел «Смешанные формы» (преимущественно при нейродермите, дерматите, экземе).

Arsenicum album. Кожа сухая, шершавая, примечательно отрубевидное шелушение. В редких случаях, при которых наблюдается мокнутие, появляется светлый, раздражающий секрет. При прогрессировании процесса появляются жжение и зуд. Положительный эффект дают очень горячие процедуры. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Graphites. Кожа шершавая, плотная с корочками, трещинами, чешуйками; в постели появляется ощущение жжения, колотья и зуда. Применение: С30, С200 в растворе.

Lachesis*. Преимущественное сухое рожистоподобное с синевато-багровым оттенком воспаление кожи, резко болезненное при ощупывании. Склонность к образованию язв. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Mercurius solubilis. Большей частью пустулезная сыпь или желтовато-коричневые корочки со склонностью к нагноению. Зуд в ночные часы, ухудшение в тепле постели. Увеличение паховых лимфатических узлов. Истощающий ночной пот и незначительное потоотделение днем. Люди с очень сухой кожей почти никогда не нуждаются в назначении ртути. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Sepia (каракатица)*. Большей частью пустулезная сыпь, часто мокнутие. При расчесывании зуд переходит в жжение (как Sulfur). Тяжесть и ощущение онемения в ногах. Отечность ног. Ухудшение при сидении и стоянии, улучшение при беге. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Большей частью сухая, шершавая, потрескавшаяся кожа с сильным зудом, усиливающимся в тепле постели, после мытья, в теплой одежде. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках. При мокнутии LM VI—XIV в растворе.

ВАРИКОЗНАЯ ЯЗВА ГОЛЕНИ

Наряду с лекарственной терапией часто бывает необходимо устранение застоя с помощью повязок. До этой меры надо взвесить пользу и вред насильственного закрытия язвы, так как вслед за ним могут возникнуть феномены подавления. Подавление язв может повлечь за собой развитие болезней люэзинического круга (см.). Принцип лечения по совокупности симптомов требует, чтобы выбор лекарств был ориентирован не только на стоящее на переднем плане состояние варикозного расширения вен. Интересно сравнение между расположением акупунктурных меридианов и ло́кали-

зацией язв. Оно выявляет связь с функциональным состоянием печени, почек, селезенки, поджелудочной железы. То же самое просматривается в общей симптоматике гомеопатических лекарств.

Из дидактических соображений и с точки зрения выбора лекарств основные лекарственные средства расположены по органотропному принципу. При этом нужно помнить, что органотропное деление придумано людьми и служит для облегчения поиска подходящего лекарства.

Венозные средства.

Aesculus (см. «Расширение вен»). Кожа вокруг язвы синеватого оттенка (что свойственно также Carbo vegetabilis, Lachesis, Pulsatilla). Края язвы мягкие. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Hamamelis (см. выше). Вены расширены и очень болезненны. Применение: ∅—С6 (Д12) в растворе.

Millefolium применяют как промежуточное средство (см. выше).

Печеночные средства.

Carduus marianus, Taraxacum (см. выше).

Lycopodium (см. выше). Кожа вокруг язвы часто экзематически изменена, уплотнена, лихенифицирована, иногда потрескавшаяся. Часто мокнущая сыпь со слизисто-гнойным секретом. Сильный зуд, жжение. Зуд усиливается в тепле. Язва очень темная, до черноты и очень болезненная ночью. Локализация: преимущественно внутренняя поверхность правой голени. Применение: Д6—С200 в таблетках.

Calendula officinalis (ноготки). Применяется при плохо заживающих застарелых язвах в соответствии с рекомендациями по фитотерапии. Внутрь лекарство назначают в потенции Д4 в виде капель; наружно используют в водных растворах: 20 капель Calendula ∅ на 100 мл воды для влажных повязок. Кроме того, используется также календула в порошке для припудривания язвы или мазь календулы.

Конституциональные средства.

Arsenicum album. Жгучая, колющая боль, уменьшающаяся после горячих процедур. Гангренозные темные язвы с раздражающим, зловонным, иногда кровянистым, жидким секретом. Потеря солей. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Calcium fluoricum. Особенным признаком является нерезко выраженная боль. Края язвы приподняты, очень твердые. Кожа вокруг пурпурно-красного цвета, отечная. Выделяется густой желтый гной. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Acidum fluoricum. Большие, мягкие, варикозно расширенные вены, язвы на коже с очень твердыми краями. Боль большей

частью не очень сильная, в тепле появляется ощущение напряжения и зуда. Применение: LM VI—XIV в растворе.

Carbo vegetabilis (уголь древесный активированный). Недостаточное насыщение крови кислородом и замедление циркуляции крови, особенно в системе воротной вены. Пассивный стаз в системе воротной вены и вен нижних конечностей. Выраженный метеоризм в верхнем отделе живота с цианозом и похолоданием ног. Голубоватые, расширенные вены с изъязвлениями. Язвы голеней с синевато-черным дном, зловонное отделяемое, кожа вокруг мраморного рисунка. Жгучая боль усиливается в тепле, по ночам, но иногда в тех же условиях она ослабевает и, что примечательно, исчезает. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Lachesis*. Язвы чрезвычайно болезненны: больной не переносит ни повязок, ни тепла. Язва гангренозная, с красновато-синей или пурпурно-мраморной кожей вокруг. Дно язвы грязновато-черное, зловонное отделяемое. Язвы обостряются весной. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Mercurius corrosivus (сулема, ртути дихлорид). Многократно испытано мною с поразительным успехом. Характерные признаки: постепенное расширение язвы, неровный деформированный край, фагеденическая (разъедающая) язва. Секрет едкий, часто кровянистый. Жгучая боль, усиливающаяся ночью, в тепле постели или вследствие резкого охлаждения. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Pulsatilla (прострел луговой). Кожа вокруг язвы холодная, мраморного рисунка, уплотненная; вокруг глубоких язв покрасневшая. Примечательно, что сама язва не столь болезненна, как окружающие ткани. Жгучая боль усиливается в тепле постели, уменьшается на холодном воздухе. Общая картина поражения вен усиливается при беременности. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; LM VI—XVIII в растворе.

Во многих книгах (например, Kent) при лечении варикозной язвы рекомендуются Natrium muriaticum, Secale cornutum и Luesinum. На своем личном опыте я разочаровался в этих средствах и не случайно: симптоматика при варикозной язве, имеющей ясную этиологию — венозный застой, лишь частично соответствует патогенезу этих лекарственных средств, так как с ним не сходна природа нарушения. В связи с этим я обсуждаю названные препараты в главе «Кожа», раздел «Изъязвления, язвы». Они эффективны при трофических язвах (диабет, атеросклероз и т. д.).

Для лечения больных с **общим или локальным варикозом** применяют следующие средства.

Aesculus hippocastanum (каштан конский). Большие темно-красные или синеватые наружные или внутренние геморроидальные узлы; кровоточат редко. Жгучая или колющая боль в прямой кишке. «Ощущение маленького инородного тела в прямой кишке, пролапса прямой кишки» (Mezger). При выпадении геморроидальных узлов затрудняется дефекация. Зуд в тепле постели. Ощущение полноты и тяжести в пояснично-крестцовой области. Ухудшение наступает ночью (зуд), после дефекации, в тепле, при сидении, стоянии, ходьбе, во время беременности. Улучшают состояние холодные процедуры. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Hamamelis (гамамелис виргинский). Большие наружные темно-красные или синеватые узлы. Ощущение раны, неровности, пульсации, тяжести, полноты, жжения; ощущение, будто спина разламывается. Развитие слабости после обильного кровотечения (темно-красная кровь). Ухудшение после родов. Применение: ∅—С6 (Д12) в растворе.

Acidum muriaticum. Синюшно-красные большие наружные геморроидальные узлы с воспалением и сильным приливом крови, ощущение жжения, зуда, колющей боли. Часто стул бывает жидким, водянистым в сочетании с метеоризмом. Расстройства и боль усиливаются в утренние часы, после обтирания, при ощупывании и движении, после родов, при ходьбе. Улучшение после тепловых процедур. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Paeonia (пион аптечный). Наружные, часто воспаленные геморроидальные узлы с мокнутием (слизистый геморрой). Склонность к образованию язв и трещин. Очень сильная боль, ухудшение во время и после дефекации, при ощупывании, очищении анальной области, при ходьбе. Боль настолько сильная, что препятствует отхождению стула. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе. Очень хорошее действие оказывает мазь следующего состава: Paeonia ∅ 10 ml, Eucerini anhydr. ad 50 ml.

Pulsatilla (прострел луговой). Общее расширение вен со стазом, который уменьшается при движении на свежем воздухе и ухудшается в жару. Часто внутренний, а также наружный геморрой, который редко кровоточит. Ощущение раны или колотья. Нарушения усили-

ваются ночью, перед и после менструации, после родов. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sulfur. Венозный стаз почти во всем организме. Покраснение анальной области и всех отверстий тела. Чередование запора и поноса. Жгучая боль в наружных и внутренних геморроидальных узлах. Сильное кровенаполнение, воспаление, иногда ущемление. Нарушения и воспаление усиливаются ночью, в постели, утром, пробуждая пациентов, при ощупывании, после употребления пива, длительного стояния, во время менструаций, вследствие их подавления, в течение беременности, после родов. Sulfur исцеляет также последствия подавления геморроидального кровотечения (склеротерапия, операция), например кровавую мокроту, боль в животе.

Применение: ряд от С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Геморрой при патологии печени.

Carbo vegetabilis (уголь древесный активированный) (см. также «Варикозная язва голени»). Застой в системе воротной вены с пониженным насыщением крови кислородом и ее замедленной циркуляцией. Этим обусловлен выраженный метеоризм в верхнем отделе живота. Большие наружные выпадающие синеватые геморроидальные узлы со жгучей болью. Иногда кровотечение при дефекации или гнойные зловонные выделения. Нарушения усиливаются ночью, во время менструаций, при сидении, часто после выпивки. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Carduus marianus (Silybum marianum, остро-пестро). Пациенты сердиты, раздражены, холеричны. Легкое жжение, колотье, зуд в области заднего прохода. Геморроидальные узлы часто кровоточат. Часто бывает запор. Применение: Д2—Д6 в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). Сильный метеоризм с отхождением газов. Пациенты не переносят стесняющих тело поясов. Часто запор, реже понос. Спастическая боль в области заднего прохода, особенно после дефекации. Ощущение неполного опорожнения кишечника. Геморрой очень болезненный с ощущением колотья. Боль проходит после теплой ванны в положении сидя. Слизистое отделяемое, иногда кровянистое. Ухудшение наступает в период ощупывания и во время беременности. Применение: Д6—С200 в таблетках.

Геморрой в сочетании с запором.

Causticum. Патогенезу этого средства соответствует своеобразная комбинация спастических и атонических явлений со стороны кишечника. Опорожнение возможно лишь при сильном натуживании или стоя. Мягкий стул имеет вид ленты. Бесплодные попытки оправиться сопровождаются болью в заднем проходе с ощущением шероховатости, раны, жжения.

Большие плотные, преимущественно наружные, а также внутренние геморроидальные узлы. При воспалении наступает сильное кровенаполнение, что наряду с болью препятствует отхождению стула. Примечательно, что боль усиливается при мысли о ней, при умственном напряжении. «Ухудшение при повышении голоса и длительном стоянии, как у проповедников» (по Nash). Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Graphites. Атонический запор без позывов на низ. Кал в виде твердых комочков, покрытых слизью, имеет неприятный запах. Колющая боль при отхождении стула. Кожа анальной области экзематозно изменена, иногда образуются трещины. Большие наружные геморроидальные узлы часто кровоточат. Ощущение жжения усиливается в постели, ночью, при обтирании, ощупывании, во время менструации. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Спастический запор — бесплодные позывы на низ. Понос с тенезмами, маленькими слизистыми или кровянистыми порциями. Спазмы в заднем проходе с болью в пояснице или ощущением полноты в кишечнике. Большей частью внутренний, реже наружный геморрой, который вызывает сильный зуд, но редко кровоточит. Воспаление протекает с сильным застоем крови, узлы выходят наружу и ущемляются. Геморрой во время беременности, у злоупотребляющих алкоголем; как последствие злоупотребления слабительными у людей сидячих профессий. Нарушения и боль усиливаются при ощупывании, ходьбе, употреблении пива, возбуждении, после дефекации. Улучшение наступает после кратковременных холодных процедур. Применение: С30; LM VI—XVIII в растворе.

Ratanhia (крамерия трехтычинковая). Очень твердый стул, дефекация происходит с трудом и сопровождается сильной болью. Геморроидальные узлы при этом выходят наружу, в слизистой оболочке появляются трещины. В области заднего прохода жжение и зуд; слизистое отделяемое. Жалобы усиливаются во время и после дефекации, вследствие ощупывания; улучшение наблюдается после теплых или кратковременных холодных сидячих ванн. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Очень полезна мазь следующего состава: Ratanhia Ø—5 ml, Eucerini anhydr. ad 50 ml.

Геморрой при воспалении толстой кишки.

Aloe. Венозный застой, застой в системе воротной вены с воспалением толстой кишки (колит, дивертикулит), последствие злоупотребления слабительными. Метеоризм, бродильная диспепсия. Понос с коликообразной болью до и во время отхождения стула, вздутие кишечника. Иногда больной опасается, как бы вместе с га-

зами или при мочеиспускании не отошел стул. Большие наружные геморроидальные узлы синюшного оттенка типа «виноградных гроздьев» (Mezger). Они часто ущемляются, воспаляются и кровоточат. Зуд и жжение, выпадение узлов перед мочеиспусканием. Расстройства усиливаются утром, ночью, при сидении, во время менструации, после употребления пива, вследствие тепловых процедур; улучшение после холодных процедур. Применение: Д3 в растворе при колите только несколько дней, в прочих случаях С6 (Д12)—С30 в растворе.

Capsicum (перец стручковый). Очень зябкие люди; зябнет спина, особенно после выпивки. Примечательно, что эти зябкие пациенты выглядят краснощекими: горячее, красное лицо даже на холоде. Спастическая боль в животе, понос со слизью и кровью. Ощущения стягивания в анальной области со жжением, колотьем, зудом. Большие наружные геморроидальные узлы, а также внутренний геморрой. Ухудшение наблюдается во время беременности и при поносах. Облегчение приносят тепловые процедуры. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Podophyllum (подофил). Предрасположение к нарушениям желчевыводящих путей, воспалению желудка, кишечника, в частности к колиту. Запор чередуется с поносом; водянистый стул. При отхождении стула большие внутренние геморроидальные узлы выходят наружу, иногда выпадает прямая кишка. Редкое геморроидальное кровотечение, зато обильное выделение слизи. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Геморрой во время беременности.

Aesculus hippocastanum (см. выше). **Lycopodium** (см. выше).

Collinsonia (колинзония канадская). Геморрой и запор при венозном застое в области таза. «Упорный запор с появлением геморроя» (Boericke). Эта ситуация особенно часто наблюдается во время беременности. Collinsonia при этом проверенное средство. Геморроидальные узлы могут кровоточить, выходить наружу, обусловливать зуд. Расстройства усиливаются в ночное время и уменьшаются благодаря тепловым процедурам. По мнению Stauffer, применение препарата оправдано при ущемлении геморроидальных узлов (в чередовании с Belladonna). Применение: ∅—Д6 в растворе.

Sepia (каракатица) ∅. Влияет на венозный стаз в области таза и гормональную перестройку в период беременности. Тяжесть, ощущение полноты, опущения в области таза. Чередование атонического и спастического запора. Не отходит даже мягкий стул; позывы на низ отсутствуют в течение дня или бывают ложные позывы. Стул в виде круглых, склеенных слизью шариков. Запор с ощущением инородного тела в прямой кишке (комка или шарика). При

дефекации происходит кровотечение из геморроидальных узлов и образование трещин в слизистой оболочке. Боль иррадиирует от ануса вверх. Большие наружные и внутренние геморроидальные узлы, иногда очень твердые. Жалобы усиливаются при ощупывании. Ходьба обусловливает кровотечение. Отрицательно действует употребление молока, после которого иногда бывает понос. Ухудшение состояния после родов. Применение: С6 (Д12), С30, С200 в растворе.

Геморрой в климактерическом периоде.

Lachesis*. Общие климактерические расстройства: приливы, потливость, сердцебиение. Понос или запор. Боль в области заднего прохода после отхождения жидкого стула. Ощущения пульсации в прямой кишке или стягивания анального отверстия. Большие наружные и внутренние геморроидальные узлы пурпурного или синеватого цвета, твердые на ощупь. При отхождении стула возникает препятствие, узлы вываливаются наружу и могут ущемляться. Часто бывают трещины. Колющая боль в геморроидальных узлах, особенно при кашле и чихании (Boericke). Особые показания: геморрой у больных алкоголизмом. Боль уменьшается после геморроидального кровотечения и усиливается при ощупывании, во время менструации, беременности и вследствие тепловых процедур. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sepia* (см. выше).

Осложнения геморроя. При ущемлении назначают **Aloe, Collinsonia, Lachesis, Paeonia** (см. выше). При тромбозе геморроидальных узлов применяются **Crotalus horridus, Hamamelis, Lachesis** (см. выше). При образовании язв используют **Lachesis, Mercurius corrosivus, Acidum nitricum, Silicea.**

Mercurius corrosivus. Особенности стула и дефекации подобны патогенезу Mercurius solubilis. Образование язв при действии Mercurius corrosivus более выражено. Повторяющиеся спазмы с постоянными позывами на низ. В кале много слизи, мембранозных пленок, иногда кровь. Сильное жжение в области заднего прохода, образование язв в прямой кишке и на геморроидальных узлах. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Acidum nitricum. Склонность к кровотечениям из язв с рвущей болью в месте перехода кожи в слизистую оболочку. Чаще наблюдается понос, но бывает и запор. Тенезмы, стул слизистый, зловонный. Режущая и рвущая боль в прямой кишке и анусе. Боль сохраняется длительно, на протяжении нескольких часов после отхождения стула. Выпадение прямой кишки. Большие наружные узлы, которые кровоточат и выходят при отхождении стула и при

мочеиспускании. Образование язв на геморроидальных узлах, глубокие щели между анальными складками. Применение: С6 (Д12)—С200; LM VI—XVIII в растворе.

Silicea. Зябкие пациенты со склонностью к нагноению повреждений и ран. Запор с напрасными потугами или зловонный понос. Опорожнение происходит с трудом; после большого напряжения немного кала выходит и опять ускользает назад. Наружные узлы выпадают при отхождении стула; воспаление, ущемление, нагноение с образованием язв. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

ТРЕЩИНЫ ЗАДНЕГО ПРОХОДА

Чаще всего трещины заднего прохода развиваются у больных, страдающих геморроем. Они возникают вследствие трофических нарушений в слизистой оболочке и ее механического травмирования объемным твердым стулом или вследствие раздражения слизистой оболочки при поносах. Многие противогеморроидальные средства оправданы также при трещинах заднего прохода, поэтому рассматриваются и в данном разделе.

Graphites (см. «Варикозная экзема», «Геморрой при запоре»). Тенденция к образованию трещин кожи в зоне переходных складок. Твердый, комковатый стул, который также приводит к образованию трещин. Геморрой, протекающий с колющей и жгучей болью. Кожа в области заднего прохода экзематозно изменена. Применение: С30, С200 в таблетках.

Hydrastis (гидрастис канадский, желтокорень канадский, золотая печать). Запор с ощущением опущения органов брюшной полости или понос с кислым запахом зеленоватых каловых масс. Головная боль. Острая режущая боль при отхождении стула и длительное время после него (как при Acidum nitricum). Трещины в области заднего прохода, пролапс прямой кишки. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Acidum nitricum. Распирающая боль при дефекации и длительное время после нее. Улучшение после тепловых процедур. Применение: С6 (Д12)—С200; LM VI—XVIII в растворе.

Paeonia (пион, см. «Общий и локальный варикоз»). Пощипывание и зуд вынуждают к почесыванию. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Ratanhia (крамерия трехтычинковая, см. «Геморрой»). Жгучая боль во время дефекации и длительное время после нее. Улучшение состояния после теплых сидячих ванн или кратковременных холод-

ных процедур. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе, а также в виде мази: Ratanhia ∅—5 ml, Eucerini anhydr. ad 50,0.

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

КАШЕЛЬ

Выбор обобщающего заголовка «Кашель» сделан сознательно. Дифференцирование по клиническим диагнозам для гомеопатического выбора лекарств не оказывает существенной помощи, так как

Обзор

Сухой кашель	
Остро возникший При лихорадочных, катаральных инфекциях	Aconitum, Belladonna, Bryonia
Воспаление, нисходящее от носоглотки к бронхам	Sticta pulmonaria, Corallium rubrum
Позднее влажный кашель	Rumex crispus, Justicia
Спастический и раздражающий кашель	Drosera, Ipecacuanha, Hyoscyamus
Крупозный кашель	Spongia, Bromum
Влажный кашель	
Остро возникший Мокрота выделяется легко	Pulsatilla
Мокрота выделяется с трудом	Sticta pulmonaria, Corallium rubrum, Rumex crispus, Justicia, Antimonium tartaricum, Kalium iodatum, Senega, Dulcamara
Мокрота вязкая	Hydrastis canadensis, Antimonium sulfuratum aurantiacum
Хронические формы	
Мокрота выделяется легко	Phellandrium, Stannum
Мокрота выделяется с трудом	Grindelia, Hepar sulfuris, Ammonium carbonicum, Hydrastis
Зловонная мокрота	Phellandrium, Carbo animalis, Carbo vegetabilis, Kreosotum, Sulfur iodatum, Bacillinum

большинство описанных ниже средств оказывает действие на слизистую оболочку всех отделов дыхательных путей, поэтому деление на ларингит, трахеит, бронхит бессмысленно. Само собой разумеется, что перед началом лечения больного мы всегда проводим диагностическое выяснение характера болезни, так как общий ведущий симптом — кашель — наблюдается при психосоматических страданиях, острых воспалениях, аллергических состояниях, а также при туберкулезе и раке.

Гомеопатический анамнез должен дать ответ на следующие вопросы.

Этиология — почему и в связи с чем кашляет пациент?

Модальность — когда (время суток, года) и при каких условиях (например, в теплом помещении или на холодном воздухе) возникает кашель; что приносит облегчение, а что ухудшает состояние (например, горячее питье)?

Сопутствующие симптомы — какие состояния сопутствуют кашлю (например, рвота, носовые кровотечения, непроизвольное отхождение мочи)?

При хронических болезнях необходимо учитывать общее соматическое и душевное состояние больных, т. е. конституцию.

СУХОЙ КАШЕЛЬ

При острых заболеваниях характер течения кашля дает нам сведения о гомеопатическом лекарственном средстве. Быстро начинающийся сухой кашель наблюдается при катаральной или гриппозной инфекции, а также при псевдокрупе и поддается лечению Aconitum или Belladonna.

Aconitum (борец). Бурное начало после пребывания на холодном восточном ветру. Сухой, короткий кашель, свистящий вдох. Кожа сухая и горячая. Озноб в начале заболевания. Лицо в положении лежа краснеет, но в вертикальном положении бледнеет. Ухудшение наблюдается около 23 ч до полуночи и под влиянием холода. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Belladonna. Внезапное начало общего инфекционного заболевания. Кожа красная, горячая, потная; под одеялом покрывается испариной, но не раздевается, так как зябнет раздетым. Лицо очень красное, блестящее, широкие зрачки. Гиперемия склер. Пульсация каротид. Сильная жажда с желанием пить холодную воду (атропин вызывает сухость слизистых оболочек). Раздражающий кашель исходит из гортани. Зев ярко-красный. Кашель сухой, спастический. Сотрясения тела при кашле ощущаются в голове и животе

(патогенезу белладонны свойственна повышенная чувствительность к сотрясению). Ухудшение наблюдается на холоде, по ночам, при разговоре. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

При менее драматическом течении и **колющей боли в груди** оправдано назначение Bryonia.

Bryonia (переступень белый). Каждое движение усиливает колющую боль. Жажда, пьет при лихорадке редко, но помногу (Arsenicum — мало, но часто). Слизистые оболочки сухие. Кашель сухой с колющей болью в груди. Ухудшение наблюдается при движении, глубоком вдохе, разговоре, улучшение — в покое, при фиксации грудной клетки, при кашле (как Drosera). Хотя кашель возникает под влиянием сухого холодного воздуха, раздражающий кашель усиливается при входе в теплое помещение. Применение: Д6—С6 (Д12) по методу I.

Для многих пациентов характерно **распространение инфекции из носоглотки в трахею и бронхи.** При этой ситуации следует думать о Sticta, Cozallium, Rumex и Justicia. Количество слизи в патогенезе этих средств большей частью незначительно. Слизь откашливается с трудом.

Sticta pulmonaria (лобария легочная). Начинается с болезненного ощущения заложенности носа и сухости слизистой оболочки носа, пока не начнется насморк. Длительно отмечается потребность отсморкаться. Кашель сухой, лающий, затяжной. Гриппозное состояние разбитости. Ухудшение вечером, ночью, при лежании, при глубоком вдохе. Очень эффективно лекарство при ларинготрахеите, гриппе и кори. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Corallium rubrum (коралл красный)*. Ретроназальный рефлекторный кашель. Непрерывные короткие кашлевые толчки, связанные с раздражением задней стенки глотки слизью. Нос заложен. Секрет течет назад в полость рта. Повышенная чувствительность к холодному воздуху, поэтому забирается под одеяло и закрывает рот платком. Вдыхаемый воздух кажется холодным. Ухудшение отмечается ночью, под влиянием холодного воздуха. Улучшение в теплом помещении. Препарат очень эффективен при пансинусите со слизисто-гнойным отделяемым и при коклюше. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Rumex crispus (щавель курчавый). Повышенная чувствительность к холодному воздуху. Длительный, сухой, изнуряющий кашель. Раздражение от зева до бифуркации трахеи. При кашле колющая боль (аналогично действию Bryonia: боль позади ключиц и за грудиной, отдает в левую молочную железу, иногда в сосок. Из-за боли больной пытается подавить кашель). Ухудшение около 23 ч и между 2 и 5 ч, под влиянием холодного воздуха, при переходе от

тепла к холоду (для Bryonia типично ухудшение от холода к теплу). Боль при прикосновении к гортани. Самочувствие лучше, если шея закрыта, например, шалью, если закрыт рот; в теплом помещении. При кашле возникает непроизвольное мочеиспускание (свойственно патогенезу Causticum, Coccus, Pulsatilla, Scilla). Препарат очень эффективен у больных с хроническим кашлем, при котором не удается выявить существенных изменений в легких, но который постоянно возникает под влиянием холодного воздуха. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Justicia*. Острое воспаление дыхательных путей с приступами удушливого кашля. Лекарственное средство имеет широкий диапазон действия на слизистые оболочки: вызывает слезотечение, насморк, кашель с сухими хрипами без мокроты или с небольшим ее количеством. Слизь очень вязкая. Приступы кашля усиливаются вплоть до появления чувства удушья с тошнотой и рвотой; все проявления усиливаются ночью. Justicia и Ipecacuanha имеют много общего. Для Ipecacuanha, однако, свойственна склонность к кровотечениям и тошнота при чистом языке; для Justicia — склонность к сильному запору. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

При сухом **спастическом** и **раздражающем кашле** показаны Drosera, Ipecacuanha, Hyoscyamus.

Drosera (росянка круглолистная). Удушливый кашель со следующими друг за другом припадками, так что вдох становится почти невозможен. При этом лицо краснеет (краснота иногда с цианотическим оттенком), часто бывают носовое кровотечение, позывы на рвоту. Пациент жалуется на колющую боль в груди, поэтому щадит и фиксирует грудную клетку (эффект аналогичен действию Bryonia, Rumex). Кашель усиливается ночью (прежде всего после полуночи) и вследствие разговора. Применение: часто действует лучше в таблетках, поэтому назначают в потенциях С6 (Д12) в таблетках.

Ipecacuanha (рвотный корень). Судорожный кашель с одышкой. Ощущение удушья с грубыми хрипами, так как бронхи забиты очень вязкой слизью, которую невозможно откашлять. Выраженная тошнота при чистом языке. При кашле легко возникают рвота и носовое кровотечение; склонность к судорогам разгибателей после приступа кашля. Общее состояние характеризуется разбитостью и слабостью. Лицо бледное с синими кругами под глазами. Охриплость голоса вплоть до афонии. Кашель и одышка усиливаются при движении и уменьшаются под влиянием холодного питья. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Hyoscyamus (белена черная). Ночной нервирующий кашель. Препарат называют гомеопатическим кодеином. Сухой спастиче-

ский кашель. Ощущение, будто язычок стал слишком длинным. Лекарство особенно подходит нервным, чувствительным лицам, страдающим бессонницей. Кашель у них начинается почти сразу после укладывания в постель. Приступы кашля усиливаются ночью, при еде и питье, в положении лежа, а уменьшаются в положении сидя и днем. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

При **крупозном кашле и псевдокрупе** часто испытанными средствами оказываются Spongia и Bromum. При псевдокрупе лечение детей из-за сильного страха, который возникает у них во время приступа, начинают с Aconitum. Препарат показан, если псевдокруп возникает после охлаждения на холодном ветру.

Spongia (губка)*. Удушливый кашель, как при крупе; сухой, грубый кашель, «музыка в груди», ощущение сухости в гортани и трахее. Гортань болезненна при пальпации, хриплый, грубый голос. Мокрота скудная, светлая. Spongia — препарат, содержащий йод, поэтому при его приеме появляются голод и жажда. Кашель уменьшается после еды или питья, особенно теплого. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Bromum. Пациент легко потеет, разогреваясь при физическом напряжении. При этом он чувствителен к сквознякам и охлаждению. Такая ситуация возникает в жаркие дни с прохладными вечерами, вследствие чего у больных появляются кашель, астма и понос. Кашель спастический, свистящий, сухой, крупозный. Больной хуже чувствует себя в теплом помещении, но также и при дыхании холодным воздухом. Воздух, который больной вдыхает, кажется ему очень холодным. Кашель уменьшается после холодного питья, а также на море (как при Medorrhinum). Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

ВЛАЖНЫЙ КАШЕЛЬ

При **остром**, простудном, кашле с меняющимся характером мокроты чаще подходит Pulsatilla.

Pulsatilla (прострел луговой). Кашель в утренние часы становится более мягким и мокрота легко отделяется, особенно на свежем воздухе. Вечером и ночью он становится спастическим и сухим, усиливаясь в теплом помещении. Мокрота имеет запах «как при застарелом насморке» (Kent); при кашле может непроизвольно выделяться несколько капель мочи (как при воздействии Coccus cacti, Causticum, Kalium carbonicum). Примечательным признаком у этих больных является зябкость при плохой переносимости тепла (натопленная комната; теплая, влажная погода; тепловые процедуры). Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

В случаях с трудноотделяемой мокротой следует подумать о применении лекарственных средств, упоминаемых выше, когда речь шла о воспалении, распространяющемся из зева, а именно: Sticta, Corallium rubrum, Rumex и Justicia. На применение описанных далее лекарств можно пойти в случае скопления слизи в нижних отделах дыхательных путей, что проявляется обильными влажными хрипами при аускультации.

Antimonium tartaricum (Tartarus emeticus) — рвотный камень. Ослабленный пациент (часто ребенок или старик) не в состоянии откашлять обильную вязкую слизь. У него развивается сильная одышка и слабость. Кашель удушливый с грубыми хрипами. Мокрота беловатая, вязкая. Отхаркивание приносит временное облегчение. Кашель с одышкой, иногда с участием крыльев носа. Больной подавлен, бледен, часто бывает тошнота. Кашель возникает от вдыхания влажного холодного воздуха, зимой; усиливается в теплой комнате, особенно при повышенной влажности, в положении лежа. Больной вынужден сесть, чтобы облегчить выделение мокроты. Ухудшение около 3 ч ночи. Препарат применяют при начинающемся отеке легких или хроническом рецидивирующем бронхите. Применение: Д6—С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Kalium iodatum. При упорном кашле и хроническом воспалении можно применять как резорбтивное средство. Кашель сухой (ларингеальный) или влажный с обильной гнойной зеленоватой мокротой, которая выделяется с большим трудом. Колющая боль между лопатками. Кашель усиливается ночью между 2 и 5 ч под влиянием тепла (помещение, одежда, погода), при влажной неустойчивой погоде. Кашель уменьшается и самочувствие улучшается на открытом воздухе. Часто оказывает хороший эффект при тяжелой пневмонии в стадии гепатизации. Применение: Д4, Д6, С6 (Д12) в таблетках.

Senega (сенега). Кашель грубый, лающий. При аускультации выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы, так как мокрота откашливается с большим трудом. Кашель усиливается в положении лежа, уменьшается при движении. Мокрота часто очень вязкая, беловатая, как белок, реже желтоватая. Болевые ощущения, колотье и ощущение давления в груди. Особенный симптом: в конце приступа кашля часто появляется чихание. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). «Кашель после воздействия влажной холодной погоды или вследствие намокания. Больной вынужден долго кашлять, пока не отойдет мокрота» (Hering). Кашель после глубокого вдоха. Кашель лающий, иногда напоминает кашель

при коклюше. Препарат оправдан при затяжном кашле после кори. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

При вязкой мокроте применяют:

Hydrastis canadensis (гидрастис канадский, желтокорень). Вязкая, тягучая слизь или густая желтоватая мокрота. Грубый кашель вследствие раздражения гортани. Больной вынужден постоянно откашливаться. Препарат особенно показан ослабленным детям или пожилым людям, при затяжном ларинготрахеите или бронхите. Таким образом, препарат применяют при остро возникающем кашле и при хронических формах кашля. Применение: Д6—С30 в растворе.

Antimonium sulfuratum aurantiacum (пятисернистая сурьма). Очень вязкая слизь. Хрипы, обусловленные слизью, выслушиваются, но слизь выделяется с трудом. Патогенез этого средства подобен таковому Antimonium tartaricum, но отличается отсутствием слабости, разбитости. Препарат испытан при бронхите с эмфиземой, Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

ХРОНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ КАШЛЯ

У больных с хроническими формами кашля после установления точного диагноза следует применять конституциональные средства, подбор которых возможен после тщательного изучения клинической картины болезни. Некоторые ориентировочные данные может дать следующее сопоставление.

Кашель с **легкоотделяемой мокротой.**

Phellandrium aquaticum (Oenanthe aquatica, омежник водяной). Хронический бронхит, иногда эмфизема с обильной мокротой, имеющей неприятный запах. Ухудшение в холодный период года, улучшение летом. Закупорка дыхательных путей слизью, поэтому больной вынужден сидеть. Колющая боль в правой половине грудной клетки с иррадиацией в спину, между лопатками и в правую крестцовую область. Сильная слабость. Применение: Д4—Д6 в растворе.

Stannum (олово). Ощущение слабости в груди: чувствует себя так плохо, что едва может говорить. Разговор, смех, положение лежа на боку, теплое питье вызывают приступы кашля, который постепенно усиливается, достигает максимума и постепенно прекращается. Обильная беловатая, желтоватая, желто-зеленая или сероватая мокрота с солоноватым или сладковатым привкусом. Колющая боль в левой половине грудной клетки и чувство стеснения в ней, из-за чего пациент вынужден расстегивать одежду и глубоко дышать. Ночной пот. Гомеопаты в прошлом применяли это

лекарство при туберкулезе легких. Оно оправдано при гнойном бронхите, бронхоэктазии. Применение: С6—Д12—С30 в таблетках.

При кашле с **трудноотделяемой мокротой** показано применение следующих препаратов.

Grindelia robusta (гринделия плотная). Над легкими выслушивается много хрипов. Вследствие вязкой, трудноотделяемой мокроты отмечается сильное стеснение дыхания вплоть до астмы. В положении лежа дышать не может, ночью просыпается от удушья, иногда возникает апноэ при засыпании и больной пугается, тяжело дышит. Лекарство особенно показано при астматическом бронхите и бронхите при эмфиземе легких с обильной вязкой мокротой. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Hepar sulfuris. Заболевания бронхов после подавления болезней кожи. Кашель может быть сухим или влажным (спектр лекарственного действия Hepar sulfuris — псевдокруп, сухой, спастический ларингеальный кашель, влажный бронхит с вязкой мокротой или пневмонические инфильтраты). Этиология всех форм одинаковая: последствие переохлаждения, воздействия холодного сухого воздуха; равным образом одинаковы модальности: кашель усиливается ночью, при охлаждении, употреблении холодных жидкостей, при разговоре, в положении лежа, утром. Улучшение во влажном климате, в дождливую погоду, при увлажнении воздуха в помещении. Применение: С30—С200 в таблетках.

Ammonium carbonicum. Лекарство для ослабленных пожилых людей или вялых полных детей. Одышка и сердцебиение при незначительном напряжении, даже при разговоре. Ощущение сухости и боль в глотке, хрипы над легкими, сухой кашель, усиливающийся ночью, особенно в 3—4 ч. Утром и днем выделяется немного слизистой мокроты, иногда с прожилками крови, солоноватого или сладковатого вкуса. Кашель усиливается также в теплом помещении, в сырую холодную погоду, уменьшается в сухие дни. Особенно подходит препарат в случаях бронхита с сопутствующей слабостью сердечной мышцы, особенно при правожелудочковой недостаточности и старческой эмфиземе. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Hydrastis canadensis (см. выше).

При **гнилостном бронхите** нужно иметь в виду следующие проверенные средства.

Phellandrium (см. выше).

Carbo vegetabilis (уголь древесный), **Carbo animalis** (уголь животный). Патогенез обоих лекарств в плане синдрома бронхита мало отличается. Если запах мокроты особенно неприятен и состояние

пациента тяжелое, предпочитают Carbo animalis. Препараты показаны зябким, ослабленным больным с холодными конечностями, которые, несмотря на зябкость, в теплом помещении чувствуют себя плохо, стремятся на свежий воздух, особенно во время удушья. Ощущение боли и першение в гортани, раздражение за грудиной со жгучей болью при кашле. Кашель удушливый, с цианозом губ, а иногда и конечностей; усиливается вечером, около полуночи, при ходьбе, разговоре, во время еды и вследствие холодного питья, в теплом, плохо проветриваемом помещении, а также в положении лежа, из-за чего больной вынужден сидеть или спать на высоком изголовье. Мокрота скудная, вязкая. Примечательный признак — вязкая беловатая или зеленовато-желтая слизисто-гнойная мокрота с неприятным запахом. Применение: С30—С200 в таблетках.

Kreosotum. Для патогенеза этого средства характерно, что все выделения имеют острый неприятный запах. Соответственно и мокрота бывает желтоватой гнойной или кровянистой с неприятным запахом. При откашливании часто бывает рвота, колющая или жгучая боль в груди, чувство давления за грудиной. Кашель усиливается в холодное время года, утром и вечером, при пробуждении, в положении на боку или при поворотах в постели, под влиянием музыки, при выдохе. После приступа кашля отмечаются сильная слабость с чувством страха, тяжести и стеснения в груди, одышка с участием в дыхании крыльев носа. Применение: Д4, Д6, С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sulfur iodatum. Патогенез напоминает действие Sulfur: сухой кашель, исходящий из гортани со жгучей болью; охриплость голоса, позднее бронхиальный кашель, обильные хрипы в легких; слизь обильная, густая с неприятным запахом. Одышка, обусловленная скоплением слизи в бронхах, беспокоит особенно ночью, улучшение после откашливания мокроты. Применение: Д3, Д6, С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Bacillinum* (туберкулиновый нозод из гноя каверн). Показан как промежуточное средство при гнилостном бронхите, особенно при бронхоэктазах, муковисцидозе, а также при ларингеальном кашле, возникающем при першении в горле, что ведет к изматывающим приступам кашля, и при глубоком бронхиальном кашле с обильной слизисто-гнойной мокротой. Кашель возникает ночью во сне, но не будит больного. Применение: однократный прием С30, С200 в таблетках.

АСТМА

В названии заболевания отражаются разные представления врачей: раньше говорили о нервной астме, теперь о бронхиаль-

ной астме. Если провести гомеопатическое изучение болезни, то сразу удается понять, что легкие являются рефлекторным органом, участвующим во многих глубинных процессах, которые обозначаются тремя понятиями: страх, спазм, избыточные реакции (аллергия, гиперергия).

При выборе лекарств мы должны обращать внимание особенно на симптомы страха во время приступа, учитывать факторы, провоцирующие приступы и, наконец, посвящать себя основным хроническим нарушениям. Необходимым условием для решения последней задачи является знание рекомендаций Ганемана по лечению хронических болезней (см. с. 153).

Обзор

Лечение в приступном периоде	Aconitum, Belladonna, Acidum hydrocyanicum, Stramonium, Arsenicum album, Cuprum metallicum, Lachesis, Ipecacuanha, Iodum, Spongia
Лечеиие в межприступном периоде	Ammi visnaga
Этиология приступов	
Эмоциональные факторы	
Последствия раздражения	Bryonia, Chamomilla, Nux vomica
Последствия гнева, отчаяния	Arsenicum album
Последствия волнения, возбуждения	Bryonia, Nux vomica, Aconitum, Ambra grisea, Ignatia, Gelsemium
Следствие низкого порога возбудимости	Moschus
Невротические, истерические реакции	Nux moschata, Pulsatilla
Последствие инфекций	
Любое охлаждение, банальная инфекция, насморк	Sticta pulmonaria, Dulcamara
После (во время?) эпидемического инфекционного заболевания	Соответствующие нозоды, особенно часто Morbillinum, Pertussinum, Scarlatinum
После прививок	Thuja, Silicea, Variolinum, Polio-Nosode, Diphterinum

Последствия атмосферных влияний	
Сухой холодный воздух	Aconitum, Aralia racemosa, Causticum, Hepar sulfuris, Nux vomica
Влажная холодная погода	Dulcamara, China
Влажная теплая погода	Carbo vegetabilis, Lachesis
Теплый воздух жилья	Carbo vegetabilis, Ammonium carbonicum, Bromum, Kalium sulfuricum
Последствия подавления	
кожной сыпи, пота	Cuprum, Pulsatilla, Silicea, Apis, Sulfur
менструации	Pulsatilla, Lachesis, Spongia
Течение приступа	
Сухая спастическая астма, мокроты мало (преимущественно холодовый тип)	Arsenicum album, Cuprum, Spongia, Acidum hydrocyanicum, Bromum, Lobelia
Влажная астма с обильной, обычно вязкой мокротой (преимущественно тепловой тип)	Antimonium tartaricum, Ammonium carbonicum, Blatta orientalis, Ipecacuanha, Kalium iodatum
Время возникновения приступа (рис. 7)	
Конституциональное лечение	
Сикотические средства	Natrium sulfuricum, Thuja, Medorrhinum
Псорические средства	Calcium carbonicum, Psorinum, Sulfur, Kalium carbonicum, Phosphorus
Туберкулинические средства	Tuberculin-Nosode: Tuberculinum Koch, Tuberculinum Marmorek, Tuberculinum bovinum
Люезинические средства	Kalium iodatum, Kalium nitricum, Kalium arsenicosum, Luesinum
Дополнительное лечение	
Терапия, направленная на нервную систему	
Акупунктура	
Устранение дисбактериоза	
Дыхательная гимнастика	
Климатотерапия (с учетом модальностей больного)	
Ванны с морской солью	

ЛЕЧЕНИЕ В ПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ

Необходимым условием лечения больного в период приступа является хорошее знание патогенеза лекарств, что позволит при неотложной терапии принять быстрое решение. При этом следует иметь в виду следующие лекарственные средства, которые применяются и при других неотложных состояниях. В их патогенезе и картине приступа астмы мы отмечаем общие симптомы: прежде всего страх.

Aconitum (борец). Внезапное начало, часто ночью. Последствия воздействия холодного воздуха (восточный ветер!), раздражения, испуга. Кашель отрывистый, сухой; свистящий вдох, чувство страха смерти: предсказывает свой смертный час. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I (каждые 5 мин 1 ложечка раствора вплоть до улучшения).

Belladonna. Внезапное начало, часто ночью. Последствия испуга, гнева, охлаждения, колебаний погоды от теплой к холодной, после перегревания. Лицо горячее, потное, красное, расширившиеся от страха зрачки. Напряженный, твердый, частый пульс. Сухой, лающий кашель, ощущение сухости и отечности в горле. Большей частью крепкие, жизнеспособные пациенты, всем интересующиеся, часто экзальтированные. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I (каждые 5 мин 1 ложечка разведенного лекарства).

Acidum hydrocyanicum. Одно из наиболее токсичных лекарств, поэтому применяют его в очень критических ситуациях: коллапс вследствие одышки. Пульс слабый, аритмичный, холодные конечности. Челюсти стиснуты, бледно-синюшные губы, цианоз. Судорожный, удушливый кашель, ощущение, будто горло перетянуто шнуром, шумное возбужденное дыхание. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I.

Stramonium (Datura stramonium, **дурман обыкновенный**). Ранее препарат входил во многие противоастматические сигареты. У пациента резко возбужденное выражение лица, лицо красное из-за прилива крови; боится оставаться один; характерна боязнь темноты, просят света, но не яркого. Спастический сухой кашель, хриплый голос. Заложенность и сухость в носу. Применение: С30 в растворе или шариках, по методу I.

Arsenicum album. Беспокойство и страх, особенно ночью; боится оставаться один. Слабый, холодный с осунувшимся бледным лицом. Приступы астмы часто бывают после полуночи (около 1 ч), при влажной погоде. При приступе больной лежать не может, вынужден сидеть. От страха и тревоги мечется, но из-за слабости, сделав пару шагов, вновь садится. Страх перед удушьем; возникает ощущение, будто горло перетянуто шнуром. Кашель сухой с жжением в груди, колющая боль в правом верхнем отделе легкого. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I.

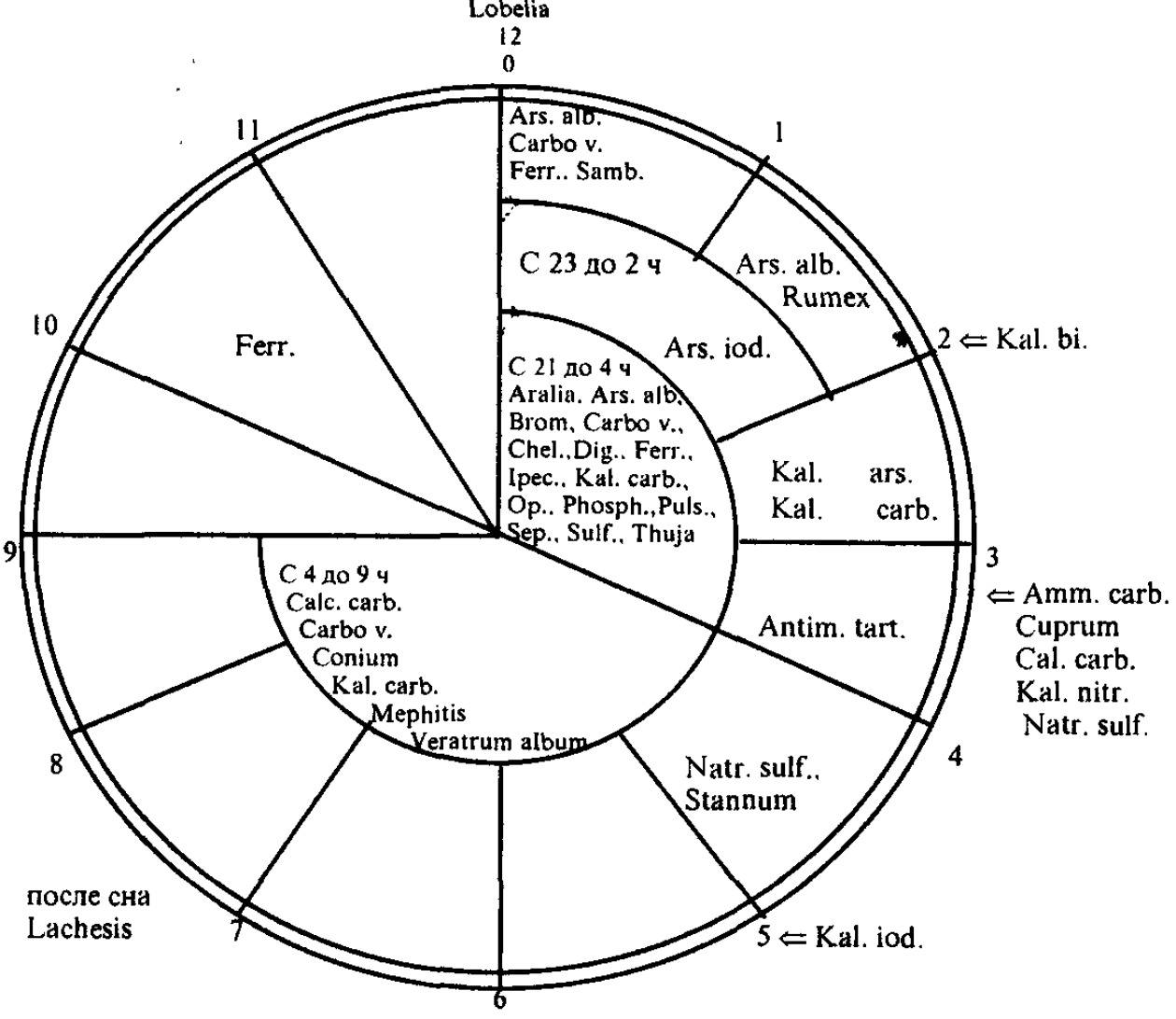
Cuprum metallicum. Препарат показан при многих спастических состояниях, а также пациентам, страдающим бронхиальной астмой, если у них наблюдается склонность к судорогам и подергиванию мышц. Приступы возникают после терапии подавления детских болезней, протекающих с сыпью. Приступы развиваются ночью (3 ч) и сопровождаются ощущением стягивания груди. Одышка и кашель могут усиливаться до такой степени, что появляются цианоз губ и спазмы в желудке со рвотой, после чего одышка уменьшается. Применение: С30 в шариках, метод I.

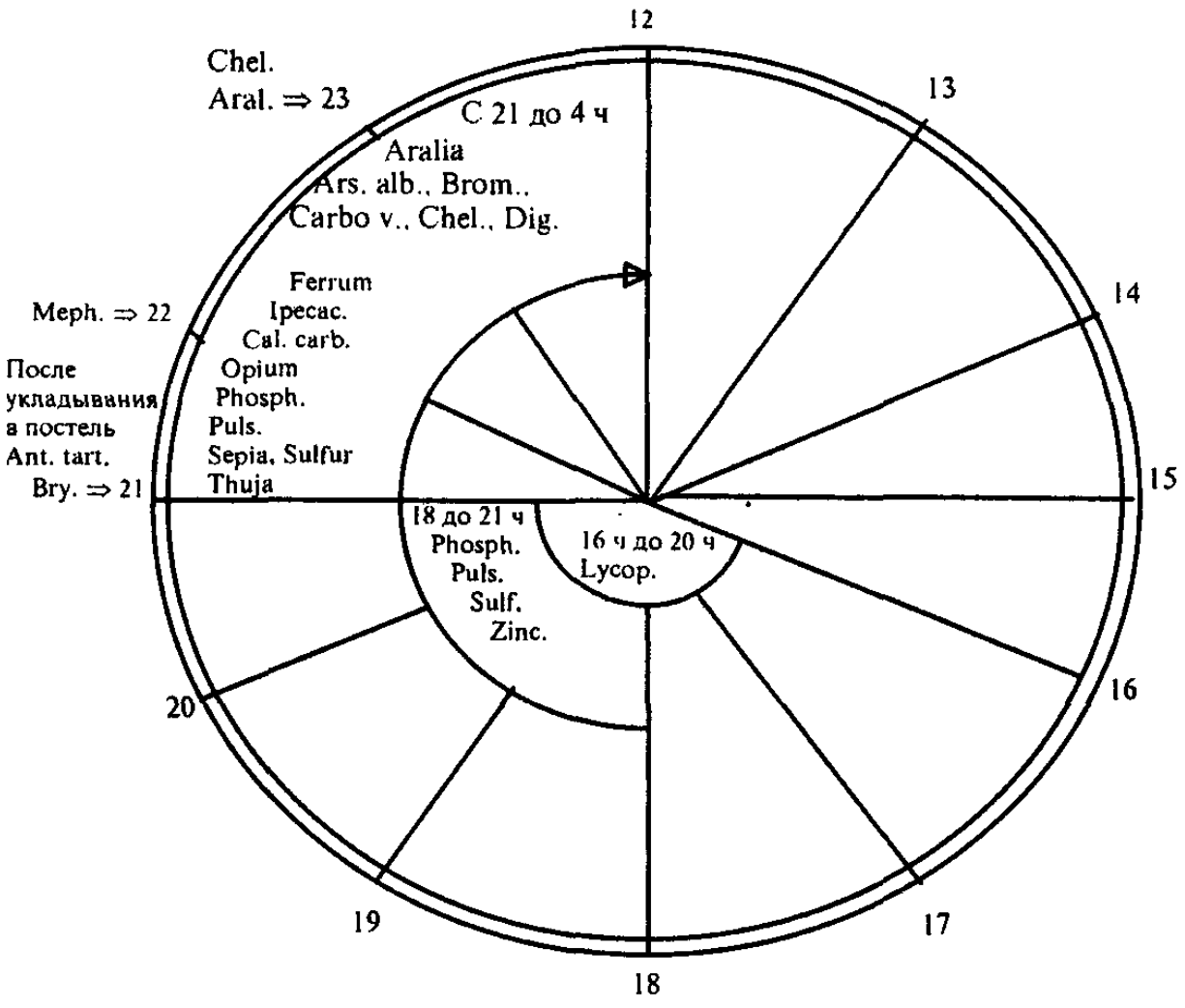
Lachesis (яд гремучей змеи)*. Все стесняющее сразу вызывает ощущение сдавления в груди: тесное платье, давление на шею или талию, тесное помещение. При этом появляются чувство удушья и страх. Свои страдания выражает жестами, пытается глубоко вдохнуть. Приступы астмы часто появляются ночью, лишая сна, или после пробуждения; после теплой ванны, весной, после подавления менструаций, в климактерическом периоде. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I.

Ipecacuanha (рвотный корень). Удушливый кашель с трудноотделяемой мокротой и звучными хрипами в легких. В мокроте часто бывает незначительная примесь крови. При одышке часто наблюдаются охриплость голоса, насморк и чиханье. Язык чистый, но у больных бывает тошнота. Приступы астмы наступают эпизодически, особенно во влажную погоду и на ветру. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I.

Iodum. Основное средство при лечении астмы, обусловленной аллергией к пыльце. Грубый голос, ощущение першения и стеснения в гортани. Крупоподобный кашель с астматическими явлениями и страхом. Мокрота очень вязкая, ее не удается откашлять. Одышка и кашель усиливаются в теплом помещении, в теплую влажную погоду, в положении лежа. Больной стремится попасть на свежий воздух, мечется. Применение: С30 в растворе или шариках, по методу I.

Рис. 7. *Время возникновения приступа астмы в течение суток и соответствующие ему лекарственные средства.* I — от 0 до 12 ч; II — от 11 до 24 ч. ⇒


Lobelia
12
0
Ars. alb.
Carbo v.
Ferr.. Samb.
1
11
С 23 до 2 ч
Ars. alb.
Rumex
10
Ferr.
Ars. iod.
2 ⇐ Kal. bi.
С 21 до 4 ч
Aralia. Ars. alb.
Brom, Carbo v.,
Chel.,Dig.. Ferr.,
Ipec., Kal. carb.,
Op.. Phosph.,Puls.,
Sep., Sulf., Thuja
Kal. ars.
Kal. carb.
9
3
⇐ Amm. carb.
Cuprum
Cal. carb.
Kal. nitr.
Natr. sulf.
С 4 до 9 ч
Calc. carb.
Carbo v.
Conium
Kal. carb.
Mephitis
Veratrum album
Antim. tart.
8
4
Natr. sulf.,
Stannum
после сна
Lachesis
7
5 ⇐ Kal. iod.
6
Ferrum


24
12
Chel.
Aral. ⇒ 23
С 21 до 4 ч
Aralia
Ars. alb., Brom..
Carbo v., Chel., Dig.
13
Ferrum
Ipecac.
Cal. carb.
Opium
Phosph.
Puls.
Sepia, Sulfur
Thuja
Meph. ⇒ 22
14
После
укладывания
в постель
Ant. tart.
Bry. ⇒ 21
15
18 до 21 ч
Phosph.
Puls.
Sulf.
Zinc.
16 ч до 20 ч
Lycop.
20
16
19
17
18

Spongia (губка)*. Сухой крупоподобный кашель, который уменьшается во время еды или от питья. Поверхностное шумное дыхание, ощущение нехватки воздуха в теплой комнате или при лежании. Стеснение дыхания связано с горлом: «Будто пробка вставлена в глотку» (Ганеман, RAL, т. VI). Применение: С30 в растворе или шариках, по методу I.

Ammi visnaga*. Так как проверка действия амми зубной на здоровых не проводилась, индивидуальные симптомы действия его не известны. Препарат обладает универсальным противосудорожным свойством. Применение: Д4 в растворе; 5—10 капель с короткими интервалами (15—20 мин) повторить трижды.

ЛЕЧЕНИЕ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ

При изучении анамнеза нужно стремиться получить полноценный симптом: т. е. ответить на следующие вопросы.

Этиология — почему, вследствие чего возникает приступ?

Ощущения — как протекает приступ, что происходит во время приступа, например, появляется сухой или влажный кашель, страх?

Модальности — что и когда вызывает улучшение или ухудшение состояния?

ЭТИОЛОГИЯ ПРИСТУПА

Факт **эмоциональной провокации** приступа можно выявить путем наблюдения или осторожного непрямого опроса. Следующие три средства могут способствовать повышению порога психического раздражения.

Bryonia (переступень белый). Последствия раздражения, огорчения, охлаждения. Пациента все раздражает, приводя в ярость, особенно в процессе ежедневной профессиональной деятельности. Кашель в сухую погоду; когда с улицы входит в теплое помещение; колющая боль при кашле. Одышка при движении, разговоре, глубоком дыхании, при этом отмечается стремление расправить грудь. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Chamomilla (ромашка аптечная). Экзальтированная реакция на раздражение, на сухой жар. Дети успокаиваются только тогда, когда их носят на руках. При приступе лицо покрывается потом, хрипы в легких слышны на расстоянии. Применение: С30, С200 в растворе, разовая доза.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Раздражительные, сердитые, гневливые пациенты, иногда «коварные и злобные»

(Ганеман). Судорожная мимика. При удушье всегда наблюдается сильное вздутие живота, которое может спровоцировать приступ. Течение астмы ухудшается в сухую холодную погоду, облегчение наблюдается в сырую погоду. Применение: LM VI в растворе; начинают с нескольких капель и медленно повышают потенцию, доводя ее до LM XVIII или LM XXX.

В случаях, когда приступы астмы являются следствием гнева, отчаяния и протекают с выраженным страхом и двигательным беспокойством, нужно иметь в виду патогенез Arsenicum album (см. выше) и сравнивать его с симптомами, наблюдаемыми у пациента.

Избыточные реакции вследствие волнения на производстве вплоть до спастической одышки уже упоминались при описании Bryonia. Они также свойственны жизненному настрою людей, которые нуждаются в Nux vomica. Aconitum со своей внезапной бурной реакцией на раздражение, испуг, волнение принадлежит к этой же группе. В отличие от данных сильнодействующих средств ниже представлены препараты, которые оказывают мягкое влияние на организм.

Приступ астмы вследствие возбуждения, беспокойства.

Ambra grisea (амбра серая). Примечательна повышенная чувствительность к раздражению, ко всему необычному, музыке. Не может уснуть из-за забот, видит тревожные сны. Возбуждают даже разговоры и беседы; предпочитает оставаться один, тяготится в чужом и непривычном обществе. Эти эмоциональные факторы вызывают судорожный кашель, который переходит в приступ удушья, при этом больной ловит ртом воздух, испытывает ощущение заложенности в груди, даже выделение мокроты вызывает ощущение удушья. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Ignatia (игнация). Последствие волнений, забот, печали, тоски, разочарования в любви. Быстрая смена настроения. Психические факторы быстро вызывают функциональные нарушения. В отличие от патогенеза Bryonia и Nux vomica, с их больше внешними проявлениями, для Ignatia характерны тихая печаль, замкнутость, тенденция перехода от психических реакций к функциональным нарушениям с судорогами, ощущением комка в горле. Сухой кашель; раздражающий кашель усиливается по мере его продолжения, при этом вдох становится затрудненным. Применение: LM XIV—XVIII в растворе.

Gelsemium (жасмин желтый). Последствие эмоционального возбуждения, тревоги, страха, неожиданного известия. Эти эмоциональные факторы ведут к нарушению веге-

тативной регуляции, ощущению, будто останавливается сердце, глубокому и учащенному дыханию (синдром гипервентиляции), спазму в горле, спазму голосовых связок, афонии, спастической астме с нарушением брюшного дыхания вследствие спазма мышц диафрагмы. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

При низком эмоциональном пороге возбудимости у пациентов, склонных к панике, у людей с невротическими и истерическими реакциями самое незначительное нарушение дыхания приводит к развитию приступа астмы (см. Астма истерическая — ЕК 767, КК III 333). В этих случаях можно провести «лекарственную психотерапию» назначением следующих средств.

Moschus (мускус кабарги). «Обладает целебной силой при большинстве состояний возбуждения со спазмами у ипохондрических личностей...» (Ганеман, RAL, т. I, с. 314). «Внезапный спазм в горле, будто человек вдохнул серные испарения, с судорожными подергиваниями рук и ног...» «Истерические судороги в груди, нервическое удушающее стеснение, особенно после охлаждения» (Hering). Астма, протекающая с выраженным страхом, «ощущением удушья от скопления мокроты в бронхах, которую не может откашлять». Применение: С30 (Д30) в растворе или шариках.

Nux moschata (мускатный орех). Быстрая смена настроения от беспричинной веселости к немотивированной грусти (как Ignatia, Pulsatilla), часто вялость, сонливость, слабость или напряженность. Сухость кожи и слизистых оболочек; сухость во рту с густой, вязкой слюной, так что язык прилипает к небу. Несмотря на сухость, жажда отсутствует. Сухость и заложенность в носу; ощущение тяжести в груди; пациент должен с напряжением глубоко дышать и расширять легкие; стеснение дыхания вплоть до спастической астмы. Применение: LM XVIII, С30, С200 в растворе.

Pulsatilla (прострел луговой). Быстрая смена настроения. Небольшой насморк утром с выделением густой желтой слизи и заложенностью носовых ходов вечером. Соответствующий насморку кашель: утром влажный с выделением слизистой мокроты, особенно на свежем воздухе, а вечером (18—21 ч) и ночью — спастический, сухой, усиливающийся в теплой комнате. Вечером ощущение удушья в положении лежа, страх и одышка в положении на левом боку. Астма после подавления кожной сыпи, после прекращения или подавления менструаций. Применение: Д6 в растворе, С30 в шариках.

Острые или длительно текущие инфекции также могут быть причиной астматических явлений. В этих случаях пациенты жалуются, что всякая так называемая простуда ведет к насморку и кашлю, а

затем к спастическому удушью. Еще в продроме острой инфекции мы можем помочь больному следующими средствами.

Sticta pulmonaria (лобария легочная). Насморк всегда переходит в бронхит. Начало с ощущения давления у основания носа, заложенности в носу, затем следует короткий период насморка с частым чиханием; быстрый переход в сухой ринит. Несмотря на то, что слизь из носа не выделяется, у пациента постоянно желание высморкаться; заложенность в носу с образованием корочек. Воспаление быстро распространяется на нижележащие дыхательные пути. В горле ощущение сухости, боль, сухой резкий кашель, усиливающийся при вдохе, к вечеру, при утомлении, при температурных колебаниях окружающей среды. Применение: Д4, С6 (Д12) в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Последствия воздействия влажного холода, особенно сразу после теплых дней. Астма осенью. «Пациенты кашляют под влиянием сырой погоды или после промокания. Кашель продолжительный, пока не отойдет мокрота» (Hering). Кашель грубый, лающий, усиливается после глубокого вдоха и уменьшается под влиянием тепла. Нос заложен, особенно в холодную дождливую погоду; «желание держать нос в тепле, чтобы не было его заложенности на холоде» (Boericke). Применение: С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках.

Длительно протекающие инфекции и детские болезни, особенно после подавляющего лечения, могут быть этиологическим фактором астмы, по данным биографического анамнеза. Задавая при сборе анамнеза такие вопросы: «Когда началась астма? Что бы было тогда?», можно получить ценный этиологический симптом без его суггестивной подоплеки. При точно установленной или вероятной взаимосвязи следует назначить соответствующий нозод в потенции С30 однократно, после прекращения или смягчения течения астмы (приблизительно через 4 нед) повторно дать его в потенции С200 в умеренной дозе (2—3 капли или 1 таблетку, или 2—3 шарика). Особенно часто мне приходится прибегать к Pertussinum (нозод коклюша) или Morbillinum (нозод кори), реже к Scarlatinum (нозод скарлатины). Но не начинайте лечения астмы с нозодов; полечите сперва каким-либо растительным средством, которое подходит к острой симптоматике в данный момент. Точно так же поступают при лечении **астмы, возникшей вследствие прививок**, назначая Variolinum при астматических нарушениях после оспопрививания: Polio-Nosode, Diphtherinum при астме после соответствующих прививок. В случаях астмы, развивавшейся после оспопрививания, лечение можно начать с Thuja или Silicea, а затем применить нозод.

Thuja (туя западная). Эти пациенты реагируют на влажную холодную погоду, на влажный микроклимат (например, в долинах рек, вблизи внутренних водоемов) катаральными выделениями из носа, охриплостью. Сухой лающий кашель и астма. Применение: С30—С200 однократно в растворе или шариках.

Silicea. После оспопрививания или других прививок пациенты реагируют склонностью к простудным заболеваниям. Насморк протекает с заложенностью в носу, образованием корочек, отторжение которых ведет к кровоточивости; кашель с гнойной, зловонной мокротой. Астма после подавления кожных сыпей, потливости ног. В этих случаях отмечаются очень характерные симптомы, ценные для выбора лекарств: недостаток жизненного тепла, постоянная зябкость стоп, рук, головы. Парадокс к зябкости — потливость головы и ног с неприятным запахом пота. Характерологически это люди неуверенные в себе, быстро сникающие, точные до педантичности. Они страшатся неудач, поэтому боятся выступлений, экзаменов, новых предприятий. Однако, если они начинают какое-либо дело, то выполняют его хорошо. Они мягкие, покладистые, но бывают упрямыми и строптивыми. Утешений не любят. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Атмосферные факторы играют большую роль в развитии астматических приступов. При гомеопатическом выборе лекарств обязательно учитывается индивидуальная модальность — зависимость приступов астмы от погоды. M. Curry (1935), H. Lampert (1960, 1967) использовали разный тип реагирования на изменения погоды при разделении больных на группы. Именно у больных бронхиальной астмой можно наблюдать различный тип реагирования на холод и тепло и использовать этот факт в гомеопатическом выборе лекарств. Это обстоятельство показывает, как современна гомеопатия. Выводы из феноменологических наблюдений были и остаются правильными, их лишь более полно объяснили результаты современных исследований.

Сухой холод усиливает склонность к спазмам у людей с ваготонией, которым свойственна повышенная чувствительность к фронтальному холоду в нашем климатическом поясе. Холод в нашей зоне сочетается с повышением барометрического давления и изменением погоды. Модальности «ухудшение в хорошую погоду», «ухудшение в сухую погоду», «ухудшение в сухую холодную погоду» указывают на лекарственные средства, играющие важную роль в лечении больных бронхиальной астмой, особенно если речь идет о спастической сухой астме.

Aconitum (борец). Препарат уже известен из предыдущих разделов. Он имеет четкую модальность: влияние погоды, а именно, по-

следствие воздействия холодного восточного ветра. При этом ветре наблюдается повышение атмосферного давления. Астма спастическая, мокроты мало. Во время приступа больной переживает сильнейший страх, ожидая свой смертный час. Применение: С30—С200 в растворе однократно, в течение приступа, по методу I.

Aralia racemosa (аралия кистеносная). Повышенная чувствительность к холодному сквозняку. Сухой кашель начинается уже вечером, при укладывании в постель или во время засыпания. Резкий раздражающий насморк, вызываемый сквозняком. Приступ астмы со свистящим дыханием и ощущением инородного тела в гортани начинается вскоре после укладывания в постель, после короткого сна — около 23 ч. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Causticum. Характерная симптоматика: общая сухость кожи и слизистых оболочек с ухудшением под влиянием сухого воздуха, а также сухой погоды летом. Больной чувствует себя лучше, когда воздух влажный, во время дождя, вследствие употребления жидкости. Сухой, приглушенный, судорожный кашель с ощущением царапания в груди. Одышка с ощущением, будто трахея стянута. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Hepar sulfuris. Простуда при малейшем холодном сквозняке; чувствителен к сухой, холодной погоде. Нос заложен на холоде; при сухом, холодном ветре появляется чиханье. Псевдокруп в холодную, сухую погоду (лекарственное средство, которое следует за Aconitum, Spongia). Сухой спастический кашель, который усиливается ночью, после охлаждения, холодного питья. Дыхание с хрипами, слышными на расстоянии; астма с приступами удушья, во время которых пациент вынужден встать и запрокинуть голову назад. Приступы урежаются при увлажнении воздуха (в помещении для испарения оставляют открытые емкости с водой), в дождливую погоду. Течение астмы ухудшается на сухом, холодном воздухе. Пациенты вспыльчивые, нетерпеливые, склонные к спорам. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Повышенная чувствительность к малейшему сквозняку, особенно в продуваемом насквозь помещении. Пациенты зябкие, плохо приспособленные к колебаниям температуры, особенно чувствительны к сухой, холодной погоде, но также и к хорошей погоде. В течение дня насморк с выделением жидкой слизи. Нос заложен в ночные часы, в теплом помещении; на улице из носа течет, на холоде частое чиханье. Сухой резкий кашель с ощущением перетяжки трахеи. Приступы астмы часто бывают утром (типичное время ухудшения для Nux vomica). Ухудшение наблюдается в сухую, холодную пого-

ду, при повышении атмосферного давления, после еды... Во время приступа ощущение полноты в желудке. Вспыльчивые, раздражительные, резкие пациенты (см. также выше). Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Факт развития астматических приступов под влиянием влажной, холодной погоды ориентирует врача на группу средств, относящихся к сикотическим (по Ганеману, см.). Сикотические средства в узком смысле я буду обсуждать позднее в разделе «Конституциональное лечение». Здесь же хотелось бы назвать только два растительных средства, показанных при астме с модальностью «влияние влажной холодной погоды».

Dulcamara (паслен сладкогорький, см. также выше). Лекарство особенно показано в тех случаях, когда астма развивается после охлаждения, которому предшествовало согревание. В связи с этим препарат особенно эффективен при астме, возникающей осенью, когда особенно велики температурные колебания между дневными и вечерними часами. Применение: С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках.

China (хинное дерево). Средство особенно показано в тех случаях, когда астма развивается осенью или обостряется в этот период года. Сухой, судорожный, изматывающий кашель ночью, как будто пациент вдохнул ядовитые пары. (В старых репертуариумах сказано «как будто вдохнул серный дым» — Hering.) Астматический кашель возникает ночью, около 3 ч, начинаясь с ощущения удушья. Больной стремится на свежий воздух, хочет расправить грудь (как Carbo vegetabilis). Кашель и одышка усиливаются от влажного холода. Одышка при сгибании туловища и наклоне головы. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

В сырую теплую погоду ухудшается состояние тех пациентов, которые реагируют на снижение содержания озона, что происходит в потоке теплого воздуха. В патогенезе Carbo vegetabilis и Lachesis склонность к свежему воздуху особенно выражена.

Carbo vegetabilis (уголь древесный активированный). Недостаточное обеспечение кислородом и слабая циркуляция крови проявляются в синюшности губ и ушей, в похолодании конечностей. Пульс мягкий, дыхание стесненное и учащенное. Желание свежего прохладного воздуха, желание больше его вдохнуть (как China). Астматическое стеснение дополнительно усиливается высоким стоянием диафрагмы, выраженным метеоризмом с вздутием верхних отделов живота и отсутствием брюшного дыхания. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Lachesis*. (см. также выше). Синюшное пурпурно-красное лицо, как при хроническом алкоголизме. Ощущение стеснения с чувством

страха усиливается в тесном помещении, в теплую влажную погоду. Желание свежего, прохладного воздуха. Астма ухудшается весной. Применение: С20 в растворе или шариках. Если в перерывах между приступами лекарство необходимо, то лучше потенции LM VI—XVIII в растворе.

В теплом помещении больные астмой часто чувствуют себя хуже. Особенно четко эту модальность мы находим в патогенезе Carbo vegetabilis и следующих средств.

Ammonium carbonicum. Состояние больных ухудшается в теплом помещении, и это примечательно, так как они очень чувствительны к влажному холоду. Кашель сухой, с ощущением удушья, появляется ночью между 3 и 5 ч, усиливается в тепле. Одышка, при незначительной физической нагрузке; свистящие и грубые хрипы. Приступы астмы в теплой комнате уменьшаются и становятся легче, когда пациенты выходят на свежий прохладный воздух. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Bromum. Галогены (хлор, бром, йод) оказывают выраженное раздражающее действие на слизистые оболочки: характерен удушливый, спастический кашель с охриплостью, усиливающийся на вдохе. Воздух при дыхании кажется холодным (как Rumex). Ощущение, будто во вдыхаемом воздухе содержится примесь дыма или серных испарений. Во время астмы ощущение, будто воздух в легкие не попадает. Состояние ухудшается в теплом помещении, в теплую влажную погоду, при запыленности атмосферы, вечером до полуночи. Больной лучше чувствует себя в путешествии по морю или на морском берегу, когда ветер дует с моря на сушу. При обратном направлении ветра состояние быстро ухудшается. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Kalium sulfuricum. Характеризуется обильными слизисто-гнойными выделениями. Из-за сходства симптомов обозначается как «биохимическая» Pulsatilla. Его хорошо назначать после Pulsatilla. При дыхании выслушиваются звонкие хрипы; наблюдается одышка с астматическими явлениями в теплом помещении, в жаркую погоду. Улучшение отмечается на свежем прохладном воздухе. Применение: Д6—С30 в таблетках.

Астма, возникающая как **последствие подавления**. Вследствие подавления кожных высыпаний, потоотделения у пациентов с предрасположением болезненные проявления смещаются от эктодермы к энтодерме. Старые врачи еще осознавали опасность, когда болезнь «забивают внутрь». Ганеман часто наблюдал у хронических больных в начале болезни оттеснение на задний план наружных проявлений заболевания.

В соответствии с правилом Геринга мы должны вызывать подавление патологических проявлений такими лекарствами, которые действуют «изнутри кнаружи» и восстанавливают выделение через кожу: Cuprum, Pulsatilla, Silicea (см. выше). По силе действия их превосходят Apis и особенно Sulfur.

Apis (пчела медоносная). Особенно подходит в тех случаях, когда экзантема при детских болезнях (корь или скарлатина) выступает неправильно, или в случаях после подавления мелкопузырчатой, уртикарной или рожистоподобной сыпи. Приступы астмы развиваются преимущественно в теплой комнате или после перегревания. Выражено стремление больного к прохладе, к свежему воздуху; он старается открыть окна и двери, сидеть прямо; не может дышать, когда низкое изголовье. Применение: С30; LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Была известна еще Ганеману как большое средство, стимулирующее выделение. Оно провоцирует исчезающую кожную сыпь и усиливает выделение пота и стула. Астма чередуется с кожной сыпью или приступами подагры: периодически усиливаются то одни, то другие проявления в теплом помещении; у больного выражена потребность в свежем воздухе, он распахивает окна. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках; при раздражающих кожных высыпаниях лучше применить LM VI—XVIII, начиная с нескольких капель.

При латентной астме рецидивы приступов можно вызвать подавлением менструаций. В этих случаях следует вспомнить о тех трех лечебных средствах, в патогенезе которых есть много симптомов, наблюдаемых у больных с гормональными нарушениями: Pulsatilla, Lachesis — гипофизарно-овариальные нарушения и Spongia — система регуляции щитовидной железы.

Итак, мы заканчиваем обсуждение лекарственных средств, имеющих отношение к этиологии астмы. Вопрос «почему» поставлен, и мы перейдем к дифференцированию лекарственных средств с учетом другого вопроса: как протекает приступ?

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИСТУПА

Две хорошо различимые формы течения (с некоторыми переходами) указывают на соответствующее средство: сухая спастическая астма и влажная астма, астматический бронхит.

Сухая спастическая астма протекает с продукцией небольшого количества слизи и поражает преимущественно лиц с повышенной чувствительностью к холоду [Curry M., 1935; Beuchelt H., 1960]. Это преимущественно стройные люди с повышенным тонусом парасим-

патической нервной системы, склонные к спазмам и плохо реагирующие на метеорологические факторы: холод (см. выше). Этой группе соответствуют уже описанные в главе «Лечение во время приступа» лекарственные средства: Arsenicum album, Cuprum, Spongia, Acidum hydrocyanicum и, кроме того, Bromum и Lobelia.

Bromum. Сухой, спастический, удушливый кашель с ощущением, будто грудь перетянута шнуром. Кашель усиливается на вдохе, и в легкие не поступает воздух; вдыхаемый воздух кажется холодным. Ощущение удушья в теплом помещении, улучшение от холодного питья. Состояние больных улучшается на морском побережье и вблизи озер, но при возвращении домой приступы у больных возобновляются. Препарат показан при астме у моряков, развившейся вдали от моря. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в шариках или в растворе.

Lobelia inflata (лобелия вздутая). Спастический кашель с ощущением, будто грудь сдавлена. При этом возникает боль в желудке и ощущение слабости в эпигастральной области; иногда ваготонические кризы с тошнотой. Вдох короткий, выдох удлинен и затруднен. Одышка при напряжении, в остром приступе, а позднее иногда даже улучшение от быстрой ходьбы. Во время приступа очень бледное лицо, холодный пот, страх смерти. Отвращение к табачному дыму, так как алкалоиды лобелина и никотина оказывают подобное фармакологическое действие на блуждающий нерв. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Противоположностью выраженной спастической сухой форме астмы является **астматический бронхит**, который протекает с обильной вязкой мокротой. Одышка обусловлена усиленным образованием слизи. Спастический компонент и в субъективной симптоматике отступает на задний план. Подобным образом реагируют особенно лица с повышенной чувствительностью к теплу, т. е. преимущественно полные люди, склонные к симпатикотоническим гиперергическим реакциям с непереносимостью влажного тепла. Назову несколько типичных лекарственных средств.

Antimonium tartaricum. Особенно подходит пожилым ослабленным больным или маленьким детям. Кашель удушливый с вязкой обильной мокротой. Над легкими выслушиваются звучные крупнопузырчатые влажные хрипы. Из-за слабости пациент не в состоянии откашлять мокроту. Бронхи переполнены слизью; больной вынужден сидеть, так как боится задохнуться в положении лежа. Облегчение состояния наступает при отхождении мокроты, отрыжке, рвоте. Астма развивается в теплой комнате, но также и в сырую холодную погоду зимой. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Ammonium carbonicum (см. также выше). Дыхание со свистящими грубыми хрипами у ожиревших, вялых пациентов, которые могут только сидеть. Склонность к коллапсу, эмфиземе. Правожелудочковая недостаточность осложняет течение болезни. Приступ астмы развивается между 3 и 5 ч. Его провоцирует напряжение, тепло, особенно теплый воздух помещений. Самочувствие улучшается на прохладном свежем воздухе. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Blatta orientalis (черный таракан)*. Астматический бронхит с гнойной мокротой. «Отхаркивание мокроты облегчает состояние больных, особенно при лечении плотных мускулистых пациентов» (Boericke). Состояние ухудшается при повышенной влажности воздуха и окружающей среды, у пациентов с экссудативно-катаральным диатезом. Применение: С6—Д12, С30 в растворе.

Ipecacuanha (рвотный корень). Крупнопузырчатые хрипы вследствие обильной мокроты в бронхах, которая несмотря на большое напряжение больного, выделяется с трудом. Раздражающий кашель вызывает одышку, тошноту и даже рвоту. Выражена потребность в свежем воздухе, кислороде, больной стремится открыть окно и жадно ловит воздух. Одышка бывает настолько выраженной, что лицо становится бледно-синюшным, на нем выступает холодный пот, иногда бывают тонические судороги конечностей. Приступы усиливаются при движении, под влиянием влажного тепла и сырой, холодной погоды. Облегчение иногда приносит глоток холодной воды. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе, вначале по методу I.

Kalium iodatum. Показан как при сухом горловом кашле, так и при влажном бронхите с крупнопузырчатыми хрипами и обильной зеленоватой или беловатой мокротой (как мыльная пена). Одышка ночью (между 2 и 5 ч), под утро, в помещении с теплым, влажным воздухом и во влажную неустойчивую погоду. Лучше всего человек чувствует себя на открытом воздухе. «Астма у молодых людей, чье развитие еще не закончилось. Помимо астмы, у них отмечаются ревматические расстройства в груди и бессонница» (Hering). Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в таблетках.

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

После того как приступы бронхиальной астмы под влиянием предшествующей терапии становятся реже и слабее, необходимо более продолжительное конституциональное лечение. Решающим фактором в выборе медикамента при этом является не столько течение

приступов, сколько совокупность симптомов. При изучении заболевания следует обратить внимание на биографический анамнез.

Выбор лекарственных средств в соответствии с ганемановским разделением хронических болезней на 3 группы оправдан и для конституционального лечения больных бронхиальной астмой. Особенно часто показаны **сикотические лекарственные средства**. Именно панический страх и гиперергические реакции слизистых оболочек характерны для астматических явлений и основных тенденций при сикозе. Мне приходит на память изречение Kent, которое я цитирую по смыслу: «С того времени, как я узнал, что астма является сикотическим заболеванием, я стал добиваться лучшего успеха в его лечении». При астме у детей и у больных с выраженным экссудативно-катаральным (гидрогеноидным) диатезом важнейшими лекарственными средствами являются: Natrium sulfuricum, Thuja, Medorrhinum.

Natrium sulfuricum. Чувство давления в легких, как будто в груди лежит камень. Часто желание глубоко вздохнуть. В туманную влажную погоду бывает одышка. «Приступы сенной астмы, которых пациент очень боится, так как они вызывают резкую слабость и вынуждают оставаться в постели. Чиханье с одышкой» (Hering). Влажная астма с обильной желтоватой или зеленоватой мокротой. Приступы возникают в сырую погоду, после напряжения, утром, в 4—5 ч. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Thuja (туя западная). При назначении этого лекарства необходимо учитывать общую индивидуальную симптоматику. В психическом статусе больных примечательны суетливость, постоянная спешка, забывчивость, неуверенность в будущем, своеобразные ощущения (ноги ломкие, как из стекла или дерева; в животе что-то живое и т. д.), иллюзии преследования. Эти пациенты в соответствии с сикотической реактивностью плохо переносят сырую холодную погоду, пребывание в местах с влажным климатом (в долинах рек, у побережья озер), в сырых помещениях. Лицо бледное, морщинистое, с утолщенной жирной кожей (корка апельсина). На коже бородавки, эпителиомы, красные родинки, короткие брови, отечность под глазами.

Сухой кашель ночью или кашель с выделением зеленоватой мокроты, которая имеет вкус старого сыра. Одышка с большим количеством слизи в верхних дыхательных путях, с ощущением полноты и спазмами в эпигастральной области. Ощущение, будто легкие расширяются, что в нижнюю часть легкого падают капли. Приступы астмы бывают главным образом ночью, а также днем. При астме, возникшей после прививок, бывает ощущение, будто под нижними ребрами что-то вырастает. После приступа обильный

липкий пот. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках, LM VI—XXX в растворе.

Medorrhinum*. Плохая память; теряет нить в разговоре, допускает оговорки и описки. Тороплив, беспокоен, склонен к печали, настроение неустойчивое, вечером лучше. Кашель сухой болезненный, меньше беспокоит в положении лежа на животе. Желание сделать глубокий вдох. Ощущает грудь как закупоренную и стремится на свежий воздух. Выдох резко затруднен. Приступы астмы усиливаются в теплом помещении, днем; облегчается состояние в коленно-локтевом положении, при пребывании на морском побережье (но не в период, когда дуют холодные сухие ветры с материка). Применение: С30; LM VI—XXX в растворе.

У пациентов с лимфатическим диатезом и **псорической симптоматикой** предрасположение к инфекционным заболеваниям обусловливает также воспаление в носоглотке и бронхах. Особенно предрасполагает к развитию астматического бронхита синусбронхиальный синдром (воспаление слизистой оболочки носа, придаточных полостей и бронхов). В этих случаях полное излечение дает назначение Calcium carbonicum, Psorinum, Sulfur, Kalium carbonicum.

Calcium carbonicum. Пастозные, вялые, бледные люди со склонностью к ожирению, особенно отложению жира на животе. Не любят холода и сырости, им свойственна парциальная потливость. Плохо переносят физическую и умственную нагрузку; истощаемы как умственно, так и физически. Одышка при напряжении, особенно при подъеме в гору. Аденоидные разрастания, полипы в полости носа и набухание слизистых оболочек ведут к хронической заложенности носа и дыханию через рот. Насморк с желтоватыми выделениями, имеющими неприятный запах; мацерация кожи у выходных отверстий носа. Насморк с затрудненным дыханием; стесненное дыхание, как вследствие прилива крови к груди. Облегчение приносит поднятие плечевого пояса. Ночные приступы астмы с чувством жара, страха и беспокойства: приступы в ранние утренние часы с ощущением, будто в горло и легкие попала пыль. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Psorinum*. Крайне зябкие пациенты с нечистой кожей и неприятным запахом тела, которые, несмотря на мытье, не выглядят чистыми и, несмотря на теплую одежду, не согреваются. Хронический насморк с заложенностью носа. Слизь затекает в носоглотку, и ночью больной просыпается, чтобы откашлять большое количество ее. Одышка в положении сидя, особенно при наклонах. Облегчение испытывает в положении лежа, широко раскинув руки.

Более тяжелые приступы бронхиальной астмы, вызывающие опасения, что больной погибнет. Применение: С30; LM XVIII—XXX в растворе.

Sulfur. Уже описано в главе, посвященной астме, развившейся после подавления кожной сыпи или естественных выделений, например пота, гноя, выделений при насморке. Препарат показан также в случаях, когда приступы астмы чередуются с приступами подагры, поносом и кожными болезнями. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках; при раздражающих кожных болезнях назначают в потенции LM VI—XIV в растворе, начиная с 1—2 капель и осторожно повышая дозы.

Kalium carbonicum. Слабость уже после незначительного физического напряжения. Потливость как днем, так и ночью. Колющая боль в груди, спине и конечностях. Не любят холодной погоды, при ней симптомы астмы нарастают. Лучше чувствуют себя в тепле и в теплую погоду, а также и во влажном тепле. Приступы астмы развиваются ночью в 2—3 ч и утром, особенно после кашля. Больной вынужден садиться, наклоняться вперед и упираться руками в край постели или в бедра (поза кучера). Особенный симптом: раскачивание туловища уменьшает ощущение стеснения в груди. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Phosphorus. Большей частью речь идет об оживленных сангвиниках с повышенной реакцией на внешние влияния. Туберкулиноподобные симптомы. Повышенная чувствительность к шуму, свету, запахам. При незначительных переживаниях возникают раздражение, гнев, вспыльчивость. Страдает от того, что от появления ощущения жара во всем теле развивается резкая слабость. Характерна вообще быстрая смена настроения от возбуждения к апатии, быстро воодушевляется, но быстро гаснет. Радостное настроение сменяется быстро грустью, после оживленной беседы может впасть в состояние безразличия и апатии; возбуждают эротические образные представления, но потенция снижена. При токсическом воздействии вначале развивается воспаление, а затем дегенерация.

Ощущение замирания в груди. Желание глубоко вздохнуть. Ощущение тяжести на груди, особенно утром, вечером, в непогоду. Чувство удушья вечером при засыпании, в положении лежа на спине. Приступ астмы протекает с чувством страха смерти от удушения, а начинается с ощущения стянутости гортани, сильного желания свежего воздуха. Применение: С30, С200 в шариках; LM XIV—XVIII в растворе. Препарат следует применять с осторожностью при активном туберкулезе, назначать его в более высокой потенции и небольших дозах.

Последнее из обсуждаемых лекарств — Phosphorus — уже показывает значение туберкулинических средств для лечения астмы. В качестве промежуточных средств оправданы Tuberculin-Nosoden. Это неоднородные нозоды. В зависимости от исходного материала и приготовления они называются по-разному, имеют различные патогенезы и показания к применению. Прототипом этой группы нозодов служит Tuberculinum Koch, в патогенезе которого отражается основной характер туберкулиниев: частая смена интересов, профессии, партнеров, друзей, мест, страсть к путешествиям. Подвержены простудным заболеваниям; не переносят напряжения; чувствительны к музыке, перемене погоды, к влажной теплой погоде и к холодным сквознякам. Плохо чувствуют себя утром, после сна. Боятся больших животных: собак, лошадей, коров. Любят копченое мясо.

Tuberculinum Koch. Применение его часто бывает целесообразным после Phosphorus, Iodum или Arsenicum album. Худощавые пациенты, отличающиеся хорошим аппетитом, оживленные, подвижные, быстро истощаемые. У детей часто наблюдается понос по утрам, выраженная потеря массы тела в среднем возрасте. Приступы астмы часто связаны с инфекцией, с повышением температуры тела. Применение: Д30 в растворе эпизодически, с большими интервалами; LM VI—XVIII в растворе.

Tuberculinum Marmorek*. Целесообразно назначать после Sulfur, Sulfur iodatum, Natrium muriaticum или Pulsatilla. Пациенты худые, без аппетита в отличие от патогенеза Tuberculinum Koch. Очень нервозные, зябкие люди с сухой кожей и склонностью к запору; сухие губы, сухой язык, сухость в полости рта. Боль в грудной клетке, между ребер. Неприятна даже перкуссия. Склонность к увеличению подмышечных лимфатических узлов. Применение: Д30; LM VI—XVIII в растворе.

Tuberculinum bovinum*. Симптоматика (почти) идентична патогенезу Tuberculinum Koch, но действует существенно мягче. Пациенты менее подвижны и менее возбудимы. Более выражена склонность к головной боли и запору; депрессивные; к умственной работе не расположены. Увеличены лимфатические узлы в паховой области. Снижена потенция. Применение: Д30; LM VI—XVIII в растворе.

Люезинические средства, по статистическим данным, не играют большой роли; примечательно среди них преобладание калиевых солей. Представителем этой группы является **Kalium iodatum** (см. выше). Известно его большое значение при лечении астматического бронхита с характерной модальностью «все улучшается

на открытом воздухе». Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в таблетках.

Kalium nitricum. Колющая и режущая боль в груди, при дыхании и при кашле. Кашель большей частью сухой, без мокроты. Колющая боль мешает дыханию, вследствие чего развивается одышка. Астма протекает с устрашающим удушьем, так что больной, испытывающий сильную жажду, даже не может выпить глоток воды. Больной желает, чтобы его обмахивали. Астматический приступ усиливается ночью, около 3 ч, при охлаждении. Примечательны нарушения сердечно-сосудистой системы: малый, нитевидный пульс и колющая боль в области сердца: сердцебиение в ночные часы, которое заставляет больного встать с постели; выраженные отеки. Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в таблетках.

Kalium arsenicosum. Особенно эффективен у ослабленных, худых и анемичных пациентов с сухой, шероховатой кожей. Склонность к экземе с сильным зудом, который усиливается в тепле и при раздевании. Приступы астмы в 3 ч. Дискразический диатез. Рак кожи. Применение: Д6—С30 в таблетках.

Luesinum*. Боль в ночные часы с беспокойством; бессонница в течение всей ночи. Страх перед ночью; навязчивые идеи, страх заболеть душевным заболеванием. Самочувствие улучшается на высокогорье, ухудшается в низинах, на море. Сухой кашель ночью, особенно в 1—4 ч. Приступы астмы почти всегда бывают летом, в теплом и влажном климате, в непогоду, ночью после захода и до восхода солнца. Применение: Д20 в растворе однократно с интервалом 3 нед: LM XVIII в растворе 2 раза в неделю.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Нейротерапия может заменить некоторые блокады благодаря выключению патологических очагов в придаточных полостях носа, миндалинах, зубах, рубцах.

Часто эффективна во время приступа **акупунктура**. Тот, кто не владеет этим методом, может прибегнуть к внутрикожному введению лекарств в определенные акупунктурные точки (рис. 8). При четкой аллергической симптоматике можно использовать Formica rufa* (муравьи) или Acidum formicicum Д12, а Cuprum metallicum Д12 — при склонности к бронхоспазму. Этот метод включает в себя лекарственное и специфическое регулирующее воздействие на нервные сегменты легкого. Он имеет особое значение в тех случаях, когда в процессе последующего конституционального лечения вновь появляются приступы астмы, или в случае выраженной лекарственной зависимости, которая, как правило, наблюдается у больных с

хроническим течением болезни. Поэтому в процессе лечения не следует мешать действию применяемых глубинных средств (чаще в высокой потенции) средствами для лечения неотложных состояний.

Нормализация бактериального симбиоза с санацией носоглотки и кишечника при синус-бронхиальном синдроме необходима для достижения стойкой ремиссии.

Дыхательная гимнастика в комплексе с медитативным расслаблением в умелых руках приносит большую пользу больному. Однако неправильно проводимая дыхательная терапия может принести больше вреда, чем пользы.

Посредством **климатотерапии** удается добиться временной перестройки вегетативной нервной регуляции. При выборе места лечения и отдыха следует учитывать модальности астматических приступов.

Массаж сухими щетками и ванны с морской солью оказывают большую помощь при астме у детей, подверженных простудным заболеваниям. Успех воодушевляет матерей, у которых пробуждается вера в выздоровление их детей, что также немаловажно.

ПЛЕВРИТ

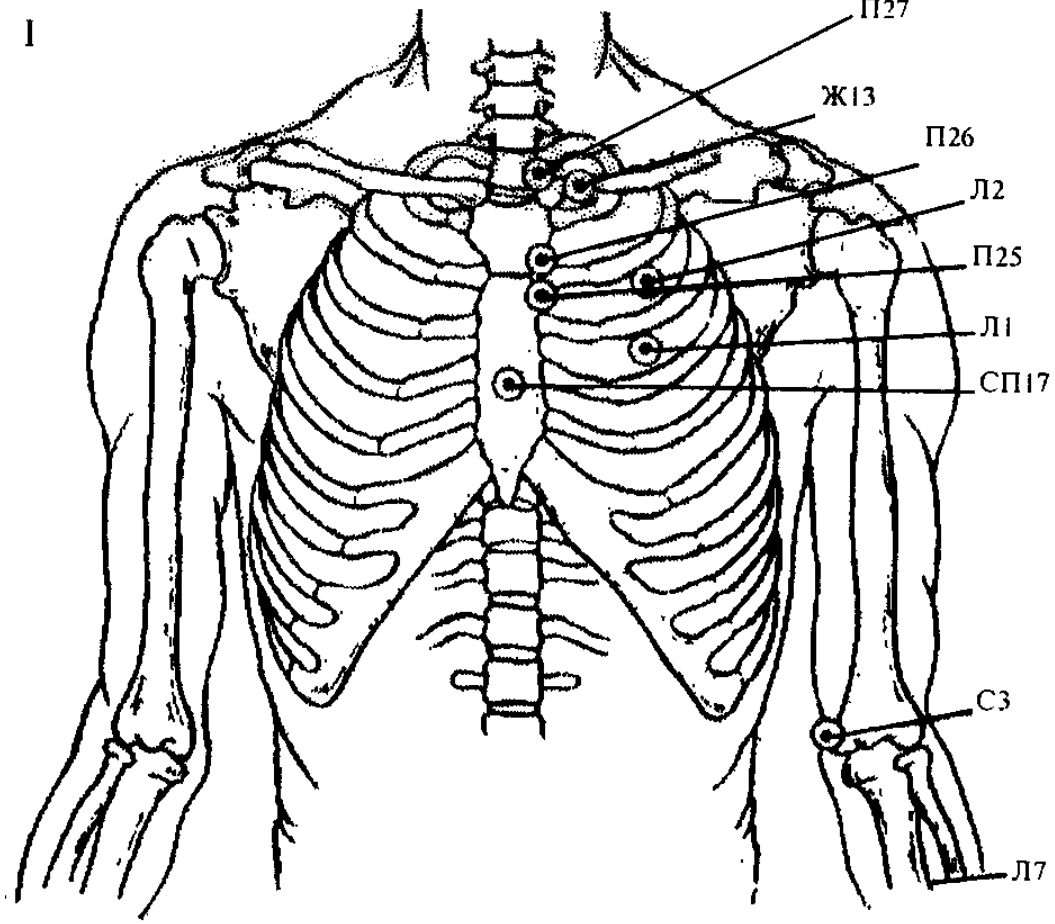
Обзор	
Острое начало	Aconitum, Belladonna, Apis, Bryonia
Сухой плеврит	Bryonia, Dulcamara, Guajacum, Senega
Экссудативный плеврит	Apis, Bryonia, Senega, Abrotanum, Cantharis
Остаточные явления: сращения, спайки	Sulfur, Sulfur iodatum, Kalium iodatum, Abrotanum, Carbo animalis

ОСТРОЕ НАЧАЛО

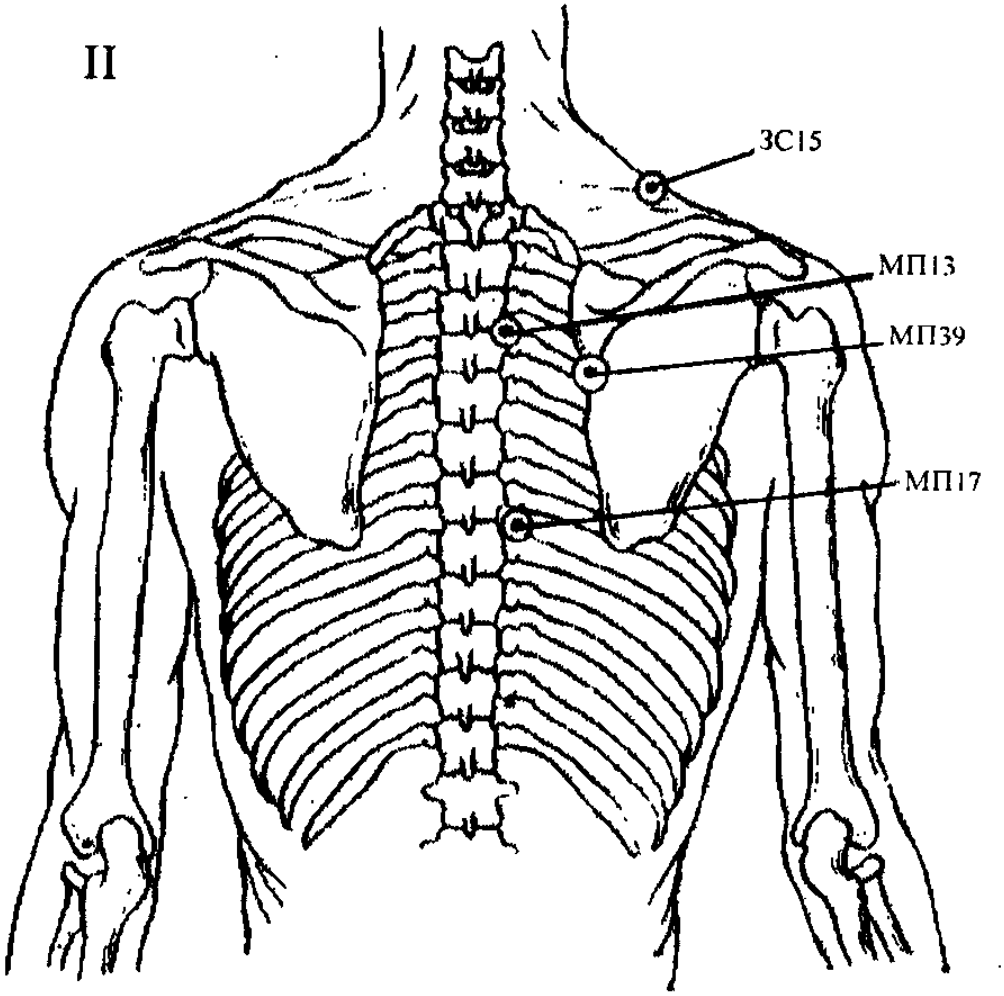
Боль в грудной клетке часто указывает на первичную локализацию воспаления при острых лихорадочных инфекциях. В этой ранней фазе точная диагностика почти невозможна. Лихорадка, боли при дыхании без аускультативных или рентгенологических изменений могут наблюдаться в начальной стадии различных воспалительных процессов в легких.

Однако в этой начальной фазе можно проводить гомеопатическую терапию, так как на основании общих симптомов уже в это

I



II



время можно выбрать Aconitum или Belladonna (см. также «Лихорадочные инфекции»). При более четкой локальной симптоматике уже хорошо различимы симптомы Apis или Bryonia.

Apis (пчела медоносная). Сухой резкий кашель возникает вследствие раздражения трахеи на уровне супрастернальной ямки. Одышка и охриплость голоса. Колющая, жгучая боль при дыхании; чувство разбитости в грудной клетке. Лихорадка, вначале озноб, затем жар с потливостью. Особенные симптомы: отсутствие жажды при потливости; жажда только в фазе озноба, впрочем незначительная. Желание свежего воздуха, прохлады. Применение: С6 (Д12) в растворе; в острых случаях по методу I.

Bryonia (переступень белый). Сухой кашель с колющей болью при дыхании. Ведет себя спокойно, дыхание поверхностное, ложится на больную сторону или фиксирует грудную клетку при кашле. Заболевает часто вследствие охлаждения, при этом отмечается такая особенность как желание прохлады и отказ от тепловых процедур. Применение: С6 (Д12) в растворе; в острых случаях по методу I.

СУХОЙ ПЛЕВРИТ

Bryonia. Препарат оправдан не только как средство начального воздействия на болезнь, но и при воспалении костальной плевры, когда прослушивается шум трения плевры. Преимущественная локализация: справа внизу. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Следствие холодных ванн, воздействия холодного влажного воздуха после теплых дней. Предрасположение к ревматическим болезням. Кашель большей частью сухой, грубый, лающий. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Рис. 8. Акупунктурные точки для внутрикожного введения лекарственных средств.

I — передняя поверхность грудной клетки; Л1, Л2 — легкие, соответственно третье и второе межреберья по сосковой линии; С3 — сердце, локтевой сгиб в конце локтевой кости; Л7 — легкие, на 1 поперечный палец от головки лучевой кости по радиальной линии: Ж13 — желудок, на ключице, на 2 поперечных пальца кнаружи от головки ключицы; СП17 — сосудистый пучок, середина грудины на уровне четвертого межреберья; П25, П26 — почки, соответственно второе и первое межреберья у края грудины слева; П27 — почки, область грудиноключичного сустава.

II — задняя поверхность; ЗС15 — согреватель, середина трапецевидной мышцы; МП13 — мочевой пузырь, между поперечными отростками T_{III} и T_{IV}; МП17 — мочевой пузырь, между поперечными отростками T_{VII} и T_{VIII}; МП39 — мочевой пузырь, внутренний край лопатки на уровне IV ребра.

Guajacum (гваяковое дерево, смола). Сухой кашель, который прекращается при появлении жидкости в плевральной полости. Резкая колющая боль в грудной клетке, усиливающаяся при дыхании и ослабевающая в покое. Плохая переносимость местного тепла. Эта симптоматика очень напоминает патогенез Bryonia. Различие состоит в том, что у больных, которым показан Guajacum, отмечается неприятный запах тела, пота еще до начала болезни; тонзиллит, ревматические боли; выраженное пристрастие к фруктам, особенно яблокам. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Senega (сенега). Отрывистый сухой кашель, резчайшая боль в спине при кашле. Ощущение «будто на груди лежит груз и легкие придавлены к позвоночнику» (Boericke). Препарат эффективен при сухом плеврите и при наличии экссудата, особенно в случаях с незначительным диурезом. Применение: Д2—С6 (Д12) в растворе.

ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ

При экссудативном плеврите большей частью показаны те же лекарственные средства, что и при сухом: Apis, Bryonia, Senega. Кроме этих средств, при большом количестве выпота обсуждается применение Abrotanum или Cantharis.

Abrotanum (полынь горькая). Особенно подходит для лечения туберкулезного плеврита. Больным свойственно сильное похудание при хорошем аппетите, но также и отсутствие аппетита, большой живот и худые ноги. Ощущение першения и боли в дыхательных путях при дыхании холодным воздухом (Hering). Применение: С6 (Д12) —С30 в растворе.

Cantharis (шпанская мушка). Индивидуальная симптоматика локального процесса в патогенезе этого препарата не особенно дифференцирована. В лекарственной картине Cantharis может быть типичная жгучая боль в грудной клетке, а также болевые ощущения стреляющие или колющие. Сухой, отрывистый кашель, одышка. При дыхании и боли развивается выраженная слабость, поэтому больной говорит тихо и щадит при этом грудную клетку. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; хорошо назначать вслед за **Bryonia (переступень белый)**.

Наряду с назначением препарата внутрь его можно применять местно при застойных транссудатах (концентрация белка ниже 3%) и при быстро нарастающих экссудатах, что позволяет сократить число плевральных пункций и тем самым уменьшить потерю белка. Методика применения: на кожу грудной клетки в зоне сильнейшей боли накладывают пластырь 5х5 см (большей частью по аксилляр-

ной линии), оставляют его на 6—8 ч, пока не образуется пузырь. Затем пластырь осторожно снимают и на пузырь накладывают повязку с мазью календулы. Иногда при ревматическом и при эозинофильном плеврите из пузыря отсасывают немного жидкости и вводят ее внутрикожно в 2—3 точки или в точку введения Cantharis (последнее ребро, на спине на расстоянии около 4 поперечных пальцев от позвоночного столба, что соответствует акупунктурной точке пузыря 45).

ОСТАТОЧНЫЕ ЯВЛЕНИЯ ПЛЕВРИТА

При остаточных явлениях после воспаления (сращения, спайки) показаны средства выведения или резорбции: Sulfur, Sulfur iodatum, Kalium iodatum, а, кроме того, в зависимости от симптоматики Abrotanum или Carbo animalis.

Sulfur. «Стеснение и ощущение жжения в груди» (Boericke). Склонность к одышке с потребностью свежего воздуха, особенно ночью (оставляет открытым окно). Препарат особенно показан в случае тяжелого, продолжительного течения болезни, когда необходимо применять большое количество аллопатических медикаментов. Применение: лечение начинают осторожно с 1 капли раствора потенции LM VI и затем медленно повышают ступени потенции.

Sulfur iodatum. По сравнению с Sulfur для Sulfur iodatum свойственно усиление неприятного запаха выделений (бронхиальная слизь, стул, моча) и более выраженная склонность кожи к нагноению. Чрезмерная первичная реакция при лечении этим препаратом наблюдается реже, чем при лечении Sulfur. Применение: С6 (Д12) в таблетках около 14 дней, через 7 дней повторный курс лечения в течение 14 дней.

Kalium iodatum. Упорный сухой или с обильной мокротой кашель, колющая боль в межлопаточном пространстве. Ухудшение состояния при влажной, неустойчивой или очень теплой погоде; непереносимость теплой одежды или теплого помещения, улучшение состояния на свежем открытом воздухе. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Abrotanum (полынь горькая). Оправдан в фазе экссудации и при долечивании плеврита, когда пациент долго не поправляется и, несмотря на хороший аппетит, худеет (аналогично патогенезу Iodum, Tuberculinum). Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Carbo animalis (уголь животный). Зябкие, ослабленные пациенты с холодными конечностями и синюшными губами. Предпочитают свежий воздух, хуже чувствуют себя в теплом помещении. Ка-

шель часто усиливается вечером, во время еды и разговора, от холодного питья; одышка и кашель в положении лежа, в связи с чем больной вынужден садиться или спать с высоким изголовьем. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

САРКОИДОЗ (ЛЕГОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ), БОЛЕЗНЬ БЕКА

При «односторонних болезнях» («Органон», § 173) чаще всего не удается выявить индивидуальных признаков и симптомов, с помощью которых можно было бы точно подобрать лекарство. Поиск лекарств в этих случаях должен основываться на сходстве патогенеза лекарства и природы нарушения, т. е. на токсикологии лекарства и патологических признаках.

Этиология саркоидоза до конца еще не выяснена. Предполагают в определенной мере связь с туберкулезом (понижение чувствительности к туберкулину). При гистологическом исследовании в легочной ткани находят гранулемы из эпителиоидных и единичных гигантских клеток. Патологические признаки болезни соответствуют лекарственной картине Tuberculinum Rest и хроническому отравлению бериллием (бериллиоз) [H. Voisin, 1969; Moeschlin S., 1980].

Чтобы избежать обычной первичной реакции при таком отягощенном заболевании, целесообразно начинать лечение с растительных препаратов, которые хорошо подходят природе нарушения.

Abrotanum (см. выше). Применение оправдано у пациентов, которые, несмотря на хороший аппетит, худеют. Примечательны худые ноги при большом животе. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Berillium*. Фиброзные изменения ретикулоэндотелиальной ткани: «на рентгенограммах узловато-тяжистые тени» (Voisin). Упорный кашель. Применение: С 200 в таблетках[1].

Tuberculinum Rest*. Фиброзные уплотнения в легочной ткани, фиброзные воспаления в суставах с образованием геберденовых узелков. Применение: LM VI—XVIII: Д20 в растворе (рекомендовано O. Julian, 1975).

---

[1] Эти сведения получены мною от неизвестных мне по имени коллег.

ГИПЕРТОНИЯ

Большинство людей с гипертонией не ощущают повышения артериального давления до тех пор, пока не разовьются вторичные проявления болезни. Санитарное просвещение и так называемые профилактические программы позволяют диагностировать болезнь уже в раннем, бессимптомном, периоде. Правда, это иногда ведет к гиперсенсибилизации больных, так что на практике нередко приходится встречаться с просвещенными ипохондриками, которые постоянно измеряют себе давление и при встрече с врачом тоном миссионера начинают беседу словами: «Мое давление крови...»

Дифференциальная диагностика гипертонии для гомеопата очень важна для тщательного разделения патогномоничных и индивидуальных симптомов и их оценки при выборе лекарств. В последующем я применяю международное деление болезни на вторичную гипертонию с выявленным патогенезом и первичную (эссенциальную) гипертонию, причина и механизм возникновения которой так точно не изучены.

При вторичной гипертонии на природу основных нарушений часто указывает уже хороший анамнез (гипертиреоз, климакс, атеросклероз), который ориентирует врача и на выбор группы органотропных и функциональных средств. При ренальной форме гипертонии анамнез часто не информативен, если не было четкого препятствия оттоку мочи или воспаления. При этих формах на переднем плане стоят урологическая диагностика и терапия, поэтому я не даю рекомендаций по выбору медикаментов. В группу эссенциальной гипертонии включают все остальное, что при диагностике методом исключения остается от вторичной формы.

На долю эссенциальной гипертонии по различным статистикам приходится до 80% всех гипертоний. Доля полностью излеченных больных с обеими формами при помощи гомеопатических и аллопатических методов не очень велика, поэтому в обоих случаях приходится прибегать к дополнительной симптоматической терапии гипотензивными средствами. Во всех случаях оправдывает себя поиск персонально подходящих лекарств. Эти базисные средства назначают в потенции средней или высокой ступени с соответствующими интервалами. В интеркуррентных, меняющихся ситуациях можно использовать растительные лекарства. Эти проме-

жуточные средства можно назначать в интервалах между применением базисных средств в низкой или средней потенции.

Обзор	
Первичная (эссенциальная) гипертония	
Базисная терапия	Argentum nitricum, Arsenicum album, Lycopodium, Nux vomica (муж.), Gratiola (жен.), Phosphorus, Sulfur, Thuja, Viscum
Промежуточные средства	Adrenalin, Gelsemium, Coffea, Glonoinum, Sumbulus
Вторичная гипертоиия	
Эндокринные формы	
Гипертиреоз см. «Зоб»	
Климакс	Lachesis, Sanguinaria, Sepia
Кардиоваскулярные формы	
Атеросклероз см. «Атеросклероз»	
Ренальные формы см. сведения с. 364	
Гипертонический криз	Aconitum, Crotalus horridus, Glonoinum, Naja

ПЕРВИЧНАЯ (ЭССЕНЦИАЛЬНАЯ) ГИПЕРТОНИЯ

Базисная терапия. Как современна гомеопатия Ганемана, убеждаешься в наше время, когда заходит речь о взаимосвязи психического и соматического при многих заболеваниях, особенно при эссенциальной гипертонии. При поиске лекарства для этих больных мы должны учитывать особенности их личности, но «не играть в психологию», а исходить из постулата, согласно которому сущность человека — это одухотворенное, одушевленное тело. Из этого мы делаем практический вывод, что исцеляющее лекарство должно соответствовать умственному, духовному и физическому складу больного человека.

Argentum nitricum. Пациенты чаще худощавые, с серым лицом, запавшими глазами. Это вспыльчивые, нетерпеливые люди, склонные к фобии, всякого рода опасениям. В темноте испытывают головокружение с неуверенностью при ходьбе. Они боятся инсульта, экзаменов, одиночества, тесного помещения, высоты, опоздания,

смерти (предсказывают свой смертный час, как Aconitum), самоубийства, потери самообладания. Во сне повторяются подобные мотивы: устрашающие сны о покойниках, о давно умерших друзьях, о наводнении. Забывчивы. С трудом подбирают слова.

Головная боль: или в левой половине лобной области сверлящая боль, или тянущая боль в затылке с ощущением, будто голова стала большая. Облегчение боли наступает от надавливания, потирания, массирования, бинтования. Так же от давления уменьшается боль в эпигастральной области (ложится на живот и давит на него руками) и сердечные жалобы (сердцебиение уменьшается в положении лежа на левом боку).

Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Arsenicum album. Обычно худое, бледное, с пугливым выражением лицо; нежное телосложение; тонкие, преждевременно седеющие волосы. Пугливые, беспокойные люди, часто пасующие перед трудностями («уже не стоит для меня больше подбирать лекарство»). Боятся одиночества, воров, удушья ночью. Педантичны до мелочей; экономны до скупости; охотно ругают других; не могут переносить беспорядка; чрезвычайно аккуратны в одежде́ и чистоплотны. Жгучая головная боль, которая уменьшается от холодного (особенный признак у этих зябких пациентов). Все прочие болевые ощущения бывают сильнее на холоде и уменьшаются в тепле. Кожа головы чрезвычайно чувствительна; часто бывает насморк. Сердцебиение по ночам, особенно около 3 ч ночи, сопровождается сильным страхом и беспокойством. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С30, С200, С1000 в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Преждевременное старение, выглядит старше своих лет. Бледно-серое, желтоватое, морщинистое лицо. В биографическом анамнезе заболевания печени и желчного пузыря, камни почек, подагрически-ревматические расстройства. Нетерпеливый, почти педантичный человек с неустойчивым настроением, скрывающий внутреннюю робость и неуверенность в себе авторитарным поведением; не терпит возражений, реагирует холерически. Боится публичных выступлений, тесных помещений, одиночества, всех новых мероприятий. Преждевременно теряет способность к концентрации внимания, забывчив, допускает ошибки при разговоре и письме. Пульсирующая головная боль в теменной области, усиливающаяся в тепле и уменьшающаяся на свежем воздухе. Спазматическая боль в области сердца, сердцебиение, когда гневается, в послеобеденное время (типичное время ухудшения 16—20 ч), после еды, особенно вследствие метеоризма. Пульс твердый, полный, скорый. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Горячие, беспокойные люди, «очень заботливые, усердные, пылкие с горячим темпераментом или с коварным, злобным, гневным характером» (Ганеман, RAL). Это перегруженные работой городские жители, страдающие от интеллектуальной однобокости и пренебрежения биологическими ритмами, ведущие сидячий образ жизни. Вечером они «разряжаются» обильной едой, никотином, алкоголем и засыпают у телевизора. Препарат часто показан мужчинам или мужеподобным женщинам.

Nux vomica содержит в качестве основного алкалоида стрихнин. В токсических дозах стрихнин значительно повышает артериальное давление вследствие спазма сосудов и влияния на церебральные вазомоторные центры. Применение: С6 (Д12)—С200: LM VI—XVIII в растворе.

Gratiola officinalis (авран лекарственный). Это лекарство — женский двойник преимущественно мужского препарата Nux vomica. «Nux-симптомы у женщин можно лечить посредством Gratiola» (Boericke). Нарушение настроения вследствие самонадеянной гордости. Головокружение с ощущением жара в голове, прилив крови к голове, головная боль с ощущением, будто мозг сжимается и становится меньше (Hering). Сильное сердцебиение со стеснением в груди, особенно после дефекации. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Phosphorus. Резвые телом и умом, но истощаемые при незначительных нагрузках. Отличаются богатой фантазией, склонны к экстазу, предчувствиям, крайне чувствительны. Туберкулиническая симптоматика (см. с. 186). Очень реагируют на атмосферные колебания, например, на непогоду, а также на свет, шум, запах. Боятся одиночества, сумерек, темноты, непогоды, воров, инсульта. Головная боль пульсирующая или жгучая. Головокружение с обмороком, головокружение с вращением окружающих предметов (системное). Сердцебиение сопровождается чувством страха, усиливается в положении на левом боку. Склонность к правожелудочковой недостаточности. Иррадиация боли в правую руку (Künzli). Применение: С30, С200 в таблетках, LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Среди больных гипертонией часто встречаются лица, которым всегда жарко, отличающиеся полнотой и полнокровием, так называемые сульфурики (Sulfur-тип). Они по общему впечатлению четко отличаются от стройных сульфуриков с опущенными плечами, общей мышечной слабостью, сутулостью. У этих полнокровных людей красное лицо, красные уши и губы. Кожа шершавая, легко шелушится, немного прыщеватая; чувствительная

кожа с непереносимостью воды. Часто бывает неприятный запах тела, пота, кала. Ощущение жара, прилива к голове (особенно к темени). Стопы горячие, ночью высовывает ноги из-под одеяла. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках. Советую повышать потенции медленно с соответственно большими интервалами. Следует считаться с преходящими кризами выведения и первичными реакциями: усиление потоотделения и запаха тела, возобновление старой, прежде всего подавленной кожной сыпи. На это следует обратить внимание пациентов, привлекая их к активному сотрудничеству в плане эпизодического сокращения употребления животного белка, жира, сахара, соли, алкоголя, никотина.

Thuja (туя западная). Некоторые очевидные признаки свидетельствуют о сикотической отягощенности (см.), кожа лица несколько отечная, утолщенная, с сальным блеском, глубокими кожными порами (как корка апельсина). Брови редкие или отсутствуют вообще в латеральных областях. Височные артерии утолщены и четко контурируют так же, как и вены кистей рук; варикозное расширение вен голеней. Коричневые старческие пятна (keratoma senile), красные родинки, особенно в области левой скуловой кости. Губы часто лиловые и отграничены от кожи беловатой тонкой каймой. Торопливые, нетерпеливые люди, одержимые навязчивыми идеями, легко раздражаются и бурно реагируют. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе (при навязчивых идеях).

Viscum album (омела белая). Красное лицо, прилив крови к голове, пульсирующая головная боль с чувством тяжести во всем теле или только боль в области лба, усиливающаяся в теплом помещении и уменьшающаяся при медленном движении, на открытом воздухе, благодаря надавливанию или под влиянием холодного компресса. Приступы головокружения с потерей равновесия. Сердцебиение с ощущением, будто сердце сдавлено (подобно Cactus grandiflorus). Пульс скорый и мягкий или медленный и твердый; экстрасистолы (перебои). Применение: различное действие низких или средних потенций было испытано Voisin — Д1—Д6 в растворе при гипертонии; С6 (Д12)—С9 в растворе при гипотонии.

Промежуточные средства. При особых психических нагрузках у больных гипертонией, даже при хорошо скорригированной терапии, происходит повышение артериального давления. Для этих случаев можно рекомендовать следующие лекарства, которые больной должен иметь в своей домашней аптеке.

Adrenalin. Гнев и ярость вызывают выделение адреналина и через раздражение симпатической нервной системы приводят к повышению артериального давления. Препарат показан также при стенокардии с ощущением сдавления грудной клетки или тя-

жести (как будто на груди лежит балка). Хорошо влияет на пациентов, которым показаны Nux vomica или Sulfur. Агрессивные лица быстро приходят в бойцовское состояние, что сопровождается избыточным выведением адреналина. Применение: С6 (Д12) в растворе каждые 10 мин по 5 капель или растворяя препарат по методу I.

Gelsemium sempervirens (жасмин желтый). Последствие эмоционального возбуждения, особенно в ожидании каких-либо событий (экзамены, путешествия, публичные выступления, боязнь рампы), а также вследствие плохих известий (иногда внезапное извещение о неблагоприятных результатах исследования в медицинской практике); при внезапном испуге, но и радости. Больной реагирует приливом крови к голове, дрожью, поносом, чувством страха в области сердца, сердцебиением. У больного появляется ощущение, что останавливается сердце. Он должен глубоко вздохнуть или подвигаться, чтобы сердце продолжало работать. Хорошо действует на пациентов, которым нужен Argentum nitricum или Phosphorus. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Coffea (зерна кофейного дерева). Повышение давления вследствие неожиданной большой радости, возбуждения чувств или воодушевления, а также вследствие досады, испуга, гнева, после приема слишком большого количества кофе, алкоголя, никотина. Большей частью очень оживленные люди с низким порогом болевых, звуковых и обонятельных раздражений: экзальтированные, переживающие все слишком бурно, вечером бодрствующие из-за наплыва мыслей, далеко идущих планов. Сердцебиение, частый пульс. Прилив крови к голове с чувством жара и горячим потом. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Glonoinum (нитроглицерин). Очень раздражительные люди, не терпящие ни малейшего возражения; при этом у них внезапно повышается артериальное давление с приливом крови к голове и сердцу. Пульсирующая головная боль (будто бьют молотом), усиливающаяся в тепле, на солнце. Чувство увеличения головы, «будто череп слишком мал для мозга» (Boericke). Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Sumbulus moschatus (ферула мускусная)*. Легко возбудимые люди, которых в быту называют «истериками». Слезы быстро сменяют смех; они легко возбудимы, суетливы, быстро воодушевляются, но и быстро остывают, сникают. Иногда радужное настроение с беспричинным пустым смехом. Резко выраженное сердцебиение, особенно после напряжения, возбуждения или после еды, нерегулярный ритм сердца: то частый, то медленный. Острая боль в

грудной клетке (как будто режут ножом), иррадиирующая в пальцы и левую руку. Приливы жара. Применение: ∅ до Д6 в растворе.

ВТОРИЧНАЯ ГИПЕРТОНИЯ

В анамнезе часто находят симптомы, указывающие на возможные причины повышения артериального давления: выраженные функциональные нарушения или первичные заболевания. В комплексе с данными клинического исследования эти симптомы позволяют различить эндокринные, кардиоваскулярные или ренальные формы гипертонии и подобрать подходящие лекарства, которые могут исцелить или стабилизировать течение основного заболевания. В конечной стадии возможно по меньшей мере улучшение состояния.

Эндокринные формы. Гипертиреоз. Лечение основного заболевания изложено в разделе «Зоб».

Климакс. В этой фазе перестройки организма повышение артериального давления регистрируется чаще. Совокупность симптомов указывает при этом на следующие средства.

Lachesis (яд змеи Lachesis mutus)*. Чередование депрессии и возбуждения: утром, после сна печальные, унылые, флегматичные; вечером возбужденные, раздражительные и даже веселые. Возбуждение проявляется в желании работать вечером, также охотно работают ночью. Разговорчивы до болтливости, непоследовательны в разговоре; снижена способность к концентрации внимания. Приливы крови к голове, лицо пурпурно-красное, одутловатое, как у алкоголика, однако может быть и бледным. Голова горячая, конечности холодные. Головная боль пульсирующая, как удары молота: облегчение наступает после носового кровотечения. Приливы жара с потливостью, улучшение общего состояния после потения. При пробуждении страх, стеснение в области сердца, чувство удушья.

Существенные ведущие симптомы: улучшение вследствие выведения (менструации, носовое кровотечение, пот, насморк, бели); ухудшение после сна, в тепле и под влиянием всего стесняющего: не переносит тесной одежды, особенно на шее, а также тесных помещений. Применение: С30; LM VI—XVIII в растворе.

Sanguinaria (сангвинария канадская). Горячие кисти и стопы с ощущением жжения в них. Приливы жара и крови к голове, при этом часто головокружение. Головокружение усиливается при любом движении, особенно при переходе в горизонтальное положение. Резкая головная боль. Боль позади глазных яблок, будто их выдавливают из орбит. Височные артерии ощущаются напря-

женными; лицо красное, часто румянец на щеках. Удары сердца больной ощущает в голове. Пульс полный, напряженный. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Sepia* (каракатица). Пациенты становятся усталыми, сонливыми, слабыми. Грусть без причины, равнодушие к привычной работе, детям, мужу. При особенно сильном истощении фаза углубления в себя сменяется возбуждением с бесконечными придирками и сварливостью. Разрывающая головная боль. Приливы крови к голове с головокружением. Венозный застой, застой в системе воротной вены, нарушение функции печени со спастическим запором. Применение: С6 (Д12)—С30, С200 в растворе.

Кардиоваскулярные формы. Атеросклеротические формы (рекомендации изложены в разделе «Атеросклероз»).

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ

Гипертонические кризы развиваются большей частью внезапно даже при хорошо скорригированном артериальном давлении. Это означает, что больным в этот период особенно показаны сильные, быстродействующие средства.

Aconitum (борец). Быстрое, бурное начало со страхом и беспокойством; страх смерти, предсказывает свой смертный час. Последствие испуга, страха, холодной, сухой погоды, ледяного восточного ветра, а также подавления выделений: пота, насморка, менструаций. Сильное сердцебиение и твердый, полный, напряженный пульс. Приливы крови к голове, сухой жар в лице, разрывающая головная боль с головокружением. Применение: С30 (Д30) в растворе, метод I.

Crotalus horridus (яд полосатой гремучей змеи)*. Внезапные кровотечения, особенно носовые, субконъюнктивальная гематома. Приливы крови к голове чередуются с бледностью, одутловатостью лица. Тупая боль в затылке с выраженной чувствительностью к сотрясению (как Belladonna). Сердцебиение с ощущением дрожания сердца. Пульс твердый, скорый, позднее при коллапсе — мягкий, слабый. Делирий с бредом зоологическим или устрашающим, желанием скрыться. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Glonoinum (см. выше «Промежуточные средства»).

Naja tripudians* (яд кобры). Давящая боль в груди, в области сердца с чувством страха и иррадиацией боли в левую руку, иногда также и в правую руку (Römer). Сердцебиение с выраженной пульсацией сонных и височных артерий. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

ГИПОТОНИЯ

Определения пониженного артериального давления при помощи приборов недостаточно как для аллопатической, так и гомеопатической терапии, так как при этом мы имеем только один патогномоничный признак, имеющий незначительную ценность для выбора лекарств. Только анамнез и общее исследование могут прояснить общую картину болезни и помочь в выборе лекарства, подходящего конкретно для данного больного. В анамнезе пациент сообщает как свои индивидуальные, так и патогномоничные симптомы: он быстро устает и истощается, страдает сонливостью. При длительном стоянии, особенно в плохо проветриваемом помещении, в связи с психическими конфликтами появляются головокружение, тяжесть в

Обзор

Стойкая гипотония	
Конституциональные средства	
Худые, астенического телосложения пациенты	Acidum phosphoricum, Ferrum phosphoricum, Kalium phosphoricum, Phosphorus, Silicea, Tuberculinum Koch, Sulfur
Пастозные, пикнического телосложения пациенты	Ammonium carbonicum, Kalium carbonicum
Симптоматическая гипотония	
Локальная отягощенность	Sulfur, Phytolacca, Mercurius solubilis
Сердечные заболевания	Lachesis, Naja tripudians, Cactus grandiflorus, Crataegus, Viscum, Laurocerasus
Эндокринные нарушения	Calcium fluoratum, Natrium muriaticum
Овариальные	Sepia, Lachesis, Pulsatilla
Тиреоидные	Spongia
Преходящая гипотония	
Острые инфекционные заболевания	Camphora, Veratrum, Aconitum, Ferrum phosphoricum, Gelsemium
Истощающие болезни	Acidum phosphoricum
Беременность, кормление	China
Ортостаз	Phosphorus, Sulfur, Veratrum
Коллапс (см. «Неотложные сердечно-сосудистые нарушения»)	Camphora, Veratrum, Tabacum, Carbo vegetabilis, Cuprum, Arsenicum album

голове, неприятные ощущения в животе, потливость, мелькание в глазах, частая зевота, учащенное дыхание, сердцебиение, нерегулярный пульс, стенокардические ощущения, иногда коллапс или обморок. Выяснив в анамнезе, когда возникли и как долго существуют эти нарушения, можно установить, является ли гипотония стойким или только случайным нарушением. Эти сведения наряду с результатами исследования позволяют распознать соответствующее основное заболевание, которое обусловливает симптоматическую гипотонию из-за нарушения регуляции, или конституциональное предрасположение к гипотонии. С учетом различных конституциональных признаков, жизненных ситуаций и условий можно подобрать индивидуальное лекарственное средство на основе индивидуальных особенностей каждого клинического случая болезни.

В репертории диагноз «гипотония» отсутствует, так как в то время врачи еще не владели методом определения артериального давления. Однако старые врачи прекрасно знали и уверенно могли определять свойства пульса и таким образом зачастую лучше распознавали болезнь, чем мы нынешние с аппаратом для измерения артериального давления.

СТОЙКАЯ ГИПОТОНИЯ

Конституциональные формы. У худых пациентов с астеническим внешним обликом, большей частью бледным лицом, вялой осанкой и узкой, продолговатой грудной клеткой гипотония является частью общей конституции. У этих лиц низкое артериальное давление лишь тогда становится показателем нездоровья, когда они в условиях цивилизации и жизни в большом городе не занимаются физическим трудом и испытывают большие эмоциональные нагрузки. Свет, воздух, солнце, физическая работа на открытом воздухе, упорядочение внутренней и внешней жизни являются лучшим лечением. Эту программу можно дополнить следующими лекарствами.

Acidum phosphoricum. Вначале умственная, а затем физическая слабость. Чувствует себя слабым и утомленным; усталость в течение дня и бессонница по ночам. Особенно показан быстро растущим юношам астенической конституции. Бледное лицо, круги под глазами. Последствие психических (школа, учеба, печаль, особенно любовные страдания) или физических перегрузок (истощающие болезни, эксцессы онанизма, потеря крови, лактация). Умственное истощение: медлительность и лень, ослабление памяти, отвращение к любой умственной работе, обществу, много-

словию. Физическая слабость: тяжесть в спине и ногах, не может долго стоять. Чувство слабости в груди при разговоре. Либидо вначале еще повышено, но затем угасает, понижение потенции; слабость после полового сношения, эйякуляция в ночные часы со сладострастными сновидениями; сперматорея во время дефекации. Послабляющий ночной пот. Пристрастия к пище: холодное молоко, прохладная, сочная пища, пиво. Не любят: хлеб и кофе. Модальности: ухудшение после возбуждения, под влиянием холода, после семяизвержения, при стоянии; улучшение в тепле, в покое, после сна. Применение: Д3—С30 в растворе.

Ferrum phosphoricum. Мягкий, легко сжимаемый пульс у людей, у которых быстро меняется окраска лица. Склонность к носовым кровотечениям, анемии. Несмотря на малокровие, появление гектического румянца на лице при возбуждении, особенно при смущении (ложная плетора). Быстро истощаются и становятся слабыми, с повышенной чувствительностью и раздражительностью. Препарат часто показан туберкулиническим детям. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Kalium phosphoricum. В патогенезе этого лекарства объединены психическая слабость и истощаемость Acidum phosphoricum с раздражительностью, мышечной слабостью и зябкостью Kalium. При нервном истощении вследствие забот, но также одностороннего интеллектуального напряжения, которое пациенту еще не по силам, у него развивается унылое, робкое, застенчивое депрессивное настроение. Сопутствующая гипотония обусловливает недостаточный приток крови к головному мозгу, вследствие чего появляются головокружение, нарушения зрения, шум в ушах и головная боль. При легком движении самочувствие улучшается. Свисающее верхнее веко является признаком истощения и слабости и иногда служит физиогномоническим показателем для выбора данного лекарства (как Causticum, Gelsemium). Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Phosphorus. Астеники с нежной кожей, тонкими волосами, оживленным взором, часто сангвиническим темпераментом, которые слишком быстро расходуют свою энергию, отличаются раздражительной слабостью. Пылкие в физическом и умственном отношении, с порывами энтузиазма, но быстро утомляются. При эмоциональном и физическом напряжении часто наблюдается учащение пульса и учащение сердцебиения. Пульс быстрый и мягкий. В целом скорее отличаются зябкостью, но не переносят согревания и инсоляции головы.

Чувствительные, страстные и властолюбивые с убеждением в собственной значимости. Боятся темноты, одиночества, непогоды.

Сексуально легко возбудимы, но потенция снижена. Повышенный аппетит, ощущение пустоты и слабости перед едой. Лучше чувствуют себя после еды и сна, быстро отдыхают даже после краткого сна. Органы чувств легко возбудимы: очень боятся щекотки, повышенная чувствительность к шуму, музыке, яркому свету, ощупыванию, метеорологическим воздействиям (холодный ветер). Внезапная слабость с обморочным состоянием и потливостью.

Модальности: ухудшение под влиянием физической или умственной нагрузки, при повышенной влажности, в непогоду и при перемене погоды от тепла к холоду, вследствие инсоляции и нагревания головы, в положении на левом боку. Улучшение после сна, употребления холодных напитков, на открытом воздухе, после еды. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С30 (Д30)—С200 (Д200) в таблетках, шариках.

Silicea. Большей частью худые, реже полные люди, которые отличаются закрепленной зябкостью и склонностью к простуде. Парадоксальный признак: сочетание зябкости с потливостью, особенно головы и стоп (пот на ногах едкий, неприятного запаха). Головокружение с ощущением проваливания куда-то. Ухудшение при взгляде вверх и при движении. Пациент чувствует себя усталым и ослабленным особенно по утрам. Малый, частый пульс, чаще нерегулярный. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Tuberculinum Koch. Худые, голодные, зябкие пациенты, подверженные простуде. Постоянная смена симптомов: охотно меняет рабочее место, место жительства, друзей, партнеров. Чувствует себя разбитым и усталым. Не любит работать. Головная боль после умственной нагрузки, не может сконцентрировать внимание при учебе. Пульс часто слабый и учащенный. Физиогномонические признаки: губы ярко-красные, склеры голубоватого оттенка как фарфор. Примечание. Этот нозод применяется как промежуточное средство, но не как первое средство лечения. Его не назначают при активном туберкулезе или недавно перенесенном ином заболевании. Применение: LM VI—XIV в растворе; С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Sulfur. Вялая, сутулая осанка, опущенные плечи. Не может долго стоять свободно и должен на что-то опираться (ортостатическая гипотония). Чувствителен к холоду, особенно холодной воде. Испражнения, пот и кожа имеют неприятный запах; нечистая, шершавая кожа. Конечности днем холодные, а вечером в постели горячие (высовывает ноги из-под одеяла). Перед обедом в 11 ч ощущение пустоты и слабости с желанием что-либо поесть. Иногда бывает сильная жажда с плохим аппетитом и потерей вкуса. Состояние улучшается во время еды.

Психическое состояние: раздражительные, быстро сердятся или огорчаются. Не любят регулярную работу, не интересуются повседневными делами. Мало внимания уделяют своей внешности, целиком уходят в идеологическую борьбу. «Ободранный философ» или несдержанный революционер. Модальности: ухудшение при стоянии, в тепле постели, при мытье, купании, в 11 ч или ночью. Улучшение в сухую теплую погоду, при движении. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

У пастозных, ожиревших пациентов, находят еще в среднем возрасте конституциональную дисрегуляторную гипотонию. При их лечении нужно помнить об Ammonium carbonicum, Kalium carbonicum.

Ammonium carbonicum. Мускулистые пациенты с дряблыми тканями и склонностью к вазомоторному коллапсу. Пугливые и печальные; настроение особенно портится в пасмурную погоду. Чувствительны к холодному воздуху и воде. Быстро слабеют, при этом появляются тяжесть в ногах и стеснение дыхания, особенно при стоянии и при входе в теплое помещение. Пульс скорый и слабый. Приступы коллапса со страхом смерти, холодным потом, особенно в теплом влажном помещении или при пробуждении, утром в 3—4 ч. Состояние улучшается в сухую погоду и в положении лежа. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Kalium carbonicum. Склонность к нарушениям водного баланса с задержкой воды, что можно заметить по отечности век, переносицы. Общая слабость; ощущение слабости в крестце, в ногах. Зябкие пациенты с обильным потоотделением при незначительной нагрузке, по ночам, после полуночи, особенно около 3 ч. Чувство страха и стеснения в области сердца; ощущение, будто сердце висит на нитке или подвешено к ребрам. Колющая боль в области сердца, усиливающаяся при напряжении. Пульс малый, трепещущий, медленный или реже скорый. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках. Курсы лечения повторяют не слишком часто, при лихорадке отменяют.

Симптоматические формы гипотонии. Наряду с конституциональным предрасположением причиной развития гипотонии могут быть хроническая инфекция, особенно очаговая, и нейрогенные очаги повреждения. Вероятно, выделяющиеся токсины повреждают надпочечник и гормональную систему. Особое значение имеют очаги инфекции в области головы (зубы, миндалины, околоносовые полости), хронический флебит, заболевания предстательной железы и яичников и раздражение нервных окончаний или стволов рубцами. При лечении Sulfur как промежуточным средством можно выявить очаги скрытой инфекции по уси-

лению боли или воспаления в этих областях. Посредством Phytolacca или Mercurius часто удается исцелить очаги в миндалинах или зубах (см. «Тонзиллит»).

Функциональные заболевания сердца, а также нарушения коронарного кровообращения часто связаны с гипотонической дисрегуляцией. Попробуйте в этих случаях назначить яды змей, особенно Lachesis и Naja, или Cactus grandiflorus. В зависимости от исходного состояния пациента змеиные яды регулируют уровень артериального давления. Эти лекарственные средства применяются также при гипертонии (см. «Гипертония»: Lachesis, Naja).

Lachesis. Показан при органических заболеваниях сердца (мио- или эндокардит) после инфекций с малым, слабым нерегулярным пульсом и падением артериального давления в положении стоя, особенно в теплом помещении. Сильное желание свежего, прохладного воздуха. Ощущение, будто сердце перестало биться, как будто оно сдавлено (подобно Cactus). Примечательны общие симптомы: лицо часто одутловатое, красное, горячее или бледное, с холодными конечностями, синюшной окраской губ, ушей, щек. Не терпит ничего тесного на теле, особенно на шее и в области груди. Неустойчивое настроение: грустное утром, возбужденное и экзальтированное по вечерам. Недоверчивый, ревнивый, вспыльчивый, говорит быстро, склонен к театральным эффектам в поведении. Применение: LM IV—XVIII; С6 (Д12) в растворе. В инъекциях препарат действует быстрее, С30 (Д30) в ампулах.

Naja tripudians (яд змеи очковой, кобры). Показан при стенокардических расстройствах с падением артериального давления, но также и при эссенциальной гипертонии с колеблющимся артериальным давлением (то низкое, то высокое), которому соответствует пульс: то нитевидный, слабый, мягкий, то напряженный. Ощущение, будто на грудь положили тяжелый груз; часто иррадиация сердечной боли в левое плечо, реже вправо. В общем ухудшение вследствие холода, а также после напряжения. Применение: С6 (Д12) в растворе; С30 (Д30) в растворе или шариках.

Cactus grandiflorus (селеницереус крупноцветковый). Оправдан при стенокардии с гипотонией. Два типичных ощущения определяют выбор Cactus: «ощущение, будто сердце сдавлено железным кулаком» или «перетянуто плотной лентой». При этом бывает онемение левой руки с холодной как лед кистью. Применение: Д4, С6 (Д12) в растворе. В качестве лекарственного средства широкого спектра действия известны Crataegus oxyacantha (боярышник колючий) и Viscum album (омела белая). Оба растения относятся к пограничной области гомео- и фитотерапии. По своему действию

они амбивалентны подобно яду змей. Они могут повышать низкое артериальное давление и понижать высокое.

Crataegus oxyacantha (боярышник колючий). Мягкий, скорый, часто нерегулярный пульс. Сердцебиение с приливом крови к голове, при этом чувство замешательства; ощущение, что сердце очень большое; нехарактерная боль в области основания сердца с иррадиацией на левую переднюю поверхность шеи и в левую руку. Эти ощущения в области сердца часто обусловливают бессонницу. Сопутствующие симптомы: давящая боль в пояснично-крестцовой области, которая усиливается при вставании и уменьшается при надавливании (Voisin). Применение: двухфазное действие в зависимости от приготовления — Д6 в растворе при гипотонии; ∅—Д1 в растворе при гипертонии.

Viscum album (омела белая). Слабый, нерегулярный, замедленный или ускоренный пульс. Апатичный, вялый, необщителен. «Головокружение, склонность к обмороку с холодным потом» (Voisin). Применение: двухфазное действие в зависимости от приготовления — С6 (Д12)—С9 в растворе при гипотонии; Д1—Д6 в растворе при гипертонии (см. также «Гипертония», Viscum album).

Laurocerasus (лавровишня лекарственная). При правожелудочковой недостаточности с застоем в легких у многих пациентов возникают общая слабость и падение артериального давления вплоть до коллапса. Здесь оправдано применение Acidum hydrocyanicum (синильная кислота). Более мягкое и стойкое действие оказывает Laurocerasus, в котором содержится много синильной кислоты. Малый, слабый, медленный и также скорый пульс. Характерное чувство похолодания, иногда бледность лица с цианозом. Боязливое беспокойство. Рефлекторный раздражающий кашель при заболеваниях сердца. Применение: Д3 в растворе при застое в легких; С6 (Д12) в растворе при симптоматической гипотонии.

Эндокринные нарушения. При надпочечниковой недостаточности гипотония является существенным симптомом. Здесь могут оказать соответствующую помощь Calcium fluoricum или Natrium muriaticum.

Calcium fluoricum. Выраженная физическая слабость, чувствует себя хуже на холоде, не замерзая. Вялая соединительная ткань с чрезмерно подвижными суставами, опущение внутренних органов, расширение вен. Худоба или истощение, несмотря на хороший аппетит; потеря либидо и потенции. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

Natrium muriaticum. Выраженное усыхание тканей; анемия с выраженной слабостью, исхудание несмотря на сохраненный аппетит. Исхудание идет сверху вниз: сначала худеет шея, а затем туловище.

Несмотря на зябкость, пациент плохо переносит теплую погоду и солнце. Грустное настроение и малодушие проявляются довольно отчетливо, склонность к слезам. Однако попытки посторонних ободрить и утешить встречает враждебно. Не может избавиться от своих печалей и забот, думая о них постоянно.

Применение: ряд С30 (Д30)—С100 в таблетках, LM XIV—XXX в растворе.

При овариальных нарушениях в климактерическом периоде следует подумать о применении Sepia или Lachesis, а в подростковом возрасте чаще Pulsatilla.

Sepia*. Замкнутые, инертные, недовольные, иногда сварливые. Ухудшение, когда утешают. Ощущение опущения матки и внутренностей, более выраженное в положении стоя при ходьбе и уменьшающееся, если скрестить ноги, в положении сидя и лежа. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С6 (Д12)—С1000 в растворе или таблетках.

Lachesis*. Экзальтированные, психически возбудимые, многословные. Настроение нестабильное: печальное утром, приподнятое вечером. Не терпят ничего тесного на шее, груди, туловище. Состояние ухудшается в тепле, особенно в теплом, тесном помещении, при задержке или отсутствии менструаций, при пробуждении. Улучшение наступает при возобновлении менструаций, при потении. Ощущение приливов к голове; ясно выраженное желание свежего воздуха. Применение: LM XIV—XVIII; С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Pulsatilla (прострел луговой). Замедление венозной циркуляции с красноватой или синюшно-красной окраской голеней, особенно в холодную погоду. Мягкие, любезные люди, отличающиеся повышенной чувствительностью, застенчивостью, выраженной склонностью к симпатии, внушению и утешению. Быстрая смена настроения от слез к радости и наоборот. Зябкие пациенты, но предпочитают свежий воздух. Не любят теплые, плохо проветриваемые помещения, тесное платье, жирную пищу. Менструации слишком поздние и скудные. Перед менструацией слезливое настроение. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С30 (Д30)—С200 в растворе или таблетках.

При гипотонии вследствие гипотиреоза можно применять Spongia с учетом общего состояния и артериального давления.

Spongia (губка)*. Мягкий диффузный зоб, коллоидный зоб или эутиреоидные узлы. Замедление психических и соматических процессов, страх перед будущим. «Леность без порывов, предпочитает оставаться в покое и не говорить» (Hering). Слабость и недомогание после незначительной физической нагрузки. Применение в со-

ответствии с исходным гормональным статусом: при гипотиреозе Д1, Д2 в растворе; при эутиреозе Д6 в растворе; при гипе́ртиреозе (при этом почти всегда вначале бывает также гипертония) С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе (см. также «Зоб»).

ПРЕХОДЯЩАЯ (СЛУЧАЙНАЯ) ГИПОТОНИЯ

В течение **острых инфекций** иногда развиваются гипотонические кризы, симптоматика которых соответствует патогенезу некоторых гомеопатических лекарств, которые способствуют излечению как инфекционного процесса, так и гипотонии. Ганеман наблюдал такую взаимосвязь при выборе медикаментов для лечения больных холерой, у которых наблюдались гипотонические кризы. В частности, он применял камфору.

Camphora. Заострившиеся черты лица, запавшие глаза, выражение страха на лице, холодный пот. Несмотря на выраженное похолодание тела, пациент раскрывается. Бледная, холодная кожа иногда с синюшным оттенком. Пульс малый, слабый, часто замедленный; выраженное падение артериального давления. В течение инфекционного заболевания б ы с т р о развиваются слабость, потеря сил. Выраженная жажда вследствие потери жидкости с водянистым стулом. Больной с жадностью пьет холодную воду маленькими глотками, но вскоре изрыгает ее при рвоте. П р и м е н е н и е: Д1, Д3 в растворе с короткими интервалами. Действует быстро, но непродолжительно.

Veratrum album (чемерица белая). Подобно камфоре этот препарат показан прежде всего при кишечных инфекциях, ведущих к слабости и коллапсу, а также при воспалительных процессах в легких или воспалении в послеродовом периоде. В некоторых областях действие этого препарата отличается от подобных ему веществ. Veratrum album присущи появление холодного пота на лбу и выраженное стремление к теплу и горизонтальному положению, старается тепло укрыться и пить теплую воду. Более выражены отчаяние, печаль, страх одиночества или двигательное и психическое беспокойство. У камфоры более выражено судорожное действие.

П р и м е н е н и е: С4—С30 (Д30) в растворе. В острых случаях применяют в растворе по методу I.

Aconitum (борец). Показан при бурном начале многих инфекционных болезней, для которых характерна горячая сухая кожа и твердый, проволочный, скорый, полный пульс в положении лежа, что нивелируется лабильностью кровообращения. Если при исследовании пациента посадить, то он бледнеет, а пульс становится ма-

лым и скорым. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I (см. также «Лихорадочные инфекции»).

Ferrum phosphoricum. Это часто применяемое «лихорадочное средство» оправдано у лиц с пониженной сопротивляемостью организма к инфекции и вазомоторной лабильностью, что проявляется в быстрой смене лихорадочного румянца на щеках мертвенной бледностью. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I (см. «Лихорадочные инфекции»).

Gelsemium (желтый жасмин). Лихорадочная инфекция с ознобом, дрожью, оглушенностью и резкой слабостью. Пульс мягкий, умеренно ускоренный, слабый, иногда в положении лежа медленный, а при незначительном движении резко ускоренный. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I (см. «Лихорадочные инфекции»).

Гипотонические кризы иногда развиваются после **истощающих заболеваний, беременности и лактации.** В этих случаях стоит подумать о применении Acidum phosphoricum (см. «Стойкая гипотония»), но особенно China.

China (кора хинного дерева). Общая слабость и зябкость. Запавшие глаза, синие круги под глазами, желтоватая окраска лица с неравномерным румянцем. Сердцебиение, слабость, потливость при незначительной нагрузке с одышкой и приливом крови к голове. Конечности при этом холодные. Пульс слабый, скорый, часто нерегулярный, временами напряженный. Головокружение, вследствие которого больной падает назад. Самочувствие улучшается в тепле и покое. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Ортостаз. Если к вам на прием приходит молодой человек, который отличается вялой осанкой с опущенным плечевым поясом и унылым лицом, можно с осторожностью отважиться на диагностику по внешнему виду. Phosphorus подходит только для светлокожих людей, которые, несмотря на утомленный внешний облик, приветливы и дружелюбны. Больные, нуждающиеся в лечении Sulfur, выглядят хмурыми, с серым, прыщеватым недовольным лицом. Это впечатление усугубляется неряшливой одеждой. Те и другие отличаются повышенной утомляемостью, склонностью к гипотонии, с падением артериального давления прежде всего в положении стоя. Эти средства были описаны выше (см.).

При менее ярких типологических признаках при ортостатическом синдроме оправдано назначение ранее уже описанного Veratrum album в потенции Д4 в растворе (см.). Это лекарственное средство я охотно назначаю тем пациентам, которые заявляют: «Без двух чашек кофе утром я не прихожу в себя, и если при этом приходится ехать в общественном транспорте стоя, теряю равновесие;

кроме того, утром я регулярно принимаю 1 таблетку X (симпатикотоник)».

Лечение гипотонического коллапса будет изложено в главе «Неотложные сердечно-сосудистые нарушения».

АТЕРОСКЛЕРОЗ

Индивидуальная симптоматика сильно перекрывается преимущественно общими симптомами основного заболевания, поэтому выбор лекарств часто ограничивается средствами, которые имеют четкое органотропное отношение к сосудистой системе при склерозе. Если же Вы по клиническому синдрому не сможете подобрать подходящего лекарства, то я советую провести реперторизацию по тщательному изучению истории болезни и выделению, оценке и ранжированию симптомов (см. «Реперторизация»). Само по себе пренебрежение советом о регулировании образа жизни и питания (диетой в широком смысле) является почти оскорблением медицинских традиций, однако в наше время это случается нередко из-за блаженной веры в действие новейших фармацевтических препаратов.

Обзор

Церебральный склероз

Красное лицо	Aurum metallicum, Aurum iodatum, Strontium carbonicum, Strontium iodatum
Бледное лицо	Argentum nitricum, Barium carbonicum, Barium iodatum, Plumbum metallicum, Plumbum iodatum
Деменция	Hyoscyamus, Veratrum album
Общий склероз	Barium carbonicum, Calcium carbonicum, Arsenicum iodatum, Iodum, Secale cornutum, Vanadium, Viscum album, Cholesterinum

АТЕРОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА

В соответствии с деструктивной тенденцией этой болезни вначале избирают лекарственные средства, которые принадлежат к деструктивной люэзинической группе болезней.

Пациенты с красным лицом.

Aurum metallicum. Aurum длительное время в официальной фармакологии расценивалось как испытанное средство лечения сифилиса. До тех пор пока человек здоров, он живет полноценной физической и умственной жизнью. Этой былой активности соответствует еще полнокровное, красное лицо; приливы крови к голове с повышением артериального давления и ночной распирающей головной болью. Но по мере прогрессирования болезни активность сменяется мрачным настроением с сомнениями, самоуничижением, мыслями о самоубийстве. Выраженное снижение памяти, повышенная чувствительность к холоду. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Aurum iodatum. Целесообразно применять при ранее перенесенном сифилисе или туберкулезе, при перикардите, парезах. В отличие от Aurum metallicum менее выражена депрессия, отсутствует чувствительность к холоду; генерализованный атеросклероз. Применение: С6 (Д12) —С30 в таблетках.

Strontium carbonicum. Горячее, красное лицо с приливом крови к голове (все усиливается при возбуждении или ходьбе). Жгучая или колющая боль в переднем отделе головы, в височных областях давящая боль изнутри кнаружи.

Парадоксальный симптом: несмотря на полнокровие головы, не переносит сквозняков и чувствует себя лучше, если голова тепло укутана, а также под влиянием теплых ванн, горячих ручных ванн. Головокружение и тошнота в утренние часы; в полдень сжимающая головная боль в левой половине головы. Гипертония с пульсирующими сосудами, угроза апоплексии. Больные забывчивы, молчаливы, озабочены и боязливы, ведут себя как люди с нечистой совестью; настроение плохое, сердиты, вспыльчивы, готовы разбить все, что им мешает в пути. Не любят мяса. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Strontium iodatum. Патогенез подобен Strontium carbonicum, но без выраженного ухудшения под влиянием холода и улучшения — под влиянием тепла. Содержание йода в Strontium iodatum обусловливает такой симптом, как стремление к прохладе. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Пациенты с бледным лицом.

Argentum nitricum. Утомленное лицо, исхудание, запавшие глаза и виски. Кожа дряблая, сухая, серая. Сверлящая или пульсирующая головная боль в области лобного бугра или боль, распространяющаяся на переднюю часть головы с ощущением ее увеличения. Боль уменьшается при давлении, энергичном растирании, если голову туго завязать. Вращательное головокружение с дро-

жанием и пошатыванием. Торопливые некоординированные движения, неуверенность при движении в темноте или с закрытыми глазами. Очень забывчивы, не находят при разговоре правильных слов или определений. Всегда спешат, боятся высоты, новых начинаний. Опасения, что потеряет рассудок, выпрыгнет из окна. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках; LM XVIII—XXX в растворе.

Barium carbonicum. Это средство, как и Calcium carbonicum, показано тем больным атеросклерозом, у которых в биографическом анамнезе имеются указания на имевшийся в детстве лимфатический диатез, который с возрастом ведет к развитию склероза. Преимущественный внешний облик: короткие, широкие, приземистые люди, медлительные, с выраженным снижением памяти, не воспринимающие ничего нового. Головокружение с головной болью; очень зябкие. Применение: С6 (Д12) в таблетках. Лекарство следует давать длительное время. Для пациента и его лекарства свойственны замедленные реакции.

Barium iodatum. Патогенез почти идентичен таковому Barium carbonicum. Различия: присутствие йода обусловливает суетливость и раздражительность. Более изящные, подвижные и незябкие пациенты. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Plumbum metallicum. Бледно-серая окраска лица, что связано со спазмом сосудов. При отравлении свинцом сначала наступает спазм сосудов, затем повреждение сосудистой стенки и в конце атеросклероз. Под спазмом мы понимаем ряд типичных симптомов: напряженный, малый и твердый пульс; бледная гипертония, бледность кожи; чувствительность к холоду: спастический запор. Как следствие сосудистого спазма можно рассматривать трофические нарушения нервной системы, почек, железистых органов, мышц, парезы. Сухая, морщинистая кожа. Апатия, безысходность, нарушение восприятия, ошибки речи. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Plumbum iodatum. Патогенез соответствует в основном картине действия Plumbum metallicum. Различие: выраженная худоба, психическое и двигательное беспокойство, отсутствие зябкости (скорее непереносимость тепла). Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Атеросклероз сосудов мозга с явлениями деменции. Тяжелый удел для родственников наблюдать распад личности любимого человека. Помимо вышеупомянутых средств лечения церебрального склероза, можно применить и другие препараты, которые показаны при нарушениях восприятия типа иллюзий и при навязчивых идеях.

Hyoscyamus (белена черная). Двигательное беспокойство, бессонница, боязливое недоверие, ревность у людей

пожилого возраста часто являются поводом обращения родственников за медицинской помощью. При помощи седативных лекарств можно уменьшить часть этих ненормальных явлений, но также и подавить последние остатки интеллектуальной активности. В таких случаях показана Hyoscyamus (белена), особенно когда наблюдается пошлая непристойная болтовня со склонностью к обнажению. Применение: LM XVIII, C30 в растворе с большими интервалами.

Veratrum album (чемерица белая). «Бледное, с заострившимися чертами лицо, тусклый взор, голубые круги под глазами» (Ганеман, RAL). Слабость, склонность к коллапсу, желание лежать, зябкость с холодным потом. В психическом поведении чаще чередуются два состояния: молчаливые депрессивные раздумья с отчаянием о своем психическом благополучии; «сидит, размышляя, в уголке, тоскуя и безутешно страдая» (Ганеман, RAL), или сильное беспокойство, двигательное возбуждение; болтливость, вой, брань, непристойные речи, бесстыдное поведение. Беспокойство наступает чаще по ночам (после 2 ч). Применение: C12—C30 в растворе.

ОБЩИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ

Описанные выше средства (см. «Атеросклероз сосудов головного мозга») можно применять при соответствующей симптоматике также при генерализованном атеросклерозе. Особенно я хотел бы указать на Barium carbonicum и Barium iodatum, которые, по моему наблюдению, применяются слишком редко. То же самое можно сказать и о Calcium carbonicum. Мы часто применяем его в детской практике, у детей с лимфатическим диатезом, но забываем о его ценности при лечении пожилых людей (см. раздел «Недостаточное знание патогенеза лекарств», VI, 6).

Calcium carbonicum. Бледное вялое лицо, часто пастозное, опухшее. Преждевременные признаки старения скелета (артрозы), сердца с одышкой при незначительном напряжении, особенно при стоянии, эндокринных желез с преклимактерической метроррагией и преждевременной импотенцией, ранние дальнозоркость, катаракта. Общее впечатление преждевременно постаревших людей складывается также на основании замедленных жестикуляций и речи, депрессии, снижения памяти, нежелания заниматься умственным трудом. Применение: ряд C6 (Д12)—C30 в таблетках; более высокие потенции у пожилых людей применяют редко, одинаковые потенции не повторяют.

Arsenicum iodatum. Препарат особенно показан при коронаросклерозе с частым нерегулярным пульсом и одышкой при движении.

В биографическом анамнезе часто выявляется туберкулиническая отягощенность. Исхудание, общая физическая слабость, притом хороший аппетит и улучшение общего состояния благодаря еде. Потребность в свежем воздухе, головокружение с чувством дрожания тела, головная боль с ощущением увеличения головы (как Argentum nitricum) . Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Iodum. Лекарственные картины Arsenicum iodatum и Iodum очень сходны. Постоянное двигательное и психическое беспокойство с чувством страха; раздражительный, импульсивный характер; головокружение и головная боль с ощущением прилива крови к голове при наклонах; похудание или худоба при хорошем аппетите и хорошем питании. Пульс полный, твердый, скорый, но также мягкий и нерегулярный. Ощущение слабости сердца с чувством страха и беспокойства. Ощущение, что сердце сдавлено (как Cactus). Громкое сердцебиение при незначительном напряжении, в покое. Склероз аорты, слабость миокарда. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Secale cornutum (спорынья). Атероматозные изменения и спазмы артерий и артериол обусловливают артериальную гипертонию и трофические изменения соответствующих органов. Это вызывает головную боль, головокружение, шум в ушах, тугоухость, связанную с поражением внутреннего уха, нарушения зрения; вначале выраженное похолодание конечностей, особенно стоп, со жгучей болью, а в конечной стадии гангрену. Применение: Д3— при гангрене, Д6— при гипертонии, С30— при церебральной локализации процесса.

Vanadium. Относится к группе металлов, оказывающих деструктивное действие. Показан при дегенеративных изменениях в мозге, сердце, печени и почках. Резкая слабость, исхудание, мрачное настроение, головокружение с дрожанием, энцефаломаляция. Нарушения кровообращения глаза вплоть до слепоты. Ощущение сдавления или расширения сердца. Ощущение сдавления грудной клетки со страхом смерти. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Viscum album (омела белая). Как и другие лекарства, этот препарат оказывает отчетливое двухфазное действие: активная фаза с гипертонией, гипертермией, жаждой деятельности и нервной раздражительностью и гипотоническая фаза с зябкостью, апатией, нежеланием работать и слабостью. У больных атеросклерозом вначале речь идет преимущественно о гипертонической фазе: прилив крови снизу вверх, пульсирующая головная боль, усиливающаяся в тепле и уменьшающаяся при движении на свежем воздухе и холодных процедурах. Приступы головокружения:

вращательное головокружение, когда пациент должен за что-то держаться. Сердцебиение замедленное с полным пульсом, экстрасистолия. Ощущение, будто сердце сдавлено (как Cactus). В некоторых случаях при атеросклерозе возможна и гипотоническая фаза действия. Но большей частью речь идет о спастическом синдроме: астма, малая хорея, эпилепсия, ишиалгия, невралгия, миалгия. Гомеопатическое действие различных ступеней потенции разработано H. Voisin (1969) и подтверждено на моем опыте. Применение: в активной, гипертонической, фазе Д1—Д6 в растворе; при гипотоническом синдроме С6 (Д12)—С9 в растворе.

Cholesterinum. По современным научным данным, повышение уровня холестерина в крови является одним из ведущих факторов риска атеросклероза и его последствий. В соответствии с этиологией в современной гомеопатии холестерин применяется как изопатическое лекарство в потенцированной форме (приоритет принадлежит французским гомеопатам). Применение: на основании собственного опыта считаю целесообразным применять это средство как промежуточное, например, 1 раз в неделю в потенции С30 или в течение одной недели ежедневно С6 (Д12) в растворе.

ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ИНСУЛЬТ

Обзор	
Угрожающий инсульт	
Пациент с красным лицом	Asterias rubens, Belladonna, Glonoinum
Пациент с бледным лицом	Cocculus, Cuprum metallicum, Secale cornutum
Острый инсульт	
Внутричерепное кровоизлияние	Arnica, Belladonna, Lachesis, Opium
Размягчение мозга	Causticum, Ginkgo biloba, Phosphorus
Последующее лечение (см. также «Атеросклероз»)	
Паралич мышц лица	Barium carbonicum, Causticum, Cocculus
Гемиплегия	Alumina, Barium carbonicum, Conium, Phosphorus, Zincum
Паралич конечностей	
Руки	Barium carbonicum, Phosphorus
Ноги	Nux vomica, Phosphorus
Нарушение речи	Barium carbonicum, Crotalus horridus, Nux vomica

Лечение угрожающего инсульта, острого инсульта и его последствий проводится с использованием препаратов, соответствующих конкретной фазе процесса. Оба первых неотложных состояния требуют быстрого решения и целенаправленного выбора лекарств. При развившемся инсульте с потерей сознания, коллапсом, парезом рекомендуется лечение в условиях отделения интенсивной терапии. Если и можно чем-либо помочь больным с аневризмой, массивным кровоизлиянием или тромбоэмболией, то только в этих отделениях. По возможности необходимо дифференцировать внутричерепное кровоизлияние и размягчение мозга. Пациенты с горячим, красным лицом и гипертонией больше склонны к кровоизлияниям, а бледные, холодные гипотоники — к ишемии.

УГРОЖАЮЩИЙ ИНСУЛЬТ

Хорошее знание лекарств не только помогает быстро и правильно назначить лечение, но и диагностировать малодифференцированные начальные стадии болезни.

Редко бывает, чтобы инсульт развивался внезапно и неожиданно. Первые признаки критического развития болезни мы учимся распознавать по симптоматике лекарственной картины. Взгляните под этим углом зрения на патогенез следующих трех лекарств.

Угрожающий инсульт у пациентов с красным лицом.

Asterias rubens (морская звезда)*. Пациент становится нетерпеливым, отмечает внезапные приступы головокружения, чувство жара в голове с жжением кожи головы, ощущением полноты, как будто голова должна лопнуть (Hering). Применение: С6 (Д12) в растворе.

Belladonna. Пульсирующая боль с приливом крови к голове и похолоданием конечностей. Боль внезапно появляется и внезапно исчезает. Зрачки широкие, неспокойная реакция зрачков. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Glonoinum (нитроглицерин). Боязливое беспокойство, возбуждение, стремление куда-то бежать. Лицо красное, приливы крови с головокружением. Пульсирующая головная боль, которая уменьшается после носового кровотечения и усиливается в теплом помещении. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Этим плеторичным пациентам, большая часть которых страдает гипертонией, целесообразно, помимо лекарственной терапии, проводить лечение кровопусканием или пиявками (2 пиявки на область затылка).

Угрожающий инсульт у пациентов с бледным лицом.

Cocculus (анамирта коккулюс). Головокружение с ощущением онемения лица. Вялые конечности с ощущением похолодания то одной, то другой. Нервное перевозбуждение вследствие недосыпания. Слабость и уныние. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Cuprum metallicum. Внезапная головная боль. Бледное осунувшееся лицо, круги под глазами, синюшные губы. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Secale cornutum. Внезапная головная боль с шумом в ушах и головокружением. Дряхлый вид, землистый оттенок лица, глубоко запавшие глаза и виски. Явления хронической недостаточности церебрального кровообращения: забывчивость, неспособность к восприятию нового. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

ОСТРЫЙ ИНСУЛЬТ

Внутримозговое кровоизлияние является показанием для применения следующих лекарств.

Arnica (арника горная). Первое средство при подозрении на кровоизлияние в мозг у больных с красным лицом. Плеторичные пациенты. Голова горячая, тело холодное, иногда оглушенность или потеря сознания. Если пациента спрашивают, он отвечает, но тотчас отключается. Или пациент еще в сознании, но оглушен: не хочет беседовать с врачом, отсылает обслуживающий персонал. Применение: С30 в растворе или шариках.

Belladonna. Горячее, красное лицо, полные страха широкие зрачки, пульсирующие сонные артерии, холодные конечности. Применение: С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках.

Lachesis*. Синюшное, пурпурно-красное отечное лицо, как при хроническом алкоголизме. Потребность в свежем воздухе, расстегивает платье, не терпит ничего тесного на теле. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе, шариках.

Opium. Темное, цвета красного дерева лицо, одутловатость. Узкие, вялые зрачки, глаза полузакрыты; оглушенность, потеря сознания, параличи. Полный замедленный пульс. Последствие испуга. Применение: С30, С200 в шариках.

Размягчение мозга.

Causticum*. Внезапно наступающий односторонний паралич, особенно центральный парез лицевого нерва справа. Большей частью бледность лица. Применение: С30, С200 в шариках.

Ginkgo biloba*. Гомеопатическое лекарство или фитотерапевтическое готовое лекарство Tebonin. Применение: немедленное

введение 2 ампул препарата внутривенно медленно. Внутрь Д3, Д4 в растворе.

Phosphorus. Внезапно развившиеся парезы. Возбуждение или безразличное поведение больного, нежелание оставаться одному. Особенно подходит нежным стройным пациентам. Скорый, мягкий пульс. Применение: С30, С200 в таблетках, шариках.

ПОСЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ

Успех последующего лечения зависит от успешности борьбы с основным заболеванием: развитие атеросклероза можно затормозить организацией рационального образа жизни и лечением. Необходимо обращать внимание на факторы риска: гипертонию, диабет, гиперхолестеринемию, гиперлипидемию. Рекомендации, приводимые в главе «Атеросклероз», можно дополнить следующими данными.

Для судьбы пациента, перенесшего инсульт, решающим является то, насколько удается смягчить парезы физиотерапевтическими или тренирующими мероприятиями, а также лекарственным лечением. В отличие от обычных методов лечения при этой патологии оправдано применение средних потенций с короткими интервалами, например, С30 однократно 3 дня подряд, а затем в каждый третий день. Очень высокие потенции (С200 и выше) ослабленным пациентам назначать не следует.

При **параличах мышц лица** назначают следующие лекарства.

Barium carbonicum. Заслуживает внимание в детской практике и при лечении пожилых людей (подобно Calcium carbonicum). Преимущественно мышечный тип телосложения: короткий, широкий, полный. Склонность к гипертонии и склерозу кровеносных сосудов, желез, лимфатических узлов, яичников, предстательной железы, яичек, яичников. Медлительные тугодумы. Память снижена. Головокружение и головная боль. Постапоплексические параличи: гемиплегия, параличи мышц лица, потеря речи. Применение: вначале С30 в таблетках с короткими интервалами до наступления реакции, но не больше 3 нед. Затем С6 (Д12) в таблетках длительное время.

Карбонат бария действует медленно и подходит для лечения медлительных людей.

Causticum. Вялые, утомленные люди с сухой кожей и сухими слизистыми оболочками. Особенно показан препарат при правосторонних парезах лицевого нерва вследствие размягчения мозга, при котором наблюдаются головокружения и печальное настроение. У больных выражена потребность в симпатии, участии,

они сострадательны, плачут над судьбой других людей. Применение: С30 в таблетках с короткими интервалами.

Cocculus (анамирта коккулюс). При угрожающем инсульте, как уже отмечалось (см. выше), в качестве раннего симптома появляется онемение лица — указание на возможность паралича. Cocculus показан при постапоплексических парезах, особенно при параличе лица, если головокружение сочетается со слабостью. Головокружение усиливается при движении, езде, недосыпании, уменьшается в положении лежа или сидя. Применение: С30 в растворе с короткими интервалами.

При параличе мышц одной половины тела (гемиплегия) больные реагируют на Barium carbonicum или при соответствующей симптоматике на одно из следующих средств.

Alumina. Подходит людям с сухой кожей и сухими слизистыми оболочками (как Causticum). Большей частью это худые, зябкие, ослабленные люди с застенчивой боязливостью. Головокружение и тошнота утром натощак, улучшение после завтрака. Головокружение с неуверенностью при ходьбе: может ходить только с открытыми глазами и днем. С закрытыми глазами пошатывается или падает. Применение: С30 в таблетках короткими курсами.

Conium maculatum (болиголов пятнистый). О токсическом действии болиголова мы знаем из истории смерти Сократа: восходящий паралич, начинающийся с ног. Конечности тяжелые, непослушные, дрожащие. Головокружение при поворотах в постели, при взгляде в сторону, при изменении положения. Применение: С30 в растворе с короткими интервалами.

Phosphorus. Вялые параличи рук и/или ног с онемением, похолоданием, дрожанием и иногда жгучей, раздражающей болью. В целом слабость, вялость с головокружением при переходе в вертикальное положение. Выбор лекарств осуществляется только с учетом персонального общего симптома: у этих физически ослабленных пациентов, которые уходят в свою болезнь и опечалены ею, всегда появляется короткая фаза, которая позволяет распознать сангвиническую натуру по меньшей мере по блеску глаз. Применение: LM XIV в растворе 3 раза в день по 3 капли.

Zincum. Вначале перевозбуждение с двигательным беспокойством, особенно в ногах: должен ими постоянно двигать, затем параличи с онемением. Незначительное возбуждение вызывает дрожание; ощущение внутреннего дрожания без объективного подтверждения. Непереносимость алкоголя. Применение: С30 в таблетках с короткими интервалами.

При параличе одной конечности (моноплегия) назначают указанные выше средства (см. «Паралич одной половины тела»), или применяют Nux vomica и Crotalus horridus.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Паралич руки или ноги с потерей чувствительности. Ощущение пульсации крови в сосудах руки. Ноги холодные. Мышцы напряжены. При нарушении речи после апоплексии следует подумать о применении Nux vomica, если имеешь дело с зябким, ранее активным, перегруженным работой пациентом с застоем в системе печень — желчный пузырь. Применение: LM XIV—XVIII в растворе вначале несколько раз в день.

Crotalus horridus (яд полосатой гремучей змеи)*. Выраженные черты старения со слезливым, депрессивным настроением, потерей памяти, иногда бредовыми идеями вследствие церебрального склероза. Склонность к кровотечениям. Применение: LM XIV—XVIII в растворе вначале несколько раз в день, а затем реже.

НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЯХ

В критических ситуациях врач-гомеопат обязан оказать экстренную помощь. Знания и умения, полученные в процессе клинического образования, опыт оказания неотложной терапии в сочетании со знанием гомеопатических лекарств являются основой выбора рационального лечения. Разумеется, действия врача будут зависеть от

— Точное наблюдение за пациентом: окраска лица, кожи	Бледная, красная, синюшная; горячая, холодная, влажная, сухая
— Оценка психического состояния: речь, мимика, жесты	Спокойная, возбужденная; сдержанная, экзальтированная. Признаки испуга, страха, тревоги
— Короткий анамнез, позволяющий насколько возможно получить полноценный симптом	Что, где, когда, каким образом?
— Исследование пульса и другие данные в зависимости от ситуации	Артериальное давление, аускультация, ЭКГ и др.

конкретной ситуации: оказывается ли неотложная помощь в защищенной атмосфере больницы и поликлиники или, например, на отдыхе, так сказать, в купальных трусиках при наличии только аптечки первой помощи. Гомеопатический выбор лекарств основывается в этих случаях на следующих данных.

КОЛЛАПС

Этиологию часто выявить не удается, поэтому мы должны опираться на наблюдаемые феномены: пациент холодный, бледный, резкая слабость или обморок; на лбу часто холодный пот, лицо испуганное, черты заострившиеся. В этой ситуации вначале следует подумать о камфоре или Veratrum album, при сильной тошноте и головокружении о Tabacum. Выраженный цианоз напоминает нам о Carbo vegetabilis; сильный страх, слабость и беспокойство — об Arsenicum album. Мускулистым пациентам часто показан Ammonium carbonicum.

Обзор

Коллапс	Camphora, Veratrum album, Tabacum, Carbo vegetabilis, Arsenicum album, Ammonium carbonicum
Стенокардия	Aconitum, Naja tripudians, Latrodectus mactans, Cactus grandiflorus, Spigelia, Myrtillocactus
Сердцебиение	Aconitum, Gelsemium, Coffea
Тахикардия пароксизмальная	Aconitum, Gelsemium, Veratrum album, Coffea, Arsenicum album, Ignatia

Camphora. Лицо бледное, холодное, холодный пот. Несмотря на холод, не одевается, сбрасывает покровы (как Tabacum). На лице выражение страдания, зрачки расширены. Глаза неподвижные, закатившиеся вверх, судорожная мимика, иногда клонические судороги конечностей. Выраженное возбуждение вплоть до «истерических конвульсий». Склонен кричать. Пульс малый и слабый. Падение артериального давления. Эти симптомы развиваются при коллапсе после оперативного вмешательства, после истощающих болезней; например, Ганеман применял Camphora при холере. В настоящее время применение этого препарата оправдано при холероподобных

заболеваниях, гастроэнтерите и колите, при коллапсе после эпилепсии и судорог. Применение: Д1, Д3 с короткими интервалами, вначале каждые 10 мин. Действует быстро, но непродолжительно.

Veratrum album (чемерица белая). Периферическая сосудистая недостаточность с холодным потом. Лицо бледное, черты лица заострившиеся, тело холодное, холодный пот. Ощущение похолодания лица и тела или также внутреннего жжения. Потребность в свежем воздухе, стремление лежать с опущенной вниз головой. Обморок при переходе в вертикальное положение. Испуганное выражение лица, сильное сердцебиение, пульс скорый, слабый, малый, а иногда замедленный. Тошнота, иногда рвота. Желание холодного питья.

Клинические показания: коллапс при периферической сосудистой слабости, при острых инфекциях и заболеваниях сердца, при пароксизмальной тахикардии; при профузном поносе, пищевых отравлениях, дисменорее, а также религиозной мании. Применение: Д4—С30 в растворе или шариках.

Tabacum (табак). Смертельно плохое самочувствие с головокружением и похолоданием. Лицо мертвенно бледное, черты лица заострившиеся, холодный пот, резкое похолодание всего тела, но тем не менее не желает быть укрытым (как Camphora). Выраженная потребность в свежем воздухе. Рвота усиливается при незначительном движении. Понос со спастической болью в животе. Колющая боль в области сердца; пульс мягкий, нерегулярный, интермиттирующий, то скорый, то замедленный; экстрасистолы. Такая симптоматика бывает при коллапсе вследствие спортивного перенапряжения и отравления никотином, при коронарной недостаточности, головокружении при синдроме Меньера, при кинетозах. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе или шариках.

Carbo vegetabilis (уголь древесный активированный). Коллапс вследствие недостаточной циркуляции крови и перегрузки организма углекислым газом. Бледное, одутловатое лицо, цианоз, холодный пот. Губы синюшные. Похолодание кистей и стоп, зябнет также все тело. Вены расширены. Сильная потребность в свежем воздухе; ловит воздух ртом. Пульс мягкий, слабый, почти не прощупывается. Дыхание стесненное и учащенное. Жгучая боль в груди, вздутие живота; высокое стояние диафрагмы. Состояние ухудшается в теплую влажную погоду, в тесном помещении. Показания: сосудистый коллапс вследствие недостаточного насыщения крови кислородом, например, при кардиальной астме, интоксикациях, легочном сердце. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Arsenicum album. Беспокойство, страх, утомление. Facies hippocratica — холодный пот на лице и теле, синюшные губы, выражение страха. Двигательное беспокойство, часто меняет положение.

Очень зябнет, накрывается до шеи, чтобы голове было прохладно. Пульс скорый, малый, часто нерегулярный. Сердцебиение с сильной слабостью, жгучая боль в области сердца. Сильная жажда. Пьет часто, но маленькими глотками. Данный препарат испытан при коллапсе с сильным страхом, при грудной жабе с чувством страха смерти. Применение: С30 в шариках или растворе.

Ammonium carbonicum. Применяют у мускулистых пациентов со слабостью сердечной мышцы и стесненным дыханием. Лицо бледное, одутловатое, цианотичное. Склонность к коллапсу при входе во влажное, теплое помещение, а также во влажную холодную погоду. Настроение печальное, плаксивое. Патогенез во многом сходен с действием Lachesis, но разговорчивость не свойственна. Пульс ускорен, громкое сердцебиение. Коллапс сопровождается чувством страха смерти. Испытанный аналептик у ожиревших, ленивых больных с сердечной слабостью при бронхиальной астме, эмфиземе легких, при правожелудочковой недостаточности. Применение: Д4 (Д6), С30 в растворе.

СТЕНОКАРДИЯ

Внезапная, драматически развивающаяся боль в области сердца почти всегда свидетельствует о серьезной ситуации. Этиологический спектр ее простирается от острого инфаркта миокарда, стенокардии до психосоматического эквивалента страха смерти. Очень редко разыгрывают «истерические актеры» подобного рода трагедию столь натурально, чтобы не удалось рассмотреть ее истинных мотивов. При выборе лекарств в ранней стадии я учитываю состояния страха как психический эквивалент анатомического сужения коронарных артерий [Köhler G., 1960]. Для таких состояний подходят лекарственные средства, в патогенезе которых наблюдаются оба симптома — страх и сужение/стеснение (Aconitum, Naja tripudians, Latrodectus mactans).

Aconitum (борец). Внезапное, драматическое начало с выраженным страхом и беспокойством, с предчувствием своего смертного часа. Последствия неприятностей, гнева, влияния холодного, резкого ветра. Лицо горячее и красное в положении лежа, а в вертикальном положении бледное. Этому соответствует и пульс: полный и напряженный в положении лежа и малый и слабый при переходе в вертикальное положение. Колющая боль в области сердца, иррадиирующая в левую лопатку и левую руку, часто со стеснением в груди и затруднением дыхания. При угрожающем инфаркте миокарда и остром эндокардите данный препарат также первое средство для подавления страха и беспокойства. Применение: С6

(Д12) в растворе, С30 в шариках по методу I; каждые 10 мин принимать по 1 маленькой ложечке (для яиц).

Naja tripudians (яд кобры, очковой змеи)*. При тяжелом, внезапно развившемся приступе стенокардии с подозрением на инфаркт миокарда следует в первую очередь подумать об Aconitum или Naja. Страх смерти при тяжелых приступах отчетливо проявляется в выражении лица, а также в поведении (боязнь оставаться одному). Ощущение тяжести в области сердца с иррадиацией боли в голову, затылок, левую лопатку и левую руку; ощущение сдавления горла. Боль может иррадиировать и в правую руку. Пульс то мягкий, то твердый. Коллапс с холодными конечностями и дрожанием. Ухудшение состояния от холода, движения, улучшение на свежем воздухе. Препарат испытан при тяжелой стенокардии, при подозрении на инфаркт миокарда, микроэмболии, гипертоническом кризе, миокардите и рефлекторных нарушениях сердечной деятельности, обусловленных дисфункцией яичников. Применение: С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках. В острых случаях по методу I, каждые 5—10 мин по полной маленькой ложечке раствора.

Latrodectus mactans (каракурт). Сильнейший страх, одышка, кричит от боли в груди. Боль иррадиирует в подмышечную впадину, в левую руку до кончиков пальцев (рука будто парализованная), часто в обе руки или живот со спастической болью в животе и ощущением угрожающего обморока. Кожные покровы холодные как лед, пульс частый и слабый, почти не сосчитывается. Малейшее движение вызывает ухудшение состояния. Эти симптомы свойственны грудной жабе, угрожающему инфаркту миокарда и солярному кризу (при солярите). Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках. В острых случаях по методу I: 1 ложечка каждые 10 мин.

При менее драматичном течении стенокардии можно применять Cactus grandiflorus, Spigelia или Myrtillocactus.

Cactus grandiflorus (селеницереус крупноцветковый). Болевые ощущения, свойственные патогенезу этого средства, особенно типичны: сердце будто зажато в кулак или тиски, или перетянуто лентой; ощущение тяжелого груза на груди. Реже возникает тянущая, колющая, сверлящая боль или особенный симптом: сердце будто переворачивается (ЕК 879, КК II 211). Боль усиливается в положении на левом боку, при ходьбе и уменьшается в покое, на свежем воздухе. Пульс скорый, мягкий, нерегулярный или полный и напряженный. Верхушечный толчок сердца приподнимающий. Чаще всего такие жалобы встречаются у больных с плеторой, красным лицом, которое во время приступа стенокардии бледнеет. Эти симптомы мы находим при стенокардии вследствие

коронаросклероза, стенокардии, развивающейся при клапанных пороках сердца, особенно при недостаточности митрального клапана, дилатации и гипертрофии сердца; при невротических явлениях, при сердцебиении вследствие невроза у пациентов с плеторой при диффузионном токсическом зобе (базедова болезнь). Применение: ∅, Д4, С6 (Д12) в растворе.

Spigelia (спигелия противоглистная). Сильное возбуждение, выражение страха на лице. Острая, колющая боль иррадиирует в левые лопатку и руку, сердцебиение. Пульс мягкий, часто нерегулярный и скорый. Ухудшение в положении лежа на левом боку, при ощупывании, под влиянием холода и движения, улучшение при лежании на правом боку с приподнятой головой. Особенно показан при сердечных нарушениях ревматического генеза, очагах хронической инфекции, в начальной стадии эндокардита, миокардита, перикардита. Применение: Д4, С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках (при сильном возбуждении).

Myrtillocactus*. Спазматическая, колющая боль. Несмотря на то что точных испытаний действия этого лекарства на здоровых не проведено, его успешно применяют при лечении нарушений кровообращения в сердечной мышце, при коронарной недостаточности с ангинозными жалобами и при последующем лечении инфаркта. Применение: Д3, Д4 в растворе.

ТАХИКАРДИЯ

Сердцебиение, возникающее вследствие страха, опасений и возбуждения, хорошо реагирует на Aconitum (см. выше), Gelsemium или Coffea.

Gelsemium (жасмин желтый). Важнейшее средство лечения пациентов с вегетативной стигматизацией, которые в экстремальных ситуациях реагируют сильным сердцебиением. При возбуждении и страхе, например, при публичном выступлении (боязнь рампы), при посещении зубного врача, перед амбулаторными вмешательствами, их охватывает дрожь, появляется ощущение, что сердце перестанет биться, если они частым и глубоким дыханием будут поддерживать его работу. Пульс мягкий, скорый и нерегулярный. Показан также при сердцебиении вследствие страха и возбуждения.

Применение: С6 (Д12) в растворе — С30 в шариках, иногда по методу I с короткими интервалами, по 1 маленькой ложечке.

Coffea. Повышенная чувствительность к эмоциональным влияниям и непереносимость боли обусловливают ощущение сильных ударов сердца, тахикардию, экстрасистолию. Большей частью сангвинические или холеричные пациенты, которые особенно сильно

реагируют на неожиданные радостные события. Применение: С6 (Д12) в растворе — С30 в шариках.

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ ТАХИКАРДИЯ

Причиной ее являются как органические, так и эмоциональные факторы. Чтобы подобрать подходящее лекарство при органических нарушениях возбудимости сердца, необходимо провести точную диагностику основного заболевания с тщательным изучением истории болезни. В острых случаях, вызванных эмоциональными факторами, удается быстро достигнуть нормализации ритма применением Aconitum, Gelsemium, Veratrum album, Coffea, Arsenicum album. Эти лекарства уже обсуждались выше. Кроме того, я хотел бы указать на следующий препарат.

Ignatia. Страх, заботы, печаль вызывают внезапное и противоречивое нарушение вегетативных функций. Лица с ослабленной нервной системой и чрезмерной чувствительностью реагируют на исключительные ситуации головной болью, ощущением комка в горле, желудочно-кишечными нарушениями, сердцебиением и пароксизмальной тахикардией. Под влиянием Ignatia пациенты лучше контролируют свои эмоции при диагностических и терапевтических мероприятиях. Применение: С6 (Д12) в растворе, С30 в шариках.

ОРГАНЫ ДВИЖЕНИЯ

РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Академическая медицина обладает большим преимуществом — она имеет патентованные лекарства. Правда, время от времени патентованные рецепты меняются и приспосабливаются к господствующим представлениям и знаниям. Образ мышления специалистов в области гуморальной патологии и людей, занимающихся клеточной патологией, по существу разный. Эндокринологи рассматривают болезненные процессы не так, как аллергологи или бактериологи. В соответствии с этими различными воззрениями клиническая картина ревматических болезней описывается по-разному, так как нет единой трактовки происхождения этих болезней и их лечения.

Названия и определения подгрупп ревматических болезней периодически меняются. Мнение ревматологов совпадает лишь в том,

что «Rheuma» — это неоднородная болезнь как по этиологии, так и по течению. Даже точное разграничение между воспалительными и дегенеративными формами не всегда возможно. Поэтому мы можем с полным основанием осуществлять выбор лекарственных средств по индивидуальным признакам и симптомам. В зависимости от динамики болезни меняется и выбор лекарств. В случае острого начала болезни при выборе лекарств мы особенно обращаем внимание на этиологические факторы, последствия подавления и актуальную органотропную симптоматику. При переходе в хроническую фазу или вялом течении в первую очередь учитываются персональные конституциональные симптомы.

Обзор

Острый артрит

После тонзиллита	(см. «Тонзиллит») Phytolacca
Локализованный	Bryonia, Rhus toxicodendron, Acidum salicylicum, Spiraea ulmaria
Висцеральные поражения	
Печень и почки	Acidum benzoicum, Berberis vulgaris
Сердце	Veratrum viridum, Pyrogenium, Lachesis, Spigelia, Kalmia

Ревматоидный артрит

Лекарства в начале болезни	
При предшествующей аллопатической терапии	Nux vomica, Sulfur
При гормональной дисфункции	Pulsatilla, Cimicifuga, Hedera helix
При четкой зависимости от погоды	Dulcamara, Rhododendron
Необычное улучшение от холода	Apis, Ledum, Guajacum

Конституциональные средства

Улучшение от тепла	Kalium phosphoricum, Kalium carbonicum
Улучшение от холода	Kalium sulfuricum, Kalium iodatum
Улучшение в сырую погоду	Causticum
Улучшение в сухую погоду	Lycopodium, Sulfur

Острые инфекции при соответствующем предрасположении или вследствие подавляющего лечения (применение жаропонижающих

средств) часто вызывают воспаление суставов или метастазирование. При известном возбудителе болезни можно применить соответствующие нозоды, например Scarlatinum, в качестве промежуточного средства в тех исключительных случаях, когда невозможен точный выбор лекарств по подобным симптомам или когда результаты подобранной гомеопатической терапии неудовлетворительны. Если при острой инфекции вследствие подавления лихорадки происходит метастазирование в суставы или внутренние органы, то следует вспомнить о Sulfur, Phosphorus или группе лекарственных средств, которые Kent приводит в рубрике «Последствия злоупотребления хинином». Происхождение этого своеобразного обозначения объясняется тем, что в прошлом в качестве жаропонижающего средства широко использовали хинин. Вторую группу средств мы находим в рубрике «Метастазы», о которых необходимо помнить при переходе заболевания на внутренние органы.

Особое значение имеет ревматизм, вызванный β-гемолитическим стрептококком группы А, с его осложнениями, обусловленными распространением процесса и поражением сердца, печени, почек. В связи с этим даже из юридических соображений следует рекомендовать таким больным дополнительное лечение антибиотиками. При правильном гомеопатическом лечении тонзиллита в начальной стадии удается избежать висцеральных осложнений. То же самое можно сказать и о других инфекциях, которые могут вызывать ревматический процесс благодаря гиперергическим мезенхимальным реакциям или поддерживать его за счет хронических очагов.

ОСТРЫЙ АРТРИТ

Острый артрит после тонзиллита. Рекомендуемые препараты см. также «Тонзиллит». Из этой группы лекарственных средств я хотел бы особо выделить следующий препарат, который относительно рано наряду с изменениями в горле вызывает поражение суставов.

Phytolacca (лаконос американский). Для ангины, вызываемой Phytolacca, характерна темно-красная или красная с синюшным оттенком окраска зева. Боль иррадиирует в уши, особенно при жевании. Больной не может глотать горячее (как Lachesis). Ревматические жалобы усиливаются в ночные часы (как Rhus toxicodendron), в тепле постели, при местных тепловых процедурах (как Bryonia), при влажной погоде. Они уменьшаются при движении и имеют летучий характер, часто сопровождаются чувством разбитости (как Arnica и Eupatorium). Боль ощущается глубоко в костях

суставов и в области сухожилий. Чаще поражаются тазобедренный и коленный суставы. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Острый локализованный артрит.

Bryonia (переступень белый). Острое воспаление суставов вследствие охлаждения. Протекает с колющей болью, которая уменьшается в покое или при фиксации сустава, а усиливается при движении или местном согревании. Часто припухание сустава. Это раздражительные, сердитые пациенты с сухостью слизистых оболочек и жаждой (употребляют большое количество холодной жидкости). Применение: Д4—С30 в растворе.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Остро возникающая боль в суставах вследствие охлаждения, промокания. Боль усиливается в покое и при охлаждении. Ночью беспокоен, без конца ворочается в постели. Улучшают состояние движение и местное тепло. Применение: Д4—С30 в растворе.

Acidum salicylicum. Характерна летучая боль в различных суставах, которая часто воспринимается как жгучая. Боль усиливается при движении, пальпации и ночью, при этом отмечается общее беспокойство вплоть до возбуждения. Приливы крови к голове с ощущением жара. Сильная потливость тела, ног. Особенное действие оказывает салициловая кислота, если наряду с ревматическими явлениями наблюдается склонность к головокружению). В ушах шум и звон, иногда синдром Меньера. Глазные симптомы в форме мерцания, цветовых иллюзий, а также иногда ретинит. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Spiraea ulmaria*. Тянущая и разрывающая боль в суставах летучего характера. Ухудшение вследствие движения, сырости. Судороги в мышцах. Холодный пот. Возбуждение циркуляции крови с приливом крови к голове, шумом в ушах, головокружением. Ночью больной очень беспокоен. Учащенное мочеиспускание, увеличение диуреза, моча цвета глины, красный осадок. Мочевые симптомы отчетливо проявляются при назначении Spiraea и указывают, что излечение возможно при усилении диуреза. Применение: Д3—Д4 в растворе.

Острый артрит и поражение внутренних органов. Поражение печени и почек.

Acidum benzoicum. Поражение мелких суставов. Боль мигрирует справа налево, сверху вниз. Выраженная потливость по ночам с ухудшением самочувствия, ощущением внутреннего жара, от которого просыпается. Моча очень темная с неприятным запахом лошадиной мочи, щелочной реакцией. Настроение печальное, подавленное. Сон очень беспокойный. Чувство страха при потливости. Шум в ушах. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

Berberis (барбарис обыкновенный). Преимущественная боль в спине и поясничной области. Боль исходит из области почек; колющая боль в области печени. Ощущение паралича или скованности, выраженная слабость. Характер боли непостоянный. Она усиливается при движении и тогда, когда конечности свисают. Моча часто темная, с темноватым осадком, свойства ее часто меняются. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Острый артрит с поражением сердца. О поражении сердца нужно думать не только при выслушиваемых шумах клапанного поражения и четких клинических признаках. Это слишком поздние симптомы! Наряду с прочими исследованиями проверьте болезненность при надавливании определенных рефлекторных нервных точек и сравните чувствительность справа и слева. Как ранний признак обнаруживается спонтанная боль или повышенная чувствительность при надавливании во втором межреберье слева у края грудины. Эта точка соответствует акупунктурной точке «Почки 25» и точке Weihe[1].

При болезненности в этой точке Weihe рекомендует применять лекарство, патогенез которого соответствует картине критической для больного ситуации распространения ревматического процесса на внутренние органы.

Veratrum viridum (чемерица зеленая). Лихорадочное состояние с горячим, красным лицом, которое тотчас становится бледным, когда пациент садится (как Aconitum). Пульс вначале полный, скорый, затем мягкий, нерегулярный; наконец замедленный с понижением систолического и диастолического артериального давления. Жгучая боль в области сердца, ощущение тяжести в груди, жара во всем теле с холодным потом на лбу. Тошнота, рвота без выделения пищи. Язык обложен беловато-желтым налетом с красной полоской посредине. W. Boericke (1972, немецкий перевод Leer) считает клиническим показанием для применения препарата мерцание предсердий ревматической этиологии. Применение: Д3 в растворе (по методу I) с короткими интервалами при частом пульсе и нормальном артериальном давлении. При падении давления прием прекращают. Д6—С6 (Д12) при малом и медленном пульсе (по методу I, с часовыми интервалами).

Другие типичные рефлекторные болевые зоны удается определить в месте выхода надглазничного нерва слева; в области левой височной артерии; по внутренней стороне локтевого сустава на один поперечный палец выше линии сгиба; в области

---

[1] August Weihe — врач-гомеопат, в 1886 г. выявил у больных болезненные зоны и точки, соответствующие определенным болезненным состояниям и подходящим гомеопатическим лекарствам [Schöler H., 1954].

шиловидного отростка локтевой кости и на ладонной поверхности гороховидной кости; по медиальному краю лопатки на уровне IV ребра. Часто проекцию боли находят в эпигастральной области слева или по срединной линии. На этой стадии ревматической лихорадки при выборе лекарств решают вопрос в пользу Lachesis, Pyrogenium, Spigelia, Kalmia. В пользу Lachesis, Pyrogenium свидетельствуют общее септическое состояние: высокая лихорадка, синюшные губы, выраженное беспокойство, поток слов — все это совокупность симптомов. Существенное различие заключается в том, что для Lachesis свойственно улучшение под влиянием холода, а для Pyrogenium под влиянием тепла.

Pyrogenium*. Выраженное чувство разбитости (подобно Arnica). Озноб около 19 ч, несмотря на жар и выделение пота. Сильная боль в суставах и беспокойство. Улучшение под влиянием тепла. Несоответствие температуры и пульса. При высокой температуре пульс относительно медленный, мягкий, легко сжимаемый. Неприятный запах тела, пота, всех экскретов. Язык часто обложен коричневатым налетом с коричневой полосой посредине. Жажда холодной воды, которая эвакуируется при рвоте после того, как станет теплой в желудке. Каждый удар сердца ощущается во всем теле. Страх и чувство обреченности. «Ощущение, будто сердце гонит по сосудам холодную воду». Ощущение мурлыканья в области сердца. Больной вскрикивает во сне из-за чувства стеснения в груди. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Lachesis*. Боязнь всего стесняющего: тесного платья у шеи, в талии, груди, тесного теплого помещения. Ощущение, будто сердцу тесно, просыпается от чувства удушья. Горячие приливы с потливостью, озноб, сменяемый жаром. Ревматическая боль в суставах с чувством напряжения. Выраженная болезненность при ощупывании, ухудшение под влиянием тепла. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе: также внутривенно. Иногда вводят смесь лекарств, каждого по 1 ампуле: Lachesis Д12, Pyrogenium Д30, Echinacea Д4 (по E. Schlüren, 1977).

Spigelia (спигелия противоглистная). Резкая невралгическая боль, усиливающаяся при движении, под влиянием холодной влажной погоды, сотрясения. Улучшение в покое, тепле и при легком давлении. Сокращения сердца такие сильные, что они видны и на расстоянии слышны. Колющая боль, иррадиирующая в левую руку, лопатку, левый глаз и височную область слева. Психика: беспокойство и страх, озабоченность будущим. Боязнь острых предметов, раздражительность, обидчивость. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Kalmia (кальмия широколистная). Боль в суставах распространяется от туловища к конечностям, сверху вниз. Молниеносная боль; тупая, дергающая. Ухудшение в тепле и при движении. Сердцебиение усиливается в положении на левом боку; одышка. Незначительное напряжение ведет к ускорению пульса. Выраженная слабость. Применение: Д4, Д6 в растворе.

РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ (ПРОГРЕДИЕНТНО-ХРОНИЧЕСКИЙ ПОЛИАРТРИТ)

Среди хронических заболеваний ревматической группы для ревматоидного артрита особенно характерно прогрессирующее развитие процесса от воспаления суставов и периартикулярной ткани до костной деструкции.

Гомеопатическая терапия очень перспективна, если начинается рано. Одновременно целесообразно санировать очаги инфекции, устранить дисбактериоз и на длительное время организовать вегетарианское питание с переходом на молочно-растительную диету. Благоприятно влияют периодические курсы голодания. Ганеман в §§ 259—263 «Органона» указывает на значение диететики в широком смысле, как это понимал Гиппократ.

Лекарственные средства, применяемые в начале болезни.

При этих хронических, вероятно генетически предопределенных, заболеваниях целесообразно начинать лечение с растительных препаратов и затем переходить на средства глубинного воздействия: антипсорические и антисикотические. Длительное аллопатическое лечение, особенно с применением кортизона, иммуносупрессивных лекарств или золота, затрудняет поиск и понижает эффективность гомеопатических лекарств. Иногда мы начинаем с Nux vomica Д4 (2 раза по 5—8 капель ежедневно на протяжении 10 дней) или с Sulfur С30 (3 раза с интервалом в 1 нед).

Переход от аллопатической к гомеопатической терапии часто труден. Мнения специалистов расходятся: некоторые считают целесообразной радикальную отмену аллопатических средств, я же сторонник прагматического решения: постепенной отмены прежних препаратов в зависимости прежде всего от выраженности болевого синдрома. Выбор лекарств должен быть основан на тщательном изучении истории болезни. Я могу напомнить только о двух средствах, которые показаны прежде всего вначале, пока четко не обозначится персональная симптоматика. Статистика показывает, что женщины болеют ревматоидным артритом в 4 раза чаще, чем мужчины, и что эти нарушения развиваются часто в кризисные периоды гормонально-

вегетативной перестройки: первая менструация, беременность, климакс. В этих случаях оправдано применение следующих лекарственных средств.

Pulsatilla (прострел луговой). Тянущая, напряженная, стреляющая боль в суставе и вокруг него; начинается в покое, усиливается в тепле, в висячем положении конечности, при лежании на больной стороне. Улучшение наступает при движении, частой перемене положения, на открытом воздухе, вследствие охлаждения. Характерные признаки: склонность к отечности ног и венозному застою. Этим объясняется улучшение состояния под воздействием факторов, усиливающих циркуляцию крови: движение, холод. Все, что замедляет кровообращение, усиливает также боль: покой, тепло, лежание на больной стороне. Примечательный симптом: летучий характер боли, ее внезапное прекращение. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Cimicifuga (клопогон кистеносный). Подобная судорожной боль, напоминающая удар тока. Примечательно беспокойство (постоянное движение, подергивание) конечностей. Боль уменьшается при движении, усиливается во влажную холодную погоду. Препарат оказывает влияние на мышцы, сухожилия, нервы, на матку, яичники, гипофиз. С наступлением менструаций ревматические явления ослабевают, а во время климакса усиливаются; артралгически-миалгически-невралгический симптомокомплекс в переходном возрасте. Депрессивное настроение или возбуждение, болтливость. Особенный симптом: при появлении соматических жалоб настроение улучшается. Психические и физические симптомы чередуются во времени. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; LM VI—XVIII в растворе.

Hedera helix (плющ обыкновенный)*. Действие препарата проверено в 1932 г. Mezger: «Интенсивная боль в руках и ногах, в спине и крестце попеременно отчасти уменьшается от движения, а отчасти усиливается. Боль как в мелких, так и крупных суставах, нервных стволах и мышцах. Парестезии и зуд. Тугоподвижность суставов. Ухудшение ночью и утром» [Mezger J., 1951]. Менструации поздние, скудные, кратковременные. Во время менструации чувствует себя менее усталой, в другие периоды утомляемость, изнеможение. Щитовидная железа часто увеличена, чувство стеснения в горле. Hedera содержит йод, отсюда становится понятным улучшение общего состояния благодаря еде, на свежем воздухе; уменьшение боли в суставах благодаря движению. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

При отчетливой зависимости от погоды показаны Dulcamara, Rhododendron.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Ревматические жалобы появляются вследствие промокания, в сырую, холодную погоду; при охлаждении вечером после жаркого дня; после сидения на холодной земле. Боль такая, будто сустав разбит, вялость мышц, ощущение похолодания; прострелы и подергивание мышц. Боль уменьшается в тепле, при движении, интенсивном массировании и растирании. Применение: Д4—С30 в растворе.

Rhododendron (кашкарник золотистый). Выраженная чувствительность к погоде, «ревматизм — барометр». Боль возникает и усиливается перед переменой погоды, от хорошей к плохой, перед бурей и ненастьем. Боль особенно выражена в предплечье, кисти, в стопах и большом пальце, в периосте. Суставы опухшие. Состояние ухудшается в покое, ночью, под утро; улучшается при движении и в тепле. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Выраженное улучшение состояния и уменьшение боли под влиянием холода у больных ревматическими болезнями является парадоксальным симптомом и противоречит расхожему представлению, что эти больные нуждаются в тепле, что тепло полезно во всех случаях. Эту модальность наряду с Pulsatilla (см. выше) имеют Apis, Ledum, Guajacum.

Apis (пчела медоносная). Типично острое начало воспаления в суставах с отеком и выпотом в полость сустава. Препарат воздействует на серозную оболочку сустава. Колющая боль с ощущением жжения, резкая болезненность сустава при пальпации (как при укусе пчелы). Несмотря на ощущение внутреннего жара, а также при потенции жажда незначительна или отсутствует. Боль уменьшается под влиянием холодных процедур, усиливается в тепле, при движении и пальпации. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

Ledum palustrae (багульник болотный). Показан при ревматических заболеваниях, протекающих с опуханием суставов, кожа при этом бледная и горячая. Воспаление начинается с суставов стоп и распространяется вверх (для Kalmia свойственна тенденция сверху вниз). Примечательно то, что пациенты в общем отличаются зябкостью и живут с дефицитом жизненного тепла, но тем не менее плохо переносят тепло, особенно тепло постели. Они раскрываются и высовывают ноги из-под одеяла; боль в суставах облегчается от холодных процедур (обливание холодной водой). Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Guajacum (гваяковое дерево, смола). Опухшие, тугоподвижные суставы с ощущением напряжения и жара в них. Сморщивание сухожилий, связок и капсулы; деформация суставов. Характерно усиление боли под влиянием тепла в холодную сырую по-

году. Движения в суставах и давление неприятны и болезненны. Холодные процедуры приносят облегчение — эти пациенты прирожденные сторонники практикуемого в настоящее время лечения боли в суставах льдом. Частые симптомы: неприятный запах тела, полиурия с неприятным запахом мочи, выраженное пристрастие к яблокам. Применение: Д6, С6 (Д12)—С30 в растворе.

Конституциональные средства. После лечения растительными лекарственными средствами в начале болезни следует попытаться подобрать для больного подходящее конституциональное средство. Большую роль при этом играет определение сущности симптомов в отдельном, конкретном случае. Часто при анализе историй болезни я убеждаюсь в необходимости применения при хронических ревматических заболеваниях солей калия, Causticum, Lycopodium и, конечно, Sulfur. Целесообразно применение двух солей калия прежде всего в тех случаях, когда состояние улучшается под влиянием тепла и движения.

Kalium phosphoricum. «Сверхчувствительность, нервозные, суровые люди, которые растратили себя длительными страданиями, заботами, умственной деятельностью» [Kent J. T., 1958]. Очень зябкие пациенты. Тянущая, рвущая боль в суставах с ощущением вялости в конечностях. Скованность после сна. Усиление боли под влиянием холода, зимой, утром в 5 ч, в начале движения. Улучшение от медленного движения и тепла. Беспокойство в стопах, паралитическая боль в подошвах, дрожание рук, подергивание и слабость конечностей. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Kalium carbonicum. Слабость, потливость, колющая боль характеризуют это средство. Рвущая, колющая боль от лопатки до лучезапястного сустава, особенно сильная боль в лучезапястном суставе; боль в спине, в поясничной области, в суставах таза. Из-за мышечной слабости человек не может справиться даже с незначительной нагрузкой. Боль отчетливо уменьшается от тепла и в большинстве случаев от движения, а усиливается от холода, в ночные часы (от 3 до 5 ч), в положении на левой стороне. Применение: ряд — С6 (Д12) — С300 в таблетках.

В случаях, когда состояние улучшается под влиянием холода, применяют следующие средства.

Kalium sulfuricum. Потребность в свежем воздухе. Боль возникает в покое и уменьшается благодаря легкому движению. Выраженное ухудшение от тепла. Боль заставляет лежать в постели, но в состоянии покоя становится хуже, поэтому больной должен поворачиваться, чтобы уменьшить боль. Боль имеет летучий характер. Патогенез Kalium sulfuricum во многом напоминает действие

Pulsatilla, четко отличаясь по воздействию на психику. Пациент легко раздражается, сердится. Он упрям, недоволен, тороплив, всегда спешит. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Kalium iodatum. Это лекарство относится к группе средств люэзинического ряда (см.) со свойственными им деструктивными тенденциями в течение болезни: тугоподвижность суставов с контрактурами, костными изменениями с экзостозом. Боль очень беспокоит больных по ночам, вынуждая их двигаться и покидать постель. Боль тянущая, рвущая, усиливается в тепле, в покое, ночью; улучшается при движении, на открытом воздухе и на холоде. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Средства, применяемые при улучшении в сырую погоду.

Causticum. Бледно-желтое лицо, нависающие веки, выраженная общая слабость. Печальная безысходность, пугливость, замкнутость. Больные как будто высыхают. Нарастающая тугоподвижность суставов ведет к обездвиженности с контрактурой суставов, с ощущением, будто суставы вывихнуты, а сухожилия укорочены. Больному необходимо постоянно сгибаться и разгибаться, постоянно двигаться, чтобы разработать суставы. «Не знает, куда положить ноги, не может удержать ноги в покое» (Mezger). Жгучая боль в области суставов, ухудшение от холода, особенно сухого, но в общем отличается зябкостью. Сухость у этих пациентов настолько выражена, что в прекрасную сухую погоду состояние их ухудшается, а во влажную погоду улучшается. Время ухудшения состояния от 3—5 ч и после вставания. Применение: ряд (Д12)—С200 в таблетках.

Средства, применяемые при улучшении в сухую погоду.

Lycopodium (плаун булавовидный). Рвущая, жгучая боль, усиливающаяся ночью, в покое, во влажную погоду и уменьшающаяся в тепле, при движении. Онемение конечностей, будто в них не поступает кровь. Болезненная одеревенелость мышц и суставов, хруст в них при разгибании конечности. Ощущение стянутости вокруг сустава. Боль начинается на правой стороне и переходит на левую. Ревматоидные узелки в области суставов, прежде всего пальцев; разница в температуре ног. Нет сил поднять руки или двигать ими. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Sulfur. Рвущая боль в мышцах и суставах конечностей, распространяющаяся сверху вниз. Слабость, хруст и воспаление в суставах с повышением местной температуры. Жгучая боль в суставах стоп с ощущением жара в ночные часы. Высовывает ноги нару-

жу. Боль усиливается ночью, на пуховой перине, в сырую погоду. В начале движения суставы скованы, болезненны, что особенно типично для боли в спине. При подъеме из постели или со стула человек скован и согнут. Лишь через некоторое время, при непрерывном движении скованность уменьшается и больной может распрямиться, однако при длительной нагрузке боль снова усиливается. Чувствует себя хорошо в сухую мягкую погоду и при легком движении. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

АРТРОЗЫ

Обзор

Коксартроз

Последствия перенапряжения, растяжения	Calcium carbonicum, Rhus toxicodendron
Связь с состоянием системы печень — желчный пузырь	Carduus marianus, Chelidonium, Lycopodium
Связь с гормональной сферой	Pulsatilla, Lachesis, Sepia
Связь с обменом веществ костной ткани	Calcium carbonicum, Calcium phosphoricum, Acidum fluoricum, Phosphorus, Silicea
Связь с подагрически-ревматическим диатезом	Causticum, Colchicum, Colocynthis, Ledum, Lycopodium, Medorrhinum, Thuja, Rhus toxicodendron
Примечательные симптомы	
Боль приступообразная	Causticum, Colocynthis, Pulsatilla
Отчетливое улучшение от ходьбы	Lycopodium, Pulsatilla, Rhus toxicodendron
Отчетливое улучшение от холодных процедур	Ledum, Pulsatilla

Гонартроз

Лекарственные средства, применяемые для лечения коксартроза, можно назначать и при гонартрозе. Особенное отношение к коленному суставу имеют следующие лекарственные средства.

Связь с обменом веществ костной ткани	Aurum, Calcium carbonicum, Kalium carbonicum
Связь с подагрически-ревматическим диатезом	Acidum benzoicum, Causticum
Сопутствующая терапия	Guajacum

Перестройка костно-хрящевых структур является конечным этапом очень многообразных процессов. Гормональные влияния, нарушения обмена веществ вследствие недостаточной функции кишечника, печени, желчевыводящей и мочевыделительной систем, конституциональный подагрически-ревматический диатез играют особенную роль. Эти звенья патогенеза болезни необходимо учитывать в наших терапевтических концепциях.

Следующий обзор представляет собой попытку показать взаимосвязь многообразных индивидуальных симптомов с особенно характерными патофизиологическими условиями и помочь терапевту в выборе лекарств конкретно для каждого больного.

КОКСАРТРОЗ

Коксартроз вследствие перенапряжения, растяжения.

Calcium carbonicum. Большей частью пастозные, вялые, бледные люди, склонные к ожирению, особенно в области живота. Плохо переносят холод и сырость. Слабо выносливы физически и умственно, быстро утомляются, испытывают одышку при напряжении, особенно при стоянии. Быстро падают духом. Отличаются зябкостью с локальным гипергидрозом, особенно волосистой части головы, кистей, стоп. Предпочитают яйца, не любят молоко. Боль в области таза рвущая, простреливающая. Самочувствие ухудшается в положении сидя, после напряжения и при движении. Связь с обменом веществ костной ткани четко прослеживается в биографии больных: рахит в раннем детском возрасте, поздно начинают ходить, сильно выраженные лимфатические реакции в детском возрасте; в пожилом возрасте склонность к остеопорозу. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый). Характеризуется беспокойством с постоянным стремлением к движению. Боль несколько усиливается в начале движения, при непрерывном движении уменьшается. Больные так характеризуют свои болевые ощущения: будто вывихнуто, растянуто, слишком укорочено. Последствия перегрузки, растяжения связок сустава, влияния холода. Боль в тазобедренном суставе усиливается при лежании на больной стороне, в ночные часы, вследствие холодных процедур. Применение: С30, более низкие потенции часто неэффективны.

Коксартроз, развивающийся в связи с нарушениями в системе печень — желчный пузырь.

Carduus marianus (остро-пестро). В совокупности симптомов важную роль играет нарушение в системе печень — желчный пузырь с застоем в системе воротной вены, что является

основой развития артроза. Это чувство полноты в животе и отрыжка, боль в области печени, иногда коликообразная, распространяющаяся из правого подреберья к срединной линии, уменьшающаяся при сгибании туловища; чередование поноса и запора; геморрой, варикозное расширение вен, трофическая язва. Боль из тазобедренного сустава иррадиирует в область седалища, бедро, усиливается при сгибании ноги и при вставании. После сидения появляется слабость в стопах. Взаимосвязь с поражением печени объясняет преимущественное действие при правостороннем процессе, однако данный препарат можно применять и при левостороннем поражении. Применение: ∅—Д2, Д4 в растворе.

Chelidonium (чистотел большой). Органотропное отношение к системе печень — желчный пузырь с иррадиацией боли в правую лопатку. Сердитые, раздражительные люди — «желчный» характер. В мышцах и суставах колющая боль или ощущение разбитости в них. Боль распространяется из тазобедренного сустава на бедро; боль в ахилловом сухожилии, как от сдавления тесной обувью. Применение: Д4 — С30 в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). Органотропное отношение к системе печень — желчный пузырь с недостаточной ассимиляцией и замедленным перевариванием питательных веществ. Подагрически-ревматический диатез с повышенным выделением мочевой кислоты. Слабость и ощущение разбитости в конечностях; жгучая боль между лопатками. Боль в суставах усиливается в покое и ночью, а уменьшается при движении. Боль чаще бывает справа. Часто судорога в икроножной мышце и пальцах стопы. Стопы имеют различную температуру: правая, как правило, теплее, чем левая. Применение: ряд Д6—С200 в таблетках.

Патология суставов, обусловленная нарушениями в гормональной сфере. Несмотря на то что следующие три лекарства не имеют непосредственного токсикологического отношения к процессам в костной и хрящевой ткани, они успешно применяются при артралгиях в переходном возрасте при наличии или отсутствии рентгенологически выявляемых изменений в костях.

Pulsatilla (прострел луговой). Характерны нарушения менструального цикла: запоздалые менструации или их отсутствие; склонность к венозному застою; общая зябкость с непереносимостью тепла и стремлением к свежему воздуху после движения; частая смена жалоб, летучая боль. Мягкие уступчивые люди, но иногда сердитые и раздражительные; быстро поддаются грусти и унынию, но легко утешаются. Разрывающая, колющая мигрирующая боль от таза до колена, как при вывихе. Скованность, хруст в коленном суставе. Боль в конечностях усиливается при их свисании

(прилив крови), в покое, вечером, при отсутствии менструаций. Боль уменьшается при непрерывном движении, после снятия обуви, от холодных процедур. Тяжелые, уставшие, часто застойные ноги. Применение: Д6—С200 в растворе.

Lachesis (яд змеи Lachesis mutus)*. Характерно возникновение невралгической и ревматоидной боли при отсутствии менструаций. Возобновление менструаций и потливость улучшают состояние. Тепло в любой форме (тепловые процедуры, инсоляции, тесное помещение) вызывает общее и местное ухудшение. Непостоянное настроение: часто утром после сна печальное, унылое, а вечером оживленное, болтливое. Не переносит ничего тесного на теле, особенно шея должна быть открытой; охотно носит глубокое декольте. Многие нарушения больше выражены слева или начинаются слева, распространяясь затем направо. Ноги часто застойные, синюшная или с мраморной окраской кожа. Склонность к варикозному расширению вен. Болезненная скованность, распространяющаяся от поясницы к крестцу и бедрам. Боль в области таза возникает после сна и в 15 ч. Колющая боль в коленных суставах, давящая или жгучая боль в большеберцовой кости. Применение: С30 в растворе.

Sepia (каракатица)*. Часто применяют при лечении утомленных женщин, у которых наблюдается смена равнодушного отношения к семейным обязанностям раздражительной нетерпимостью. Венозный стаз и жалобы со стороны половых органов. Запор с ощущением инородного тела в прямой кишке. Зябкие, холодные конечности; зябкость сменяется приливом жара, потливостью с неприятным запахом (особенно на стопах, в области гениталий, в подмышечных впадинах). Резкая слабость в ногах. Применение: Д6—Д200 в растворе.

Патология суставов, связанная с нарушением обмена веществ костной ткани.

Calcium carbonicum (см. «Коксартроз вследствие перенапряжения»).

Calcium phosphoricum. Беспокойные люди с повышенной физической и психической утомляемостью. Боль в суставах, их скованность, ощущение похолодания и онемения. Ягодицы будто онемевшие. Боль усиливается при каждом изменении погоды, особенно в холодную влажную погоду. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Acidum fluoricum. Данное лекарство в токсических дозах вызывает выраженную декальцификацию кости и повышенное выведение кальция через почки и кишечник. Его благотворное действие при артрозах подтверждено в многочисленных наблюдениях. Харак-

терны выраженное ощущение пульсации в костях, внезапно возникающая колющая боль в костях таза с хромотой; варикозное расширение вен голени, ощущение жжения в стопах и опрелость между пальцами, особенно в теплый период года. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Phosphorus. Оживленные, ажитированные люди, которые быстро утомляются, но после короткого сна чувствуют себя отдохнувшими. Темперамент сангвинический, но боятся одиночества, темноты, непогоды. Пациенты отличаются повышенной чувствительностью, плохо переносят длительные нагрузки, утомляемы. Колющая боль в тазобедренном суставе, ощущение, будто нога внезапно ослабла. Жгучая боль в спине, особенно между лопатками. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Silicea. Очень зябкие люди. Дефицит внутренней продукции тепла сочетается со склонностью к местной потливости стоп, головы. Может наблюдаться потливость в ночные часы с кислым запахом пота. Характерно, что при боли в тазобедренном и коленном суставах наблюдается выраженная слабость в ногах при незначительном напряжении, боль уменьшается под влиянием местного согревания. Слабость и ощущение тяжести в стопах с хромотой. Давящая, стреляющая или колющая боль от крестца к бедру и стопе. Усталость при ходьбе на малые расстояния. Боль в коленном суставе, будто он туго перетянут. Слабость и дрожание в коленных суставах, когда спускается по лестнице. Судорога икроножных мышц при сидении. При ходьбе возникает ощущение, будто икроножная мышца слишком короткая. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Патология суставов, связанная с подагрически-ревматическим диатезом.

Causticum*. Общая физическая и психическая слабость со склонностью к местным парезам. Ощущение жжения, царапания, саднения слизистых оболочек. Пациент жаждет симпатии, склонен к состраданию. Не может ни слышать о проявлениях жестокости, ни наблюдать ее. Боль усиливается в холодную сухую погоду и уменьшается, когда идет дождь. Жгучая, раздирающая боль в мышцах и суставах, которая уменьшается в начале движения. Приступообразная боль. Ощущение, будто сухожилия слишком короткие, а суставы вывихнуты. Неуверенность при ходьбе; снижение мышечной силы. Боль в области таза при кашле. Подагра. Боль уменьшается в тепле. Хруст в коленных суставах при ходьбе, особенно при ходьбе по ступенькам вниз. Боль и ригидность в коленном суставе при ходьбе. Ощущение, будто сухожилия слишком ко-

роткие; иррадиирующая боль из сустава в кости голени. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Colchicum (безвременник осенний). Испытанное фитотерапевтическое средство для лечения подагры. Благодаря испытанию лекарства на здоровых представления о его спектре действия расширились. Лекарство применяют при энтерите, остром пери- и эндокардите у больных подагрой. Благоприятное действие препарат оказывает при остро возникающих болевых синдромах, при кокс- и гонартрозах. Характерна общая слабость с внутренним похолоданием и резкой чувствительностью при пальпации пораженной области с раздирающей болью, которая усиливается вечером и ночью, а также под влиянием холода и движения. Улучшение в тепле и покое. Особенный ключевой симптом: кухонные запахи возбуждают сильную тошноту вплоть до рвоты. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Colocynthis (колоцинт). Раздражительные, нетерпеливые, сердитые пациенты, у которых возникает мгновенно стреляющая боль. Беспокойство и ощущение онемения. Боль спастическая. Она возникает вследствие охлаждения или растяжения ног и уменьшается в тепле, при приведении ног к животу, при лежании на больной стороне (противодействующее давление). Боль в тазобедренном суставе такая, будто он зажат в тиски или затянут железными цепями. Применение: Д4—С30 в растворе.

Ledum (багульник болотный). Примечательно, что у этих зябких пациентов боль усиливается в тепле, а облегчение приносят холодные процедуры. Кроме того, ухудшение наступает в ночные часы и при движении, а улучшение — в покое. Боль начинается в стопах, поднимается вверх и на уровне крестца переходит на другую сторону: с правого бедра на левое плечо. Применение: Д3—С30 в растворе.

Lycopodium (см. выше).

Medorrhinum. Данное лекарство показано при последствиях плохо леченной гонореи и последствиях подавления выделений в урогенитальной области (бели, уретрит). Его можно рекомендовать в качестве промежуточного средства в тех случаях, когда индивидуально подобранная терапия оказывается неэффективной или результат лечения бывает нестойким. Пациенты по натуре торопливы, несобранны, не организованны; время для них тянется слишком медленно; плохая память на недавние события; теряют нить разговора. Болезненная ригидность суставов с тяжестью и слабостью всех членов. Резкая боль, иррадиирующая от бедра в колено, усиливающаяся при ходьбе, в туман, непогоду; лучше чувствуют себя на море. Беспокойство, онемение, ощущение похолодания, судорога в

голени до колена. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Thuja occidentalis (туя западная). Конституциональное средство, а это значит, что его можно назначать только при условии целостного восприятия личности больного. Характерна склонность к разрастаниям (бородавки, фибромы, кисты), к заболеваниям обмена веществ, например, подагре, ревматическим болезням, образованию камней в почках и желчном пузыре. Отягощающее действие оказывают хронические инфекции (особенно гонорея), прививки, переедание с избытком животного белка, трансфузии крови, введение сывороток. Эти пациенты очень плохо переносят влажную холодную погоду, пребывание во влажных климатических зонах (в долинах, близ озер, в сырых жилищах). Имеет много общего с Medorrhinum: пациенты торопливы, всегда спешат, забывчивы, пугливы, озабочены будущим; своеобразные неприятные ощущения в соматосенсорной сфере; ноги хрупкие, будто из стекла или дерева, в животе шевелится что-то живое. Раздирающая, тянущая, жгучая боль в мышцах и суставах, которая внезапно возникает и так же внезапно проходит, при этом бывает слабость с дрожанием и подергиванием. Боль в бедре с ощущением, будто нога слишком длинная, или боль, идущая от бедра к колену, с ощущением, что нога стала слишком короткой. Боль усиливается ночью, в 3 ч и 15 ч, в сырую холодную погоду, в тепле постели. Движение и свежий воздух улучшают состояние. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Rhus toxicodendron (см. выше).

Примечательные симптомы.

При систематизации лекарственных средств по органотропному принципу несколько затушевывается особенность гомеопатического подбора лекарств. Поэтому в заключение я остановлюсь на трех парадоксальных симптомах, которые противоречат распространенному представлению о болезнях суставов: что изношено, то всегда болит, и облегчение приносят тепло и покой.

1. Непостоянная боль, возникающая только приступообразно, реагирует на Causticum*, Colocynthis, Pulsatilla (см.).

2. Отчетливое улучшение при ходьбе свойственно Lycopodium, Pulsatilla, Rhus toxicodendron (см.).

3. Уменьшение боли под влиянием холодных процедур указывает на Ledum (см.) или Pulsatilla.

Заболевание коленного сустава в связи с нарушением обмена веществ в костной ткани.

Aurum. Особенно подходит для людей, которые в молодости интенсивно трудились и с возрастом ослабели в физическом и психическом отношении, погрузились в депрессию. Жизнь стала им в тягость и они думают о смерти, самоубийстве. Дегенеративные заболевания органов, особенно атеросклероз. Чувствительны к холоду: холодные конечности при теплом лице. Боль в костях по ночам, ночная боль в бедре и особенно коленном суставе. Дрожание коленей с ригидностью и слабостью, будто нога парализована, будто колено стянуто повязкой. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Calcium carbonicum (см. выше «Коксартроз»).

Kalium carbonicum. Слабость, потливость, колющая боль в суставах, зябкость характеризуют это средство. Колющая боль, распространяющаяся от крестца к бедру и в колено. Ощущение онемения во всей ноге. Боль в колене при подъеме по лестнице, но особенно при спуске. Дергающая боль в большеберцовой кости при ходьбе, выраженная болезненность костей при пальпации. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Гонартроз, обусловленный подагрически-ревматическим диатезом.

Acidum benzoicum. Отношение к обмену мочевой кислоты проявляется ярким мочевым симптомом: моча темная, чаще щелочной реакции, с неприятным резким запахом, содержащая много аммиака, как лошадиная моча. Летучая, подобная ревматической боль слева направо, сверху вниз; прежде всего поражены коленный сустав, пяточное (ахиллово) сухожилие, большой палец стопы. Крепитация в коленных суставах, будто они стали слишком сухими. Припухлость коленного сустава. Боль, как при нарыве, во всей ноге: боль в области почек. Особенный симптом: тянущая боль в коленном суставе после употребления вина. Применение: Д6—Д30 в растворе.

Guajacum (гваяковое дерево, смола). Хроническое ревматическое заболевание со сморщиванием сухожилий. Подагра. Потливость с неприятным запахом пота. Судорожная боль в бедре до колена или от стопы до колена. Ухудшение при охлаждении и движении. Ощущение жара в болезненных областях. Сморщивание капсулы суставов и сухожилий. Потребность потягиваться. Особен-

ный симптом: пристрастие к яблокам. Применение: ∅—С6 (Д12) в растворе.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Нейротерапия (сегментарно-рефлекторная терапия). Внутрикожное введение ампулированных гомеопатических лекарств в особо чувствительные или соответствующие пораженным сегментам акупунктурные точки.

При ухудшении от тепла — жгучая боль с выраженной чувствительностью при пальпации: Apis Д12 или Acidum formicicum Д12 в ампулах.

При улучшении от тепла: Viscum Д3, Д4, Д12 каждый раз после реакции или Acidum sulfuricum Д12 в ампулах.

Viscum album (омела белая). Прилив крови к голове, головокружение вечером и ночью, беспокойные ноги, улучшение общего состояния благодаря потению. При повышенном артериальном давлении назначают Viscum Д3, Д4; при гипотонии — С6 (Д12).

Acidum sulfuricum. Пациенты торопливы, всегда спешат, страдают изжогой, имеют пристрастие к спиртным напиткам, у большей части из них отмечается гипертония.

Диета. У тучных необходимо снижение массы тела. Ограничение белка, особенно животного (свиное мясо, яйца); растительная пища.

Лечебная физкультура, езда на велосипеде, массаж соединительной ткани, лимфодренажный массаж рефлексогенных зон стопы.

ИШИАЛГИЯ

Это понятие охватывает многие болезненные феномены в области седалищного нерва различного генеза. Подробный анамнез и в этих случаях помогает выявить преимущественно механические или травматические причины (выпадение диска, блокада позвоночника), статические нарушения позвоночника и отграничить их от других болезненных явлений, среди которых на первом месте стоят ревматически-подагрические процессы с выраженными модальностями (тепло — холод, покой — движение, день — ночь). Далее следуют влияния со стороны соседних органов таза (матка, яичник, предстательная железа, опущение влагалища, венозный стаз) и нейротоксические воздействия (сахарный диабет, заболевания печени, отравления тяжелыми металлами, очаги хронической инфекции). Диагноз этих

заболеваний должен быть подтвержден соответствующими методами исследования.

Обзор	
Воспаление ревматического генеза, невралгия	
Внезапное начало, острое течение	Aconitum, Belladonna, Colocynthis, Magnesium phosphoricum, Chamomilla, Kalium bichromicum, Rhus toxicodendron
Постепенное начало, рецидивирующее, подострое течение или долго сохраняющиеся нарушения	Ammonium muriaticum, Berberis vulgaris, Bryonia, Causticum, Gaultheria, Kalium iodatum, Lycopodium, Menyanthes, Medorrhinum, Natrium sulfuricum, Phosphorus, Sulfur, Tellur
Влияние очагов хронической инфекции	Sulfur, Kalium bichromicum, Phytolacca
Влияние со стороны органов таза	Cimicifuga, Pulsatilla, Sepia
Последствия изменений в позвоночнике	Arnica, Hypericum, Ruta graveolens
Последствия ранений	
Подозрение на пролапс межпозвонкового диска	
Симптомы, указывающие на повышение давления в спинномозговом канале	
Ощущение онемения	Colocynthis, Gnaphalium, Nux vomica, Phytolacca, Rhus toxicodendron
Ухудшение при кашле и/или чиханье	Capsicum, Causticum, Sepia, Tellur, Verbascum
Ухудшение от натуживания при дефекации	Nux vomica, Rhus toxicodendron, Sepia, Tellur

ВОСПАЛЕНИЕ РЕВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА, НЕВРАЛГИЯ

При **внезапном начале с острым течением** такого локализованного воспаления мы должны подумать об обоих лекарственных средствах начала воспаления — Aconitum, Belladonna.

Aconitum (борец). Бурное внезапное начало вследствие охлаждения на резком восточном ветре. Невыносимая стреляющая, раздирающая, реже колющая боль с онемением и парестезией.

Ощущение, будто ноги связаны или будто по бедру стекают капли ледяной воды, будто бегают мурашки. Гиперестезия. Боль усиливается по ночам, в теплом помещении, при вставании с постели, вечером, при лежании на больной стороне. Улучшение наступает с того момента, когда больной начинает потеть, а также на свежем воздухе. Применение: С30 (Д30) в растворе по методу I.

Belladonna. Пульсирующая или жгучая боль по ходу нерва с судорожными явлениями в мышцах. Горячая, сухая или влажная, но покрасневшая кожа. Боль внезапно возникает и может так же внезапно прекратиться. Боль усиливается от сотрясения ноги и при пальпации, но прежде всего от холода (больной старается не раскрывать ногу). Применение: С30 (Д30) в растворе по методу I.

Следующие два средства имеют общие этиологию, модальности и характер боли: возникновение и усиление боли под влиянием холода, боль преимущественно судорожная.

Colocynthis (колоцинт). Интенсивная судорожная, стягивающая, стреляющая, колющая, жгучая боль, которая распространяется от крестцовой области до подколенной ямки или до стопы. Онемение в болезненной зоне. Ощущение, будто сухожилия стали очень короткими. Вместе с болью возникает общее соматическое беспокойство с гневливостью, злостью, раздражительностью. Боль возникает под влиянием охлаждения, но также и гнева, негодования, огорчения; она уменьшается в тепле, от укутывания ног и сгибания их в коленях, благодаря легкому движению; после отхождения стула и газов, иногда при сильном надавливании (поэтому лежит целый день на больной стороне). Ночью физическое беспокойство делается более заметным; пациент, преисполненный боязливого нетерпения, не может найти удобную позу, чувствует себя плохо как при движении, так и в покое. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе, в острых случаях по методу I.

Magnesium phosphoricum. Невралгическая, судорожная, но также колющая, раздирающая, сверлящая боль с судорогами и слабостью мышц. Боль быстро распространяется от крестца к бедру и икроножной мышце. Холод вызывает и усиливает боль. Под влиянием тепла, особенно припарок на больное место (подобно Arsenicum album), боль уменьшается. Парадоксальным симптомом в отношении благотворного влияния местных тепловых процедур является ухудшение состояния в тепле постели, особенно в ночные часы. Пациент Magnesium phosphoricum часто легко возбудим, легко раним, чувствителен; уставший, вялый, утомленный. Применение: при острой боли С30 (Д30) в растворе, далее по методу I,

тотчас прекращая прием при улучшении состояния во избежание развития симптома проверки лекарств [Mezger J., 1981].

Chamomilla (ромашка аптечная). Очень сильная невралгическая, тянущая, раздирающая боль по ходу нерва от крестца до пятки и подошвы. Боль сочетается с чувством вялости и онемения в этой области и судорогами мускулатуры. Боль, слабость и ощущение онемения вкупе присущи этому препарату. Боль усиливается ночью в постели. Сверхчувствительный, раздражительный, расстроенный пациент мечется в постели, встает, но почти не может передвигаться из-за слабости в больной ноге, а из-за жжения в подошве почти не может наступать на ногу. Досада, гнев, ветер вызывают и усиливают боль. Психическая реакция на боль проявляется в экзальтации, аггравации, нетерпеливости. При коликообразных болевых ощущениях (почки, желчный пузырь, кишечник, дисменорея) могут устранять боль тепловые процедуры. При невралгии пациент отказывается от местных согревающих процедур, но во влажную погоду чувствует себя в общем лучше. Чаще поражается левая сторона. Применение: С30 (Д30) в растворе; при остром течении по методу I.

Kalium bichromicum. Боль появляется и исчезает внезапно, быстро распространяется от бедра до пятки; усиливается при стоянии, сидении, лежании и местном давлении на нерв. При движении и сгибании ноги боль уменьшается. Влияние холода и тепла выражено нечетко, но при каждой перемене погоды боль усиливается. В анамнезе часто воспаление околоносовых (придаточных) пазух, поэтому следует помнить о возможности метастазирования инфекции. Применение: С30 (Д30) в таблетках; в острых случаях — по методу I.

Rhus toxicodendron (плющ ядовитый, сумах ядовитый). Раздирающая боль по ходу нерва с онеменением и парестезиями. Часто последствие переохлаждения и/или сырости, перенапряжения, растяжения, вывиха; подозрение на блокаду позвоночника с болью при натуживании во время дефекации. Боль усиливается в покое и холоде, уменьшается под влиянием движения и тепла. Хороший эффект дают местный точечный массаж и местные согревающие обертывания. Применение: С30 (Д30) в растворе, иногда по методу I.

Постепенное начало ишиалгии, долго сохраняющиеся нарушения. Рецидивирующее или подострое течение.

Ammonium muriaticum. Сильная боль при сидении и при вставании со стула. Четкое улучшение в положении лежа или иногда при ходьбе. Ощущение, будто сухожилия и мышцы больной ноги стали слишком короткими (как Causticum, Guajacum).

Чаще поражается левая сторона. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). Часто показан пациентам с мочекислым диатезом; при склонности к образованию камней, при нарушениях обмена веществ в печени. Большей частью боль распространяется на всю ногу. Ощущение, что нога вялая, непослушная, ригидная, холодная. Боль усиливается при пальпации, ходьбе, перед бурей и в ветреную погоду. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Bryonia alba (переступень белый). Последствия неприятностей, охлаждения, подавления потливости, при подагрически-ревматическом диатезе, после вывиха. Колющая, раздирающая боль с улучшением в покое, при сильном надавливании. Несмотря на то, что заболевание часто развивается под влиянием охлаждения, больной не переносит тепловых процедур и жаркой погоды. Применение: Д6—С30 (Д30) в растворе.

Causticum. Тянущая, раздирающая боль у пациентов с подагрически-ревматическим диатезом. При всех нервных нарушениях, особенно при ишиалгии, отмечаются сочетание боли с ощущением онемения в соответствующих зонах поражения, слабость мускулатуры вплоть до парезов, ощущения, будто сухожилия стали очень короткими. Боль усиливается от сухого холода, на свежем воздухе и уменьшается во влажную погоду, во время дождя, в тепле, в постели. Применение: С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Gaultheria (гаултерия лежачая)*. У больных с острой атакой ревматизма или активизацией ревматического процесса под влиянием острой инфекции возникает также затяжная ишиалгия. При этом оправдано применение данного препарата, хотя другие проверочные симптомы или модальности неизвестны. Применение: ∅—Д3 в растворе несколько раз в день по 3—5 капель, осторожно повышая дозу, так как препарат иногда вызывает желудочные расстройства. По Boericke, применение этого средства показано при гастрите.

Kalium iodatum. «Раздирающая боль от места выхода седалищного нерва до подколенной ямки. После короткого перерыва боль появляется в середине икроножной мышцы... и распространяется к пятке и наружной лодыжке. Движения вначале болезненны, но затем переносятся легче» (Hering). Боль усиливается при стоянии; при лежании на больной стороне, в покое; ночью, при пальпации, в тепле, во влажную теплую погоду. Яркий, особенный симптом — улучшение вследствие движения: амбулаторный ишиас. «Не может оставаться в постели, избегает постели в течение

нескольких недель, сидит, откинувшись назад... истомлен и ослаблен болью и жаждет покоя» (Hering). Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках; LM XIV—XVIII в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). Преимущественно правосторонний ишиас хронического течения со жгучей или колющей болью, которая усиливается в покое, при сидении и в положении лежа на больной стороне, а уменьшается при движении, ходьбе взад вперед, в тепле. При этом бывает ригидность в тазобедренном и коленном суставах, раздирающая боль в мышцах, ощущение онемения стоп. Одна стопа бывает холодная, другая горячая или стопы влажные, холодные. Применение: LM XVIII в растворе; ряд С30 (Д30)—С1000 в таблетках.

Menyanthes (вахта трехлистная). Колющая, сжимающая, судорожная боль, которая уменьшается при движении и сильном надавливании, усиливающаяся вечером, в покое, при лежании. При сидении наблюдается судорожное подергивание ног; ощущение леденящего холода в ногах. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Medorrhinum*. Чувство тяжести в ногах, беспокойство, онемение, судороги мышц ног. Больному трудно подниматься вверх и спускаться вниз по лестнице из-за свинцовой тяжести в ногах. Боль усиливается ночью, в непогоду, во влажную погоду; уменьшается при вытягивании ног, в сухую погоду, на берегу моря. Лекарственный диагноз можно установить только на основании совокупности симптомов. Сикотическое средство! Применение: LM VI—XVIII в растворе; пожилым людям дозу нужно подбирать осторожно, начиная с 1 капли; сильная первичная реакция!

Natrium sulfuricum. Сикотическое средство (как Medorrhinum). Соответственно ухудшение и провокация ишиалгии под влиянием влажной, холодной погоды, дождя, во влажной местности, вблизи озер, в сыром жилище. Летучая интенсивная сверлящая боль; усиление при вставании со стула, наклонах, поворотах в постели. Постоянно меняет положение, так как ни в какой позе не находит облегчения. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Phosphorus. Раздирающая, тянущая боль с выраженной слабостью и ощущением тяжести, будто нога парализована. Боль усиливается при незначительном охлаждении: ночью могут возникать болевые приступы вскоре после отхода ко сну, которые поднимают больного из постели. Локальные симптомы не очень характерны, поэтому выбор медикамента должен осуществляться по совокупности симптомов! Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Sulfur. Колющая, раздирающая, жгучая боль, усиливающаяся при вставании со стула, в тепле постели, ночью. Ощущение тяжести в ногах, будто они парализованы. Внезапные подергивания конечностей вечером при засыпании. Судороги в мышцах при вытягивании ног. Стопы кажутся холодными, хотя на самом деле они теплые; в течение дня стопы холодные, а ночью, в постели, горячие, поэтому высовывает их из-под одеяла. Применение: ряд *С6 (Д12)—С1000 в таблетках.*

Tellur. Боль иррадиирует из крестца в правый седалищный нерв. Боль усиливается при лежании на больной стороне; при напряжении, наклонах; при всех событиях, когда повышается давление в спинномозговом канале (смех, чиханье, кашель, дефекация). Выраженная болезненность при пальпации позвоночного столба с болью в зоне от Cvii до Tv. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

ВЛИЯНИЕ ОЧАГОВ ИНФЕКЦИИ

Для исключения нервных повреждающих факторов или очагов бактериального метастазирования можно попытаться применить нейротерапию (лечебная анестезия болевых точек в относящейся к ним дерматоме и соответствующих ганглиев) или оперативное санирование очагов. Последующим гомеопатическим лечением удается закрепить лечебный эффект указанных методов. В подходящих случаях болезни используют потенцированные аутонозоды из материала очагов или из крови пациента.

Из большого количества лекарственных средств, назначаемых по подобию симптомов, я назову вначале Sulfur (см. выше), которая имеет свойство устранять давнюю мезенхимальную блокаду и способствовать активизации механизма дезинтоксикации изнутри наружу через кожу и слизистые оболочки.

Kalium bichromicum (см. выше). Испытанное средство для излечения старого синусита.

Phytolacca (лаконос американский). Назначение препарата оправдано при последующем лечении отягощенности очаговой инфекцией (миндалины, старый мастит или твердые рубцы), обусловливающей возникновение боли при влажной холодной погоде. Помимо прочего, в патогенезе лекарства есть и острый ишиас. Колющая, раздирающая и особенно стреляющая, как электрический разряд, боль (Voisin); ощущение разбитости. Боль распространяется от таза по наружной поверхности бедра и голени. Больной беспокоен и мечется (как Rhus toxicodendron), ему хотелось бы двигаться, но при этом усиливается боль (как Bryonia). Боль умень-

шается в сухую теплую погоду. Применение: С6 (Д12) в растворе; по методу I в острых случаях; при прочих состояниях С30 (Д30) в растворе или LM VI—XIV для длительного лечения отягощенности очаговой инфекцией.

ИШИАЛГИЯ,СВЯЗАННАЯ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ТАЗА

Невралгическая боль может быть обусловлена поражением органов таза (кишечник, предстательная железа, яичники, матка, придатки). Из большого числа органотропных средств этой области я назову прежде всего Cimicifuga, Pulsatilla, Sepia. Эти «женские средства» имеют органотропное отношение как к женским половым органам, так и к ишиасу.

Cimicifuga (Actaea racemosa, клопогон кистеносный). Боль в крестце, поясничной области, в крестцово-подвздошном сочленении, которая распространяется в левую ногу. Ощущение тяжести, подергивание в ноге, боль в ахилловом (пяточном) сухожилии и его ригидность. Боль усиливается от холода, в сырую, холодную погоду, во время менструаций, но может уменьшаться и во время менструации, особенно в тех случаях, когда менструации прекратились из-за охлаждения, лихорадочного заболевания или под влиянием психических факторов. Часто для этого средства примечательно чередование психических и соматических симптомов. Артралгически-миалгический симптомокомплекс в период климакса. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Pulsatilla (прострел луговой). Тянущая или жгучая боль, «которая усиливается к вечеру и ночью; потребность постоянно менять положение; усиление боли в теплом помещении; улучшение на свежем воздухе. Локализация преимущественно слева. Не может вести себя спокойно, хотя при движениях боль усиливается. Чем сильнее боль, тем более выражена зябкость» (Hering). Боль усиливается, если нога свисает. Быстрая смена жалоб. Боль может на некоторое время полностью исчезнуть. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Sepia (каракатица)*. Часто препарат показан женщинам в период климакса с висцероптозом и жалобами на чувство опущения внутренних органов. Этот механизм особенно четко проявляется при ишиасе во время беременности. У мужчин предрасполагают к ишиалгии простатит, эпидидимит и аденома предстательной железы. Тянущая, а также жгучая боль в области крестца распространяется через икроножную мышцу до пальцев. Боль усиливается при сидении, при вставании со стула, ночью между 3 и 5 ч. Не может оставаться в постели, встает и мечется по комнате. Расширение вен

на больной конечности, иногда отечность, беспокойство и онемение ног.

Sepia нужно иметь в виду при ишиалгиях, когда предполагается изменение межпозвонковых дисков. Усиление боли при кашле, чихании и дефекации — это типичные модальности Sepia (подобно Tellur). В связи с влиянием Sepia на венозный застой можно ожидать ее благотворного действия в тех случаях, когда сужен позвоночный канал в поясничном отделе. Применение: Д6 в растворе при выраженном висцероптозе или увеличении предстательной железы; в остальных случаях С30 (Д30) в растворе или LM XIV, XVIII при психическом соответствии.

ВЕРТЕБРОГЕННАЯ ИШИАЛГИЯ

После повреждений (падение, ушиб, растяжение связок) может развиваться ишиалгия, которую отличают от ревматической или невритической на основании анамнестических данных. Для выбора лекарств этиологический симптом имеет очень высокую значимость, поэтому я советую начинать лечение с травматических средств и после этого прописывать лекарства, исходя из сохраняющейся симптоматики.

Arnica (арника горная). В крестце ощущение паралича, ушиба, раны. Постель кажется слишком жесткой, поэтому пациент лишается сна и беспокойно ищет подходящую удобную позу. Выраженная болезненность при пальпации. «Не может держаться прямо из-за давящей боли в области таза» (Boericke). Иногда можно видеть кровоизлияние. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Hypericum (зверобой продырявленный). Последствия повреждения нервов, включая инъекционные. Стреляющая боль от места выхода седалищного нерва, которая распространяется по ходу его и сопровождается онемением и парестезией в зоне иннервации. Холод, особенно влажный, и ощупывание усиливают боль. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе; LM XIV—XXX в растворе.

Ruta graveolens (рута пахучая). Последствия тупых повреждений надкостницы, хряща; вывихи, растяжения больших сухожилий и связок: ушиб позвоночника, крестца, особенно в области крестцово-подвздошного сочленения. Слабость в ногах при подъеме. Боль усиливается ночью, в холодную, влажную погоду, в покое (появляется потребность менять положение). В области большой ягодичной мышцы выраженное ощущение укорочения. Повы-

шенная чувствительность сухожилий, особенно ахиллова. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Подозрение на пролапс межпозвонкового диска, нарушение статики позвоночника. Отграничение от описанных выше форм синдрома ишиаса не всегда возможно. В случае ясной механической этиологии показана «механическая» терапия — мануальная терапия (хиропрактика), операция. Однако нельзя забывать, что динамическое действие наших лекарств помогает устранить даже механические изменения. При этом зачастую удается избежать оперативного вмешательства по поводу пролапса диска и проводить его только по строгим показаниям.

Симптоматика большинства препаратов, которые применяются при данной патологии, уже обсуждалась выше. Обзор и реперториум, приведенные в начале главы, позволяют избежать повторения. Следует добавить «нервные» средства: Capsicum и Verbascum с присущими им модальностями: ухудшение от кашля и смеха, а также Nux vomica — большое, универсальное средство (полихрест).

Capsicum (стручковый перец). Особенно подходит для ожиревших людей с дряблыми тканями и большой чувствительностью к холоду и сквознякам. Стреляющая, дергающая, колющая боль от крестца через бедро до колена. Боль усиливается под влиянием холода, при перегибе назад и особенно при кашле. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Verbascum thapsiforme (коровяк скипетровидный). Судорожная, парализующая боль в ноге, которая возникает внезапно и усиливается при кашле и/или чихании. Подобное судороге давление в области лодыжки и подошвы стопы, усиливающееся при стоянии и уменьшающееся при ходьбе. Применение: наружно в виде растирания используют масло растения или внутрь ∅—С6 (Д12) в растворе.

Nux vomica. Ночная боль в области крестца. Чтобы повернуться в постели, пациент должен подняться. Слабость, онемение и судороги ног, онемение в области поясницы. Ухудшение под влиянием холода, особенно сухого, в утренние часы, при стоянии. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30); LM VI—XVIII в растворе.

СРЕДНИЙ ОТИТ

При выборе лекарств ориентируются по симптомам, соответствующим фазам болезни. Особенно важны: этиология; темп течения воспаления (например, темп Belladonna выше, чем темп Ferrum phosphoricum); характер боли и выделений; в соответствии со старым правилом гомеопатического лечения людей локальный симптом имеет два ранга: реакции и модальности в своей совокупности имеют наибольшее значение.

Тот, кто практикует как домашний или детский врач, знает, какую «радость» доставляет звонок телефона поздним вечером или ночью. Поводом вызова врача является внезапная лихорадка с «ужасной болью в ушах».

ФАЗЫ БОЛЕЗНИ

ОТАЛГИЯ

В этой начальной фазе Вы часто еще не найдете ни определенных изменений в ухе, ни четкой локализации начинающегося лихорадочного инфекционного заболевания. **Внезапное острое начало боли** в ухе, преимущественно ночью, напоминает нам о трех «быстрых и энергичных» средствах.

Aconitum (борец). Бурное начало острого инфекционного заболевания под влиянием холодной, сухой погоды (восточный ветер!). Больные, большей частью дети, просыпаются ночью (особенно около полуночи) от озноба, беспокойства и страха. Озноб, иногда потрясающий, переходит в жар с горячей сухой кожей. В этой начальной фазе еще не локализованной инфекции наряду с другой интенсивно выраженной болевой симптоматикой и болью в ухе имеет место повышенная чувствительность к шуму. Наружное ухо при этом часто красное и горячее. Ухудшение состояния наблюдается в жаркой комнате и ночью около 23 ч. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Обзор

Фазы болезни	
Вначале только **боль без явных** местных **признаков воспаления** (оталгия)	
В начале общей инфекции	Aconitum, Belladonna, Chamomilla
При прорезывании зубов	Chamomilla
После воздействия холода, особенно холодной воды	Magnesium phosphoricum
Начинающийся тубоотит (евстахиит)	Ferrum phosphoricum
Воспаление уха с покраснением барабанной перепонки	
Внезапное начало с высокой температурой	Belladonna, Apis
Постепенное начало, невысокая температура	Ferrum phosphoricum
Выделения из уха после спонтанной перфорации барабанной перепонки или парацентеза	Pulsatilla, Mercurius solubilis, Hepar sulfuris, Hydrastis, Kalium bichromicum, Psorinum, Tuberculinum aviaire
Угрожающий мастоидит	Capsicum, Aurum, Silicea
Рецидивирующий отит	Calcium carbonicum, Thuja
Конституциональное лечение	Natrium sulfuricum, Tuberculinum aviaire, Tuberculinum Marmorek
Хронический отит	
Общий	Pulsatilla, Silicea, Aurum, Tellur
После скарлатины	Apis, Aurum, Carbo vegetabilis, Lycopodium, Tellur, Scarlatinum
После кори	Pulsatilla, Sulfur, Morbillinum
Хронический гидро- или мукотимпанон	Jaborandi

Belladonna. Внезапное начало общего инфекционного заболевания с жаром и горячим потом. Лицо красное, зрачки расширены. Повышенная чувствительность к холоду (больной укрывается, хотя потеет), сотрясению и свету. Пульсация сосудов шеи, пульсирующая, как удары молотка, боль в ухе. Вначале барабанная перепонка выглядит нормальной, но вскоре появляется яркая краснота. Препарат подходит как для оталгии, так и для начинающегося явного воспаления (см. ниже). Гомеопатическое лечение можно целенаправленно проводить уже в начальной стадии и тем самым предотвратить дальнейшее развитие процесса до клини-

чески диагностируемого среднего отита. Ухудшение под влиянием холода и сотрясения; улучшение под влиянием тепла. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Chamomilla (ромашка аптечная). Это лекарство подходит для сверхчувствительных, раздражительных, беспокойных, с плохим настроением пациентов, у которых наблюдается покраснение и местное повышение температуры щеки на больной стороне. Препарат не подходит для мягких, спокойных, тихо страдающих больных. Chamomilla — преимущественно детское средство, применяемое при трудном прорезывании зубов с поносом и невыносимой болью в челюсти или ухе. Больной ребенок требует, чтобы его носили на руках или ласкали, просит то одно, то другое (игрушку, еду, питье), но потом отказывается от всего. Колющая боль в ухе, ощущение раны, закупорки, звон в ушах. Ухудшение наступает в ночные часы, до полуночи, под влиянием тепла, теплых напитков. Боль уменьшается, когда носят ребенка взад-вперед, гладят или после потения. Применение: С30 (Д30) в растворе или шариках.

После этих трех лекарств с внезапно возникающей и выраженной общей симптоматикой я опишу две лекарственные картины более мягкого течения.

Magnesium phosphoricum. Сильная оталгия (преимущественно правосторонняя) после гулянья на ветру или купания в холодной воде. Боль интенсивная, характерна спастическая боль (как Colocynthis). Особенно подходит для ослабленных, утомленных людей, избегающих умственного напряжения. Ухудшение под влиянием холода и холодной воды, улучшение под влиянием тепла. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках по методу I.

Ferrum phosphoricum. Оказывает почти специфическое действие при оталгии, обусловленной трубным катаром (евстахиит, тубоотит) и средним отитом на стадии гиперемии до появления экссудата или гноя. Для препарата типичны медленно повышающаяся температура, постепенное начало. Цвет лица меняется (то бледное, то красное). Пульс скорый и мягкий, малый, легко сжимаемый. Пульсирующая боль в ухе с ощущением каждого пульсового удара. Склонность к носовому кровотечению. Умеренная жажда. Ухудшение ночью, особенно в 4—6 ч утра; улучшение под влиянием холодных процедур и медленной ходьбы. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

ЛОКАЛИЗОВАННОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

Во второй фазе воспалительный процесс локализуется. Барабанная перепонка красная, утолщенная, пульсирует.

При **внезапном начале** с высокой температурой и резко гиперемированной барабанной перепонкой мы находим большей частью симптоматику Belladonna (см. выше) или при бледно-красной, отечной барабанной перепонке — симптоматику Apis.

Apis. Колющая жгучая боль, которая усиливается от прикосновения и тепла, выраженное отечное набухание. При действии Aconitum, Belladonna, Ferrum phosphoricum мы наблюдаем покраснение барабанной перепонки, для патогенеза Apis свойственна фаза экссудации с прозрачным отеком. При высокой температуре ярким симптомом является отсутствие жажды. Ухудшение под влиянием тепла, прикосновения и после обеда; улучшение под влиянием холода. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

При **постепенном начале** и невысокой температуре тела течение и симптоматика соответствуют большей частью Ferrum phosphoricum (см. выше).

ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ УХА

Если лечение начато слишком поздно и это привело к спонтанной перфорации или необходимости парацентеза барабанной перепонки, то необходимо дифференцировать следующие лекарства по характеру секреции и по ярким, четким сопутствующим симптомам.

Pulsatilla (прострел). Гной густой, желтый, как правило, не едкий. Эти больные жалуются на боль. Они капризны, плаксивы, подавлены; быстро мерзнут, если легко одеты, требуют свежего воздуха. Теплое помещение для них неприятно. Хуже чувствуют себя в тепле, несмотря на зябкость, лучше — на открытом воздухе, в прохладе. Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в растворе.

Примечание: некоторые авторы рекомендуют Pulsatilla в низкой потенции Д3, Д4 также для лечения начинающегося отита. Я не могу присоединиться к этому мнению. Pulsatilla в низкой потенции продуцирует гной. Точного расчета требуют теннис, биржа и гомеопатическая терапия. Если гной имеет отток, то Pulsatilla облегчает состояние. Такой опытный практик, как H. Voisin (1969), пишет о воспалении среднего уха так: «Во всех случаях опасны и потому противопоказаны Hepar sulfuris, Sulfur, в меньшей степени Sulfur iodatum, Lycopodium и Pulsatilla в низких разведениях».

Mercurius solubilis. Выделения желтые или зеленоватые, раздражающие, с примесью крови, неприятного запаха. Кровянисто-гнойный секрет раздражает слуховой проход и наружное ухо вплоть до развития экземы. Ночью усиливаются все проявления: беспокойство, пот, боль. Пациенты зябкие, но тепло постели переносят плохо и потеют. Пот оставляет желтые пятна. Ухудшение ночью, в тепле постели, при резких колебаниях температуры (очень тепло или очень холодно). Применение: С6 (Д12), С30 (Д30) в таблетках, LM VI в растворе.

Hepar sulfuris. Гной густой, желтый, неприятного запаха, часто с примесью крови. Зябкие люди с повышенной чувствительностью к холоду, прежде всего к холодным сквознякам. Очень раздражительны. Ухудшение вследствие охлаждения, особенно при воздействии холодного воздуха, сквозняков, зимой: улучшение под влиянием тепла и местных тепловых процедур. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках. См. примечание к Pulsatilla. Препарат применяют только при вскрывшейся барабанной перепонке.

Hydrastis (гидрастис канадский). Выделения желтые, густые, тягучие. Отит развивается на фоне синусита или после него с типичным для Hydrastis слизисто-гнойным, тягучим секретом, не вызывающим раздражения и не имеющим запаха. Hydrastis особенно эффективен при лечении ослабленных, утомленных людей. Ухудшение от холода, особенно сухого. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Kalium bichromicum. Выделения желтоватые, слизистые, липкие, тянутся длинными нитями, часто вызывают экзематозные изменения кожи; наружный отит. Kalium bichromicum влияет на ткани сильнее, чем Hydrastis. Выделения большей частью неприятного запаха и быстро ведут к деструкции тканей со склонностью к изъязвлениям. Ухудшение под влиянием холода, особенно влажного: улучшение в тепле. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Psorinum*. Выделения коричневато-желтые, гнойные, зловонные, раздражающие. Хроническое нагноение в ухе. Зуд в слуховом проходе. Склонность к мокнущей с образованием корочек экземе позади ушной раковины со зловонным отделяемым. Крайне зябкие пациенты. Страшатся будущего, печальные, боязливые, неуверенные. Несмотря на зябкость, при малейшем напряжении выделяется неприятного запаха пот; неприятный запах тела. Применение: LM VI—XXX в растворе: С30, С200 в шариках.

Tuberculinum aviaire*. Данный препарат является очень мягким туберкулиновым нозодом, полученным из возбудителей птичьего

туберкулеза. Применяется прежде всего в детской практике при туберкулиническом диатезе (см.) как промежуточное средство в тех случаях, когда нагноение не прекращается и тугоухость не исчезает, а также при рецидивах болезни у постоянно простуженных детей с подавленным настроением и плохим аппетитом. Применение: С6 (Д12); LM VI—XIV в растворе.

УГРОЖАЮЩИЙ МАСТОИДИТ

При лечении среднего отита никогда нельзя забывать об опасности мастоидита. Этот само собой разумеющийся совет имеет особое юридическое значение для всех терапевтов, которые не рутинно подходят к терапии антибиотиками. При дифференциальной диагностике у младенцев необходимо учитывать возможность скрытого мастоидита. Первым средством при этом является Capsicum. В зависимости от симптоматики мы также должны подумать о «костных» средствах Aurum или Silicea.

Capsicum (испанский перец). Типичные Capsicum-пациенты отличаются вялостью и пониженной сопротивляемостью к инфекции, имеют дряблые ткани, малоактивны в физическом и умственном отношении. Щеки и нос часто красные. Склонность к ностальгии. Боль воспринимается как жгучая: жжет как от перца. Ухудшение состояния от холода, улучшение — в тепле и в покое. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Aurum metallicum. За сотню лет до возникновения коллоидной химии благодаря изобретению Ганемана нерастворимое вещество перевели путем растирания в коллоидное состояние, и гомеопаты получили возможность применять металлическое золото для лечения. Золото — глубинно действующее конституциональное средство, способное влиять на костную ткань. Препарат применяют при лечении упорных нагноительных процессов в ушах, протекающих с образованием зловонного гноя, с некрозом слуховых косточек и/или мастоидитом, а также при больших краевых дефектах барабанной перепонки после скарлатины. Ухудшение состояния зимой, вследствие охлаждения (боль и выделения), а также в ночные часы (боль и общая картина болезни). Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Silicea. Это конституциональное средство для людей с дефицитом продукции собственного тепла и склонностью к длительным нагноениям. Это глубинно действующее средство, способное поражать костную ткань: остит слуховых косточек, мастоидит. Выделения из уха гнойные, с неприятным запахом. Гной жидкий, но более типичен крошковатый, зернистый. Слух снижен, гул в ушах. Редко можно встретить Silicea-пациента,

который в холодную погоду идет без головного убора. У него особенно зябнут голова, кисти рук и стопы; уши беспокоят меньше, если держит голову в тепле. Однако головной убор с жесткими краями пациент носит неохотно, особенно если страдает головной болью: кожа очень чувствительна. Наряду с локальными данными со стороны ушей на Silicea указывают следующие ведущие симптомы: дефицит собственного тепла, повышенная чувствительность к холоду, особенно головы, кистей и стоп. Парадоксальное явление к чувству холода: потливость всей головы (при действии Calcium carbonicum потеет волосистая часть головы); потливость ног с неприятным запахом пота; быстрая утомляемость и исхудание: склонность к длительному нагноению. Ухудшение под влиянием холода, в зимний период года, утром; улучшение состояния в тепле, летом, при укутывании головы. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках.

РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ОТИТ

Конституциональное лечение глубинно действующими лекарствами показано особенно тогда, когда к нам обращается пациент с постоянными обострениями отита. Исследования Ганемана указали нам путь лечения хронических рецидивирующих заболеваний (см.).

Псорически реагирующие больные с лимфатическим диатезом, лица с явлениями сикоза, с повышенной склонностью к простудным заболеваниям под влиянием влажной погоды и сырости, а также пациенты с туберкулинической конституцией часто страдают воспалением ушей. Спектр их включает тубоотит, средний отит, мастоидит, а также тугоухость вследствие аденоидных разрастаний, полипов, пансинуита; гидро- или мукотимпанон. Вместо большого количества лекарственных препаратов, которые можно было бы применять при этих состояниях, я назову только Calcium carbonicum, Thuja, Natrium sulfuricum, нозоды: Tuberculinum aviaire, Tuberculinum Marmorek.

Широта лекарственного патогенеза этих препаратов выходит за рамки органотропного описания.

ХРОНИЧЕСКИЙ ОТИТ

Выбор лекарств также перекрывает локальные симптомы хронических воспалительных процессов в среднем ухе. В лечении их часто применяются ранее упоминавшиеся лекарства: Aurum, Silicea, Pulsatilla. Кроме того, я хотел бы указать на новое средство Tellurium, о котором мы редко думаем и мало знаем, так как многие

его симптомы в репертории Kent не указаны (оно было проверено в 1850 г. Hering).

Tellurium. Элемент номер 52 периодической системы элементов Д. И. Менделеева. В земной коре встречается как теллурид; имеет сродство с селеном и серой. Хронический отит с водянистым или желтоватым секретом и резким, неприятным запахом: пахнет, как рыбный рассол. Экзематозный наружный отит. Nash рекомендует применять его при застарелой оторее после скарлатины. Эта рекомендация оправдывает себя иногда после промежуточного лечения нозодом скарлатины. Применение: Д6, С6 (Д12), С30, С200 в таблетках. Boericke правильно замечает, что это лекарство действует медленно, но оказывает длительное последействие, поэтому не теряйте терпение!

В прошлом **после скарлатины** значительно чаще, чем теперь, развивался краевой перфоративный средний отит со склонностью к хронизации и деструктивным процессам в слуховых косточках и сосцевидном отростке. Успех антибиотикотерапии? Изменение возбудителя? По опыту моей гомеопатической практики могу сказать, с благодарностью вспоминая Самуила Ганемана, что ни у одного из пациентов, которых я лечил от скарлатины гомеопатически с самого начала, не развился скарлатинозный отит.

Для лечения старых, но все же излечимых случаев оправдано применение Apis (см. выше), Aurum (см. выше), Carbo vegetabilis, Lycopodium, Tellurium (см.) и в качестве промежуточного средства нозод Scarlatinum.

Carbo vegetabilis (уголь древесный). Выделения густые, цвета мяса или гнойные, зловонные, раздражающие. Тянущая боль в ухе, которая распространяется изнутри кнаружи (по Hering). Тугоухость с момента высыпания. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Выделения гнойные, раздражающие, едкие, имеющие неприятный вид. Резкое нарушение способности к слуховому восприятию после скарлатины. Барабанная перепонка частично разрушена, краевой дефект. Выраженное раздражение наружного слухового прохода едким отделяемым (по Hering). Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Scarlatinum*. Используют как промежуточный препарат, если по анамнестическим данным удается предположить или точно установить этиологическую связь со скарлатиной. Индивидуальная симптоматика неизвестна. Применение: С6 (Д18), С30 (Д30) в растворе.

После кори также иногда развивается длительная оторея, однако столь тяжелое разрушение слуховых косточек или сосцевидного отростка, как при скарлатине, бывает реже.

Pulsatilla (см. также выше) показана как при самой кори, так и при ее осложнениях. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Sulfur. Может излечивать осложнения у псорически реагирующих пациентов. Часто обильные выделения из уха с неприятным запахом, вызывающие раздражение и экзематозные изменения кожи наружного слухового прохода и мочки уха с сильным зудом. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Morbillinum*. Применяется как промежуточное средство, если в анамнезе имеется этиологическая связь хронического отита с перенесенной корью. Индивидуальная симптоматика неизвестна. Применение: Д12, Д20 в растворе.

Гидро- или мукотимпанон. При лимфатическом диатезе у детей с увеличенной глоточной миндалиной и связанным с этим нарушением вентиляции слуховых (евстахиевых) труб, а возможно, и вследствие подавления острого воспаления сохраняется остаточный экссудат.

Как показал опрос отоларингологов и детских врачей, этого можно избежать во многих случаях благодаря нашему лекарственному лечению при условии индивидуального подбора лекарств, помогающих излечить лимфатический диатез и конституциональную слабость (см.). Эта конституциональная терапия требует времени. Иногда можно добиться начального эффекта при применении малого органотропного средства **Pilocarpus Jaborandi,** которое содержит пилокарпин, оказывает патогенное и рассасывающее действие. Применение: Д6 в растворе.

РИНИТ

Катаральная секреция из носа часто является необходимым вентелем для разгрузки или исключения более глубокого нарушения. Бездумное высушивание слизистой оболочки препаратами, снимающими отек или тормозящими воспаление, вводимыми в полость носа ингаляторами или в виде мазей — это подавляющее мероприятие, которое можно расценивать как помеху защитным механизмам самого организма. Динамический контроль и наблюдение за пациентами, леченными такими методами, показывает учащение рецидивов болезни, переход в хронические формы течения и, наконец, в развитие атрофии слизистой оболочки. Гомеопатические лекарства нацелены не на быстрое подавляющее устранение симптомов насморка, а на неизвестный в большинстве случаев повод избыточных

и потому болезненных реакций. Таким образом, гомеопатическая терапия выступает как логический и причинный метод лечения.

Обзор	
Острое течение	
Ринит — начало лихорадочного инфекционного заболевания	Gelsemium
Последствия охлаждения	Nux vomica, Sabadilla
Поражение носа и глаз	Allium cepa, Euphrasia
Нос сухой и заложенный, особенно у маленьких детей	Sambucus
Очень **раздражающий** насморк	Arum triphyllum
Хроническое течение	
Общие средства	Teucrium marum, Luffa operculata, Pulsatilla
Конституциональное лечение	
Псорические, лимфатические средства	Calcium carbonicum, Hepar sulfuris, Sulfur
Сикотические, гидрогеноидные средства	Dulcamara, Thuja, Natrium sulfuricum
Люэзиническая почва	Kalium iodatum, Kalium bichromicum
Туберкулиническая, скрофулезная почва	Bacillinum, Tuberculinum bovinum, Tuberculinum Koch

ОСТРЫЙ РИНИТ

Острый катаральный ринит в начале лихорадочной инфекции часто указывает на **Gelsemium (жасмин желтый)** (см. «Лихорадочные инфекции»). Тупая головная боль, заложенность в носу, умеренная лихорадка. Насморк с обильным водянистым раздражающим отделяемым. Озноб со спины с дрожью; покраснение лица. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Люди, у которых отсутствует адаптация к температурным колебаниям, часто реагируют на охлаждение насморком. Сопоставьте симптоматику этих больных с патогенезом Nux vomica, Sabadilla, Hepar sulfuris (см. «Хронический ринит», конституциональное лечение).

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Эти пациенты энергично заявляют о себе, если вы выключите вентилятор при проветривании помещения. Нераздражающий насморк после охлаждения. Насморк не очень сильный, слизистый, водянистый. Особенно типично: из носа течет днем, на холоде, утром; ощущение заложенности и сухости ночью и в теплом помещении. Чихание на холоде. Лучше всего чувствует себя на открытом воздухе умеренной температуры. Применение: Д6 (С30), С200 в растворе.

Sabadilla (сабадилла). Зябкие нервозные пациенты, которые после любого охлаждения заболевают насморком, а летом страдают от сенного насморка. Жжение глаз и носа. Из носа обильное отделяемое, вначале жидкое, а затем густое. Несмотря на то что пациенты заявляют: «нос закупорен», одна половина носа открыта, а другая не дышит, периодически чередование этого явления. Сильное чиханье. Боль в области лба и у основания носа. Зуд неба: боль при глотании, особенно пустом. Насморк усиливается на холоде, на улице, вблизи цветов; улучшение в теплом воздухе и при употреблении теплого питья. Применение: Д6—С30 в растворе.

Если **катаральное воспаление** не только в **носу**, но распространяется и **на глаза**, необходимо вспомнить о луке и слезотечении от него и подумать о назначении Allium cepa или Euphrasia officinalis.

Allium cepa (лук репчатый). Сок лука раздражает нос, глаза и гортань. Катаральное воспаление чаще бывает следствием воздействия влажного холода, промачивания ног. Насморк раздражающий, с водянистым секретом, сильным чиханием и тяжестью в области лобных пазух. Раздражение конъюнктивы с обильным, но нераздражающим слезотечением. Итак, характерными симптомами являются раздражающий насморк и нейтральная слезная секреция. Нисходящее катаральное воспаление гортани с саднением, охриплостью, судорожным сухим кашлем. Состояние ухудшается в теплом помещении, особенно в сыром, влажном, и улучшается на открытом воздухе. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе.

Euphrasia officinalis (очанка аптечная). В отличие от Allium cepa для патогенеза лекарства характерны раздражающие слезы и мягкий насморк. Острый водянистый нераздражающий насморк и сильное воспаление конъюнктивы со слезотечением, раздражением век. Секрет глаз быстро становится слизистым, густым. Веки склеиваются. Выраженная светобоязнь. Катаральное воспаление распространяется на гортань, появляется лающий, раздражающий кашель, часто с обильной слизистой мокротой. Особенность: кашель почти всегда появляется днем и в положении стоя, а уменьшаете в положе-

ний лежа, но насморк усиливается ночью, сопровождается частым чиханьем. Ухудшение в теплом помещении и днем. Особенный симптом: приступы кашля при коклюше почти только днем! Применение: Д4, Д6, С6 (Д12) в растворе.

Ринит у грудных детей с сухостью и заложенностью носа мешает кормлению грудью и, таким образом, их развитию. Определенно, многие педиатры были бы рады, если бы узнали, что насморк у младенцев можно устранить соком бузины черной в гомеопатическом приготовлении. Ее научное название Sambucus nigra.

Sambucus nigra (бузина черная). Младенцы из-за заложенности носа не могут пить. Нос заложен, но отделяемое скудное, ребенок сопит. В ночные часы иногда бывают приступы удушья со свистящим вдохом. При лихорадке усиливается потоотделение во время пробуждения, но во сне ребенок сухой и горячий. Чай бузины обладает потогонным свойством. Заложенность носа и одышка усиливаются на сухом, холодном воздухе, ночью, около полуночи. Ларингит уменьшается при закутывании горла. Применение: Д4, Д6, С6 (Д12) в шариках.

Пациентам с раздражающим насморком, покрасневшими и мацерированными носовыми ходами лучше всего назначить такое средство, как Arum triphyllum.

Arum triphyllum (аризема трехлетняя). Очень упорный насморк с мацерацией — сильный раздражающий насморк, слизистая оболочка кроваво-красная; насморк заставляет теребить нос и ковыряться в нем до тех пор, пока не появится кровь. Несмотря на то что из носа течет, отмечаются его заложенность и дыхание открытым ртом. Насморк усиливается в тепле, при лежании после обеда. Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в растворе.

ХРОНИЧЕСКИЙ РИНИТ

Общие средства.

Teucrium marum (дубровник). Хронический насморк с корочками и полипами. Сильный зуд и парестезия в носу; ощущение заложенности с неприятным запахом выделений из носа. Особенно показан при полипах носа. Насморк усиливается в тепле постели. Применение: Д4, Д6, С6 (Д12) в растворе. При полипах носа местно можно применять мазь следующего состава: Teucrium marum ∅ 10 ml, Eucerini anhydr. ad 50 ml.

Luffa operculata*. При катаральном воспалении слизистой оболочки носа развивается выраженная утомляемость и тупая головная боль от лба к затылку. Более тонких модальностей неизвестно. Применение. Спектр действия изменяется в зависимости от сте-

пени потенцирования. Д4 в растворе — атрофический процесс в слизистой оболочке, озена; Д6 в растворе — заложенность носа со слизисто-гнойным отделяемым, синусит; Д12 в растворе — серозная секреция, острый ринит.

Pulsatilla (переступень). Вызывает в этой области различные симптомы: заложенность носа или ринит с жидким, водянистым секретом. Выделения чаще бывают утром или на прохладном, свежем воздухе; заложенность — в теплом помещении, к вечеру. Нос заложен или совсем свободен. Закладывает то одну, то другую сторону (подобно Lac caninum, но без столь строгого чередования сторон). Нераздражающие густые желтые выделения, при зрелом насморке еще и зеленоватые, зловонные корки в носу. Потеря обоняния. Носовое кровотечение. Сжимающая боль в области корня носа (Cinnabaris). Переход воспаления на лобные пазухи. Неустойчивое капризное настроение. Стремление быть на свежем воздухе. Применение: Д6, С6 (Д12), С30, С200 в растворе.

Конституциональное лечение необходимо прежде всего при рецидивирующем или хроническом течении болезни, чтобы добиться окончательного исцеления. Предпосылкой выбора лекарств в этих случаях является подробный анамнез (см.), который должен информировать об истории развития болезни, биографии больного и его семьи. Врач должен иметь вербальные симптомы и соматические признаки, особенные и характерные симптомы. У псорических пациентов, страдающих насморком, часто удается наблюдать симптоматику Calcium carbonicum, Hepar sulfuris или Sulfur. Разумеется, на основании следующих коротких рекомендаций нельзя усвоить широкую и полную лекарственную картину. Требуется дополнительное использование справочника лекарств.

Calcium carbonicum. Простуживается при каждом изменении погоды и реагирует заболеванием верхних дыхательных путей. При этом наблюдаются слизисто-гнойные выделения из носа, синусит, блефароконъюнктивит и бронхит. Секрет при насморке нераздражающий, но при длительном течении происходит мацерация кожи в области ноздрей. Выделения с неприятным запахом гнили, гнойные; потеря обоняния.

Примечательная разница между состоянием днем и ночью: днем секреция, а ночью заложенность носа, причем ночью появляется ощущение давления на грудь со страхом и одышкой. То же самое бывает и с кашлем: днем с мокротой, а ночью сухой. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Hepar sulfuris. Еще более выраженная зябкость, чем у пациентов Calcium carbonicum. Эти люди простуживаются даже от холодного сквозняка, едва раздевшись; особенно чувствительны они к холод-

ной сухой погоде. Нос на холодном воздухе заложен. Чиханье при холодном сухом ветре. Насморк с желтыми или зеленоватыми, вначале жидкими, затем густыми выделениями с неприятным запахом старого сыра; мацерация, струпьевидные корки в носовых ходах, полипы; боль в области корня носа. Часто переход в гнойное воспаление околоносовых пазух с разламывающей болью в области рта или верхней челюсти; облегчение от тепловых процедур (паровые ванны, закутывание головы). Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Sulfur. Отличается от Calcium carbonicum, Hepar sulfuris своими температурными модальностями: например, молодому человеку почти всегда слишком жарко. Насморк с чиханьем: резкие, жгучие, водянистые или желтые клейкие выделения с неприятным запахом; на свежем воздухе они обильные и жгучие, а в помещении появляется заложенность носа. Потеря обоняния при хроническом насморке; в прочих случаях примечательны чувствительность к запахам собственного тела, испражнений, обонятельные иллюзии. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Пациенты с сикотической конституцией, чувствительные к холоду и сырости, часто нуждаются в следующих препаратах: Dulcamara, Natrium sulfuricum, Thuja.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Пациенты быстро простуживаются вследствие охлаждения вечером после жаркого дня, особенно если промокнет одежда. Насморк с густыми, слизистыми или водянистыми выделениями. Яркий симптом: заложенность носа на холодном воздухе, улучшение в теплом помещении и при движении. Этот последний симптом, который не так редко встречается у пациентов, страдающих хроническим ринитом, в книге Kent помечен только 4 средствами: Dulcamara, Phosphorus, Rhus toxicodendron, Thuja. По сути я считаю этот симптом чрезвычайно оправданным у пациентов, страдающих хроническим ринитом, которые сообщают, что дыхание у них становится свободным тогда, когда они согреваются от работы. Важнейшее средство также при сенном насморке (см.) (согревание при ходьбе улучшает состояние Mercurius iodatus ruber, Mercurius biiodatus). Применение: LM VI—XVIII, С6 (Д12)—С30 в растворе.

Natrium sulfuricum. Заложенность носа, сухость и жжение в нем; чиханье и насморк. Водянистые выделения постепенно желтеют, становятся вязкими и густыми; густая слизь с солоноватым привкусом скапливается ночью позади хоан и утром откашливается; утром высмаркиваются зеленоватые, с дурным запахом корки с примесью крови. Затрудненное носовое дыхание возникает внезапно с ощущением сдавления в груди, особенно ночью, утром и при влажной по-

годе. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках; при астме лучше LM VI — XXX в растворе.

Thuja (туя западная). При наружном исследовании носа на Thuja могут указывать следующие признаки: кожные трещины на границе ноздрей и щек; грубая, пористая, как апельсин, кожа или очень твердая кожа в области крыльев носа; струпья в ноздрях; бородавки. Чрезвычайно упорный насморк с гипертрофией слизистой оболочки носа и, наконец, атрофией слизистой оболочки с ее сухостью и повышенной чувствительностью. Гнойный раздражающий ринит: «густая, зеленоватая слизь смешана с кровью: позднее коричневые корки, раны в носу...» (Hering). «Запах в носу кислого пива или рыбного рассола» (Hering). После чиханья нос очищается. Полипы. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках; при астме LM VI—XXX в растворе.

Люезинические средства — Kalium iodatum, Kalium bichromicum — представлены при обсуждении воспаления околоносовых полостей (см.). Основной характер люезинической почвы более всего соответствует патологическим процессам, которые не ограничиваются только поверхностной слизистой оболочкой; они переходят эти границы, поражают околоносовые пазухи и вызывают боль в костях носа, лба и челюсти.

Туберкулиновые нозоды показаны в качестве промежуточного средства при хроническом рините у детей с скрофулезом.

Bacillinum*. Беспокойные, рассеянные дети, которые нигде не могут посидеть спокойно. Несмотря на хороший аппетит, они очень худые. Выделения при насморке зеленоватые, зловонные, гнойные. Маленькие фурункулы в преддверии носа. Ночью часто кашляют, но не пробуждаются. Кашель мешает не столько больному, сколько окружающим. Применение: Д14, Д20 в растворе, в один прием 1—5 капель.

Tuberculinum bovinum*. Мягчайший туберкулиновый нозод. Худые, слабые дети с хорошим аппетитом и запором, страдающие периодически от головной боли (Voisin). Применение: С7, С9 в растворе, 1—5 капель в один прием, 1 раз в неделю. Самое большее повторить 3 раза.

Tuberculinum Koch. Зябкие, худые, несмотря на хороший аппетит, дети; слабые и беспокойные, чем-то постоянно занятые. На открытом воздухе всегда чувствуют себя лучше; невыносливые в физическом отношении и в учебе. Хронический насморк сопровождается частым чиханьем. Выделения обильные, жжение в носоглотке. Применение: Д12, Д30 в растворе, 1—5 капель с большими интервалами как промежуточное средство.

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ НАСМОРК

В этом разделе представлены поллинозы (сенной насморк, сенная лихорадка, сенная астма), вазомоторный ринит, нейрогенный ринит. Аллергический ринит — это одна из форм разнообразных аллергических реакций у некоторых людей. Лечебный план включает в себя лекарственную терапию острого криза и конституциональное основное лечение.

Обзор	
Лечение острого криза	
Неспецифические средства широкого действия	Cardiospermum, Galphimia glauca
Ухудшение от тепла	Allium cepa, Arsenicum iodatum, Kalium iodatum
Ухудшение на холоде	Aralia racemosa, Arsenicum album, Dulcamara, Sabadilla
Выраженное поражение глаз	Euphrasia, Allium cepa, Kalium iodatum, Sinapis nigra, Arundo donax
Нос заложен и болезнен, выделения скудные	Sinapis nigra, Sticta pulmonaria
Жгучая боль в носу	Arsenicum album, Arsenicum iodatum, Arum triphyllum, Sanguinaria, Arundo donax
Сильный зуд	Arundo donax, Sabadilla
Сенной насморк с астмой	Arsenicum iodatum, Carbo vegetabilis, Jodum, Lachesis, Natrium sulfuricum, Silicea
Конституциональное лечение	
Часто применяемые средства	Arsenicum album, Bromum, Carbo vegetabilis, Jodum, Kalium iodatum, Naja tripudians, Natrium muriaticum, Natrium sulfuricum, Nux vomica, Psorinum, Pulsatilla, Silicea, Sulfur, Thuja

Во время кризов назначают подходящие лекарственные средства, применяемые при остро возникших состояниях. При выборе лекарства ориентируются по четким и ярким ощущениям

(зуд, жжение), по характеру секреции (например, раздражающая, нераздражающая, обильная секреция или заложенность носа), по локализации (поражение глаз, носа, зева, бронхов) и по характерным модальностям, а иногда по особенным реакциям и сопутствующим симптомам.

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО КРИЗА

Незабвенный доктор Willmar Schwabe (умер в 1984 г.) из своих научных экспедиций привез два растения, которые эмпирической медициной Южной Америки применяются также в лечении аллергических заболеваний. Наши исследования подтвердили область применения этих препаратов у больных. К сожалению, достаточных испытаний лекарственных веществ, полученных из этих растений, на здоровых людях не проведено. Если у пациента не выявляются яркие и особенные индивидуальные симптомы, то можно применить эти **неспецифические средства** широкого спектра действия с хорошим начальным успехом.

Cardiospermum*. По-видимому, оказывает кортизоноподобное действие и влияет на течение гиперергических болезненных процессов в коже и слизистых оболочках, а также ревматических болезней. Применение: Д3 в растворе.

Galphimia glauca*. Действие проверено на больных, препарат показан больным с аллергическим ринитом (M. Wiesenauer; W. Herz).

Ухудшение под влиянием тепла. В группе хорошо проверенных лекарственных средств мы ищем прежде всего яркую модальность: усиление насморка в теплом помещении.

Allium cepa (лук репчатый). Чиханье при входе в теплую комнату; обильный, водянистый, раздражающий секрет. Ощущение инородного тела в области корня носа. Слезы жгучие, но мацерации не вызывают. Ведущий симптом: раздражающий насморк, но не раздражающие слезы. Выраженная светобоязнь. Нисходящее катаральное воспаление с поражением гортани с саднением и охриплостью голоса; отрывистый кашель при вдыхании холодного воздуха. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе.

Arsenicum iodatum. Обильный водянистый, жгучий, раздражающий секрет при насморке, разъедающий кожу верхней губы и носовых отверстий; болезненное чиханье. Жжение в горле до гортани. Насморк усиливается в теплом помещении, но и под влиянием очень холодного воздуха. Применение: С6 (Д12), С20 в таблетках.

Kalium iodatum. Раздражающий, водянистый насморк, усиливающийся в теплой комнате. Выраженный конъюнктивит со слезоточивостью. Предпочитает свежий воздух, так как на воле состояние улучшается. Увеличение региональных лимфатических узлов. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Ухудшение под влиянием холода. Эта модальность указывает на ряд «зябких» пациентов, у которых под влиянием холодного воздуха быстро развивается насморк.

Aralia racemosa (аралия кистевидная). Под влиянием холодного сквозного ветра наступает чиханье и насморк с раздражающими, водянистыми выделениями с привкусом соли; заложенность носа и сенной насморк весной. Сухой спастический насморк ночью с переходом в астму после первого сна, около полуночи. Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в растворе.

Arsenicum album. Очень зябкие пациенты, но не любят, чтобы голова была в тепле. Водянистый секрет с заложенностью в носу, раздражением его отверстий, ощущение жжения. Выраженная жажда, пьет часто, но понемногу. Жжение глаз, едкие слезы. Беспокойство, страх, усиливающиеся после полуночи. Применение: LM XVIII в растворе; С30 (Д30) в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Все болезненные явления усиливаются под влиянием холодного воздуха: заложенность носа, насморк с густыми слизистыми выделениями, образование корочек у отверстий носа. Края век воспалены, явления усиливаются на свежем воздухе. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Sabadilla (сабадилла). Очень зябкие пациенты, которые при самом незначительном охлаждении заболевают катаральным ринитом; летом сенной насморк с жжением в глазах и носу. Выделения вначале жидкие, но скоро становятся густыми, ощущение заложенности в носу. Зуд неба. Саднение в зеве. Боль в горле при пустом глотании, улучшение от теплого питья. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Выраженное поражение глаз. Особенно примечательный симптом для Euphrasia.

Euphrasia (очанка аптечная). Пациент жалуется больше на глаза, чем на нос; выраженная светобоязнь — надевает темные очки. Слезотечение вызывает ощущение жжения, пощипывания, приводит к разъеданию кожи. Секрет глаз слизистый, густой. Веки склеиваются. Ведущий симптом: раздражающие слезы, мягкий насморк (в противоположность Allium сера). Применение: Д4, Д6 в растворе.

Резко выраженное поражение глаз наблюдается в патогенезе уже обсуждавшихся средств: Allium cepa, Kalium iodatum, а также Sinapis nigra, Arundo donax.

Многие пациенты жалуются на длительную заложенность и болезненность носа. Этот примечательный симптом указывает на Sinapis nigra и на Sticta pulmonaria.

Sinapis nigra (горчица черная). Сухой насморк; выделения скудные, но резкие; носовые ходы заложены поочередно, особенно в течение дня; ночью слизь затекает в носоглотку. Выраженное чиханье. Жжение в глазах, ощущение, будто слезы горячие. В горле ощущение ожога от горячего питья. Нисходящее катаральное воспаление дыхательных путей (как Sticta pulmonaria). Склонность к астме. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе по методу I.

Sticta pulmonaria (лобария легочная). Несмотря на то что секреции из носа нет, больному постоянно хочется высморкаться. Нос заложен, корки, ощущение сухости, давления у корня носа. Воспаление быстро распространяется на глотку, гортань и бронхи. Саднение в глотке, сухой отрывистый кашель, усиливающийся при вдыхании, вечером, при утомлении. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе.

Жгучая боль в носу характерна для Arsenicum album (см.), Arsenicum iodatum (см.), Arum triphyllum, Sanguinaria. Об Arundo donax следует думать, если жжение и зуд особенно четко выражены.

Arum triphyllum (аризема трехлистная). Особенно раздражающий насморк. Больной ковыряет в носу, пока не появится кровь. Носовые отверстия кроваво-красные. Раздражающий насморк, несмотря на заложенность носа или ощущение заложенности. Дыхание всегда открытым ртом. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе или по методу I.

Sanguinaria canadensis (сангвинария канадская). Раздражающий, вызывающий мацерацию насморк с ощущением давления у основания носа и сильным чиханьем. Жжение в носу, глазах, зеве. «Саднение и жжение с ощущением будто слизистая оболочка содрана» (Mezger). Повышенная чувствительность к запаху цветов или потеря обоняния. Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в растворе.

Сильный зуд. Как при многих аллергических кожных процессах, так и при соответствующих поражениях слизистых оболочек часто наблюдается зуд. При аллергическом рините зуд не очень примечателен. Ведущим симптомом зуд становится тогда, когда он преобладает, возникает в нескольких и необычных местах. Для Sabadilla (см.) зуд неба является примечательным симптомом.

Arundo donax (арундо тростниковый). Единственное средство, в патогенезе которого есть зуд в глазах, носу, наружном слуховом проходе и зуд неба. Насморк с чиханьем и зудом; жжение в носу, наружном слуховом проходе, неба, при мочеиспускании. Иногда также экзема вокруг глаз и ушей; трещины на пальцах и пятках, потрескавшийся язык. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I в острых случаях.

СЕННОЙ НАСМОРК С АСТМОЙ

По патогенезу сенной насморк с астмой представляет собой чрезвычайный случай аллергической реакции слизистой оболочки на всем протяжении дыхательных путей (см. «Астма»), поэтому в данном разделе мы обсудим некоторые средства, которые далее приводятся в рубрике конституциональные лекарства (см.).

Arsenicum iodatum. Лекарство уже рассматривалось при анализе модальности «Ухудшение под влиянием тепла». Выделения из носа жидкие, вначале раздражающие, затем присоединяется отрывистый сухой кашель с заложенностью носа и скудной мокротой, которую больной откашливает с трудом. Охриплость голоса вплоть до афонии. Одышка вплоть до астматического шумного дыхания. Исхудание, потеря сил, потливость по ночам и возрастающая чувствительность к охлаждению (холодной погоде). Туберкулинические симптомы (раньше этот препарат часто назначали при туберкулезе) . Применение: С6 (Д12) в растворе.

Carbo vegetabilis (уголь древесный). «Частое чиханье с стойким и сильным зудом и щекотанием в носу; слезотечение и пощипывание в носу. Сенная астма». «Хотелось бы чихнуть, но не получается. Очень сильный насморк с саднением и першением в груди». «Кашель вследствие щекотания в глотке с вязкой солоноватой мокротой». «Астма у пожилых и утомленных людей; слабость и дрожь; сильное вздутие живота, но без отхождения газов» (все цитаты по Hering). Сильно выраженная потребность в свежем, прохладном воздухе. Астматическое стеснение усугубляется высоким стоянием диафрагмы с вздутием в верхнем отделе живота и недостаточным брюшным дыханием. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

Iodum (см. также «Астма»). A. Bier был большим приверженцем йодотерапии при начинающемся насморке. Он растворял 1 каплю настойки йода в стакане воды. Это лечение, конечно, оказывает благоприятное действие в тех случаях, когда нет йодного насморка.

Часто внезапное начало болезни с ощущения сухости и заложенности в носу, особенно в помещении. Под открытым небом и на свежем воздухе из носа выделяется обильный, раздражающий сек-

рет. При этом возникает ощущение, будто из носа течет горячая вода. Сухой кашель вследствие щекотания в глотке. При вдохе кашель; одышка с тяжелым дыханием даже в покое. Основное средство при астме, обусловленной аллергией к пыльце. Грубый голос и ощущение шероховатости и стеснения в гортани. Крупоподобный кашель с астматическим стеснением и страхом; не может откашлять вязкую мокроту. Одышка и кашель усиливаются в теплом помещении, в теплую влажную погоду, в положении лежа, в покое; жажда свежего воздуха, мечется. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I.

Lachesis (см. также «Астма»). «Слизистая оболочка носа набухшая, пациент вынужден часто сморкаться; ощущение сухости и заложенности вначале в области лба, которое постепенно распространяется на зев и грудь; затяжной, отрывистый, сухой кашель с шумным дыханием; лицо покрасневшее и одутловатое, при этом ощущение, будто глаза выходят из орбит» (Hering). Отмечается потребность глубоко вздохнуть. Приступы астмы часто наблюдаются ночью, будят больного, или после сна; после теплых ванн; весной: после подавления менструации, в климактерическом периоде. Применение: С30 в растворе или шариках по методу I; LM VI—XVIII в растворе.

Natrium sulfuricum. Сильное чиханье с выделением сначала водянистого, а затем обильного, желтого секрета; мацерация кожи носовых ходов. Ощущение сдавления в легких, как будто на груди лежит груз. Часто потребность глубоко вздохнуть. Одышка в туманную, влажную погоду. «Приступы сенной астмы, которых больной очень боится, так как они вызывают резкую слабость и вынуждают его лежать в постели; чиханье с одышкой...» (Hering). Влажная астма с обильной, желтой или зеленоватой мокротой; приступы возникают в сырую погоду, после напряжения, утром в 4—5 ч. Очень важное противоастматическое средство в детской практике, особенно при сикотическом предрасположении, при гидрогеноидном (экссудативно-катаральном) диатезе (см. 187). Применение: С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Silicea. Чередование раздражающего, водянистого насморка днем с заложенностью носа утром. Тягостный зуд и сухость слизистой оболочки носа, позднее также густая, зеленоватая, зловонная слизь, образующая корочки. Насморк после подавления потливости стоп. Глубокое, тяжелое дыхание; одышка при ходьбе, напряжении, в положении на спине, при кашле. Астма усиливается при переходе в горизонтальное положение и под влиянием судорожного кашля со спазмами в глотке, иногда вызывается холодным потоком воздуха, воздействующим на затылок, непогодой; сенная астма

лишь в конце августа. Применение: С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

В таблице 1 представлена сравнительная характеристика средств для лечения сенного насморка во время острого криза.

БАЗИСНАЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Выбор лекарств в начале лечения проводится с учетом правила подобия и симптомов острого криза. Ганеман обозначает симптоматику острого криза как «воспламенившуюся псору», но поскольку пожар в определенной мере находится под контролем, нужно работать над центром его зарождения. Речь идет не только о временном гашении. Основная задача — полное излечение хронического заболевания. Нарушения конституции, лежащие в основе аллергии у больных, выявляют посредством анамнеза, который охватывает как кризы, так и целостные феномены перед возникновением аллергической реакции. Выбор лекарств основывается на совокупности персональных соматических и психических симптомов. При всех специализированных методах дифференцирования аллергенов нельзя забывать, что за аллергическими реакциями часто стоит психический конфликт.

Если первые аллергические реакции начались после определенного инфекционного заболевания, рекомендуется назначить соответствующий нозод, но не начинать лечение с него, так как он может вызвать новый криз. Основное лечение проводится лишь спустя некоторое время, и нозод назначается как промежуточное средство при стихании криза благодаря успешной начальной терапии. При сезонных поллинозах (сенной насморк) испытано профилактическое назначение Psorinum С200 уже поздней осенью, если мы имеем дело с зябкими пациентами, страдающими потливостью с выделением пота с неприятным запахом. До сезона сенного насморка (с декабря по февраль следующего года) можно провести курс лечения потенцированной собственной кровью.

Нозод собственной крови, приготовление. По возможности кровь следует взять в сезон сенного насморка. Берут 0,1 мл капиллярной крови (из пальца или другого места) и помещают и пробирку емкостью 15 мл, в которой находится 10 мл 30% спирта. Закрывают ее резиновой пробкой и 30 раз хорошо взбалтывают. Этот основной раствор по сотенной шкале соответствует потенции 1 (С1). В подобных соотношениях производят потенцирование дальше до С30 по методу Корсакова (см.).

Применение (по H. Imhäuser, 1970, в моей модификации). В начале января лечение начинается по следующей схеме (флаконы хранить в холодильнике и перед употреблением хорошо встряхивать!).

С6: 8 капель ежедневно утром натощак, в течение 6 дней, затем перерыв 1 нед;

С7: 8 капель каждый 2-й день утром натощак, всего 6 раз, затем перерыв 1 нед;

С9: 8 капель каждый 3-й день утром натощак, всего 4 раза; затем перерыв 1 нед:

С 12: 8 капель каждый 4-й день утром натощак, всего 3 раза; затем перерыв 1 нед;

С30: 8 капель утром натощак 1 раз в неделю, всего 3 раза.

К основному лечению относится также и **упорядочение диеты**. Диета в понимании древних греков — это порядок в мыслях, поведении и еде. Мы исполняем важную рекомендацию Ганемана, сформулированную в § 4 «Органона»: «Он (врач) является ко всему прочему блюстителем здоровья, если знает обо всех факторах, которые нарушают здоровье, вызывают или поддерживают болезненный процесс, и умеет оградить от них здорового человека». Диетой — подходящим всем людям глубинным средством — можно завершить лечение. Приведенные в обзоре лекарства, по моему мнению, самые необходимые. Большинство из них приведены в репертории. У Кент отсутствуют Thuja и Sulfur. Частые прививки (Thuja) и супрессивная терапия, по всей вероятности, предрасполагают к аллергии. Токсичность и аллергизирующие действия многих лекарств и ядов окружающей среды усугубляют ситуацию (Nux vomica, Sulfur). Обстоятельное изложение патогенеза этих конституциональных средств выходит за рамки описания отдельного синдрома.

Точного подбора медикамента можно достигнуть только «длинным путем» (см.) посредством сбора, оценки и упорядочения существенных симптомов и использованием в работе справочников симптомов.

ВОСПАЛЕНИЕ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

Даже при банальном насморке может развиться воспаление околоносовых пазух, поэтому следует тщательно лечить насморк. Переход ринита в синусит постепенный, симптоматика и этиология большей частью подобные. Отсюда становится понятным, что любое из обсуждавшихся средств для лечения насморка показано и при синусите. Реакции слизистых оболочек в лобной, верхнечелюстных (гайморовых) пазухах и лабиринтах решетчатой кости почти идентичны. Я не наблюдал, чтобы для различной локализации воспале-

Таблица 1. **Характеристика средств для лечения**

Клиническая характеристика	Allium cepa	Arsenicum iodatum	Arum triphyllum	Arundo donax	Euphra-sia
Тепло	<	<			<
Теплая комната	Выделения Чиханье				
Холод					
Открытый воздух					
Жжение	+ Нос, глаза	+	+	+	
Зуд				+	
Выделения					
раздражающие	+ Нос	+ Нос, губы	+ Едкие	+ Глаза	
нейтральные	+ Глаза				+ Нос
обильные	+	+			+
скудные			+ Заложен-ность носа		
Локализация					
глаза	+			+	+
нос	+	+	+	+	+
зев	+	+	+ Саднение неба	+ Небо Слуховой проход	
бронхи	+	+ Астма			
Особенное	Чиханье при входе в теплую комнату	Тяжелое состояние Часто астма	Трет нос и верхнюю губу до крови	Зуд в глазах, носу, ушах, неба	Светобоязнь

Условные обозначения: < — усиление проявлений; > — ослабление проявлений;

сенного насморка во время острого криза

	Kalium iodatum	Nux vomica	Sabadilla	Sanguinaria canadensis	Sinapis nigra	Sticta pulmonaria
	<	< Выделения сильнее				< При изменении температуры
		> Выделения			<	
	>	< Заложенность носа	<		<	
		< Ночью				
	+ Ощущение горячего			+ Глаза, нос, зев	+ Глаза, зев	
			+			
	+	+		+	+	
	+	+	+	+		
		В помещении утром				
	x (+)	+ На открытом воздухе, ночью заложенность			+ Заложенность носа	+Ощущение заложенности
	+		+ Жжение		+ Веки	
	+	+	+	+	+	+
			+ Вязкая слизь		+ Будто сожжен	+
	+	+	+		+	+
		При кашле трещит голова	Вязкая слизь, ощущение комка при глотании		Астма	
	Потребность в свежем воздухе. Увеличение лимфатнческих узлов	Раздражительный, не переносит запахов, света, шума. Нос то заложен, то течет	Судорожное чиханье, зуд неба	Повышенная чувствительность к запахам, насморк на запах цветов	Неприятный запах изо рта	Нисходящее катаральное воспаление, вынужден долго сморкаться

«+» — данный симптом свойствен патогенезу препарата

ния требовались бы специфические средства. Решают выбор лекарств ощущения и восприятия.

Обзор	
Эмпиема гайморовой пазухи **Острое начало**	Belladonna
Подострая фаза	
Тягучий секрет	Hydrastis canadensis, Kalium bichromicum
Давление у корня носа	Kalium bichromicum, Cinnabaris
Хронический гнойный синусит, эмпиема пазух	Hepar sulfuris, Silicea, Kalium iodatum, Mercurius solubilis, Pyrogenium
Невралгическая последующая боль	
Указание на очаговую реакцию	Cedron, Mezereum, Verbascum

ОСТРАЯ ФАЗА

В острой фазе при остром, бурном начале первым средством является Belladonna.

Belladonna. Пульсирующая боль в области лобных или верхнечелюстных (гайморовых) пазух с резкой чувствительностью к любым сотрясениям головы, даже при разговоре. Лицо красное, как помидор, горячее, потное, лихорадочное; широкие зрачки, часто сопутствующий конъюнктивит. Жалобы усиливаются на холоде и в ночные часы. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

ПОДОСТРАЯ ФАЗА

В подострой фазе, протекающей с образованием **тягучего секрета**, мы должны дифференцировать выбор между Hydrastis canadensis и Kalium bichromicum.

Hydrastis canadensis (гидрастис канадский). В дополнение к раздражающему насморку с болью в супраорбитальном пространстве

или в верхней челюсти появляется типичная для данного лекарства секреция слизистых оболочек: густые, вязкие, тягучие желтоватые выделения. Слизь стекает вниз и содержит прожилки крови. Препарат особенно подходит для исхудавших и утомленных психически и физически лиц. Ухудшение наблюдается ночью, улучшение на открытом воздухе, но не сухом холодном ветре. Применение: Д6, С6 (Д12), С30 в растворе.

Kalium bichromicum. Острый ринит с водянистыми выделениями и ощущением сухости, заложенности и давления в области корня носа, который быстро переходит в следующую стадию с выделением желеобразной, вязкой, тягучей, трудноотделяемой слизи. При этом отмечается склонность к образованию коросты и корок, которые с трудом отторгаются; язвы в носу с четкими краями, иногда перфорация носовой перегородки. Боль в области лба или верхней челюсти ограничена в этих местах (кончик пальца покрывает зону боли); усиливается от холода и давления. Боль внезапно появляется и внезапно исчезает, часто в одни и те же часы (как Cedron, China, Sulfur). Состояние улучшается в теплую погоду, а также под влиянием влажного тепла (паровые ванны головы!). Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Давление в области корня носа, очень типичное для Kalium bichromicum, часто свойственно также патогенезу Cinnabaris.

Cinnabaris (киноварь, красный сульфид ртути). Препарат оправдан прежде всего при фронтите, если больной жалуется на сильную боль в области лба с давлением у корня носа (будто на переносице очень тяжелые очки) или на боль в области внутреннего угла глаза. Вязкая слизь с неприятным запахом стекает от нижних хоан в зев. Сухость в полости рта и зева; очень неприятный вкус во рту: больной вынужден полоскать рот. Состояние ухудшается ночью, особенно усиливается сухость во рту. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

ХРОНИЧЕСКИЙ ГНОЙНЫЙ СИНУСИТ, ЭМПИЕМА ПАЗУХ

При гнойных синуситах **Hepar sulfur** также испытан как similia. При недостаточном оттоке гнойного секрета низкие потенции препарата не применяются; благоприятно действует кумулятивный способ применения лекарств в высокой потенции С100—С1000 по методу II.

Silicea. Хронический гнойный синусит у пациентов с холодными кожными покровами и зябкостью, которые стараются голову держать в тепле. На Silicea указывают следующие особенности (ведущие симптомы): дефицит собственного тепла; ощущение холо-

да с повышенной чувствительностью к нему особенно головы, кистей и стоп. Кажущимся парадоксом к ощущению холода является потливость всей головы (при действии Calcium carbonicum особенно потеет волосистая часть головы). Потливость стоп с вонючим потом. Пациенты быстро утомляются, питание их понижено. Склонность к длительным, вялотекущим воспалительным процессам. Ухудшение на холоде, зимой, утром. Улучшение при закутывании головы, летом. Применение: ряд С30—С1000 в таблетках.

Kalium iodatum. Вначале обильные, раздражающие, водянистые выделения. Затем скорее заложенность носа с сильной болью над глазами и у корня носа, сильное чиханье, набухание век, обильное слезотечение. Позднее сильная, как удары молота, боль в передней части головы с ощущением, будто мозг сдавливается с обеих сторон. Гнойные, вязкие выделения с гнилостным тошнотворным запахом; зеленовато-желтый секрет. Применение: Д6, С6 (Д12) в таблетках.

Mercurius solubilis. Вначале обильный, жидкий секрет, позднее слизисто-гнойные, густые, зеленовато-желтые, зловонные, едкие выделения. Кровотечение из носа в ночные часы. Носовые отверстия мацерированные, изъязвленные, с корочками. Припухлость в области костей носа. Ночью часто потливость, беспокойство. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Pyrogenium*. Показан при критических, почти септических состояниях, когда в силу каких-то веских причин нельзя применять антибиотики. Вонючий секрет, носовое кровотечение. Язык сухой, красный, блестящий. Во время повышения температуры озноб сменяется жаром. Несоответствие частоты пульса и температуры. Озноб и/или холодный пот при повышении температуры. Применение: С30 (Д30) в растворе. Один прием в чистом виде, затем по методу I каждый час до прекращения озноба.

ПОСЛЕДУЮЩАЯ НЕВРАЛГИЧЕСКАЯ БОЛЬ

После закончившегося, казалось бы, воспаления у некоторых пациентов сохраняется невралгическая боль в области лба и челюсти. Однако эта боль может быть как характерный и примечательный симптом уже в подострой фазе. Советую лечить этих пациентов длительно, настойчиво и основательно; большей частью здесь идет речь о потенциальной или метастазирующей очаговой инфекции.

Cedron (симаба цедрон). Периодическое повторение боли в одно и то же время, «по звонку». Невралгическая боль вокруг глаз при фронтите; особенно супраорбитальная невралг-

гия слева со слезотечением и жжением в глазах. Боль усиливается ночью, перед непогодой, при лежании; уменьшается, если пациент сидит прямо или стоит. Применение: С6 (Д12), С30 в растворе.

Mezereum*. Жгучая боль в сочетании с разъедающими выделениями. Невралгическая боль протекает с онемением, ощущением меха; часто возникает после прекращения или подавления секреции. Боль усиливается от холода, мытья холодной водой, ночью, при ощупывании. Боль уменьшается от согревающего компресса; парадоксальным и особенным симптомом является уменьшение жгучей боли в излучении от горячего огня, а также улучшение от сухого тепла, например инфракрасного облучения. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Verbascum (коровяк скипетровидный). Мгновенно нарастающая боль над или под глазами, в области скуловой кости. При синусите часто насморк с истечением горячих слез, особенно когда боль стреляющая. Боль возникает периодически, 2 раза в день (приблизительно в 9 и 16 ч), усиливается от холодного воздуха, при колебаниях температуры, при пальпации и движении. Применение: С6 (Д12) в растворе.

ЗАБОЛЕВАНИЯ МИНДАЛИН

Гомеопатическими средствами можно излечить практически каждое острое воспаление миндалин, большинство рецидивирующих воспалительных процессов и абсцессов.

Функция миндалин и их значение для всего организма до сих пор недостаточно исследованы, значит, есть все основания с этим органом обращаться осторожно. Нет твердых оснований каждый острый тонзиллит лечить антибиотиками и при всех рецидивирующих воспалениях прибегать к тонзиллэктомии. Нами проведена совместная работа с докторантом ЛОР-клиники Фрейбурга по гомеопатическому лечению 50 больных тонзиллитом в течение полугода. Материал был документирован, исследовались катамнез, мазки из зева, СОЭ, картина крови и мочи [Bauhof W., 1982]. При этом оказалось, что по результатам лечения мы можем конкурировать с другими методами терапии. Предпосылкой успеха является индивидуализированный подход к каждому случаю тонзиллита, что позволяет избежать рецидивов. Следует также помнить, что хронический или рецидивирующий тонзиллит — не локальное заболевание, а частное проявление конституциональной слабости (лимфатический диатез). В отдельных случаях нельзя избежать терапии антибиотиками. При выборе лекарств вначале ориентировались на простое наблюдение: как выглядит горло?

В первой фазе видно покраснение миндалин, иногда их набухание или отечность. В фазе нагноения образуются гнойные фолликулы или гнойный налет вплоть до абсцедирования с угрозой распространения инфекции при недостаточной сопротивляемости организма. В этой последней третьей фазе на юридическом основании и в связи с ответственностью перед больным вновь встает вопрос о дополнительной терапии антибиотиками. Для каждой из описанных фаз должно быть подобрано такое лекарственное средство, патогенез которого соответствует наблюдаемой картине болезни.

Обзор

Фазы болезни	
Острое воспалеиие	
Гиперемия	Belladonna, Phytolacca
Гиперемия с набуханием	Belladonna
Гиперемия с выраженным отеком	Apis
Нагноение	
Фолликулы	Mercurius solubilis, Mercurius biiodatus, Hepar sulfuris
Мембраны, псевдомембраны (см. «Дифтерия»)	Mercurius cyanatus
Абсцедирование	Myristica sebifera, Hepar sulfuris, Silicea
Тяжелая картииа болезни, опасность метастазирования	Ailanthus, Lachesis, Arsenicum album, Baptisia, Pyrogenium
Коиституциональное последующее лечение	Calcium carbonicum, Calcium phosphoricum, Barium carbonicum, Barium iodatum, Hepar sulfuris, Silicea, Dulcamara, Thuja

ОСТРОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

В начальной фазе воспаления миндалины выглядят красными и припухшими. Средством, подходящим данным признакам, является Belladonna.

Belladonna. Кожа красная, горячая, потная. Лицо очень красное, блестящее; широкие зрачки, гиперемия конъюнктивы. Мин дали-

ны ярко-красные, припухшие. Ощущение сухости в горле (атрофия!), язык сухой, блестящий, красный (малиновый язык). Боль при глотании и ощущение набухания, больной почти не может глотать и говорить. Парадоксальный симптом: просит холодное питье и пьет маленькими глотками, хотя холодная жидкость усиливает боль. Боль усиливается от холодного питья, холодного компресса на шею, при глотании, разговоре. Общее состояние ухудшается ночью, вследствие охлаждения. Несмотря на потливость, больной не раскрывается. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Phytolacca (лаконос американский). Горло и миндалины темно-красного цвета, колющая боль, стреляющая в уши, общая разбитость. Belladonna свойственна яркая краснота. Phytolacca свойствен темно-красный оттенок. Позднее на миндалинах возникают гнойные фолликулы, которые могут сливаться, образуя налет. В этой фазе бывает неприятный запах изо рта. Правая сторона поражается сильнее. Боль колющая, реже жгучая и иррадиирует в уши. Боль усиливается под влиянием горячего питья. Язык красный только на кончике и по краям. Корень языка покрыт грязноватым налетом, часто сухость во рту.

Для ангины боковых валиков глотки Phytolacca подходит очень часто, на данный препарат указывают темно-красные небные дужки с колющей болью, иррадиирующей в уши. Наряду с локальными симптомами важно учитывать общее состояние: повышенная температура тела без заметной потливости, тело скорее холодное, весь жар сосредоточен в голове. Общая разбитость с потребностью двигаться (как Rhus toxicodendron), но движение не приносит облегчения. Выраженная общая слабость. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Различия симптомов Belladonna и Phytolacca представлены ниже.

Apis (пчела медоносная). Укус пчелы вызывает жгучую, колющую боль и отек. Местные данные: слизистая оболочка покрасневшая, но бледнее, чем от Belladonna; выраженный отек, особенно язычка (может выглядеть как мешочек с водой), небных дужек, задней стенки глотки. Боль колющая, жгучая, усиливается под влиянием тепла и теплого питья, согревающего компресса или закутывания шалью, однако больной отказывается от холодного компресса из-за повышенной чувствительности шеи и неприятного восприятия всего стесняющего (как Lachesis). Общие данные: чередование жара и озноба без жажды; жажда может быть только при ознобе. Моча скудная, с темным осадком. Максимум температуры тела между 16—18 ч. Ангина, для которой подходит Apis, требует боль-

шего внимания, чем Belladonna-ангина. Следить за почками! Ежедневный контроль мочи. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Клиническая характеристика	Belladonna	Phytolacca
Окраска миндалин	Ярко-красная	Темно-красная
Боль	При глотании	Колющая и жгучая
Модальности	Ухудшение от холодного питья	Ухудшение от горячего питья
Язык	Ярко-красный	Грязный налет у корня языка, кончик и края красные
Общее состояние	Потливость, горячая кожа, жар во всем теле, конечности холодные, беспокойство, страх	Потливости нет, жар в области головы, тело холодное, разбитость, слабость

НАГНОЕНИЕ

Фолликулярное нагноение. Во второй фазе воспаления с фолликулярным или лакунарным нагноением мы выбираем Mercurius solubilis, Mercurius biiodatus или Hepar sulfuris.

Mercurius solubilis. Отравления ртутью проявляются острой гнойной ангиной с налетом и склонностью к образованию язв. Миндалины темно- или синюшно-красные, набухшие, с нагноившимися фолликулами или изъязвлением и налетом. Язык обложен грязным налетом, опухший, с отпечатками зубов по краю. Неприятный гнилостный запах изо рта; слюнотечение с обильной, вязкой слюной и жаждой, хотя рот влажный. Высокая температура, боль, беспокойство усиливается ночью. Выраженная потливость, иногда с желтоватыми следами пота, который не приносит облегчения. Общие и местные тепловые процедуры (компрессы и питье) усиливают боль. Регионарные лимфатические узлы уплотнены и болезненны.

Лекарство следует применять в потенции не ниже С6 или Д12 во избежание абсцедирования! Потенция Д6 токсична и для кишечной флоры. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I или одна доза С30 (Д30) в таблетках.

Mercurius biiodatus. Патогенез лекарства подобен Mercurius solubilis, но картина не столь драматична. Mercurius biiodatus дей-

ствует мягче, но менее надежно, чем Mercurius solubilis. Особенно показан при левосторонней ангине. Применение: С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Hepar sulfuris. Предупреждает образование абсцесса при лакунарной ангине. Испытанное средство при гнойных воспалительных процессах в слизистых оболочках. Лекарство показано тогда, когда ангина распространяется вширь и вглубь — угрожающий абсцесс. Такое развитие процесса возможно только тогда, когда снижена сопротивляемость организма вследствие конституциональной слабости. Эта особая форма конституциональной слабости, преодолеваемая при помощи Hepar sulfuris, характеризуется следующими ведущими симптомами.

1. Колющая боль, как при занозе под ногтем. Всякая боль воспринимается чрезвычайно сильно.

2. Зябкость: больной зябнет во время лихорадки, чувствителен к малейшему сквозняку. Парадоксальным явлением к этому симптому выступает следующий симптом.

3. Сильно потеет, но не раскрывается (как Belladonna).

4. Часто неприятный пациент. Все окружающие люди раздражают его и вызывают неприязнь. «Во всем виноват доктор».

5. Боль в горле усиливается под влиянием сухого холода и уменьшается от теплого питья и согревающих процедур.

Применение: при гнойной ангине с угрозой распространения С30 (Д30) в таблетках. При начинающемся тонзиллярном абсцессе кумулятивно С100, 200, 1000, 10 000 по методу II. При зрелом абсцессе Д6—Д8 в таблетках каждые 2 ч.

Гнойный мембранозный налет.

Mercurius cyanatus. Показан при образовании гнойных пленок на миндалинах. Патогенез средства в основном соответствует патогенезу Mercurius solubilis. Препарат отличается выраженным деструктивным местным действием ртути, которое усиливается некротизирующим эффектом синильной кислоты (Mercurius cyanatus — соединение ртути с радикалом синильной кислоты). В связи с этим соединение приводит к образованию мембран и псевдомембран на слизистой оболочке рта, зева, носа и миндалин. Эта картина часто соответствует дифтерии. В период до лечения дифтерии сывороткой врачи-гомеопаты добивались хорошего эффекта в терапии дифтерии только при помощи Mercurius cyanatus. Сегодня рекомендуется комбинированная терапия сывороткой и Mercurius cyanatus. Однако и при других формах ангины, протекающих с образованием псевдомембран и изъязвлением, показано это лекарство. Применение : С6 (Д12) в таблетках по методу I.

Абсцедирование. При абсцессе в зависимости от состояния пациента и опыта врача должен решаться вопрос об оперативном или консервативном лечении. Спонтанное вскрытие абсцесса позволяют ускорить Myristica sebifera, Hepar sulfuris (см.) и Silicea.

Myristica sebifera (мускатник салоносный). Способствует вскрытию созревшего абсцесса. Препарат называют «гомеопатическим ножом». Выражение, возможно, смелое, так как со скальпелем дело идет быстрее (но приятнее ли?). При зрелом абсцессе Myristica может помочь быстрее вскрыться абсцессу, созреванию которого способствовал препарат Hepar sulfuris. Держите скальпель в руке и наблюдайте! Применение: Д3—С3 (Д6) в растворе каждые 30 мин по 5 капель.

Silicea. При медленно протекающем, торпидном формировании абсцесса можно посредством Silicea «подсыпать немного перца». Абсцесс при этом созревает быстрее и отграничивается, что позволяет надеяться на спонтанное вскрытие. При преждевременном рассечении миндалины или образовании свища Silicea помогает исцелить нагноение. Silicea — глубинно действующее конституциональное средство. Лица с пониженной сопротивляемостью организма не справляются с инфекцией в миндалинах, поэтому формируется абсцесс. Эту типичную для Silicea конституцию мы распознаем по следующим признакам.

1. Недостаток жизненного тепла, постоянно зябнет, особенно стопы, кисти и голова, поэтому голову всегда кутает. Просит согревающий компресс на воспаленное горло.

2. Вялотекущие, хронические воспалительные процессы.

3. Быстро утомляется физически и умственно, худой.

4. Потливость головы, вонючий пот ног, вызывающий мацерацию межпальцевых промежутков.

5. Быстро падает духом, не уверен в себе. Внешне часто выглядит упрямым и ограниченным. И вот нечто особенное: избегайте, если возможно, инъекций, — пациент боится иглы.

Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 при конституциональном лечении; С30, 200, 1000 кумулятивно, по методу II при остром абсцессе.

ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ

В неотложных ситуациях и при тяжелом течении болезни в умелых руках чрезвычайно эффективными оказываются следующие средства. Врачи прошлого в доантибиотическую эру успешно лечили ими ангину. В наше время их применение целесообразно при выраженной аллергии к антибиотикам или при вирусных заболеваниях.

Общие и местные признаки и симптомы в критической ситуации имеют много общего. Следует при этом обратить внимание на следующие проявления: беспокойство и возбуждение сменяются резкой слабостью, ступором, иногда делирием: лицо бледно-синюшное, холодное, отечное или заострившееся; дыхание частое и поверхностное; пульс частый и малый, но еще хуже, если малый и замедленный; температура внезапно падает и вновь с ознобом повышается; несоответствие температуры тела и частоты пульса; слизистая оболочка, особенно вокруг миндалин, грязноватая, синюшно-красная; наклонность к изъязвлению; язык коричневый, сухой или ярко-красный, как лакированный. При таких симптомах следует подумать о средствах неотложной терапии.

Ailanthus (аилант иноземный, китайский ясень). Общими и местными признаками патогенез соответствует описанному выше критическому течению воспалительного процесса. Особенные и отличительные признаки этого средства: лицо часто цвета красного дерева (коричневато-красное), а не синюшное; выраженная слабость (как Arsen); пурпурно-красные пятна на синюшной слизистой оболочке. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Lachesis*. Зев и миндалины резко отечные, синюшно-красные, пурпурные, иногда синюшные. Воспаление более выражено с левой стороны или начинается слева и переходит на правую сторону. Страх при Lachesis выражается театрально: боится всего стесняющего шею, тело; страх при засыпании, при пробуждении, беспокойный сон. Страх перед теплом вообще. Боль в горле уменьшается от холодного (лед), усиливается при глотании. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I. Более низкие потенции не применять, так как до Д8 они токсичны!

Arsenicum album. Страх, беспокойство, жгучая боль в горле. Локальные данные: лакунарное нагноение в лакунах с образованием грязновато-темного налета, который распространяется во все стороны. Воспаление может стать гангренозным, окраска тканей — цианотичной. Гнилостный запах изо рта; сухость языка; часто просит теплого чая, который пьет помалу, так как почти не может глотать. Общие данные: очень беспокоен, меняет положение, пытается встать, но из-за резкой слабости снова ложится. Чувство страха смерти. Не хочет оставаться один. Лицо бледное; facies hyppocratica, коллапс. Тело холодное, потребность согреться. Состояние ухудшается после полуночи, в 1—3 ч. Применение: С30 (Д30) в растворе по методу I.

Baptisia (баптизия красильная). Состояние с высокой температурой тела, возбуждением и беспокойством быстро сменяется резкой слабостью и безразличием. Этому изменению общего состояния

соответствуют локальные данные: вначале сильная боль при глотании, позднее глотание почти безболезненно. Темно-красная окраска слизистой оболочки рта и миндалин сменяется изъязвлением с мембранозным налетом и зловонным запахом изо рта. Язык дрожит при высовывании, в центре его темная полоса, края красные. Препарат особенно показан при псевдомембранозной ангине. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I.

Pyrogenium*. Примечателен зловонный, гнилостный запах изо рта. Язык очень сухой, часто красный, выраженная жажда. Лакунарное нагноение протекает с образованием грязноватых, темных налетов. Несоответствие частоты пульса и температуры: при учащенном пульсе температура умеренно повышена или при замедленном пульсе она высокая. Сильное беспокойство с чувством разбитости. Постель кажется очень твердой (как Arnica), и больной без конца меняет положение. Лихорадочные кризы начинаются ознобом со спины; состояние ухудшается под влиянием холода. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ ПОСЛЕДУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

Конституциональное последующее лечение обеспечивает окончательное выздоровление. При лимфатическом диатезе всестороннее изучение случая заболевания с персональной оценкой симптомов позволяет выбрать следующие лекарственные средства: Calcium carbonicum, Calcium phosphoricum, Barium carbonicum, Barium iodatum, Hepar sulfuris, Silicea.

Пациенты с сикотической отягощенностью часто нуждаются в Dulcamara, Silicea, Thuja.

POT

ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ДЕСЕН

Воспаление слизистой оболочки рта и десен протекает в виде разных фаз, различаемых по «картине» слизистой оболочки. Степень нарушения защитных сил организма определяет характер изменений: острое воспаление с выраженной гиперемией слизистой оболочки, стаз с ее темно-красной или синюшной окраской и образование отека. Присоединяющиеся затем тканевые дефекты различной

глубины и формы вследствие пропотевания покрываются псевдомембранами. Иногда возникают глубокие нагноительные процессы с образованием абсцессов или гнойных свищей. Наблюдая эти феномены, можно подобрать соответствующие лекарственные средства; решающее значение при выборе имеет общее состояние больного. Местные процессы в слизистых оболочках можно рассматривать как частное проявление общих нарушений и именно с этих позиций оценивать их значение.

Обзор	
Поверхностное воспаление	
Стоматит, гингивит	
Окраска и свойства слизистой оболочки:	
ярко-красная	Belladonna
темно-красная	Phytolacca
синюшная	Lachesis
с отеком	Carbo vegetabilis, Apis
Дефекты ткани	
Афты	Borax, Mercurius, Acidum sulfuricum, Acidum nitricum
Язвы	Lachesis, Carbo vegetabilis, Acidum sulfuricum, Acidum nitricum, Kalium bichromicum
Язвы и псевдомембраны	Carbo vegetabilis, Kreosotum, Mercurius cyanatus, Mercurius corrosivus
Нагноение	
Образование абсцесса	Hepar sulfuris
Гнойный свищ	Silicea

ПОВЕРХНОСТНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

СТОМАТИТ, ГИНГИВИТ

При лечении поверхностного воспаления слизистой оболочки выбор подходящего медикамента осуществляют на основании цвета ткани при условии, что выбранный медикамент соответствует существенным общим симптомам.

При свежей ярко-красной окраске применяют Belladonna.

Belladonna. Острое начало воспаления с ярко-красной слизистой оболочкой. Слизистая оболочка полости рта набухшая, выраженное покраснение с сухостью и жгучей, пульсирующей болью. Язык блестящий, красный (малиновый язык). Желание пить холодные напитки маленькими глотками, хотя они часто усиливают боль. При выраженном нарушении общего состояния, иногда с лихорадкой, пациент потеет, лицо гиперемировано, зрачки расширены, видна пульсация сонных артерий. Препарат показан при остром стоматите и гингивите. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Темно-красному цвету слизистой оболочки соответствует Phytolacca.

Phytolacca (лаконос американский). Темная окраска и колющая боль свидетельствуют о прогрессирующем воспалении. Позднее на слизистой оболочке можно видеть беловатые гнойнички, которые сливаются, образуя налет. Показан при стоматите с начинающимся нагноением и налетами. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

При синюшно-красном цвете слизистой оболочки оправдано назначение Lachesis, Carbo vegetabilis.

Lachesis*. Пурпурно-красная окраска вплоть до цианоза является признаком воспаления со стазом в капиллярах и распадом элементов крови, что ведет к изъязвлению. Боль в полости рта усиливается от теплого питья и пищи. Холодная пища, особенно лед, уменьшает болевые ощущения. Общее состояние резко нарушено, иногда бывает септическое течение, которое проявляется страхом, беспокойством и учащением пульса. Показан при стоматите, язвенном стоматите, угрожающем септическом состоянии. Применение: С6 (Д12), С30 (Д30) в растворе или инъекциях (внутривенно, внутримышечно).

Carbo vegetabilis (уголь древесный). Синюшная окраска воспаленной слизистой оболочки с жгучей болью при замедленном окислении и дефиците кислорода в тканях. Склонность к образованию язв; язвы легко кровоточат; дно их синюшное или серое. Язык обложен грязноватым налетом. Зябкость с похолоданием тела, но потребность в свежем воздухе. Показан при стоматите, афтозном стоматите, язвенном стоматите и язвенно-мембранозном стоматите. Применение: С6 (Д12) в таблетках; по 1 таблетке 3—4 раза в день на протяжении 5—6 дней, затем 1 таблетка С30 (Д30).

При воспалении с отеком тканей применяют препарат из пчел.

Apis mellifica (пчела медоносная). Реакция на укус пчелы проявляется ярко-красным набуханием со стекловидным отеком и жгучей колющей болью. Этот феномен соответствует картине патогенеза

Apis. Воспаленная слизистая оболочка из-за отечности становится бледно-красной. Боль уменьшается от холодного и усиливается от горячего питья. Жажда часто незначительная. Препарат показан при стоматите с отеком тканей. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

ДЕФЕКТЫ ТКАНЕЙ

АФТЫ

Borax. Афты вызывают жгучую боль, развиваются быстро и легко кровоточат, но вглубь большей частью не распространяются. Часто сухость во рту; нередко понос. Показан при афтозном стоматите, особенно у детей. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Mercurius solubilis. Хроническая ртутная интоксикация приводит к тяжелому поражению полости рта и реактивному воспалению слизистой оболочки со склонностью к образованию афт и изъязвлений. Характерна тенденция к нагноению с зеленовато-желтым отделяемым, грязноватый налет на языке, отечность языка, отпечатки зубов по его краю. Сильное слюнотечение, неприятный запах изо рта. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны. Рыхлые десны, зубы иногда шатаются. При периодонтите и пульпите возникает ощущение, будто зубы слишком длинные. Слизистая оболочка резко чувствительна, кровоточит. Боль усиливается ночью, под влиянием тепла, теплого питья. При резком нарушении общего состояния липкий пот, иногда оставляющий желтые следы на белье, особенно ночью и при нервном возбуждении. Препарат показан при гингивите беременных, афтозном или язвенном стоматите. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках. Следует помнить: низкие потенции применять нельзя — до Д6 препарат токсичен!

Acidum sulfuricum. Локальное токсическое воздействие серной кислоты вызывает воспаление — образование язв — некрозы. Особенно типичны для Acidum sulfuricum кровянистые выделения из афт и изъязвлений. Кровь темная, жидкая. Сильное слюнотечение с неприятным запахом изо рта. Препарат подходит для торопливых, астеничных, зябких, ослабленных пациентов со склонностью к изжоге и кислой отрыжке; для больных алкоголизмом. Применение: С6 (Д12) в растворе, LM VI—XVIII в растворе.

Acidum nitricum. Афты и язвы кровоточат и резко болезненны. Боль описывается так, будто в воспаленное место натыканы иглы или занозы. Выраженное слюнотечение, неприятный запах изо рта. На красном, влажном языке выражена срединная борозда, в углах рта часто трещины. Часто бывают трещины на губах и в анальной

области. Зубы желтые с темными полосками. Склонность к развитию пародонтоза. Применение: С6 (Д12); LM VI—XVIII в растворе.

ЯЗВЫ

При глубоких тканевых дефектах с изъязвлением можно применять ранее обсуждавшиеся средства: Lachesis (см.), Carbo vegetabilis (см.), кислоты: Acidum sulfuricum, Acidum nitricum (см.). При глубоких язвах с ровными краями, как от пробойника, часто очень хорошее действие оказывает Kalium bichromicum.

Kalium bichromicum. Язвы глубокие, круглые, имеют гладкие края. Слизистая в окружающей зоне иногда медно-красного цвета. Примечательно, что язвы относительно малоболезненны. Секрет очень вязкий, как желатин, при промокании тампоном он клейкий, тянется в виде нитей. Под псевдомембранами налет. Слюна, как и секрет, вязкая и тягучая. Язык большей частью сухой, блестящий, красный, иногда покрыт желтоватым налетом, утолщенный с отпечатками зубов. Во рту ощущение сухости и сильной жажды. Теплое питье приносит облегчение. Пациент большей частью зябкий и хуже чувствует себя в холодную погоду, особенно влажную. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

ЯЗВЫ С ПСЕВДОМЕМБРАНАМИ

При образовании язв с псевдомембранами выбирают одно из двух средств: Carbo vegetabilis, Kreosotum. Лечебное действие Carbo vegetabilis (см. также выше) оказывает при стоматите, протекающем с образованием язв и экссудацией (язвенно-псевдомембранозный стоматит). Для всех стадий типична синюшная окраска слизистой оболочки. Местная симптоматика подобна Kreosotum (жидкость, получаемая путем сухой перегонки древесины обычно лиственных пород, в том числе бука). Общность происхождения (продукты обугливания дерева) объясняет сходство их патогенеза. По совокупности симптомов эти два средства различны: для Carbo vegetabilis характерно ухудшение под влиянием тепла; даже местное тепло в полости рта неприятно; для Kreosotum — улучшение под влиянием тепла. Carbo vegetabilis вызывает незначительную склонность изъязвлений к кровоточивости, креозотовые язвы кровоточат при малейшем прикосновении.

Kreosotum. Nash пишет: «Вероятно, нет ни одного такого средства, которое оказывало бы столь выраженное влияние на десны, как Kreosotum (даже ртуть уступает ему)». Мы назначаем этот препарат при гингивитах со склонностью к кровоточивости. Десны синюшно-красные, жгучая боль уменьшается под влиянием теплого

питья, а усиливается под влиянием холодного. Гнилостный запах изо рта, выраженное слюнотечение. Зубы подвержены преждевременному кариесу, а так как это происходит в детстве, они становятся черными и крошатся. У этих детей часто бывает понос, особенно в период прорезывания зубов (Chamomilla). Они быстро худеют и теряют силы. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Mercurius cyanatus. Основной характер действия препарата соответствует патогенезу Mercurius solubilis, однако локальное действие его более выражено: деструктивное действие ртути усугубляется некротизирующим эффектом синильной кислоты. В связи с этим на слизистой оболочке полости рта образуются псевдомембраны и изъязвления. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

Mercurius corrosivus (сулема, ртути дихлорид). Из всех соединений ртути это наиболее радикальное соединение. Слизистая оболочка темно-красная, набухшая. Очень быстро образуются кровоточащие, жгучие язвы с неровными краями и тенденцией к распространению вширь. Жгучая боль усиливается под влиянием теплого питья, ночью, при легчайшем прикосновении. Язык утолщен, с отпечатками зубов, неприятный запах изо рта, регионарные лимфатические узлы увеличены. Выраженное нарушение общего состояния с потливостью в ночные часы. Быстрое разрушение десен при гингивите. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

ГЛУБОКОЕ НАГНОЕНИЕ (АБСЦЕССЫ, СВИЩИ)

Hepar sulfuris calcareum (соединение кальция с серой). Hepar sulfuris — это испытанное средство при гнойных процессах слизистых оболочек. Оно показано в том случае, если нагноение идет вглубь, т. е. при угрожающем или имеющемся абсцессе. Колющая боль, как будто в тканях заноза или игла. Любая боль воспринимается очень сильно. Боль в полости рта уменьшается под влиянием теплого питья. Пациент зябкий, зябнет уже во время лихорадки, и чувствителен к малейшим сквознякам. Потливость, особенно ночью. Применение: более низкие потенции (до Д8) способствуют созреванию и скорейшему вскрытию абсцесса. Более высокие потенции, С30 (Д30)—С1000, могут воспрепятствовать развитию нагноения и абсцесса. При рецидивирующих абсцессах назначают С30 (Д30) с большими интервалами (примерно 1 раз в неделю). Это способствует излечению.

Silicea. Склонность к нагноению — маленькие ранки воспаляются и нагнаиваются. Выраженная чувствительность к охлаждению. Дефицит жизненного тепла (ЕК 1357, КК 1462). Быстро мерзнет

голова, холодные, но потные стопы с неприятным запахом пота, мацерацией кожи. Потливость головы. Шейные, подмышечные, паховые лимфатические узлы увеличены, болезненны, уплотнены. Верхняя губа часто утолщена (скрофулез). Быстро утомляются; отличаются повышенной нервной чувствительностью; быстро теряются, неуверены в себе. Застенчивые, мягкие люди или, напротив, упрямые и твердолобые. Боятся иглы, противятся инъекциям. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЗОБ

Исследование функции щитовидной железы существенно дополняет результаты клинического исследования больных и помогает в построении плана терапевтических мероприятий, когда решается вопрос о гомеопатическом, заместительном или хирургическом лечении.

Хирургическое лечение необходимо при злокачественных новообразованиях щитовидной железы, объемных процессах со сдавлением соседних органов (ретростернальный зоб), при быстро растущем зобе. Относительным показанием к операции (обсудить целесообразность лечения радиоактивным йодом) является автономная токсическая аденома, большой узловой зоб, тяжелый диффузный токсический зоб (базедова болезнь) и неэффективность медикаментозной терапии.

Заместительная терапия йодированной солью показана при эндемическом дефиците йода, равно как и замещение гормонами щитовидной железы при соответствующих показаниях.

Гомеопатическая терапия наряду с оперативным и заместительным лечением также располагает широкой возможностью, но лучшие результаты достигаются с ее помощью при начинающемся ювенильном зобе беременных, при многих базедовоподобных смешанных формах у вегетативно стигматизированных пациентов, которые возникают вследствие психических травм или истощающих болезней (например, тяжелые инфекции), при гипертиреозе и диффузном токсическом зобе, если терапия начата достаточно рано. Само собой разумеется, терапию, особенно гомеопатическую, нельзя проводить только на основании диагноза «зоб». Увеличение щитовидной железы — это патогномоничный признак в многообразии индивидуальной симптоматики, которую отчасти

можно объяснить с патофизиологических позиций состоянием гормональной функции (гипер-, гипо- или эутиреоз).

Обзор

Мягкий зоб	Iodum и его соединения:
Диффузный (микрофолликулярный паренхиматозный) зоб	Arsenicum iodatum, Ferrum iodatum, Kalium iodatum, Magnesium iodatum Органические йодсодержащие средства: Fucus vesiculosus, Badiaga Прочие средства: Thyreoidinum, Scrofularia
Коллоидный зоб (макрофолликулярный паренхиматозный зоб)	Hedera helix, Spongia
Сосудистый зоб	Hamamelis, Aurum metallicum, Aurum iodatum
Гипертиреоз, йодизм, диффузный токсический зоб (базедова болезнь)	Все лекарства рубрики «Диффузный токсический зоб», Spongia
Сопутствующие симптомы	
Вазомоторные реакции	Aconitum, Belladonna, Glonoinum, Lachesis
Сердечная симптоматика	Adonis vernalis, Cactus grandiflorus, Lycopus virginicus, Spigelia
Фиброзный зоб	
Преимущественно гипо- или эутиреоз	Calcium carbonicum, Lapis albus, Badiaga, Barium iodatum, Carbo animalis, Conium, Graphites, Silicea
Преимущественно гиперфункция	Calcium iodatum, Calcium fluoratum, Bromum, Spongia
Узловой зоб (ограниченные показания)	
Эутиреоидные узлы	Badiaga, Fucus vesiculosus, Hedera helix, Spongia, Thyreoidinum
Кисты	Aurum iodatum, Arnica (кровяные кисты), Barium iodatum, Conium
Подозрение на малигнизацию	Acidum fluoricum, Calcium fluoratum, Badiaga

Увеличение щитовидной железы происходит вследствие разрастания специфической паренхимы, и/или соединительной ткани, и/или кровеносных сосудов. Несмотря на то, что в большинстве

случаев наблюдаются смешанные формы, пальпация, определение величины, положения и консистенции дают информацию о том, преимущественно какая ткань обусловливает увеличение железы.

Пальпация позволяет получить данные о консистенции железы: мягкая, плотная или узловатая. Эти основные формы свидетельствуют и о функциональном состоянии железы. Вместе с тем в комплексе с биохимическими и прочими данными исследования мы имеем существенные симптомы и признаки, которые благодаря гомеопатическому анамнезу ведут к выбору подходящего лекарства. Следующая подборка даст возможность ознакомиться с группой медикаментов, среди которых следует проводить выбор. Она не заменит тщательного изучения клиники болезни и реперторизации по существенному симптому.

МЯГКИЙ ЗОБ

ПАРЕНХИМАТОЗНЫЙ ЗОБ

Мягкий диффузный зоб возникает вследствие разрастания паренхимы щитовидной железы (микрофолликулярный зоб) и наблюдается в юношеском возрасте, в период климакса или беременности и после истощающих болезней. В этих ситуациях вспомните о лекарственной картине Iodum и его соединений, об органических йодсодержащих средствах (Fucus vesiculosus, Badiaga), Thyreoidinum, Scrofularia.

Iodum. Йод, как писал Ганеман, — это «героическое лекарство, которое хороший гомеопат должен применять с большой осторожностью...». Он стимулирует увеличение щитовидной железы, которая может быть преимущественно мягкой, реже плотной консистенции, и усиливает обмен веществ в железе вплоть до гиперфункции (йодизм). Чувствительность к йоду в разных местах различна: вблизи моря она выше, чем в Альпах, предгорьях Альп или Шварцвальде. Дефицит йода в питьевой воде, а возможно, и другие, еще не установленные вредности обусловливают существование эндемичных по зобу областей. Порог чувствительности к йоду у разных людей неодинаков. Он может быть настолько низким, что даже минимальные дозы действуют токсически. Следует соблюдать осторожность при применении йодосодержащих контрастных средств: терапевтически действующие и избыточные влияния близки друг к другу. За исключением случаев зоба с дефицитом йода, в гомеопатии применяют йод только в средних (с Д12) или высоких потенциях, с большими интервалами, в течение которых наблюдают за реакцией организма. На гиперфункцию железы указывают такие симптомы, как постоянное двигательное и психическое беспокой-

ство с чувством тревоги при раздражительном и импульсивном характере. Постоянное чувство голода (особенно в 10—11 ч) с исхуданием, несмотря на употребление большого количества пищи.

Улучшение общего состояния от еды, отвлекающей деятельности, в прохладную погоду. Реакция сердечно-сосудистой системы: тревожное беспокойство, тахикардия, звучные тоны сердца. Пристальный взгляд широко открытых глаз, экзофтальм. Щитовидная железа увеличена, мягкой или плотной консистенции. Тремор рук, бессонница, понос утром. Воспаление и набухание с последующим уплотнением лимфатических узлов и атрофией железистых органов (яичник, молочная железа, яички, печень). Раздражающие, вызывающие мацерацию секреты с неприятным запахом. Применение: Д6 (замещение), С6 (Д12), С30 и выше с большими интервалами (гипертиреоз).

Arsenicum iodatum. Сильное исхудание и утомление, которое усугубляется за счет йода. Похудание при хорошем аппетите. Набухание щитовидной железы с симптомами, напоминающими патогенез мышьяка и йода: зябкость, недостаток жизненного тепла, тревожное беспокойство, раздражающие, жгучие секреты, вызывающие мацерацию (нос, кожа); сильная жажда (желание холодной воды); нетерпеливость. Сенной насморк с астмой. Boericke указывает на взаимосвязь с туберкулезом и изъязвившейся карциномой молочной железы. Подходит для лечения мягкого диффузного зоба после истощающих болезней с ощущением внутреннего похолодания от мышьяка и стремительности от йода. Применение: С30 (Д30), С200, С1000 в таблетках с большими интервалами.

Ferrum iodatum. В лекарственной картине этого средства мы распознаем подобную симптоматику Ferrum metallicum: быструю утомляемость малокровных пациентов, одновременно повышенную возбудимость психики и сосудистой системы: чередование гектического румянца и бледности лица с приливами и ощущением пульсации. Наряду с этим отмечаются симптомы действия йода: воспаление шейных и подчелюстных лимфатических узлов с их увеличением; увеличение щитовидной железы с выраженным беспокойством, учащением пульса, резким сердцебиением и нервным беспокойством. Щитовидная железа увеличивается после подавления менструаций, при этом бывает отчетливый экзофтальм. Гипертиреоидный мягкий зоб в пубертатном периоде с признаками скрофулеза (воспаление края век), быстрой утомляемостью и склонностью к анемии. Увеличение щитовидной железы у женщин, склонных к заболеваниям органов малого таза (выпадение матки, загиб матки, профузные бели, аменорея). Применение: С6 (Д12), С30 (Д30) в таблетках.

Kalium iodatum. Зоб очень чувствителен к пальпации (как Spongia) и давлению (Allen). У Kent это единственное средство с указанным симптомом. Щитовидная железа очень быстро увеличивается в размерах. Общее состояние значительно улучшается на свежем воздухе; выражена потребность в свежем воздухе; ухудшение состояния ночью, в положении лежа, в теплом помещении. Склонность к увеличению лимфатических узлов, воспалению носоглотки и бронхов, к ревматической боли в сухожилиях, связках, периосте, седалищном нерве (облегчение от ходьбы туда-сюда, амбулаторный ишиас). Применение: С6 (Д12), С30 (Д30) и выше в таблетках.

Magnesium iodatum. Препарат внедрен в практику Mezger и рекомендован при гипертиреоидном зобе, при экссудативном диатезе (лимфатизм) с хроническим тонзиллитом, увеличением лимфатических узлов, аденоидными разрастаниями. При выборе лекарства следует учитывать симптомы Magnesium carbonicum: нервозность, раздражительность; сверхчувствительность, склонность к спазмам (кашель, желудок, кишечник, низ живота); слабость, утомляемость, неполноценный сон — при пробуждении слабость более выражена, чем при засыпании (по Allen, 1979). Нарушения возникают приступообразно, протекают в виде отдельных кризов (например, каждая 6-я неделя или реже), меняя место и характер развития. «Чувство сдавления в горле, будто что-то препятствует дыханию, будто туго затянут платок» (Mezger). Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

Fucus vesiculosus (водоросль фукус пузырчатый). Показания: зоб, связанный с дефицитом йода; гипо- или эутиреоз, отложение жира на животе с «упорным запором» (Boericke). Возможна попытка лечения узловатого зоба. Хороший эффект при противорецидивном лечении после операции. Применение: ∅ 10—20 капель в день до ликвидации дефицита.

Badiaga (бодяга). Отличие от йода: Badiaga больше подходит зябким пациентам, у которых большинство нарушений усиливается под влиянием холода и уменьшается под влиянием тепла. Показания: 1) зоб, связанный с дефицитом йода, мягкий или плотный; 2) попытка лечения узловатого зоба, хорошее действие оказывает при профилактике рецидивов после операции; 3) гипертиреоидный мягкий зоб с вегетативной лабильностью; сердцебиение при радостных событиях, малейшем волнении, а также в покое. Сердцебиение усиливается в положении на правом боку. Применение: для позиций 1, 2—Д1—С6 в растворе; для позиции 3—С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе с большими интервалами.

Thyreoidinum. Изготовляют из свежей ткани щитовидной железы овец и телят. Патогенез лекарства подробно описан H. C. Allen и

Boericke. Следует критически отметить, что проверочные симптомы и лечебный эффект четко не различаются [Voisin H., 1969]. Спектр действия широкий: заместительное действие низких потенций при микседеме и высокие потенции при диффузном токсическом зобе (базедова болезнь). Применение: H. Voisin рекомендует Д1—Д3 при гипотиреозе; С4—С6 при «дистиреозе с лабильностью теплорегуляции, настроения и активности; С9—С30 при гипертиреозе с исхуданием, нервозностью, беспокойством, склонностью к тремору, с повышенным основным обменом, тахикардией, возбудимостью сердечно-сосудистой системы». Эти высокие потенции назначают с большими интервалами — каждые 8—10 дней на ночь до улучшения состояния, а затем интервалы еще больше увеличивают.

Scrofularia nodosa. Старое, часто надежное средство народной медицины, применяемое при различных формах зоба. При проверке действия лекарства обнаруживается резкая физическая, особенно мышечная, слабость с неспособностью преодолеть короткие дистанции. Интересен сердечный симптом, который точно подходит йоду: тоны сердца настолько звучные, что слышны даже на расстоянии. Показания: мягкий и плотный зоб, общая слабость, скорый, твердый пульс и громкие тоны сердца. Применение: ∅ 2—3 раза в день по 8—10 капель; Д3 2 раза в день по 5 капель при сильном волнении.

КОЛЛОИДНЫЙ ЗОБ

При пальпации обнаруживается увеличение всей щитовидной железы; консистенция ее мягкая, но зернистая. Это преимущественно макрофолликулярный коллоидный зоб, что дает дифференциально-диагностические указания на Hedera helix или Spongia.

· **Hedera helix***. Содержание йода в этом растении проверено Mezger в опытах на здоровых и подтверждено развитием у них симптомов, свойственных йоду. Показания: коллоидный зоб с чувством стеснения шеи, иногда с экзофтальмом, сердцебиением и боязливостью. Общее состояние улучшается на свежем воздухе, от холодных ванн и еды (как Iodum); гипертиреоз; узловатый зоб, особенно для профилактики рецидивов после операции. Применение: Д1, Д2 в растворе при коллоидном зобе, узловой струме и профилактике ее рецидивов; С6 (Д12)—С30 (Д30) при гипертиреозе.

Spongia. Испытанное средство при коллоидном зобе, а также при фиброзном гипертиреоидном зобе и базедовой болезни. Щитовидная железа очень чувствительна к пальпации и давлению; ощущение стягивания шеи; колющая боль в щитовидной железе (второе по значению средство в репертории Kent — см. ЕК 480; КК III 307). Общая тревога и беспокойство. Сердцебиение и присту-

пообразная боль в области сердца с приливом крови. Резкая слабость и утомляемость после незначительного напряжения. Применение: для заместительной терапии при гипотиреозе, при узловатом зобе и профилактике рецидивов Д1 по 5 капель 3 раза; при эутиреоидном зобе Д6 по 5—8 капель 2 раза; при гипертиреозе С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе с большими интервалами.

СОСУДИСТЫЙ ЗОБ

При обилии сосудистой сети (Struma vasculosa) зоб остается мягким, но более упругим, чем паренхиматозный. При пальпации и аускультации ощущается пульсация. Эти признаки указывают на Hamamelis, Aurum.

Hamamelis virginica (гамамелис виргинский). Препарат показан при сосудистом зобе, иногда диффузном токсическом зобе (базедовой болезни) с расширенными шейными венами. Органотропное отношение к венозному стазу, варикозному расширению кровеносных сосудов и усиление связанных с этим жалоб в теплую влажную погоду — существенные показания к применению данного лекарства. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Aurum metallicum. Показан при сосудистом зобе, если в совокупности симптомов имеются дифференцирующие признаки в пользу золота. Kent в своем перечне средств для лечения зоба ставит золото на 2-е место (см. ЕК 479; KK III 308). Оживленные, беспокойные, тревожные люди, испытывающие страх перед будущим. Последствия «страха, повышенного чувства ответственности» (Kent) и утраты способностей. Настроение безнадежности, самоуничижения, «осуждает самого себя» (Kent), думает, что все делает неправильно, что свои обязанности выполняет не полностью. Все вызывает досаду. Раздражается и сердится из-за мелочей, не терпит возражений; выходит из себя, свирепеет, прибегает к насильственным действиям, если ему мешают. Пресыщение жизнью с мыслями о самоубийстве, думает о смерти. Пульс частый, полный; сердцебиение с чувством страха. Ощущение, будто кровь кипит в жилах (Boericke). Ощущение пульсации в щитовидной железе. Приливы крови к голове. Несмотря на внутреннее ощущение жара, отличается скорее зябкостью. Руки и ноги холодные, голова горячая. Применение: С30 (Д30)—С200 в таблетках с большими интервалами.

Aurum iodatum. Патогенез подобен лекарственной картине Aurum metallicum. Особенно показан при гипертиреозе и скрофулезе; иногда оказывается эффективным при кистах. Применение: С30 (Д30), С200 в таблетках; при кистах — С6 (Д12) по 1 таблетке 2 раза в день в течение 2 нед, затем перерыв 1 нед. Такие циклы повторяют 3 раза.

Гипертиреоидная щитовидная железа и диффузный токсический зоб (базедов зоб) за счет сильного кровенаполнения имеют такую же консистенцию, как и сосудистый зоб. При пальпации и аускультации определяются шумы — признак высокой гормональной активности. Это дифференциально-диагностический признак, указывающий на выше обсуждавшиеся средства (см.): йод, его соединения, йодсодержащие органические препараты и тиреоидин. Эти лекарства иногда следует чередовать с промежуточными средствами при **сопутствующих вазомоторных и сердечных нарушениях**.

Aconitum napellus (борец). Страх и беспокойство с вазомоторными реакциями часто являются типичными сопутствующими симптомами гипертиреоза, йодизма или базедовой болезни. В этих случаях помогает как «седативное» средство хорошо проверенный препарат Aconit, патогенез которого имеет подобные симптомы. Полный твердый пульс, тахикардия, артериальная гипертония, колющая боль в области сердца с сухим жаром — это признаки для выбора лекарства. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Belladonna. Кровь приливает к голове; ярко-красное лицо и холодные конечности. Несмотря на чувство внутреннего жара, предпочитает не раздеваться. Тревожное состояние с твердым, частым пульсом. Пульсация сосудов шеи, сердцебиение. Применение: в остро возникшей ситуации С6 (Д12) в растворе по методу I. При уже длительном течении болезни 1 раз С30, затем лекарство растворяют и принимают по 1 ложечке (для яиц) с часовыми интервалами вплоть до снятия возбуждения.

Glonoinum (нитроглицерин). Сильное возбуждение с чувством страха и тревоги, отчего больной вынужден беспокойно ходить туда-сюда. Прилив крови к голове с покраснением лица, которое сменяется бледностью. Ощущение пульсации во всем теле; сердцебиение с чувством сдавления в груди. Состояние ухудшается в тепле, улучшается на открытом воздухе в прохладную погоду. Часто последствие солнечного удара, возбуждения, испуга, страха. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Lachesis*. Применение часто оправдано при гипертиреозе в период климакса, протекающего с приливами, стеснением в горле и сердце. Не выносит ничего узкого и стесняющего шею и ее ощупывание; любая стесняющая одежда мешает. Боязливые, малодушные, недоверчивые, ревнивые люди. Рассказывают о своих жалобах многословно и часто с театральной жестикуляцией; непоследовательны.

Лицо несколько одутловатое, горячее, красное с синюшной окраской или бледное, как при коллапсе, холодное лицо и конечности. Применение: С30 (Д30) в ампулах парентерально 8 дней подряд (действует быстрее и надежнее, чем внутрь).

Adonis vernalis (горицвет весенний). Применение оправдано при гипертиреозе с тахикардией. Содержащиеся в растении гликозилы обладают дигиталисоподобным действием, урежают пульс, устраняют отеки, оказывают легкое седативное действие. Показан при такой симптоматике, как тахикардия, сердцебиение, боль в области сердца, иногда нерегулярный пульс с ощущением сжатия и головокружения. Волчий голод. Маслянистые пленки в моче — оба симптома йода! Применение: ∅ 2 раза ежедневно по 5—10 капель.

Cactus grandiflorus (селеницереус крупноцветковый). Показан при типичном ощущении сжатия в области сердца. Сердцебиение, приподнимающий сердечный толчок. Пульс слабый, нерегулярный, частый. Ощущение сжатия сердца железным кулаком, чувство, что оно переворачивается или останавливается. Колющая боль с иррадиацией в левую руку. Ощущение пульсации во всем теле. Ухудшение в 11 и 23 ч. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

Lycopus virginicus (зюзник виргинский). Физическое и психическое беспокойство с тахикардией, иногда экзофтальмом и дрожание рук. Пульс слабый, нерегулярный. Сжимающая боль в области сердца; тоны сердца слышны на расстоянии (как Iodum). Бессонница. Mezger наблюдал, что в южных немецких областях действие препарата менее отчетливо, чем в северных. Это соответствует моим наблюдениям во Фрейбурге. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Spigelia anthelmia (спигелия противоглистная). Лекарство показано при диффузном токсическом зобе с приступами сердцебиения, скорым пульсом, колющей болью в области сердца, иррадиирующей в левую лопатку и руку. Робкие, боязливые пациенты. Они беспокойны из-за постоянного страха, возбуждения и злобных подозрений. Сердечный толчок виден на глаз. Больной ощущает гулкие удары своего сердца. Даже при отсутствии экзофтальма ему кажется, будто глазные яблоки резко увеличены в объеме. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

ФИБРОЗНЫЙ ЗОБ

Диффузное увеличение и уплотнение щитовидной железы связано с первичным разрастанием соединительной ткани (фиброзный зоб, струма Риделя). Чаще всего в таких случаях наблюдается гипертиреоз, но иногда бывает и повышение функции железы.

Фиброзный зоб преимущественно с гипо- или эутиреозом.

Calcium carbonicum. При лечении зоба соли кальция играют значительную роль из-за их участия в гормональном обмене, особенно половых гормонов, гормонов паращитовидных желез и щитовидной железы. Calcium carbonicum испытан при фиброзном зобе с гипо- или эутиреозом, реже при паренхиматозном зобе. В общем соли кальция скорее способствуют уплотнению щитовидной железы. Усталые, медлительные, пастозные люди с склонностью к отложению жира на животе. Быстро устают при физическом и умственном напряжении, малодушные, пугливые, робкие, безынициативные; чувствительные к холоду, с потливостью отдельных частей тела: головы, затылка, стоп. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Lapis albus (флюоросиликат кальция, полученный из гнейса курорта Гастейн). Применяют при зобе у жителей влажных долин (Voisin). Консистенция зоба чаще эластичная, но менее плотная, чем при Calcium fluoratum (по Dewey). Применение: Д6, С6 (Д12), С9 в таблетках. Stauffer рекомендует применять этот препарат в новолуние. При убывании лунного серпа применяют подходящее йодсодержащее средство в качестве промежуточного лекарства (например, Badiaga) .

Barium iodatum. Показан при фиброзном зобе, особенно при лимфатическом диатезе в юношеском возрасте: в пожилом возрасте при склонности к атеросклерозу, гипертонии, преждевременному поседению волос (см. лекарственную картину Barium carbonicum). Пациенты Barium iodatum, напротив, оживлены, но не столь зябкие. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Carbo animalis (уголь животный). Показан при плотном безболезненном зобе, обнаруженном у утомленных пожилых пациентов, жалующихся на ощущение похолодания и зябкость, сильный метеоризм, ночную потливость. У больных находят признаки сердечно-сосудистой слабости, гастрокардиальный симптомокомплекс. Все выделения имеют неприятный запах. Применение: С6 (Д12), С30 в таблетках.

Conium maculatum (болиголов пятнистый)*. Применяют при плотном зобе, особенно у пожилых, ослабленных, ворчливых людей с гипо- или гиперфункцией щитовидной железы, а также при кистах щитовидной железы. Пациенты — боязливые ипохондрики, которые не любят общества, но боятся и одиночества. Утомление со слабостью мышц конечностей, нарушением координации движений, с тремором рук. Склонность к головокружению при переходе в горизонтальное положение, при взгляде в сторону, при поворотах в постели. Невротические сексуальные расстройства с импотенцией при сохранившемся или повышенном либидо. Mezger рекомендует это

средство при гипотиреозе, «если наблюдается слабость, тремор, головокружение, потливость с улучшением состояния от еды. При треморе базедовидного типа можно добиться разительного улучшения». Применение: Д6—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Фиброзный зоб преимущественно с гиперфункцией щитовидной железы.

Calcium iodatum. Испытанное средство при плотном зобе (иногда паренхиматозном) в пубертатном периоде при склонности к гиперфункции щитовидной железы. Аденоидные разрастания, увеличение лимфатических узлов, склонность к простудным заболеваниям и потливости. Молочный струп, экссудативный диатез, скрофулез. Применение: Д6, С8 (Д12), С200 в таблетках.

Calcium fluoricum. Испытанное средство при плотном зобе со склонностью к гиперфункции. Можно попытаться провести лечение при подозрении на злокачественное перерождение щитовидной железы, если пациент отказывается от инвазивных методов диагностики или необходимой операции даже после обстоятельного разъяснения. Общая вялость соединительной ткани с чересчур гибкими суставами (особенно у детей и женщин); склонность к варикозному расширению вен; опущение стенок влагалища. Увеличение и уплотнение лимфатических узлов, склонность к рецидивирующим ячменю, блефариту, халазион. Очень слабые зубы, преждевременное их разрушение. Костные экзостозы, подагрические шишки. Преждевременные артрозы, частые прострелы с улучшением от движения. Это легко приспосабливающиеся, дипломатичные личности, умеющие использовать свои преимущества. Боятся бедности. Применение: С6 (Д12)—С30; С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Bromum. Показан при плотном зобе со склонностью к гиперфункции и усилению расстройств под влиянием тепла. Большей частью светлокожие люди, склонные к полноте, которые при гипертиреозе худеют, страдают тремором. Непереносимость тепла, потливость при незначительном напряжении; развитие простудных заболеваний после охлаждения. Как все галогены (бром, хлор, йод) это средство имеет аффинитет к слизистым оболочкам; раздражающий, водянистый насморк, иногда с образованием корочек и кровотечением: сухость, саднение в горле с ощущением сдавления, удушливый кашель, особенно в теплом помещении. Одышка, астмоидный бронхит, течение которого смягчается на море и ухудшается на суше. При аускультации много хрипов, но мокроты выделяется мало. Сердцебиение, страх: состояние ухудшается в положении лежа на левом боку. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе, особенно при аллергии.

Spongia* (см. выше). Колющая боль в щитовидной железе. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

УЗЛОВОЙ ЗОБ

Узловой зоб требует четкой дифференциальной диагностики. Большей частью медикаментозная терапия, как аллопатическая, так и гомеопатическая, не помогает. После операции в некоторых случаях требуется заместительная терапия препаратами щитовидной железы; возможна успешная противорецидивная профилактика гомеопатическими препаратами.

При **эутиреоидном узловом зобе** можно попытаться провести лечение ранее обсуждавшимися средствами: Badiaga, Fucus vesiculosus, Hedera helix, Spongia, Thyreoidinum.

При **кистах** щитовидной железы хорошие шансы на успех дают также уже обсуждавшиеся лекарства: Aurum iodaturn, Barium iodatum или Conium maculatum.

При кровяных кистах, которые возникают внезапно, оправдано назначение Arnica.

Arnica montana (арника горная, баранник горный). От других форм кист ее отличает внезапное возникновение. Появляющаяся в течение нескольких дней синеватая окраска кожи подтверждает диагноз локального кровоизлияния. В этих казуистических случаях это наше гомеопатическое кровоточивое средство действует быстро и способствует рассасыванию кист. Применение: Д6—С30 в растворе.

При **подозрении на злокачественное перерождение** щитовидной железы бывают случаи, когда в связи с общим состоянием или нежеланием пациента (несмотря на обстоятельное разъяснение) невозможно провести дополнительные, уточняющие диагноз исследования или необходимую операцию. С учетом всех юридических канонов можно все-таки попытаться помочь больному, но не бросать его на произвол судьбы. В рамках возможностей биологической терапии злокачественных опухолей можно попытаться подобрать для больного оптимальную similia на основе детального изучения случая заболевания. Возможно, Вы подберете Calcium fluoratum (см. выше) или соответствующую кислоту.

Acidum fluoricum. Можно попытаться применить это средство при подозрении на злокачественную опухоль. Оно также показано при очень плотном зобе (особенно сосудистом и фиброзном, по Stauffer). Лекарство относится к группе люэзинических средств, т. е. болезнь с самого начала должна иметь деструктивный или очень упорный характер. Пациенты выглядят старообразными, подавлен-

ными, бледными. Они беспокойны, суетливы, худеют, несмотря на хороший аппетит. Общее состояние ухудшается под влиянием тепла. Предпочитают охлаждение: холодные ванны или обмывания, холодное питье. Конечности горячие, высовывают из-под одеяла. Склонность к варикозному расширению вен, гемангиомам, пигментным пятнам. Ранний кариес, дефекты эмали зубов. Пациенты или с приподнятым настроением, повышенной умственной и физической активностью, стремлением к переменам, странствиям, с непостоянством, утратой интереса к семье, или, напротив, робкие, депримированные, с низким интеллектом. Применение: С6 (Д12)—С30, С200 в растворе или шариках.

ЖЕЛУДОК, КИШЕЧНИК

ОСТРЫЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ

Гомеопатический выбор лекарств для детей осуществляется по тем же принципам, что и для взрослых. Примечательные и характерные симптомы отличают одного индивидуума от другого, страдающего тем же самым заболеванием. На основании этих индивидуальных симптомов подбирают подходящее для каждого конкретного случая гомеопатическое лекарственное средство. Разумеется, данные опроса должны быть подкреплены конкретными, наблюдаемыми врачом объективными признаками и симптомами и правильно оценены. Рассказ матери или других родственников нужно воспринимать внимательно, но критически.

Обзор

Срыгивание	Aethusa cynapium, Antimonium crudum
Ацетоемическая рвота	Aethusa cynapium, Arsenicum album, Ignatia
Колика при метеоризме	Magnesium carbonicum, Magnesium muriaticum, Chamomilla, Colocynthis, Carbo vegetabilis
Пупочная колика	Ignatia, Calcium phosphoricum
Острый гастроэнтерит, профузный понос	Arsenicum album, Colocynthis, Camphora, Cuprum arsenicosum, Veratrum album

Расстройства питания

СРЫГИВАНИЕ

Народное выражение, что срыгивающие дети — это растущие дети, преуменьшает опасность этого явления в первые недели жизни. Если при исследовании не получают четких объективных данных в пользу органического заболевания, то назначают Aethusa cynapium или Antimonium crudum.

Aethusa cynapium (петрушка собачья). Особенный симптом: после рвоты ребенок вскоре снова требует пищи. Срыгивание или сильная рвота жидким молоком тотчас после кормления или створоженной массой через 1 ч. Крикливые дети! Рвота часто сопровождается потливостью, слабостью, коллаптоидным состоянием. При этом бывает понос с зеленоватым стулом и схваткообразной болью, особенно в теплую погоду летом. Клинические показания: непереносимость молока, срыгивание у детей, ацетонемическая рвота. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе, 1—2 капли с водой.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Рвота молоком и кислым содержимым желудка; белый налет на языке. Рвота свернувшимся молоком. После рвоты нет желания есть. Толстые, очень упрямые дети, у которых часто наблюдается отрыжка воздухом и склонность к кожной сыпи (мокнущая экзема или импетиго). Водохлебы! Клинические показания: срыгивание у детей, непереносимость молока и кислой пищи, острое расстройство пищеварения, с рвотой, ослабляющей больного, водянистым поносом с комочками. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в виде тритураций. Щепотка порошка ложечкой для яиц закладывается в защечный карман.

АЦЕТОНЕМИЧЕСКАЯ РВОТА

У сверхчувствительных, боязливых маленьких детей с вегетативной лабильностью развивается сильная рвота, которая ведет к быстрому обезвоживанию. В этих случаях наряду с упомянутым выше препаратом Aethusa cynapium (см.) показаны также Arsenicum album, Ignatia.

Arsenicum album. Быстрая потеря сил со страхом и беспокойством. Выраженная рвота и понос быстро приводят к обезвоживанию. Сухой язык, сильная жажда. Желание пить жидкость маленькими глотками. Ацетонемическая рвота, профузный понос, расстройство питания. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе по методу I.

Ignatia (игнация). Сверхчувствительные дети, иногда с невропатией с противоречивой симптоматикой. Тошнота уменьшается после приема пищи, судорожная отрыжка прекращается от питья. Последствия возбуждения, лишения любви, наказания, печали. Клинические показания: ацетонемическая рвота, желудочно-кишечные расстройства под влиянием эмоций, пупочная колика у детей с невропатией. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30); LM XIV—XVIII в растворе.

КОЛИКА ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ

Magnesium carbonicum. Коликообразная боль в животе с кислой рвотой и стулом. При непереносимости молока, особенно у грудных детей, вскоре после приема пищи возникает спастическая боль в животе, которая уменьшается, если ноги приведены к животу. Рвотные массы, фекалии имеют кислый запах. Стул чаще всего жидкий, слизистый, зеленоватый, как лягушачья икра. Клинические показания: колика при вздутии. Непереносимость молока у грудных детей. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в тритурациях (см. Antimonium crudum).

Magnesium muriaticum. Лекарственная картина соответствует патогенезу Magnesium carbonicum. При комковатом стуле более показано применение Magnesium muriaticum. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в тритурациях.

Chamomilla (ромашка аптечная). Нетерпеливые, сердитые, раздражительные дети. Реакция на боль (крик, брыкание, беспокойство) не соответствует степени тяжести болезни. Одна щека красная, другая бледная. Горячий или холодный пот. Живот вздут. Колика при вздутии после раздражения. Рвота желчью. Стул слизистый, зеленый, напоминает шпинат. Понос при прорезывании зубов. Ребенок капризничает, требует, чтобы его носили на руках. Зубная боль усиливается от теплого питья. Клинические показания: колика при вздутии живота, желудочно-кишечные расстройства при прорезывании зубов. Последствия досады и гнева. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в шариках; LM XIV—XVIII в растворе.

Colocynthis (колоцинт). Сердитые, раздражительные, нетерпеливые дети, со страхом и беспокойством реагирующие на кишечные расстройства; часто последствия досады и гнева. Вздутие и урчание в животе. Отрыжка и отхождение газов чаще всего не облегчают состояния. После приема пищи боль тотчас усиливается. Боль уменьшается при сильном надавливании, скрючивании тела (приведение ног к животу, положение на животе) и в тепле. Водянистый, иногда кровянистый стул. Клинические показания: колика

при вздутии, острые нарушения питания, гастроэнтерит. Применение: Д6, С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Carbo vegetabilis. Урчание в животе с коликообразной болью и вздутием. Боязливые дети, которые реагируют на слишком жирную пищу, молоко, особенно в теплую влажную погоду. Зловонный стул с газами. Тяжелое общее состояние: бледный, холодный, западение родничка, коллапс, цианоз, холодный пот. Клинические показания: колика при вздутии живота, острые нарушения пищеварения с интоксикацией. Применение: С6 (Д12) в тритурации, по методу I.

ПУПОЧНАЯ КОЛИКА

Эта диагностическая этикетка ни о чем не говорит. В соответствии с научными данными о том, что в основе этой колики нет органических изменений, мы с чистой совестью можем рассматривать ее как психосоматический феномен и лечить гомеопатически. Особенно подходит чувствительным, печальным детям уже обсуждавшаяся выше Ignatia.

Стройные, оживленные дети с лимфатическим диатезом нуждаются в Calcium phosphoricum.

Calcium phosphoricum. Лимфатические симптомы проявляются в увеличении миндалин и реакции мезентериальных лимфатических узлов. Характерна быстрая физическая и умственная утомляемость, невнимательность, боязливость, нетерпеливость. Коликообразная боль часто уменьшается после еды. Пациенты имеют пристрастие к копченостям, окороку, салу. Понос зловонный, с зеленоватой слизью, содержит много непереваренной пищи. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

ОСТРЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ, ПРОФУЗНЫЙ ПОНОС, НАРУШЕНИЯ ПИТАНИЯ

Для лечения этих острых угрожающих воспалений желудочно-кишечного тракта необходимы лекарственные средства, профиль которых соответствует критическому состоянию у маленьких детей: Arsenicum album, Colocynthis, которые обсуждались выше. Применяют и следующие препараты.

Camphora. Похолодание тела и холодный пот, бледность кожных покровов, судороги, иногда клонические, коликообразная боль в животе, рвота, понос, коллапс. Применение: Д1—Д3 в растворе каждые 10 мин по 1—3 капли.

Cuprum arsenicosum. Профузный понос с резким истощением. Водянистый, слизистый стул, режущая боль в животе (больной катается от боли), быстрое обезвоживание, интоксикация. Судороги икроножных мышц и тонические (конвульсии). Похолодание тела, цианоз. Потеря сил и беспокойство. Клинические показания: острые расстройства пищеварения, энтероколит, профузный понос. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I, каждые 10 мин.

Veratrum album (чемерица). Коллапс с холодным потом на лбу, интоксикация. Сильная тошнота и обильная рвота. Коликообразная боль, жажда на холодную воду, которая тотчас выбрасывается при рвоте. После рвоты полное изнеможение. Понос болезненный, водянистый, с последующим упадком сил. Клинические показания: профузный понос, гастроэнтерит с обезвоживанием, интоксикация, коллапс. Применение: Д4, Д6, С6 (Д12) в растворе по методу I, каждые 10 мин. При сильном страхе или спутанности сознания — С30 (Д30) в растворе.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Вряд ли найдется еще область медицины, при изучении которой можно было бы так отчетливо понять, что ограниченного органопатологического изучения болезней недостаточно для разработки терапевтических рекомендаций. Взаимосвязь структуры, функции и психических импульсов является неразрывным единством, которое становится понятным при гомеопатическом изучении заболевания. Выявленные при этом признаки и симптомы, объективные данные и нарушения самочувствия дают нам информацию для поиска исцеляющего лекарства.

Эти мысли я предпосылаю данной главе, потому что при ее изложении сознательно уклоняюсь от разделения на нозологические формы, а пытаюсь исходить от этиологии и природы болезненных нарушений (см.), что является основой при выборе медикамента.

ОСТРЫЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА

В этом обзоре я сосредоточил большей частью остро возникающие функциональные отклонения, которые обозначаются как испорченный желудок, расстройства желудка, диспепсия, или по-научному гастрит, гастродуоденит.

Острые желудочно-кишечные расстройства

Воспаление (гастрит, гастродуоденит), испорченный желудок, расстройство желудка, диспепсия

Этиология

Переедание и употребление тяжелой пищи	Nux vomica, Antimonium crudum, Bryonia, Carbo vegetabilis, Pulsatilla, Ipecacuanha
Алкогольный эксцесс Похмелье на следующее утро	
Большое количество пива	Nux vomica, Kalium bichromicum
Испорченная пища	Nux vomica, Okoubaka
Отравление пищевыми продуктами	Carbo vegetabilis, Arsenicum album, Veratrum album
Употребление холодной пищи или холодных напитков	Pulsatilla, Dulcamara
Проявление общего инфекционного заболевания	Bryonia, Nux vomica, Pulsatilla
Последствия сильных эмоций	
Досада и гнев	Bryonia, Chamomilla, Colocynthis
Обиды, оскорбления	Staphisagria
Огорчения	Ignatia

Хронические желудочно-кишечные расстройства

Этиология	
Переедание или употребление тяжелой пищи	Antimonium crudum, Bryonia, Nux vomica, Graphites
Алкоголь	Nux vomica, Acidum sulfuricum
Пиво	Kalium bichromicum
Злоупотребление медикаментами	Nux vomica, Sulfur
Злоупотребление никотином	Tabacum, Nux vomica
Поспешная еда	Acidum sulfuricum, Argentum nitricum, Hepar sulfuris, Lachesis

«Раздраженный желудок»

Органоневротические, психосоматические нарушения функции при типичной манере поведения личности

Сердитые, гневливые	Bryonia, Colocynthis, Staphisagria, Sulfur
Раздражительные	Chamomilla, Nux vomica, Sepia
Страдающие	Ignatia, Carbo vegetabilis, Natrium muriaticum
Боязливые	Argentum nitricum, Arsenicum album

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Argentum nitricum, Arsenicum album, Natrium muriaticum, Anacardium, Bismutum subnitricum, Cadmium sulfuricum, Calcium carbonicum, Hydrastis, Kalium bichromicum, Lycopodium, Ornithogalum, Petroleum, Phosphorus, Uranium nitricum

ГАСТРИТ, ГАСТРОДУОДЕНИТ

Для выбора лекарств, необходимых при данных нарушениях, чрезвычайно важно установить этиологию, что легко удается в связи с недавним возникновением болезни. Если при изучении анамнеза удается получить полноценный симптом, то выбор лекарственного препарата будет верным. В случае **расстройств после употребления на банкете слишком** обильной и тяжелой пищи и алкоголя мы даем верный совет (Оставайтесь в следующий раз дома!) и целый ряд средств. Описание их я начинаю с Nux vomica — этого чрезвычайно употребительного средства (полихреста) со всеобъемлющим влиянием на нарушения, разыгрывающиеся в желудочно-кишечном тракте.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Раздражительные, чрезвычайно чувствительные пациенты. Последствия преимущественно сидячего образа жизни с профессиональной перегрузкой нервной системы. Пациент не может расслабиться, не теряет активности в праздничный день и часто пытается снять усталость вином, женщинами и никотином. Острая, обильная, тяжелая пища вызывает ощущение полноты и тяжести в желудке со вздутием верхнего отдела живота, поэтому не переносит ничего стесняющего на животе (как Lycopodium). Отмечается отрыжка кислым и горьким; язык обложен беловато-желтым налетом. Боль в области желудка возникает приблизительно через час после еды. Через 1—2 ч после еды наступает утомление, особенно после ужина, и пациент засыпает сидя. Ночной сон не приносит отдыха: без конца видит сны, храпит. Просыпается около 3 ч и в течение нескольких часов не может уснуть. Утром просыпает, встает невыспавшийся, чувствует себя скверно и так же ведет себя, раздражаясь из-за мелочей. Утро — самое тяжелое время суток. Склонность к спастическому запору, но после обильной еды может быть понос. Часто геморрой, который редко кровоточит, но вызывает сильный зуд с пульсирующей, колющей болью. Типичный

Nux-пациент отличается зябкостью, мерзнет на легком сквозняке; тепло вызывает приятные ощущения.

Ганеман пишет, что лица, нуждающиеся в применении Nux vomica, или очень озабоченные, ревнивые, обладающие пылким, горячим темпераментом, или коварные, злобные, гневливые. Тщеславные люди, у которых появляется боль в животе вследствие неудовлетворенного честолюбия или гнева. Наиболее благоприятное время для приема лекарства — это вечер, «хотя наиболее частые и выраженные симптомы у этих больных развиваются после пробуждения».

Модальности: ухудшение утром, пробуждение в 3 ч, под влиянием холода, обильной еды и алкоголя, вследствие возбуждения, злобы, неудовлетворенного честолюбия; улучшение под влиянием тепла, в покое.

Nux vomica — это глубинно действующее средство широкого спектра.

Показания: 1) нарушение пищеварения после слишком обильной и тяжелой пищи; 2) состояние похмелья после попоек; 3) диспепсические явления, связанные с употреблением испорченной пищи; 4) общие инфекционные заболевания, протекающие с воспалением желудка; 5) у людей, которые любят хорошо поесть; 6) для ограничения влечения к алкоголю у пьющих, которые буянят в состоянии опьянения; утренняя рвота и гастрит у лиц, злоупотребляющих алкоголем; 7) желудочные расстройства в связи с злоупотреблением медикаментами (особенно антиневралгическими и слабительными); 8) злоупотребление табаком; 9) рвота беременных; при этом показательным признаком является утренняя раздражительность с склонностью к спастическому запору и изжоге; 10) изжога и гиперацидное состояние, изжога у лиц, злоупотребляющих алкоголем; 11) раздражительные люди, у которых все отражается на желудке.

Применение: для органотропного воздействия применяют потенции от Д4 до персонального соответствия С200—С1000 в таблетках. Я предпочитаю из-за раздражительности этих пациентов LM VI—XXX в растворе.

Antimonium crudum (черная сернистая сурьма). Существует меткая характеристика этих пациентов: «сварливые обжоры» (Voisin). Отличаются хорошим аппетитом вплоть до обжорства, поэтому слишком толстеют, страдают острым или рецидивирующим расстройством пищеварения и плохим настроением. У них слабый желудок, не переносят всего кислого, печеного и жирного свиного мяса. Младенцы не переносят молока и страдают рвотой. Чувство полноты и тяжести в желудке. Отрыжка имеет запах съеденного, тошнота; рвота, не приносящая облегчения.

Язык с белым налетом, что является очень характерным признаком данного средства. Плохое настроение с неприветливостью, особенно заметно у детей (как Chamomilla). Однако Chamomilla-дети хотят, чтобы их носили туда-сюда и успокаивали, а для патогенеза Antimonium crudum свойственно нежелание кого-либо видеть и терпеть чьи-либо прикосновения. Прежде всего дети нетерпимы к холодным ваннам, которые вызывают головную боль, кашель, насморк, боль в желудке и понос. Парадоксальное явление — непереносимость солнечных лучей. Они изнемогают в жаркую погоду, плохое настроение становится еще хуже, возникает понос; стул жидкий с твердыми комочками. Выраженные мозоли на подошвах, ороговевшие, расщепленные ногти на пальцах рук, мацерированная, потрескавшаяся, покрытая корочками кожа ноздрей и углов рта указывают на Antimonium crudum. Клинические показания: желудочные расстройства вследствие обильной еды; хронические желудочные расстройства у обжор; срыгивание у детей после молока и кислого; метеоризм; изжога. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Bryonia alba (переступень белый). Раздражительный, сердитый человек; многие болезни — следствие злости и обид. Колющая боль в желудке; усиление всех жалоб при движении. При расстройствах пищеварения вследствие слишком тяжелой пищи или сумбурного питания следует в первую очередь подумать о Bryonia наряду с Nux vomica и Pulsatilla. Все три средства дают ощущение камня в желудке. Bryonia отличается от прочих тем, что вызывает желание сразу выпить большое количество холодной воды. Pulsatilla не вызывает жажду, Nux vomica дает умеренную жажду. Bryonia вызывает сухость слизистых оболочек, губ, рта, языка. Тошнота и рвота усиливаются при малейшем движении.

Bryonia-пациент — это крепкий едок. Он предпочитает тяжелую пищу, не очень разборчив, но любит мясо, алкоголь, кофе, концентрированное питание. Он не вегетарианец. Острое воспаление желудка и кишечника можно лечить посредством Bryonia тогда, когда оно является следствием гнева или употребления холодного питья в разогретом, потном состоянии.

Bryonia-болезни часто возникают вследствие подавления потоотделения или охлаждения; кажущимся парадоксом является плохое самочувствие Bryonia-пациента в сильную жару. Он не переносит холодной сухой или очень жаркой погоды. Если вслед за холодными днями быстро становится жарко, то у него возникает понос, хотя для Bryonia свойствен запор с объемным твердым стулом без позывов на низ. Для патогенеза Bryonia свойственна противоречивость жалоб: пациент страдает от жары и сухого холода, он просит хо-

лодные напитки, когда вспотеет, хотя это вызывает понос: несмотря на то, что кашель у него возникает в сухую холодную погоду, он кашляет больше, если приходит с холода в теплое помещение. При боли не переносит теплых процедур или жаркого помещения, хотя многие болевые ощущения возникают под влиянием холода. Применение: от органотропного действия Д4 до персонального соответствия потенций С30 (Д30) в растворе.

Carbo vegetabilis (уголь древесный активированный). При вялой функции желудка с вздутием живота показана первая фаза действия препарата. Полной картины действия — последствия нарастающего обеднения организма кислородом с общим похолоданием и слабостью — при этом чаще всего еще не бывает. Поскольку начальная сердечная недостаточность, как показывает клинический опыт, проявляется метеоризмом, Carbo vegetabilis действует при стеснении дыхания, вызванном вздутием живота; при головокружении, тошноте и звоне в ушах на фоне вздутия живота. Люди с вялой желудочной функцией, с отвращением к мясу, жиру и молоку реагируют диспепсией и вздутием, если не соблюдают строгую диету и питаются нерегулярно. Примечательно, что эти пациенты во время еды быстро краснеют, особенно после алкоголя.

При отравлении пищевыми продуктами с картиной общей интоксикации следует иметь в виду Carbo vegetabilis, если у больного наблюдаются стеснение дыхания вплоть до одышки, связанное со вздутием в эпигастральной области, и похолодание тела (особенно носа, кистей, стоп); ощущение похолодания снаружи и внутреннее жжение, режущая боль в желудке со зловонным поносом и неприятным запахом изо рта. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

***Pulsatilla* (прострел).** Острая диспепсия возникает после беспорядочной еды при непереносимости жира, жареного в жире печенья и большого количества мороженого. При этом наблюдается отрыжка прогорклым, сухость во рту, небольшая жажда (влажный рот и сильная жажда — Mercurius solubilis). Грязно-белый налет на языке. Тошнота, иногда рвота (выбрасываются наружу прежде всего теплые напитки, а холодные удерживаются). Рвота пищей, съеденной задолго до болезни. При «раздраженном желудке» четко проявляется полная симптоматика Pulsatilla: мягкий, податливый, неустойчивый характер, непостоянство настроения (слезы сменяются смехом); скорее покорность судьбе, чем непримиримость и агрессивность. Ощущение камня в желудке (как Nux vomica, Antimonium crudum, Abies nigra). Много противоречивых симптомов: в общем зябкость, но тепло переносят плохо; чувствует себя лучше на свежем воздухе; после употребления большого количества мороженого боль

в животе и понос, но предпочитает прохладное питье, а после теплого возникает рвота; небольшое количество мороженого переносит хорошо. Стул при поносе тоже разный. Менструации у женщин также протекают по-разному. Они часто преждевременные и скудные, понос во время или после менструации. Применение: Д4—С30 (Д30), LM VI—XVIII в растворе.

Ipecacuanha (рвотный корень). Нарушения желудочно-кишечного тракта (расстройство желудка, гастроэнтерит с спастическим поносом) сопровождаются постоянной тошнотой, рвотой. Тошнота усиливается при движении и в тепле; рвота не приносит облегчения. Язык при этом чистый и влажный, часто обильное выделение слюны. Рвота приводит в изнеможение, появляются выраженная слабость и чувство нездоровья; иногда выступает холодный пот на лбу (подобно Tabacum и Veratrum album). Умеренная жажда. Часто мигренеподобная головная боль, головокружение. Понос с каловыми массами часто зеленого цвета; он возникает после жарких дней. Расстройство пищеварения развивается вследствие употребления трудно перевариваемой пищи, жира, кремов, пирогов. Применение: С6 (Д12) в растворе.

При **расстройствах пищеварения после застолья с похмельем** на другое утро показано применение Nux vomica (см. выше), а при **злоупотреблении пивом** — особенно Kalium bichromicum.

Kalium bichromicum. Особенно подходит зябким, ожиревшим пациентам, имеющим пристрастие к пиву и кислым напиткам, которые они плохо переносят. Вскоре после еды (как Nux moschata) появляются ощущение полноты, жгучая боль в желудке, тошнота и рвота тягучей слизью. При остром заболевании язык обложен грязно-желтым налетом, при хронических процессах язык сухой, гладкий или очень яркий, потрескавшийся, с отпечатками зубов.

У больных алкоголизмом, особенно злоупотребляющих пивом, развиваются круглые, как штампованные, язвы в желудке; боль иррадиирует в спину, желудочные расстройства часто сопровождаются правосторонней супраорбитальной головной болью с ограниченной, в кончик пальца, болевой зоной; перед головной болью бывают нарушения зрения (гемиопия, мерцание, как Gelsemium), которые исчезают при появлении боли. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

При последствиях употребления испорченной пищи мы назначаем Nux vomica (см.), особенно если больной жалуется на кислую, горькую отрыжку и сильную тошноту, не сопровождающуюся рвотой («хотелось бы вырвать, но не могу»). Быстро помогает также новое лекарственное средство (Kunst M., 1972) Okoubaka.

Okoubaka Aubrevillie*. Препарат еще недостаточно проверен, поэтому патогенез его изучен недостаточно, нет четкого представления о модальностях. Однако действие гомеопатически потенцированного лекарства подтверждено при таких интоксикациях, как острые желудочно-кишечные расстройства после употребления испорченной пищи; интоксикация при инфекциях (кишечные инфекции, грипп, токсоплазмоз, тропические болезни), а также при профилактическом применении во время путешествия в тропики. Применение: Д3, Д4 в растворе.

При **пищевых отравлениях** может развиться угроза жизни вследствие интоксикации и развития коллапса. Неудивительно, что в этой ситуации отражается картина действия Arsenicum album, Veratrum album, Carbo vegetabilis. Действие последнего препарата представлено выше (см.).

Arsenicum album. В состоянии интоксикации, связанной с отравлением продуктами питания и гастроэнтеритом, в первую очередь применяют Arsenicum. Больной в этот период резко ослаблен, изнурен, испытывает чувство страха, двигательное беспокойство, боится оставаться один, особенно ночью. Тело холодное как лед; холодный пот. Стремится согреть тело, но охладить голову. В желудке и животе жгучая боль, которая уменьшается от согревающего компресса на живот. Боль усиливается ночью, около 1 ч, и в 13 ч. Очень сильная жажда, пьет маленькими частыми глотками. Сильная рвота и тошнота. Рвота усиливается от питья или еды, прежде всего от холодных напитков; теплую жидкость переносит легче. Понос с зловонным, темным стулом, вызывающим жжение и мацерацию в области заднего прохода. После поноса и рвоты больной полностью лишается сил. Препарат показан также боязливым и резко ослабленным больным с периодическими кризами «раздраженного желудка», при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки со жгучей болью. Применение: С30 (Д30), С200 в растворе, очень ослабленным и пугливым людям — LM XIV—XVIII в растворе.

Veratrum album (чемерица). Острое отравление Veratrum протекает по типу истинной холеры или с холероподобными проявлениями. При пищевых отравлениях может развиться аналогичное состояние. Тело холодное, как лед, на лбу холодный пот; ощущение похолодания в желудке и животе: нос холодный и заостренный; лицо осунувшееся, очень бледное или гиперемированное в положении лежа, но при вставании тотчас бледнеет. Резкая слабость вплоть до коллапса. Сухость во рту с незначительной жаждой на ледяную воду, которая быстро извергается с рвотой. Спастическая боль в животе с тошнотой и рвотой, усиливающаяся от питья или при малей-

шем движении. Полное изнеможение после рвоты, прежде всего склонность к коллапсу после поноса. Стул водянистый, обильный, тенезмы.

Применение: Д4—С30 (Д30) в растворе; при остром заболевании по методу I.

Последствие охлаждения или употребления холодных напитков. Особенно в детской практике приходится встречаться с острыми желудочно-кишечными нарушениями, развивающимися поздним летом вследствие охлаждения вечером после теплого дня. Ледяные напитки из холодильника или большое количество мороженого вызывают эти нарушения. Ранее обсуждавшиеся средства: Pulsatilla (см.) и Dulcamara имеют в своем патогенезе подобные модальности.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Желудочно-кишечные расстройства почти всегда протекают с поносом. Живот вздут; отрыжка, тошнота, иногда рвота; озноб при рвоте. Режущая боль в животе, понос со слизистым стулом. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе по методу I.

В течение **общих инфекционных заболеваний** развиваются желудочно-кишечные нарушения как часть общей картины болезни. В этих случаях мы часто находим соответствие лекарственной картине Bryonia (см.), Nux vomica (см.) или Pulsatilla (см.).

О тесной **взаимосвязи** желудочно-кишечных нарушений и психических факторов, особенно **страха, гнева, обиды, оскорбления, печали**, уже было сказано. Гомеопатия обладает адекватными лекарственными средствами, соответствующими психосоматическому состоянию.

Последствия неприятностей и гнева. Для Bryonia характерно возникновение неприятностей в профессиональной сфере, повседневной работе, а у детей в школе. Содержание снов отражает бессознательное: пациентам-Bryonia снится, что они очень заняты (различные дела, ежедневная деятельность).

Chamomilla (ромашка аптечная). Необузданная раздражительность; очень интенсивные реакции на гнев, неприятности; боль не соответствует причинам, ее вызывающим. Физиогномические признаки: одна щека красная, другая бледная. Боль доводит почти до отчаяния; дети беспрерывно кричат и сердятся, если их желания не исполняют. Они требуют, чтобы их носили взад-вперед, ласкали. Они просят то игрушку, то есть, то пить и затем отталкивают от себя все, что им приносят.

Как последствия неприятностей и гнева или тяжелого прорезывания зубов возникают боль в желудке, диспепсия или колика при вздутии живота. Боль уменьшается от сгибания

туловища (как Colocynthis) и теплого компресса. Отхождение зловонных газов не приносит облегчения. Понос с запахом тухлых яиц, стул зеленый, с комочками или белый, слизистый. Применение: С30 (Д30) в растворе; LM XVIII—XXX в растворе.

Colocynthis. Сердитый, раздражительный, нетерпеливый человек, который не скрывает свое возмущение и обиды. Гнев и раздражение отражаются на желудке и кишечнике. Вследствие этого возникают спастическая боль и понос. Боль уменьшается от тепла, сгибания туловища, при наклоне вперед, при сильном надавливании и отхождении газов. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе по методу I; LM XVIII в растворе.

Последствие обид и оскорблений.

Staphisagria. Резко реагирует на оскорбления, унижение, обиду, упреки, подавление властью, придирки. Дети отвечают на них вспышками гнева, капризами, раздражительностью, выходками (как Chamomilla); взрослые некоторое время переживают неприятности в себе, горюют от несправедливости или временами взрываются и бросаются на противников. Желудочно-кишечный тракт реагирует коликообразной болью, ощущением полноты, давления, иногда поносом; пациент сообщает, что у него ощущение вялого провисания желудка (как Ipecacuanha, Tabacum). Режущая боль до и после отхождения стула. Чувство голода при наполненном еще желудке, плохая переносимость мяса и холодных напитков. Особенный симптом: в мыслях всегда сексуальные проблемы, склонность к онанизму. Применение: С30 (Д30); LM VI—XXX в растворе.

Последствия печали.

Ignatia. Для патогенеза этого лекарства свойственны парадоксальные симптомы. Печаль, заботы, скорбь и разочарование вызывают подавленное настроение с молчаливой замкнутостью, слезами, вздохами; тихая грусть, желание быть одному, ухудшение от забот. Ощущение комка в горле, колотье в зеве, которое уменьшается при глотании твердой пищи, но усиливается при глотательных движениях или питье, горький, кислый привкус во рту со значительным слюнотечением. Часто позевывает, вздыхает, испытывает потребность глубоко вздохнуть. Боль в желудке, ощущение пустоты не уменьшаются после еды. Волчий голод и тошнота с плохим усвоением легкой пищи или со рвотой и лучшей переносимостью тяжелой пищи. Боль в желудке и отрыжка уменьшаются от еды. Ощущение провисания желудка. Применение: LM VI—XXX в растворе; С30 (Д30), С200 в шариках.

Если пациент окончательно не излечивается от острого нарушения пищеварения, несмотря на хорошо подобранную терапию и точное выполнение назначений врача, то следует критически пересмотреть результаты собранного нами анамнеза и диагностику. Прежде чем заняться поиском новых и более иинформативных симптомов, необходимо задать себе вопрос, «что особенно необходимо лечить в каждом конкретном случае» (распознавание болезни, показания, «Органон», § 3, а также с. 75). Распознавание болезни побуждает как врача, так и больного работать над преодолением препятствий к выздоровлению. Эти препятствия могут быть обусловлены неправильным, но корригируемым поведением (неправильные привычки в питании, злоупотребление алкоголем, никотином, медикаментами) или могут быть заключены в личности больного (органные неврозы, конституциональные особенности, психосоматические функциональные нарушения). Между этими двумя областями могут быть плавные переходы, например, при болезненных пристрастиях (переедание, алкоголизм и т. п.).

Последствие переедания или употребления слишком тяжелой пищи. В главе, посвященной острым желудочным расстройствам (см.), уже обсуждался патогенез лекарственных препаратов: Antimonium crudum, Bryonia, Nux vomica. Краткой характеристики их действия достаточно для того, чтобы убедиться в правомочности применения их при хронических заболеваниях желудка и кишечника. Если один человек как сварливый обжора нуждается в применении Antimonium crudum, если Bryonia показана особенно раздражительным, сердитым людям, а сверхактивным дельцам часто необходима Nux vomica, то все это свидетельствует о психосоматической взаимосвязи при многих желудочных заболеваниях. Последнему, еще не обсуждавшемуся препарату данной группы хотелось бы предпослать краткую характеристику: жирный, ленивый, печальный, страдающий запором и обжорством.

Graphites. Эта характеристика присуща выраженному Graphites-типу. Вследствие обжорства в сочетании с вялой функцией желудка и кишечника развиваются диспепсические явления с тошнотой и рвотой. Отвращение к мясу, сладостям вызывает тошноту. Жир переносится плохо. Жгучая боль в желудке, изжога. Боль в желудке временно уменьшается после еды, теплой пищи и питья, теплого компресса. Во время еды и некоторое время после нее больной чувствует себя лучше, но спустя 1—2 ч после еды состояние

вновь ухудшается (как Nux vomica). Вздутие живота без отхождения газов побуждает больного расстегивать одежду; перед отхождением зловонных газов сильная коликообразная боль в животе. Отсутствие позывов на низ (атонический запор), обильный комковатый стул с большой примесью слизи, иногда также понос с зловонным кисловатого запаха стулом. Несмотря на то, что пациент отличается зябкостью, он плохо переносит жару летом или пребывание в закрытом помещении. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Последствие злоупотребления алкоголем. При хронических нарушениях, развившихся под влиянием алкоголя, целесообразно применить Nux vomica (см. выше), Kalium bichromicum (см. выше) и, кроме того, Acidum sulfuricum.

Acidum sulfuricum. Все должно происходить быстро; у этих пациентов нет времени. Они ощущают слабость и внутреннюю дрожь, но явного тремора нет. При желудочных расстройствах у злоупотребляющих алкоголем этот симптом особенно выражен, но он встречается также и у других ослабленных пациентов. Сильная гиперацидная изжога, кислая отрыжка и рвота, как Iris, Robinia (см. далее). От детей исходит кислый запах. Ощущение похолодания в желудке, ухудшение от воды, но улучшение от алкоголя. Ощущение расслабления желудка. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30); LM VI—XVIII в растворе.

Последствие злоупотребления лекарствами, никотином можно часто устранить уже упоминавшимся не раз Nux vomica (см.). Sulfur сглаживает последствия злоупотребления и подавления лекарствами, в то время как Tabacum в низких потенциях действует изопатически, вызывая расстройства, обусловленные курением, а в высоких потенциях — иногда влияет на влечение к курению.

Sulfur. Вновь запускает подавленные реакции и способствует выведению токсинов. Если ошибочная терапия подавления желудочно-кишечного заболевания вызвала появление новых симптомов, следует подумать о целесообразности применения Sulfur, особенно после злоупотребления обезболивающими и слабительными средствами, антибиотиками, после наружного лечения кожных заболеваний. Sulfur проясняет симптомы и способствует восстановлению реакций выведения в виде кризов выведения через кожу, слизистые оболочки, бронхи. Типичные Sulfur-симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта: употребление большого количества жидкости при небольшом количестве еды, волчий голод и слабость около 11 ч.,отвращение к мясу, молоку, кислому. Молоко вызывает рвоту. Пристрастие к сладкому (как Argentum nitricum и Lycopodium), но бывают и случаи его непереносимости и изжога.

Склонность к крепким спиртным напиткам. Запах изо рта утром и ухудшение после еды. Язык обложен белым налетом, края и кончик яркие. Расстройства в верхнем отделе живота с полнокровием печени и застоем в системе воротной вены. Печень болезненна при пальпации, иногда увеличена. Зловонные газы и стул с запахом сероводорода. Понос чередуется с запором. Понос-будильник часто приводит к мацерации кожи вокруг ануса. Понос и кислая отрыжка усиливаются под влиянием молока и сладостей. Геморрой сопровождается кровотечением и зудом; перианальная экзема, краснота в области заднего прохода. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках; LM VI—XVIII в растворе.

Tabacum. Вследствие злоупотребления табаком развиваются тошнота, рвота, головокружение и ощущение похолодания. Хронический рецидивирующий гастрит курильщиков. Боль в желудке, иррадиирующая от его входного отверстия в левую руку. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С30 (Д30) в таблетках.

Последствия торопливой еды. Торопливый едок часто употребляет распространенное, но неправильное высказывание «как работает, так и ест». Тот, кто длительно следует этой поговорке и заболевает от поспешной работы и еды, должен попытаться следовать другому завету: «Хорошо прожевать — значит наполовину переварить!». Торопливые едоки — это часто неутомимые, но нерешительные, боязливые люди. Один взгляд на лекарственную картину соответствующего средства показывает это: мы уже знакомы с Acidum sulfuricum (см.) и читали о торопливых, нетерпеливых, слабых и дрожащих больных алкоголизмом. К этой группе относятся Argentum nitricum, Hepar sulfuris, Lachesis.

Argentum nitricum. Всегда в боязливом беспокойстве и спешке; испытывает страх перед грядущими событиями. Нервозные люди, которые торопливо едят, заглатывают воздух с последующей мучительной отрыжкой. Сильное пристрастие к сладостям, но после них отрыжка, изжога, понос и боль в желудке. Желудок болезненно вздут; колющая боль или ощущение засевшей занозы, спастическая боль с иррадиацией во все стороны, которая уменьшается при сгибании туловища. Ощущение пульсации и дрожи в области желудка; колотье в левом подреберье. Все эмоциональные нагрузки отражаются на желудочно-кишечном тракте с развитием воспаления, язвы желудка и двенадцатиперстной кишки с поносом перед какими-либо событиями. Пациент в общем зябкий, но тепло переносит плохо и лучше чувствует себя на свежем воздухе. Применение: LM XIV—XVIII в растворе.

Hepar sulfuris. Крепкий, нетерпеливый, торопливый человек с повышенной чувствительностью к боли и холоду. Запах изо рта с

обильным слюнотечением. Сильное пристрастие к раздражающим средствам (алкоголь, пряности, кислое). Отвращение к жиру. Сильная жажда, гложущая голодная боль, при этом чувствует себя нездоровым, опустошенным. Отрыжка воздухом. Тяжесть и давление в желудке даже после легкой еды: не терпит ничего стесняющего живот. Применение: ряд С6 (Д12)—С10 000 в таблетках.

Lachesis*. Если в обществе встречается человек, который едва удерживается за столом, чтобы не начать есть раньше других, следует думать о Lachesis. Гложущая тяжесть в желудке, которая облегчается от еды. Язык красный, потрескавшийся, иногда отмечает его жжение. Резкая болезненность при пальпации под ложечкой. Не может выносить ничего стесняющего на шее и животе. Выраженное влечение к алкоголю. Вялый утром, оживленный вечером. Разговорчивый, ревнивый, недоверчивый. Применение: LM XIV, XVIII—XXX в растворе; С30 (Д30)—С200 в растворе.

«РАЗДРАЖЕННЫЙ ЖЕЛУДОК»

«Раздраженный желудок» — органный невроз, психосоматическое функциональное нарушение при типичной манере поведения личности. В предыдущей главе при описании лекарственных средств, применяемых для торопливых людей, которые очень быстро проглатывают пищу, уже указывалось на взаимосвязь соматического и психического при заболеваниях желудка. Можно несколько утрированно сказать: после раздражения человек, склонный к реакциям досады и гнева, страдает и особенно «злой» болью в желудке. В соответствии с правилом подобия эти люди должны получать «сердитые средства».

Сердитый, гневливый человек. При боли в желудке после раздражения, если этому соответствует соматическая симптоматика, мы думаем о триаде обсуждавшихся выше «сердитых средств»: Bryonia (см.), Colocynthis (см.), Chamomilla (см.), а также о Staphisagria (см.), Sulfur (см.).

Раздражительный человек. В случае боли в желудке после возбуждения очень часто подходят ранее обсуждавшиеся Chamomilla (см.), Nux vomica (см.) и, кроме того, Sepia.

Sepia*. Для этого лекарства характерно непостоянство: фазы повышенной возбудимости, раздражительности, отвращения и ненависти к семье, мужу и детям сменяются грустной безучастностью; пропадает интерес к семье и работе, пациентка замыкается в себе, ищет одиночества, отвергает утешение. Тошнота с повышенной чувствительностью к запахам (особенно в период беременности) может чередоваться с волчьим голодом и слабостью вплоть до об-

морока. Чувство изнеможения, пустоты и слабости в желудке. Бывает ощущение давления в желудке после еды. Парадоксальное этому явление — улучшение после еды. Отвращение к жирной пище, кипяченому молоку, мясу. Пристрастие к вину, уксусу. Понос после молока. Запор с тщетными позывами на низ (как Nux vomica), ощущение комка в прямой кишке, и при мягком стуле опорожняется с трудом. Применение: LM VI—XVIII в растворе; С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Пациенты, страдающие болью в желудке после разочарования и обид. Психическая реакция на разочарования и обиды в зависимости от предрасположения может протекать по-разному. Раздражительные и гневливые реагируют соответственно своему характеру (например, Nux vomica). Здесь я хотел бы обратить внимание на людей, склонных к тихой грусти (Ignacia; см. выше) или меланхоличных, плаксивых, медлительных и ленивых (Carbo vegetabilis, см. выше). К этой же группе относятся пациенты, мысли и чувства которых все время сосредоточены вокруг старых обид и оскорблений.

Natrium muriaticum (Natrium chloricum). Печален, погружен в себя, редко приоткрывает свой внутренний мир, плачет потихоньку наедине; плачет, если полагает, что его жалеют. Психические аффекты переживает глубоко и длительно, поэтому не упоминает о них, не позволяет себя утешать и раздражается, если его утешают.

Многие соматические нарушения начинаются от эмоциональных влияний: последствия испуга, раздражения, прежде всего огорчений, забот, обид, ностальгии, несчастливой любви. Сильная отрыжка кислым спустя несколько часов после еды, которая провоцируется или усиливается жирной пищей или молоком. Боль в животе с тошнотой, пугливостью, дрожью во всем теле, спазмами и рвотой. Ощущение слабости в желудке при нервном истощении, тяжести и полноты. Жгучая, колющая и давящая боль; боль часто возникает через 1—2 ч после еды, усиливается от тесной одежды. Ощущение холода в желудке. Отвращение к хлебу; пристрастие к соли. Похудание при хорошем аппетите. Препарат показан не только при «раздраженном желудке», но и при язве желудка и двенадцатиперстной кишки, изжоге в случае психического соответствия.

Применение: LM XVIII—XXX в растворе; ряд С30 (Д30)—10 000 в таблетках.

Боязливые пациенты, переживающие выраженный страх ожидания перед событием или фобический страх (фобофобия), проецируют свои ощущения часто в области живота (боль, понос). Нередко можно помочь им, назначая Argentum nitricum (см.), если у них имеется колющая боль и пристрастие к сладкому. Вторым важным средством для этих пациентов является белый мышьяк.

Arsenicum album (см. также «Пищевые отравления»). Жгучая боль по ночам с чувством замирания под ложечкой. Выраженный страх смерти, усиливающийся в одиночестве. Отчаяние вплоть до попытки к самоубийству. Педантичная любовь к порядку, корректность, но также скупость, эгоцентричность, малодушие, трусость, а иногда злобность. Двигательное беспокойство, слабость. Запах и вид пищи вызывают тошноту. Выраженная жажда, желание пить воду маленькими глотками, часто; теплое питье облегчает боль. Боль усиливается ночью, около 1—3 ч, и в 13—14 ч; часто наблюдается периодическое ухудшение каждый 7-й или 14-й день. Плохо переносит вегетарианскую пищу и водянистые фрукты. Не склонен к жирной и тяжелой пище, мясу и сладостям. Любит молоко, хлеб и алкоголь. При соответствующих психических симптомах препарат часто показан при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и при неврозе желудка. Применение: LM XIV—XVIII; С30 (Д30)—С200 в растворе. В связи с имеющейся слабостью нельзя применять высокие потенции.

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

От воспаления, нейрогенных желудочно-кишечных нарушений к развитию язвенной болезни имеются плавные переходы и их функциональное, этиологическое и терапевтическое единство. Язва — конечная стадия любого болезненного процесса. В этой главе мы встретим ряд лекарственных средств, обсуждавшихся выше: Argentum nitricum (см.), Arsenicum album (см.), Natrium muriaticum (см.). При их анализе было обращено внимание на психосоматическую основу.

Anacardium orientale (семикарпус анакардный, плоды). Средство для лечения функциональных нарушений желудка, психосоматическая основа которых заключена в чрезмерных притязаниях (хочет больше, чем может!) или в раздвоении личности. Плохая память, ничем не может овладеть, не воспринимает прочитанного; нерешительность. Лежание, еда и тепло являются единственным утешением полной неспособности к чему-либо. Вследствие эгоцентрического защитного поведения наблюдаются раздражительность, агрессивность, вспышки гнева, грубость, злобность, брань, оскорбление других людей, дел, себя самого. Потеря всех моральных ценностей, жестокость, бессердечие. Раздвоение личности с иллюзиями и сенестопатиями: воспринимает себя как двойника, имеет две противоречащие друг другу воли; недоверчив, считает, что кругом только враги. Еда в такой ситуации — большое утешение. Отсюда становится понятным ведущий симптом лекарства: еда помогает при всех

расстройствах. Желудочно-кишечная симптоматика: давящая, спастическая, тянущая боль, которая уменьшается во время еды, но через 2 ч возобновляется. Ощущение, будто в прямой кишке кол, не может опорожняться, даже когда мягкий стул (см. Alumina). Применение: LM VI—XVIII в растворе. При обострении язвы кратковременно около 6 дней 2 раза в день в потеценции Д6 (раствор).

Bismutum subnitricum. Недовольные, боязливые, жалующиеся, неспокойные люди, нуждающиеся в обществе. Спастическая, жгучая боль в верхнем отделе живота, в ограниченном месте. Иррадиация боли спереди назад к позвоночнику. Боль уменьшается при выгибании туловища назад; холодное питье приносит лишь временное облегчение, но чаще всего ведет к рвоте: рвота с ощущением сдавления и боли; лучше переносит твердую пищу, а жидкая вызывает рвоту. Отрыжка с неприятным запахом пищи, съеденной накануне. Применение: С6 (Д12) в таблетках (в жидком виде лекарство готовят только начиная с потенции Д8).

Cadmium sulfuricum. Глубинно действующее средство при язвенном поражении желудка, протекающем с резкой болезненностью в эпигастральной области. Резкий упадок сил и слабость, жгучая боль в желудке и общее резкое похолодание (Arsenicum album). Arsenicum-пациент всегда беспокоен, напротив, Cadmium-пациент ведет себя спокойно. Сильная тошнота, рвота темными массами; кислая рвота, рвота кровью. Выраженная жажда, слюнотечение, позывы на рвоту. Хроническая боль в желудке у страдающих алкоголизмом. Хорошее паллиативное средство при раке желудка, которое улучшает общее состояние и уменьшает рвоту. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

Calcium carbonicum Hahnemanni. Очень вялая функция желудка и кишечника; кислая отрыжка, рвота кислым, непереваренный, с трудом выделяющийся кислый стул. Область желудка вздута, пациент не переносит ничего тесного на животе (см. Lycopodium, Lachesis). Спастическая боль в желудке. Незначительная погрешность в диете, прежде всего употребление молока и холодных напитков, вызывает боль в желудке и понос. Отвращение к мясу, вареной пище, горячей еде, жирной пище. Пристрастие к холодным напиткам, которые, однако, плохо переносит. Пристрастие к яйцам, у детей — к неудобоваримым продуктам и сладостям. Плохая приспособляемость к трудностям жизни. Мечтает о бесполезных нагрузках. Боится оставаться один; ребенок жмется к матери. В результате может возникать язва, объяснимая с позиции психосоматики типоспецифическим перекислением. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Hydrastis (гидрастис, желтокорень канадский, золотая печать). Относится к деструктивным средствам. Это одно из немногих лекарств растительного происхождения, которым, по сообщениям, можно лечить рак. Бледно-желтоватая кожа лица, чувство слабости. Горьковатый привкус во рту с выделением тягучей слюны. Голод с чувством обреченности и одновременно с отвращением к пище. Кислая, зловонная отрыжка, рвота тягучей слизью. Рвоту вызывает любая пища, за исключением молока и воды. Жгучая, давящая, постоянная боль в желудке, ощущение тяжести или ощущение, что желудок превратился в пустой мешок. Чувство падения в пропасть. Медленное переваривание пищи и длительное ощущение полноты в желудке после еды. Непереносимость хлеба и овощей. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30); LM VI—XVIII в растворе.

Kalium bichromicum. Особенно подходит для зябких, ожиревших людей, имеющих пристрастие к пиву или кислым напиткам, но плохо их переносящих. Вскоре после еды (как Nux moschata) возникает чувство полноты и жгучая боль в желудке, тошнота и часто кислая рвота тягучей слизью. Язык у корня обложен грязновато-желтым налетом, при хронических процессах сухой, гладкий или потрескавшийся с отпечатками зубов. В желудке может образоваться круглая язва с ровными краями. Иррадиация боли в спину (как Bismutum subnitricum). Отвращение к мясу, потеря аппетита утром. Наряду с болью в желудке развивается чаще правосторонняя супраорбитальная головная боль. Применение: С6 (Д12)—С9 (Д18) в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). Желудочно-кишечные расстройства нужно рассматривать в связи с выраженным влиянием этого средства на печень. Вздутие и ощущение полноты тотчас после еды. Сильный голод, но из-за чувства полноты не может насытиться. Эпигастральная область вздута, чувствительна к пальпации и тесному платью. Давление и тяжесть в желудке после еды сочетается с затруднением дыхания. Сжимающая боль. Ощущение, будто желудок с обеих сторон сжимают, усиливается при сгибании туловища (т. е. от стеснения) и уменьшается при движении. Грызущая, пощипывающая, колющая боль в эпигастральной области и желудке; иррадиация в спину и лопатки. Боль сопровождается стеснением дыхания, страхом и замиранием в груди, вздохами; очень сильная боль в эпигастральной области и груди, будто все разрывается, будто пищевод сжат или повернут. Приступ боли провоцируют физическое напряжение, психическая нагрузка, холод и еда (по Hering). Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках; LMVI—XVIII в растворе.

Ornithogalum (птицемлечник зонтичный). Боль в желудке при прохождении желудочного содержимого через привратник. У пациента возникает ощущение, что желудок не опорожнился. Вздутие желудка, зловонная отрыжка, иногда рвота кислым содержимым или типа кофейной гущи (см. Kreosotum). Рвота приносит облегчение. Боль и тошнота возобновляются ночью. Они уменьшаются под влиянием теплого питья, а от холодного усиливаются. Боль иррадиирует в грудную клетку. Длительная боль приводит к истощению, депрессии, маразму. Показания: язва препилорического отдела, стенозирующая язва привратника, рак пилорического отдела желудка (как паллиативная терапия!). Применение: Д3—Д6 в растворе.

Petroleum*. Язык обложен белым налетом, неприятный запах изо рта: «Сильная боль в желудке, которая распространяется на грудь и сопровождается потливостью и тошнотой; боль возникает ночью, утром, после подъема, перед едой, около 17 ч; при регулярном питании боли не бывает; если боль появляется натощак, то прием пищи ее устраняет» (по Hering). Выраженная чувствительность к запахам и тошнота, которая уменьшается во время еды. Волчий голод: больной может вставать ночью и что-нибудь есть (Psorinum, Phosphorus). Не расположен к жирной пище и мясу. Не переносит капусту и щавель. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30); LM VI—XVIII в растворе.

Phosphorus. Легкая кровоточивость десен; язык сухой, белый или очень красный, блестящий с ощущением жжения. Сильное желание пить холодную воду, но, как только она согревается в желудке, возникает рвота. Кислый привкус во рту, изжога. Жгучая боль в желудке, кислая отрыжка; облегчение приносит холодное питье, а иногда еда. Приступообразный голод, ночью должен встать и что-нибудь поесть, иначе не может заснуть. Диспепсические явления после переутомления; быстро утомляется, но даже короткий сон освежает. Часто не любит мяса и слишком жирную пищу. Phosphor вызывает дегенерацию и деструкцию, поэтому может быть полезным при атрофии печени, панкреатите, желудочном кровотечении, особенно при кровоточащей язве. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30); LM VI—XVIII в растворе.

ИЗЖОГА

Только по одному этому симптому нельзя поставить диагноз и назначить гомеопатическое лекарство. Несмотря на это, при необходимости быстрого принятия решения ведущие симптомы имеют большое значение и ведут к выбору группы средств. Дифференцирование отдельных лекарств внутри группы — это хороший учебный про-

цесс. Стоящее на переднем плане разделение на гиперацидные и гипацидные формы уже само по себе напоминает нам, что дефицит кислоты способствует метеоризму — эти лекарственные средства имеют в своем патогенезе полноту, газы в животе (ЕК 548 — вздутие; КК III 527 — вздутие кишечника) и нерасположение к мясу (ЕК 483; КК III 417).

Обзор	
Гиперацидная форма	Acidum sulfuricum, Antimonium crudum, Natrium muriaticum, Nux vomica, Phosphorus, Iris, Robinia, Natrium phosphoricum
Гипацидная форма	Graphites, Lycopodium, Carbo vegetabilis, China
У больных алкоголизмом	Acidum sulfuricum, Nux vomica, Daphne indica

ГИПЕРАЦИДНАЯ ФОРМА

Первые пять препаратов уже обсуждались в предыдущей главе. Другие два растительных средства: Iris и Robinia наряду с Natrum phosphoricum являются очень надежными. Они не содержат субстанций, связывающих или нейтрализующих кислоту. Они регулируют содержание кислоты.

Iris versicolor (ирис разноцветный). Изжога с сильным слюнотечением. Iris действует на желудок, кишечник, поджелудочную железу, слюнные железы. Оказывает хорошее действие при кислой диспепсии со рвотой густой, вязкой кислой слизью, которая раздражает слизистую оболочку глотки, рта, языка, но не действует на зубы (как Robinia). Расстройства пищеварения часто сочетаются с мигренеподобной головной болью (нарушения зрения, Urina spastica) и конституциональным запором. Мигрень воскресного дня. При остром или хроническом панкреатите появляется боль в эпигастральной области или в левом подреберье. Боль при пальпации поджелудочной железы (слева выше пупка), тошнота, рвота кислым и жировой стул, напоминающий по консистенции пасту. Препарат показан при мигрени, желудочно-кишечных расстройствах и нарушениях поджелудочной железы. Применение: при желудочно-кишечных симптомах Д6—С6 (Д12) в растворе; при мигрени С30 или LM XVIII в растворе.

Robinia pseudacacia (белая акация). Изжога с отрыжкой кислым содержимым желудка, которое действует на зубы. Гиперацидные жалобы со стороны желудка с непереносимостью жира, ухудшением ночью, с головной болью в лобной или височной области, жгучей болью в желудке, иррадиирующей в межлопаточное пространство. Показан препарат при гиперацидном состоянии, гастрите с повышенной секреторной функцией желудка, кислом поносе у детей, тело которых имеет кислый запах. Применение: Д4, Д6 в растворе.

Natrium phosphoricum. Изжога с кислой отрыжкой, кислой рвотой и кислым стулом под влиянием молока, масла, жира, холодного питья и пищи, кислых продуктов (фрукты, уксус) и сладостей. Особенно подходит изнуренным людям со слабой мускулатурой и склонностью к подагрически-ревматическим страданиям, а также при гиперурикемии, оксалурии. При диспепсических явлениях язык у корня, а иногда и небо обложены желтым кремоподобным налетом. При катаральном воспалении выделения имеют золотисто-желтый цвет (из глаз, носа, зева, миндалин). Золотисто-желтая окраска и кислый запах выделений характерны для Natrium phosphoricum. Даже вагинальные бели могут быть желтыми и кисловатыми. Склеры часто желтые, субиктеричные. Кожная сыпь с желтыми корочками. Препарат показан при изжоге с кислой диспепсией, особенно при подагрически-ревматическом диатезе. Применение: С6 (Д12) в таблетках.

ГИПАЦИДНАЯ ФОРМА

Graphites, Lycopodium, Carbo vegetabilis подробно обсуждены в предыдущих разделах (см.). Это первые три средства данной рубрики. Последнее средство — China. Во введении было сказано, что при гипацидном состоянии развивается вздутие живота. Здесь я хотел бы дать практические рекомендации и помочь мнемотехнически в дифференцировке Lycopodium, Carbo vegetabilis и China. Вздутие живота может быть разной формы и локализации. Хинин — живот вздут один (т. е. весь); уголь — вздут эпигастральный угол; ликоподий — вздут мезогастрий и ниже.

China (хинное дерево). Вздутие всего живота, видимое на глаз. Урчание со зловонными газами, часто их затрудненное отхождение. Коликообразная боль при вздутии уменьшается при сгибании туловища. Боль в области печени и селезенки, резкая болезненность при пальпации всего живота. Процесс пищеварения очень замедлен. Опорожнению желудка содействует очередной прием пищи. Ощущение полноты усиливается от малейшего количества жидкости или пищи. Отрыжка воздухом имеет привкус пищи, съеденной в послед-

ний раз; кислая отрыжка, особенно после молока, фруктов, чая; рвота непереваренной пищей. Изжога, особенно после обеда. Ощущение похолодания в желудке. Сильный голод ночью или полное отсутствие аппетита. Пристрастия: крепкие спиртные напитки, сладкое, кислое, жареный кофе в зернах, холодная вода, часто только маленькими глотками, сильно приправленная пища, почти болезненное пристрастие к лакомствам. Не любит хлеб, пиво, масло, мясо, жирную, теплую пищу или теплые напитки, кофе.

Стул мягкий, но кишечник опорожняется с трудом (как Alumina, Platina). В пенистых, желтых фекалиях много непереваренной пищи. Препарат очень эффективен при инфекционных заболеваниях, протекающих с соответствующим расстройством кишечника, при заболеваниях печени и желчного пузыря, гастродуодените, при постоянных диспепсических явлениях с изжогой. Применение: Д6, С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

ИЗЖОГА У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

Изжога при алкоголизме является частым симптомом. Терапия при этом должна быть направлена не на смягчение последствий употребления алкоголя, что может способствовать только увеличению его потребления, а на болезненное пристрастие через центральные регуляторные механизмы. Испытанными средствами при этом являются уже известные Acidum sulfuricum (см.), Nux vomica (см.) и Daphne indica (индийский волчеягодник).

Daphne indica. Боль в желудке и изжога усиливаются после приема алкоголя. При этом возникает сильное желание курить. Неприятный запах изо рта; язык часто обложен только с одной стороны. О склонности к иллюзиям и бредовым картинам у больных алкоголизмом свидетельствуют типичные сны (снятся черные кошки!). Ощущение, будто часть тела отделилась от туловища (особенно голова). Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ

В клинической медицине понятие «раздраженная толстая кишка, спастическая толстая кишка» объединяет так называемые нейровегетативные функциональные нарушения, разыгрывающиеся преимущественно в толстой кишке. Всеобъемлющий гомеопатический анализ случая болезни с биографическим анамнезом позволяет выявить у этих пациентов большое число этиологических и предрасполагающих факторов:

конституциональная вегетативная стигматизация с холодными влажными кистями, дермографизмом, предрасположением к неврозу;

влияние профессии и окружающей среды, сидячий образ жизни, перегрузки с неудовлетворенным честолюбием, душевные волнения и конфликты в семье и на производстве (раздражение, обиды, унижения);

неправильное питание, избыток раздражающих веществ, алкоголя, никотина и слабительных средств, злоупотребление медикаментами;

непереносимость продуктов питания, например молока, яиц, сыра (аллергия);

кишечные инфекции и патологическая флора кишечника.

В общей клинической картине отмечаются такие симптомы, как спастическая боль в животе, которая чаще всего локализуется в левой подвздошной области или левом подреберье (нисходящая ободочная кишка), а также в области восходящей и поперечной ободочной кишки; тимпанит с высоким стоянием диафрагмы, отрыжка воздухом, метеоризм; рефлекторные нарушения деятельности сердца; понос, чередующийся с запором; чередование и сочетание спазмов кишечника с повышенным образованием слизи: желеобразная слизь→слизистая колика, слизистые пленки→мембранозная колика.

Обзор

Преимущественно спазм с метеоризмом	Asa foetida, Nux moschata, Argentum nitricum, Nux vomica
Преимущественно секреция слизи	Aethiops antimonialis, Colchicum autumnale, Hydrastis canadensis, Kalium phosphoricum, Magnesium muriaticum
Слизистый колит и слизистая колика	

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПАЗМ С МЕТЕОРИЗМОМ

При назначении описанных далее лекарств часто появляются симптомы, которые могут расцениваться как висцеро-висцеральные рефлексы: синдром Ремхельда (гастрокардиальный синдром), ложная стенокардия, нарушения сердечного ритма.

Asa foetida (ферула вонючая). Быстрая смена настроения от смеха к боязливой грусти. Преувеличенное ипохондрическое описание

симптомов. «Злые предчувствия вероятно могут зарождаться в животе» (Hering). Мой неквалифицированный перевод этих невротических переживаний: «газы в мозге». Многое поднимается снизу вверх: из кишечника к груди, сердцу и голове, из желудка поднимается ком в горло. Упорный запор со спастической болью в животе и метеоризмом. Водянистый понос с отвратительным запахом испражнений. Чувство полноты в эпигастральной области с зловонной отрыжкой. После еды сильное изнеможение с ощущением давления и полноты в эпигастральной области, одышкой и ощущением жара в лице; давление в груди с малым, частым, аритмичным пульсом; экстрасистолия. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Nux moschata (орех мускатный). Непостоянный «истерический» характер. Слезы быстро сменяют улыбку; лживость. Желудочные или кишечные расстройства наступают в связи с психическим напряжением. Во время дефекации чувство потери сил; опорожнение кишечника затруднено, хотя стул мягкий; жидкий желтый стул, как яичница-болтунья с непереваренными частицами пищи; понос после холодного питья, кипяченого молока. Живот резко вздут, особенно после еды, после незначительного психического возбуждения; икота, выраженное вздутие живота, которое уменьшается благодаря громкой отрыжке. Применение: LM XIV, XVIII—XXX в растворе.

Argentum nitricum. Всегда в трусливом беспокойстве и спешке. Испытывает страх перед грядущими событиями, страдает фобиями: «замаскированные, иррациональные мотивы к действию» (Boericke). Водянистый стул, опорожняется шумно с выделением большого количества газов; стул с прожилками слизи, дурным запахом. Выражено пристрастие к сладкому, но не переносит его. Позывы на низ перед событиями, экзаменами. Сильный метеоризм, схваткообразная боль. Сердцебиение с аритмичным пульсом, усиливающееся в положении на правом боку; ангинозная боль в сердце, особенно ночью. Применение: ряд С30 (Д30)—С1000 в таблетках; LM VI—XXX в растворе.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Раздражительный, чрезвычайно чувствительный пациент. Не может расслабиться, тщеславный, несдержанный; желудочно-кишечные расстройства являются следствием неудовлетворенного честолюбия или возникают после вспышек гнева. Спастический запор, позывы на низ без дефекации; ощущение неполного опорожнения кишечника; судороги в прямой кишке. Понос после обильной еды. Чередование поноса и запора, особенно при злоупотреблении слабительными средствами. Живот вздут, коликообразная боль с чувством давления в верхнем отделе, что приводит к стеснению дыхания.

Применение: LM VI—XVIII в растворе; ряд С30 (Д30)—С1000 в таблетках.

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛИЗИСТАЯ СЕКРЕЦИЯ

Слизистая колика, мембранозная колика. Эта особая форма синдрома раздраженной толстой кишки обозначается как астма кишечника. На это указывают избыточная продукция слизи и спазм. Конечно, при этом играют роль гиперергические, аллергические факторы.

Aethiops antimonialis (сурьма черная). Испытанное средство при слизистой (мембранозной) колике. Внезапное выделение желеобразного слизистого стула с комочками слизи или пленками в виде лапши или лент. После погрешности в диете, воздействия холода, но особенно вследствие психического возбуждения или конфликтов развиваются болезненные приступы с тенезмами, при этом запор может переходить в понос. Применение: Д6—С6 (Д12) в таблетках.

Colchicum autumnale (безвременник осенний). Боль при дефекации с выделением желеобразной слизи, особенно у лиц подагрически-ревматической конституции. Часто безуспешные позывы на низ, прямая кишка не опорожняется от скопившихся в ней каловых масс. Живот вздут, урчание. Тошнота с повышенной чувствительностью к запахам, особенно кухонным, и даже при мысли о пище. Быстро теряет силы, появляются ощущение внутреннего похолодания и склонность к коллапсу, особенно после отхождения стула. Склонен к покою, теплу и крепким алкогольным напиткам. Примечательный для этого средства признак — это склонность с коллапсу после дефекации и повышенная чувствительность к запахам. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Hydrastis canadensis (гидрастис, желтокорень канадский). Пациент, для которого свойственно печальное, подавленное настроение, или раздражительный, сердитый человек. Истощаемые люди с выраженной слабостью и упадком сил. Стул с вязкой, клейкой, тянущейся нитевидной слизью, или твердый стул с желтоватой слизью, или понос-будильник, поднимающий больного с постели около 7 ч. Боль во время дефекации и длительное время после нее. Часто трещины ануса, иногда выпадение прямой кишки. Нередко является следствием злоупотребления слабительными средствами. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Kalium phosphoricum. Пациент робкий, застенчивый, с депрессией; даже самая легкая работа кажется ему тяжелой. Последствие волнений, перегрузки, забот. Стул слизистый, с резким гнилостным запахом. Физическая слабость. Острые приступы начинаются с ко-

ликообразной боли, которая изматывает больного. Несмотря на это, аппетит сохранен. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Magnesium muriaticum (магния хлорид). Меланхоличное, плаксивое, боязливое настроение, однако могут быть раздражение и беспокойство. Стул серо-белый, ахоличный, комковатый с обильной слизью. Особенно подходит женщинам с «истерическими» жалобами и отягощенным патологией печени. Живот вздут, застой в печени: не может лежать на правой стороне. Менструальные выделения темные, со сгустками; сильная раздражительность в период менструации. Высокое стояние диафрагмы с одышкой и сердцебиением. Часто непереносимость молока; волчий голод, но не знает, что поесть; любая пища вызывает ощущение тяжести: любит сладкое. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

ЯЗВЕННЫЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОЛИТ

Его называют идиопатическим язвенным колитом. Это хроническое рецидивирующее воспаление толстой кишки с гиперемией, отечностью и изъязвлением слизистой оболочки и подслизистого слоя конечного отдела кишечника.

Этиология: единственная причина неизвестна.

Вызывающие факторы: инфекции (грибы, вирусы, бактерии), аллергия к пищевым продуктам, иммунные нарушения, аутоагрессия, психосоматические расстройства.

Течение: разнообразное — от молниеносного до хронического рецидивирующего и изолированного хронического проктита.

Обзор	
Острая и подострая фазы	Mercurius solubilis, Mercurius corrosivus, Mercurius cyanatus, Acidum nitricum, Aloe socotrina, Podophyllum
Хроническая фаза	Arsenicum album, Argentum nitricum, Natrium muriaticum, Sulfur

ОСТРАЯ И ПОДОСТРАЯ ФАЗЫ

Клиническая картина и индивидуальные симптомы у большинства больных соответствуют лекарственной картине ртути. В зависимос-

ти от течения колита применяют соли ртути от Mercurius solubilis до Mercurius cyanatus.

Mercurius solubilis Hahnemanni. Понос с тенезмами и слизисто-гнойным стулом; ухудшение в ночные часы: потливость по ночам и беспокойство с чувством страха. Торопливость, экзальтация, неуменение владеть собой. Повышенная чувствительность к теплу и холоду. Запах изо рта. Отпечатки зубов по краю языка. После дефекации нет ощущения полного опорожнения кишечника. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках. Помните, что ртуть в потенции ниже Д6 токсична.

Mercurius corrosivus (сулема, ртути дихлорид). Понос с тенезмами и слизисто-кровянистым стулом. Для запоминания: название «corrosivus» указывает на сильное ульцерогенное действие, поэтому в кале много крови. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

Mercurius cyanatus. Токсическое состояние при молниеносном колите. Понос с невыносимой болью. Кровянистый, водянистый зловонный стул. Пациент бледен, покровы холодные, холодный пот. Одышка, нарастающий упадок сил, резкая слабость. Прочая симптоматика см. Mercurius solubilis Hahnemanni. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в таблетках.

Acidum nitricum. Понос с режущей болью, ощущением засевшей занозы и/или тенезмами. Стул слизисто-кровянистый или кровавый (чистая кровь), зловонный и жгучий; часто сильная боль после отхождения стула. Живот вздут, урчание и газы, колики. Задний проход раздражен, мокнутие: кровоточащий геморрой, иногда трещины заднего прохода. Печальный, меланхоличный, угрюмый или очень раздраженный, тревожно озабоченный. Приступы гнева, ненависти, мстительность; не может избавиться от неприятных мыслей, не желает оставаться один. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Aloe socotrina (сок алоэ сокотрина). Ощущение неуверенности в области сфинктера прямой кишки, поэтому больной не знает, отойдут ли газы или стул. Дефекация утром после еды или питья с отхождением желто-белого стула. Стул жидкий (реже бывает запор), воспринимается как горячий, бывает зловонным и мацерирует кожу анального отверстия. Горячие газы отходят бесконтрольно вместе со стулом. В испражнениях много слизи, иногда кровь. Ощущение полноты в прямой кишке, «будто она наполнена горячей жидкостью». Резкое вздутие живота («вот-вот лопнет»); тяжесть и полнота в животе с распространяющейся вниз коликообразной болью. Правая половина элигастральной области вздута и напряжена; застой в системе воротной вены; колотье и резь в области печени и

пупка с приливом крови к голове; губы очень красные. Беспокойство, ипохондрия, мысли о смерти. Показания: язвенный колит или слизистая колика с ощущением неуверенности в области ануса и застоем воротной вены. Применение: С6 (Д12)—С30 (Д30) в растворе.

Podophyllum (подофилл, ноголист). Испражнения изливаются шумно; стул мягкий, слизистый, зловонный, может быть водянистым с желеподобной слизью. Понос чередуется с запором. Область печени болезненна, после ее растирания становится лучше (как Ptelea). Чаще всего подавленное, грустное настроение. Оказывает хорошее действие также при слизистой колике (при болезни Крона?). Применение (по Voisin): при сильной секреции желчи и поносе С4, С5: при чередовании поноса и запора С6, С7; при преимущественном запоре С9 в растворе.

ХРОНИЧЕСКАЯ ФАЗА

Изучение биографического анамнеза со времен Ганемана рассматривается как настоятельная необходимость при лечении каждого хронического заболевания. При этом почти всегда обнаруживаются психические конфликты. Ганеман за 170 лет до появления психосоматики требовал, чтобы значимость душевных и психических симптомов оценивалась по более высокому рангу, чем соматических. Он понимал, что телесная болезнь — это следствие нарушения «духоподобной жизненной силы». Страх, заботы, печаль, оскорбления, обиды могут приводить к возникновению язвенного колита. В лекарственной картине Arsenicum, Phosphorus, Argentum nitricum, Natrium muriaticum, Sulfur есть как симптомы, относящиеся к толстой кишке, так и психические симптомы, которые мы часто находим при болезнях кишечника. Эти лекарства нужно штудировать каждое в отдельности по книгам о лекарствоведении. Краткое изложение невозможно, так как при выборе решающую роль играет совокупность симптомов.

ПЕЧЕНЬ, ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ

Взаимосвязь болезненных нарушений и психических нагрузок при болезнях печени, желчного пузыря настолько отчетлива, что даже в разговорной речи отражается это взаимное влияние: «позеленел от злости», «разлилась желчь», «у него желчный характер». Раздражение и гнев вызывают чаще всего внезапную

боль и воспаление. Печали и заботы гложут человека длительное время незаметно и ведут скорее к дегенеративным заболеваниям. Внезапный гнев действует более отчетливо в эрготропной фазе выделения желчи, а длительные печали, тяжелые заботы и обиды более выраженное влияние оказывают на трофотропную фазу функции печени [Forsgren] (см. «Модальности»). Это наблюдение получило признание в старом греческом учении о темпераментах, где говорится живо о холерическом или меланхолическом настроении (от слова chole — желчь). Психическая желчная «боль» — острая, быстрая, выражается более как спазм или колика (например, Colocynthis). «Боль» печени выражается усталостью и грустью или как воспаление и/или цирроз (например, Chelidonium, Aurum).

БОЛЕЗНИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Обзор	
Желчная колика	
Лечение в остром приступе	
Поведение пациента	
Лежит спокойно	Bryonia, Berberis vulgaris, Belladonna
Поворачивается с боку на бок	Chamomilla
Скорчивается	Colocynthis, Magnesium phosphoricum
Лежит согнувшись	Belladonna
Бегает выпрямившись	Dioscorea
Полная утрата сил	Antimonium tartaricum
Холелитиаз, после приступа	
Возбуждение холереза	Chelidonium, Podophyllum, China
Лечение желчнокаменного диатеза	Berberis vulgaris, Taraxacum, Lycopodium, Natrium sulfuricum
Постхолецистэктомический синдром	
Колющая боль	Chelidonium, China
Жгучая боль	Leptandra
Пощипывание	Chionanthus
Холецистит	
Острый	Pyrogenium, Baptisia
Подострый	Mercurius dulcis, Berberis vulgaris, Bryonia, Chelidonium
Рецидивирующий	Carduus marianus, China, Leptandra, Mercurius dulcis, Natrium sulfuricum

Причиной спастической боли в правом подреберье могут быть камни, психосоматическая дискинезия под влиянием раздражения и гнева, злокачественные новообразования. Хорошо собранный анамнез и прицельное исследование чаще всего позволяют поставить правильный диагноз. При очень сильной колике инъекция обезболивающих или спазмолитических средств не всегда снимает боль. Сегментарно-рефлекторная (невральная) терапия, а также воздействие на отдаленные точки в опытных руках быстро устраняют спазм. Лекарственная гомеопатическая терапия иногда действует удивительно быстро, если нет необратимых анатомических изменений и если удается быстро подобрать подходящее средство.

Если **пациент** во время желчной колики **лежит спокойно** в связи с тем, что любое изменение положения усиливает боль, то это указывает на следующие средства.

Bryonia (переступень белый). Последствие раздражения, каждое движение усиливает боль. Сухость во рту, сильная жажда. Сердитое, раздраженное настроение. Лежит, боясь пошевелиться, так как любое движение усиливает боль. Живот болезнен даже при поверхностной пальпации, медленное надавливание ладонью переносит легче. Сухой, твердый объемный стул. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). Колющая боль в правом подреберье с иррадиацией в желудок, в боковые отделы живота и почки, усиливающаяся при надавливании и движении. Выраженная сухость во рту. Учащенные позывы на низ; понос с глинистым стулом, с раздирающей, жгучей болью в области заднего прохода. Применение: С30 в шариках.

Belladonna. Внезапно появляющаяся боль — последствие испуга, гнева, охлаждения. Пугливое выражение лица, широкие зрачки, пульсация сонных артерий. Лицо часто красное и потное; стопы холодные. Сухость во рту, сильная жажда (атропин сушит слизистые оболочки). Избегает всякого сотрясения и ощупывания. При малейшем сотрясении возникает боль в пораженном органе. Коликообразная боль уменьшается при сгибании туловища; иррадиация в спину и шею, больше справа. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Совсем другие соотношения при желчной колике мы наблюдаем у пациентов, которые ведут себя **беспокойно, поворачиваются с боку на бок**. В этих случаях следует назначить Chamomilla.

Chamomilla (ромашка аптечная). Сверхчувствительные, раздражительные, с плохим настроением пациенты, которые беспокойно ворочаются с боку на бок. Невыносимая боль. Последствия гнева, раздражения. Понос, отрыжка тухлым; язык обложен желтым налетом; рвота желчью с желтой слизью. Одна щека покрасневшая, горячий пот. Применение: С30 в шариках или растворе.

Некоторые **пациенты** во время приступа боли в правом подреберье **корчатся** от боли или лежат с приведенными к животу ногами, как собака, свернувшаяся в клубок.

Colocynthis (колоцинт, сем. тыквенные). Сокрушающая колико-образная боль, как будто живот раздирают когтями. Скорчившись, больной испытывает облегчение. Последствие гнева, испуга, охлаждения. Очень сердитый и нетерпеливый человек. Желчная колика начинается внезапно и заставляет больного скорчиться. Надавливание рукой на правое подреберье, положение лежа на правом боку и тепло приносят облегчение. Понос водянистый, зловонный. Моча пахнет отвратительно; мочекислый диатез! Часто левосторонняя головная боль, боль в суставах и невралгии. Применение: С30 в шариках или растворе по методу I.

Magnesium phosphoricum. Спастическая приступообразная боль, которая внезапно начинается и внезапно обрывается. Сгибание туловища, сильное надавливание на живот и тепло облегчают боль; холод усиливает болевое ощущение. Колика часто провоцируется охлаждением. Применение: С6 (Д12)—С30 в шариках по методу I, каждые 5 мин по 1 полной ложечке для яиц.

От скорчившихся от боли пациентов четко отличаются **больные**, которые при приступе **лежат перегнувшись назад**. Им показана **Belladonna** (см. выше). Больной совершенно спокойно лежит в положении опистотонуса.

Когда **пациент бегает, выпрямившись**, во время болевого приступа, ему показана Dioscorea.

Dioscorea (диоскорея). При острой боли облегчение наступает благодаря сгибанию, надавливанию и бегу. Боль Dioscorea иррадиирует как боль от Berberis vulgaris, но еще и в грудь, спину, руки. Часто сильный геморрой, который, как красный виноград, вываливается из прямой кишки при дефекации. Понос с последующей резкой слабостью. Стул и газы ощущаются горячими. Применение: С6 (Д12)—С30 в шариках по методу I.

При тяжелой картине болезни, когда **пациент совершенно обессилен**, с коллапсом, тошнотой, помогает рвотный винный камень.

Antimonium tartaricum (старое название Tartarus emeticus). Тяжелая тошнота с позывами на рвоту. Рвота до изнеможения. Тошнота и коллапс, холодный липкий пот. Иногда понос. Facies hyppocratica, беспокойство, страх. Желание пить холодную воду; тепло очень неприятно. Спастическая боль в эпигастральной области с чувством полноты и давления. Применение: С30 в шариках по методу I.

ХОЛЕЛИТИАЗ

Лечение в межприступном периоде путем стимуляции холереза. При отказе от операции или невозможности ее проведения можно предотвратить рецидивы и образование новых камней или увеличение камней путем возбуждения холереза.

Chelidonium (чистотел большой). Типичная боль у нижнего угла правой лопатки по внутреннему краю; иногда супраорбитальная невралгия справа. Желтый язык с отпечатками зубов; тошнота, быстрая рвота. Чередование поноса и запора; при запоре стул в виде овечьего кала. Выраженные сонливость и усталость. Субиктеричная или иктеричная окраска кожи. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Podophyllum (подофилл щитовидный). Водянистый, выделяющийся ручьем стул с желеобразной слизью. Сильная жажда с употреблением большого количества воды (как Bryonia); тошнота, вздутие живота, ощущение слабости. Печень очень болезненна. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

China. Сильное вздутие живота с ощущением похолодания внутри. Многократная отрыжка, не приносящая облегчения. Горький вкус во рту; голоден, но аппетит отсутствует. В общем очень изнурен и раздражителен. Чувствительность к холоду. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Лечение литемического диатеза. По поводу образования желчных камней существует много теорий. Часто причиной их образования является ряд факторов, конституциональное предрасположение имеет большое значение. Благодаря гомеопатической терапии удается воздействовать на литемический диатез (см. также «Мочекислый диатез»).

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). «Богатые камнями пациенты», страдающие колющей болью в правом боку, иррадиирующей к желчному пузырю. Мочекислый диатез. Все боле-

вые ощущения, связанные с Berberis, иррадиируют из области почек в пах, из правого подреберья к пупку; нередко одновременно бывает боль в желчном пузыре, почках, суставах. Боль часто меняет локализацию. Препарат оказывает хорошее действие у людей, ожиревших благодаря хорошей жизни. Клейкая, скудная слюна (как вата). Ощущение, будто язык ошпарен кипятком. Учащенные позывы на низ, глинистый стул с разрывающей болью в анальной области. Моча содержит много слизи с ярко-красным осадком. Применение: Д3—С30 в растворе.

Taraxacum (одуванчик лекарственный). Типичны болезненный географический язык и ощущение раны в области печени; тимпанит при перкуссии живота; ощущение, что живот лопнет от газов. Опорожнение кишечника затруднено или бывает желчный понос (Carduus чаще характеризуется запором, а Taraxacum — поносом). Нередко бывает озноб, усиливающийся после еды или питья. Лихорадка вечером с холодными кистями рук и холодным носом; при засыпании потливость головы с последующим упадком сил; сильная жажда и частое мочеиспускание; Ганеман рекомендовал применение этого средства при диабете. Колющая и давящая боль в голове; особенный симптом: резкая чувствительность правой грудиноключично-сосцевидной мышцы. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Lycopodium (плаун булавовидный). Мышечная слабость, морщинистый, высохший пациент, который выглядит старше своих лет. Чаще всего это интеллигент. Неуверенность в себе маскирует вспыльчивостью, раздражительностью, догматизмом; не терпит возражений; «Постоянное опасение, что не сможет справиться с нагрузкой» (Boericke). Печень чувствительна при пальпации; не переносит ничего тесного на туловище; сильный метеоризм, особенно в нижнем отделе живота. Применение: ряд С6 (Д12)—С2000 в таблетках.

Natrium sulfuricum. Печень очень болезненна при пальпации, резкая колющая боль, которая усиливается в положении на левом боку. Живот очень вздут; колика от вздутия в восходящей ободочной кишке. Понос утром при вставании с постели (как Bryonia в начале движения) или после завтрака с большим количеством каловых масс. Чувствует себя в общем лучше в сухую теплую погоду; ухудшение во время дождя, вблизи рек, в сыром помещении. По характеру очень чувствительный — музыка вызывает грусть. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

К сожалению, неоспоримым остается тот факт, что у некоторых больных, даже после хорошо выполненной операции, сохраняются болевые приступы. Чтобы подобрать для них необходимое средство, нужно точно определить характер боли, место и направление ее иррадиации: колющая боль — Chelidonium, China; жгучая боль — Leptandra; пощипывание — Chionanthus.

Chelidonium (чистотел большой). Колющая боль в эпигастральной области справа, иррадиирующая в спину к нижнему углу правой лопатки, или будто что-то давит под правой лопаткой, или ощущение стягивания в эпигастральной области обручем, или супраорбитальная невралгия справа. Применение: Д4 — С30 в растворе.

China. Колющая боль внизу живота или в правом подреберье. Резкое вздутие живота с ощущением внутреннего похолодания. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Leptandra (вероника виргинская). Жгучая боль в правом подреберье, иррадиирующая в желудок или через последние ребра справа к позвоночнику. Ухудшение в положении на правом боку, облегчение в положении лежа на животе. Применение: Д4—Д6 в растворе.

Chionanthus (хионантус виргинский). Пощипывающая боль в области пупка, будто живот туго перетягивают шнуром, а через некоторое время его развязывают, или сильная головная боль в области лба над корнем носа. Применение: Д4—Д6 в растворе.

ХОЛЕЦИСТИТ

При **остром воспалении желчного пузыря** с драматическим течением болезни требуется применение таких лекарственных средств, которые соответствовали бы септическому состоянию этих больных, благодаря чему удается избежать применения антибиотиков или ограничить его. При септической форме холецистита применяют Pyrogenium и Baptisia; они чрезвычайно хорошо действуют и при холангите.

Pyrogenium*. Септическое воспаление с несоответствием частоты пульса и степени повышения температуры: учащение пульса при нормальной температуре или медленный пульс при высокой темпе-

ратуре. Сильное беспокойство с чувством разбитости; ощущение, будто кровать слишком жесткая (как Arnica), постоянно меняет положение. Лихорадочные кризы начинаются с холодного озноба на спине; потрясающий озноб продолжается при высокой температуре и потливости. Язык очень сухой, красный, сильная жажда. Живот вздут. Все выделения пахнут падалью (стул, рвотные массы, полость рта). Применение: LM VI—XIV в растворе.

Baptisia (баптизия красильная). Состояние с высокой температурой, беспокойством, возбуждением быстро сменяется резкой слабостью вплоть до апатии. Тупая боль в области печени и желчного пузыря. Зловонный понос с урчанием в животе. Язык с темной полосой посередине и красными краями. Ощущение сильного жара (для Pyrogenium более свойствен озноб). Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

При **подостром течении холецистита** показаны 4 средства.

Mercurius dulcis (каломель). Применялось ранее аллопатически как желчегонное и слабительное средство. Типичные симптомы: неприятный запах изо рта, поражение десен, гиперсаливация, слизистый стул зеленого цвета, нередко учащенные позывы на низ с раздражением и жжением ануса. Усталость, слабость, плохое состояние питания. Оказывает хорошее влияние при холангите, рецидивирующем холецистите, а также постхолецистэктомическом синдроме. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). Выраженная сухость во рту, гипосаливация, горький привкус во рту. Колющая боль в области желчного пузыря, которая иррадиирует в почки, в бок. Понос или запор, глинистый стул, жгучая боль в области заднего прохода. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Bryonia (переступень белый). Сухость во рту с влечением к холодным напиткам; обложенный белым налетом язык; пьет жидкость в большом количестве, но редко. Тошнота и рвота желчью; вздутие в верхнем отделе живота, чувствительность при пальпации. Часто последствия неприятностей, нервного возбуждения, охлаждения. Во время приступа боли сердит и раздражен. Применение: Д4—С30 в растворе.

Chelidonium (чистотел большой). Давящая, колющая боль в области правого подреберья с иррадиацией в последние ребра, правую лопатку, плечо. Сухой стул или понос со светло-желтыми испражнениями и колотьем в области заднего прохода. Чувство похолодания с ознобом. Применение: Д4—С30 в растворе.

При **рецидивирующем холецистите** назначают Carduus marianus, China, Leptandra и уже обсуждавшиеся средства **Mercurius dulcis** (см.), **Natrium sulfuricum** (см.).

Carduus marianus (остро-пестро). Чувство полноты в верхнем отделе живота справа со спастической болью; тошнота, позывы на рвоту. Застойная печень с увеличением и болезненностью преимущественно левой доли. Склонность к запору или реже к поносу со светло-желтым стулом. Применение: Д4 в растворе.

China. Колющая боль в правом подреберье, сильный метеоризм. Частая отрыжка, не приносящая облегчения. Характерное ощущение похолодания в животе. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе.

Leptandra (вероника виргинская). Жгучая или колющая боль в верхнем отделе живота с иррадиацией через последние ребра в позвоночник с ощущением внутренней дрожи. Часто боль в области лба и головокружение. Язык обложен густым желтым или черным налетом. Понос со зловонным стулом, иногда почти дегтеобразным. Примечательный психический симптом: полная безысходность и внутренняя слабость. Применение: Д3, С6 (Д12) в растворе.

БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

Обзор	
Гепатит	
Проявление раздражения и гнева	Bryonia, Chamomilla, Colocynthis
Острое течение («катаральная форма», часто тип А)	Chelidonium, Podophyllum, Mercurius dulcis, Chionanthus, China, Digitalis, Carduus marianus, Dolichos pruriens
Агрессивное течение (часто тип В, ни А ни В)	Phosphorus, Lachesis, Crotalus horridus
Печеночная недостаточность	Lycopodium, Sulfur, Sepia, Chelidonium, Carduus marianus, Taraxacum
Цирроз печени	
Твердая большая печень	Aurum metallicum, Iodum, Magnesium muriaticum, Lycopodium, Phosphorus, China
Атрофический цирроз	Plumbum
Последствия алкоголя	Nux vomica, Lachesis
Жировая печень	Phosphorus, Magnesium muriaticum, Thuja, Natrium sulfuricum, Lycopodium
Без типичной этиологии	Aqua Quassiae, Aqua Nucis vomicae, Carduus marianus, Taraxacum

Как уже говорилось, даже в народной речи отражена четкая взаимосвязь между раздражением, гневом и заболеваниями печени и желчного пузыря. В анамнезе мы всегда должны установить предпосылки нарушения. Нельзя бесконечно говорить об известном нам вирусном генезе болезни. В возникновении вирусной инфекции играют роль и эндогенные факторы. Гомеопатический выбор лекарств учитывает эти персональные этиологические симптомы (последствия).

Гепатит вследствие раздражения и гнева. Три больших «сердитых» средства: Bryonia, Chamomilla, Colocynthis, обсуждавшихся нами в разделе «Болезни желчевыводящих путей», часто являются средствами начального лечения при воспалении печени.

Bryonia (см. также «Желчная колика»). Печень очень чувствительна при пальпации, особенно глубокой, когда руку погружают глубоко, а затем отпускают. В этом заключается типичный Bryonia-феномен «ухудшение от движения». Болезненность печеночной капсулы при вдохе и выдохе — адекватный симптом. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе. Чем отчетливее проявляется раздражительность, тем выше должна быть потенция.

Chamomilla (см. также «Желчная колика»). Из ранее описанных симптомов здесь особенно примечательны рвота желчью, горячий пот и двигательное беспокойство. Разумеется, выраженная экзальтация в поведении также относится к этому лекарственному средству. Применение: С6 (Д12) — С30 в растворе.

Colocynthis (см. также «Желчная колика»). Улучшение в согнутом положении и от горячих влажных обертываний. Злобность, раздражительность с возмущением в ответ на вопросы родственников или обслуживающего персонала. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

При **остром течении гепатита** речь идет чаще всего о его «катаральной» форме, гепатите типа А. Представленные ниже средства должны быть наиболее часто применяемыми лекарствами. Большая часть из них уже обсуждалась в разделе «Болезни желчевыводящих путей», поэтому здесь приведены только их краткие данные.

Chelidonium (см. также «Холелитиаз»). Обложенный очень желтым налетом язык с отпечатками зубов. Чередование поноса и запора. Желание горячих напитков и часто улучшение от горячего молока или теплой пищи. Данное средство особенно показано пациентам, страдающим гепатитом, у которых наблюдается

депрессия, переходящая в летаргическое сумеречное состояние. Запомните: Chelidonium принадлежит к семейству Papaveraceae, как и снотворный мак (Opium!). Применение: Д4—С30 в растворе. Хорошо назначать вслед за Bryonia.

Podophyllum (подофилл) (см. также «Холелитиаз»). Язык обложен белым налетом. Чередование запора и поноса, при котором испражнения вытекают ручьем. При боли в животе предпочитает ложиться на живот. Применение: Д6 — С6 (Д12) в растворе.

Mercurius dulcis (см. также «Холецистит»). Язык с очень темным налетом, иногда почти черный. Неприятный запах изо рта с явлениями гиперсаливации. Поражение десен, часто грязноватый налет на них, тошнота с позывами на рвоту. Кашицеобразный или водянистый стул маленькими порциями при частых позывах. Боль и жжение в области заднего прохода. Применение: С6 (Д12)—С9 в таблетках. Ртуть еще токсична до Д6!

Chionanthus (см. также «Постхолецистэктомический синдром»). Утолщенный язык с желтоватым налетом. Сухость во рту, которая сохраняется, несмотря на питье. Печень увеличена и болезненна. Стул как влажная глина, паста, бывает и запор. Поципывающая боль в кишках. Тупая головная боль. Применение: Д4—Д6 в растворе.

China (см. также «Холецистит»). Густой, грязноватый налет на языке, жжение кончика языка и гиперсаливация; горький вкус во рту. Весь живот вздут; ощущение похолодания в нем. Чувство полноты в животе, которое не облегчается при отрыжке воздухом или жидкостью. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Digitalis (наперстянка). Аллопатическая фармакология ограничивает применение этого средства областью сердечной недостаточности с учащенным пульсом. При этом применяют значительные дозы, которые в зависимости от исходного состояния пациента близко подходят к токсическим. При гомеопатической проверке данного лекарства оказалось, что в малых дозах она вызывает ряд печеночных симптомов с замедлением пульса; тошнота уже при виде или запахе пищи: тошнота и рвота, не приносящая облегчения. Чувствует себя смертельно плохо. Печень увеличена, болезненна, ощущение раны в ней. Светлый, пепельного цвета жидкий стул. Сильный кожный зуд. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Carduus marianus (см. также «Холецистит»). Ощущение полноты в верхнем отделе живота; особенная чувствительность при пальпации левой доли печени. Запор, стул комковатый, иногда чередуется

с поносом. Кожный зуд. Резкая слабость, апатия. Головокружение с тенденцией падать вперед. Склонность к геморрагиям: носовое кровотечение, кровоточащий геморрой. Средство, имеющее широкий спектр воздействия на паренхиму печени и кровообращение в системе воротной вены, благодаря чему заслуживает внимания при лечении вирусного гепатита, печеночной недостаточности и цирроза печени. Применение: Д2—Д4 в растворе.

Dolichos pruriens (стизолобиум зудящий). Немецкое название «зудящие бобы» уже указывает на ведущую симптоматику. Препарат оказывает чрезвычайно благотворное действие при зуде, обусловленном гепатитом и особенно выраженном в тепле постели. Живот резко вздут. Запор; светлый, почти белый стул; геморрой с ощущением жжения. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Агрессивное течение гепатита. Если желтуха и высокие показатели аминотрансфераз, соответствующие пальпаторные изменения печени и резкое нарушение общего состояния удерживаются более 2 нед, следует заново проанализировать данный случай болезни, еще раз проверить симптоматику и подобрать для продолжения лечения новое средство. Выбор лекарств в этих случаях часто ведет к Phosphorus или к ядам змей (Lachesis, Crotalus).

Phosphorus. Под влиянием токсических доз фосфора развивается желтая атрофия печени. Язык сухой, гладкий, красный или с тонким белым налетом. Десны набухшие, легко кровоточат. Печень увеличена, иногда увеличена селезенка. Живот плотный, напряженный. Ощущение жжения в желудке, сильная жажда, потребность в холодных напитках. Периоды отсутствия аппетита чередуются с хорошим аппетитом: слабость с дрожью при пустом желудке уменьшается после еды. Запор или понос. Кал спрессован до толщины карандаша или наблюдается слизистый понос, особенно утром. Ощущения жжения в области заднего прохода и зияния ануса; кровь в стуле, резкая слабость после дефекации. Склонность к кровотечениям; экхимозы, спонтанные гематомы, носовое кровотечение. Ладонная эритема. Сердцебиение в положении на левом боку, лежать на нем не может; пульс ускоренный, слабый. Легко возбудим и быстро истощаем. Применение: LM VI в растворе; ряд Д6—С30 в таблетках. Следует соблюдать осторожность при выборе доз для лиц туберкулинической конституции!

Lachesis*. Из токсикологии известно, что после укусов змеи развивается длительная печеночная или гемолитическая желтуха. Сухой, потрескавшийся, опухший язык, часто с красным кончиком. Неприятный вкус во рту. Десны разрыхлены, легко кровоточат. Печень очень чувствительна при пальпации, поэтому пациент не терпит узкого платья на талии и на шее. Живот вздут. Понос с

ощущением, будто задний проход стянут или с пульсирующей резкой болью в нем. Кровоточащий, сине-красный геморрой. Кровоточивость, экхимозы. Слабость вплоть до обморока с холодными конечностями. Не переносит тепла, жаркой погоды, теплого, тесного помещения. Предпочитает свежий, прохладный воздух. Общее состояние чаще бывает плохим утром, но засыпает без жалоб. Особенно показан при алкогольном поражении печени. Применение: LM VI—XIV в растворе; C6 (Д12)—C30 в растворе. Низкие потенции иногда провоцируют кровотечение. Токсическая граница почти до Д8!

Crotalus horridus*. Основная симптоматика имеет много общего с Lachesis. Кровоточивость, нарушение общего состояния и слабость при Crotalus выражены отчетливее. Выраженное набухание языка или ощущение набухания; красный гладкий, будто лакированный, язык, влажный по краю и сухой в центре. Сильная тошнота, рвота. Рвотные массы содержат примесь желчи или крови. Применение: LM VI—XVIII; C6 (Д12)—C30 в растворе. Токсическая граница почти до Д8 в растворе.

ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Это обобщающее название сниженной функциональной способности печени не является единым в патогенетическом смысле диагнозом и не дает указаний ни для аллопатической, ни для гомеопатической терапии. При столь растяжимом понятии необходимо, изучая клиническую картину, найти персональные симптомы и проанализировать биографию больных. «Короткий путь» выбора лекарств здесь не подходит.

Из большого количества возможных лекарств я составил более короткий перечень: 3 больших, чрезвычайно употребительных средства (Lycopodium, Sulfur, Sepia) и 3 лекарства с четкой печеночной симптоматикой (Chelidonium, Carduus marianus, Taraxacum).

Lycopodium (см. также «Холелитиаз»). Мышечная слабость, высохший, морщинистый пациент, который выглядит старше своих лет. Чаще всего это интеллигент. Неуверенность в себе скрывает за вспыльчивостью, раздражительностью и догматизмом. Не терпит возражений. «Постоянное опасение, что может не справиться с нагрузкой» (Boericke). Несмотря на зябкость, плохо переносит жару и теплое помещение и предпочитает движение на свежем воздухе. Несмотря на то что пациент может долго не есть (например, головная боль от голода), он испытывает чувство насыщения после нескольких кусочков пищи. Печень болезненна при пальпации; не переносит ничего тесного на туловище, предпочитает носить брюки на

подтяжках, но не на поясе; расслабляет пояс у брюк или юбки. Сильный метеоризм, особенно в нижнем отделе живота (Carbo — в верхнем отделе). «Брожение и газы в животе, как от дрожжей» (Boericke). Общее ухудшение состояния в 16—20 ч — это время переключения ритма печени (см. о биоритмах). Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Sulfur. Раздражительный, сердитый или печальный, угрюмый. Ленив, склонен к пустым иллюзиям; «детские капризы у взрослых» (Boericke); очень эгоцентричен, не считается с интересами других. Боль в области печени, часто жгучая. Печень очень чувствительна при пальпации. Слабость около 11 ч, должен в это время что-нибудь съесть. Любит сладости, но они вызывают изжогу и тошноту. Понос часто по типу поноса-будильника сопровождается ощущением жжения. Стул резкий, зловонный. Может наблюдаться также запор с бесплодными позывами на низ. Все отверстия тела отличаются краснотой. Мацерация в области заднего прохода, геморрой с ощущением жжения. Применение: ряд С6 (Д12)—С100 в таблетках.

Sepia*. Раздражительный, легко ранимый человек, печальный, плачет, когда рассказывает о болезни (как Pulsatilla, Natrium muriaticum).

Равнодушен к прежде любимым людям. Чувство пустоты в желудке, которое не уменьшается после еды. Тошнота даже от запаха и вида пищи. Тошнота перед завтраком и склонность к рвоте после еды. Отвращение к жирам, пристрастие к кислой пище. Печень болезненна, облегчение в положении лежа на правом боку. Коричневые пятна на лице и животе. Ощущение, будто все опускается книзу (подобно Lilium). Моча с отчетливым красным осадком. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Chelidonium (см. «Гепатит»), **Carduus marianus** (см. «Холецистит»).

Taraxacum (одуванчик лекарственный). Ощущение раны в области печени. Тимпанит при перкуссии живота. Ощущение, будто в животе пузырь, готовый лопнуть. Запор или желчный понос. Для Carduus более характерен запор, а для Taraxacum — понос. Часто очень четкие симптомы в полости рта: болезненный «географический» язык (ЕК 420, КК III 256). Возбуждающе влияет на секрецию желчи и выведение мочи (гепаторенальный синдром). Часто колющая боль в суставах в покое, которая уменьшается при движении; беспокойство в стопах. Многократный озноб, усиливающийся после еды или питья. Лихорадка к вечеру с холодными кистями рук и холодным поносом. При засыпании потливость головы с последующим изнеможением. Сильная жажда и частое мочеиспускание. Ганеманом данный препарат рекомендован при диабете. Благопри-

ятное действие оказывает при хронической экземе (в виде уртинктуры). Применение: Д2—Д6 в растворе.

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ

Следующее разделение не надо понимать как абсолютное с исключительным предназначением лекарства для определенной формы или этиологии цирроза. Я вновь хочу подчеркнуть, что выбор лекарств определяют особенные симптомы пациента. Каждое деление и упорядочение следует понимать только как дидактический вспомогательный прием.

При циррозе **с твердой большой печенью** показаны следующие средства.

Aurum metallicum. Часто полнокровные пациенты с пессимистическим настроением; мысли о самоубийстве, нежелание продолжать жить, радуют мысли о смерти. Холеричные, вспыльчивые, раздражительные, если кто-то препятствует их злым намерениям. Не терпят возражения. Неприятный запах изо рта, горький привкус во рту. Вздутие в эпигастральной области. Печень увеличена, плотная. Жгучая или режущая боль в правом подреберье, спазмы с обилием газов; ощущение тяжести в животе с холодными как лед кистями и стопами — и прилив крови к голове. Не любят тяжелую пищу, особенно мясо. Пристрастие к молоку, кофе, алкоголю. Зловонные газы или понос в ночное время с жжением в анальной области или запор с твердым, комковатым стулом и очень большим количеством каловых масс. Мутная зеленовато-коричневая моча. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Iodum. Очень нетерпеливые пациенты, которые нигде не могут найти покоя, страдают бессонницей; несмотря на слабость, постоянно суетятся. Худые, беспокойные, они плохо переносят тепло. Нервное беспокойство уменьшается после еды.

Кожа коричневато-желтая, как высушенная. Область печени очень болезненна: боль иррадиирует в лопатку. Постоянная тошнота, особенно после еды. Понос чередуется с запором. Очень едкая моча. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Magnesium muriaticum. Увеличение печени, метеоризм, иногда асцит. Давящая боль в области печени с иррадиацией в позвоночник и эпигастральную область. Боль усиливается в положении на правом боку. Язык желтый, ощущение, будто он обожжен. Отрыжка с запахом тухлых яиц. Непереносимость и отвращение к молоку. Сухой стул в виде овечьего кала. Функциональные сердечные расстройства; сердцебиение со спастической болью, усиливающейся в покое. Применение: ряд Д6 (Д12)—С200 в таблетках.

Lycopodium см. «Печеночная недостаточность», **Phosphorus** см. «Гепатит», **China** см. «Гепатит».

При атрофическом циррозе показано применение Plumbum.

Plumbum. Чаще худые, изможденные, страдающие запором люди. В области печени жгучая, колющая, спастическая боль с иррадиацией в позвоночник. Растирание области печени облегчает боль. Ощущение, будто печень втянута вглубь. Стул через 2—3 дня в виде овечьего кала. Опорожнение возможно только при значительном натуживании, при этом возникает ощущение, будто задний проход спазмирован: после отхождения твердого стула иногда отходит мягкий. Хроническое заболевание печени иногда сочетается с гипертонией, протекающей с бледностью лица. Применение: С9—С30 в таблетках.

При **алкогольном поражении печени** вначале часто показан Nux vomica, а затем Lachesis.

Nux vomica. Раздражительные, вспыльчивые, гневливые пациенты с потребностью в стимуляторах. Препарат часто показан при последствиях воздействия токсических веществ или непереносимости массивного лекарственного раздражения. Применение: Д4 вначале, когда необходима дезинтоксикация организма. Позднее С30—С1000 в растворе с большими интервалами, чтобы устранить влечение к алкоголю и стимуляторам.

Lachesis*. Серо-желтый оттенок кожи, часто синюшные губы. Печень увеличена, болезненна при пальпации. Живот очень вздут, чувствителен к давлению. Не терпит ничего тесного на животе и шее. Язык красный, лакированный. Стул зловонный, сине-красные геморроидальные узлы. Применение: LM VI—XIV; С6 (Д12)—С30 в растворе (см. также «Гепатит»).

Для лечения **жировой печени** требуется применение Phosphorus (см. «Гепатит») или Magnesium muriaticum (см. «Цирроз печени»). Предпосылкой для успешной терапии является диетическое лечение с учетом факторов риска (диабет, гиперхолестеринемия, гиперлипидемия, гиперурикемия). Эти факторы риска встречаются также при сикозе (см.). Отсюда понятна целесообразность применения таких конституциональных средств, как Thuja, Natrium sulfuricum, Lycopodium при таких гипертрофических заболеваниях печени.

Если мы **не находим типичной этиологии** в малосимптомных случаях болезни и не можем определить убедительного подобия известным нам лекарственным картинам, тогда следует подумать о применении следующих лекарств, приводимых J. G. Rademacher (1939).

Aqua Quassiae (квассия горькая). Фитотерапевтическое средство, испытанное при циррозе печени с задержкой жидкости в орга-

низме, иногда с асцитом. Гомеопатического испытания действия лекарства не проводилось. Применение: 3 раза в день по 1 максимально полной кофейной ложечке.

Aqua Nucis vomicae. Соответствует по существу патогенезу Nux vomica. В комбинации с Aqua Quassiae применяют при циррозе с асцитом. Применение: по 10 капель 3 раза в день.

Carduus marianus (см. также «Гепатит»). Несмотря на то что исходные вещества этого лекарства еще не определены, интерес к нему фармацевтической индустрии, видимо, оправдан. Применение: ∅ — Д2 в растворе или в более высокой потенции при хорошем соответствии с лекарственной картиной.

Taraxacum (см. также «Печеночная недостаточность»). Это старое испытанное растительное средство содержит горечи и оказывает отличное желчегонное действие. Применение: ∅—Д4 в растворе или в высоких потенциях при хорошем соответствии с лекарственной картиной.

ОРГАНЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Скрупулезно собранный анамнез и точная диагностика являются предварительным условием лекарственной терапии. Должны быть распознаны затруднения оттоку мочи, пороки развития, нарушения обмена веществ. Течение болезни, характер, место и проявления болевых ощущений, свойство мочи, частота и интенсивность позывов к мочеиспусканию составляют индивидуальную картину болезни.

Для выбора лекарств не так важно, какие бактерии участвуют в развитии воспалительного процесса, решающее значение имеет «почва», которая поставляет питательную среду для этих бактерий. Цель лечения заключается в изменении этой почвы путем повышения защитных сил самого организма. Это возможно благодаря регуляции функции кишечника (кишечной флоры!), устранению хронического охлаждения ног, охлаждения поясничной области, исключению патологических очагов в физической и духовной сферах. Ряд часто применяемых лекарственных средств я сгруппировал в соответствии с течением болезни и ее этиологией.

При **внезапном начале острого воспаления** мочевыводящих путей вследствие охлаждения, общих инфекционных заболеваний, нарушений обмена веществ, травм средствами выбора являются Aconitum и Belladonna.

Обзор

Острое течение

Последствия охлаждения, общих инфекционных болезней, нарушений обмена веществ, травм.

Внезапное начало	Aconitum, Belladonna
Жгучая боль	Cantharis, Cannabis sativa
Последствия переохлаждения и сырости	Dulcamara, Pulsatilla
Судорожные позывы к мочеиспусканию	Colocynthis, Nux vomica, Mercurius corrosivus
Последствия ранений	Arnica, Hamamelis, Staphisagria

Подострое течение

Последствия нарушенного обмена веществ с выведением уратов, оксалатов, фосфатов.

Мочекислый диатез	Acidum benzoicum, Acidum nitricum, Equisetum, Berberis
Дизурия, нарушения опорожнения мочевого пузыря	Chimaphila, Sabal serrulata, Populus tremuloides, Pareira brava

Хроннческое рецидивирующее воспаление

В отдельных случаях можно обсуждать применение всех конституциональных средств, но особенно часто лекарств, имеющих отношение к сикозу и мочекислому диатезу.

Мочекислый диатез	Medorrhinum, Thuja, Acidum nitricum, Lycopodium
Прочие средства	Calcium carbonicum, Natrium muriaticum, Sepia, Argentum nitricum

Aconitum napellus (борец). Бурное начало с лихорадкой, но без пота вследствие охлаждения на сухом холодном ветру. Невыносимая жгучая боль в области шейки мочевого пузыря и мочеиспускательного канала с постоянными позывами на мочеиспускание. Улучшение ночью с появлением страха и беспокойства. Страх в начале мочеиспускания. Моча кажется горячей и вначале выделяется малыми порциями, красноватого оттенка; иногда бывает задержка мочи, при этом больной беспокоен, кричит. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе по методу I.

Belladonna. Острое начало с лихорадкой, жаром и потливостью. Последствия охлаждения в связи со сменой тепла холодом. Покраснение лица с пульсацией сосудов; широкие зрачки, обильный пот на теле с холодными конечностями; раскрываться не хочет, потому что зябнет. Жгучая боль в области шейки пузыря. Тенезмы мочевого пузыря. Иногда задержка мочи или обильный диурез. Область мочевого пузыря болезненна при пальпации и при сотрясении тела. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе по методу I.

При остром течении заболевания **с сильной жгучей болью** показано применение Cantharis и Cannabis sativa.

Cantharis (шпанская мушка). Невыносимая боль с длительно удерживающимися позывами на мочеиспускание. Боль перед, в течение и после мочеиспускания. Моча отходит только каплями, содержит слизь, много эпителиальных клеток мочевого пузыря, цилиндров, белка, иногда кровь. Прием кофе усиливает боль. Часто жгучая жажда с нежеланием питья, но бывает также и неутолимая жажда. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе по методу I.

Cannabis sativa (конопля посевная)*. (Не содержит алкалоидов, вызывающих пристрастие, в отличие от индийской конопли.) Колющая и жгучая боль, особенно в мочеиспускательном канале. Cantharis и Cannabis подобны по своему действию. Для Cantharis свойственна более жгучая боль. Боль в конце мочеиспускания, иррадиирует из мочеиспускательного канала в мочевой пузырь и спину. При мочеиспускании вынужден стоять с широко расставленными ногами. Постоянные позывы на мочеиспускание, иногда спазм сфинктера. Гнойная слизь. Раньше данное средство применялось при лечении гонорейного уретрита. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Острое воспаление мочевыводящих путей при воздействии **влажного холода**. Система мочевого пузыря — почек очень чувствительна к воздействию влажного холода: промачивание ног, лежание на влажной, холодной земле, охлаждение в мокром купальном костюме после купания. Если в анамнезе выявлены эти факты, то следует вначале подумать о применении Dulcamara или Pulsatilla.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Для патогенеза этого лекарства свойственно улучшение под влиянием тепла, в теплой постели. Раздраженный мочевой пузырь при воздействии холода (как Petroselinum). Болезненное мочеиспускание, жжение в устье мочеточника. Моча мутная, содержит слизь, иногда гнойный осадок. Задержка мочи после охлаждения ног в холодной воде (переход реки вброд). Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Pulsatilla (прострел). Последствие охлаждения стоп и промачивания. Ощущение давления или коликообразная боль перед мочеиспусканием; после мочеиспускания судорожная боль в шейке мочевого пузыря, иррадиирующая в промежность или бедро. Усиленные позывы на мочеиспускание остаются после опорожнения мочевого пузыря. Pulsatilla особенно показана тогда, когда общая симптоматика соответствует данному средству: непостоянство симптомов, маловыраженная жажда, плохое настроение, плаксивость. Для характера свойственна склонность к сочувствию, утешению. Несмотря на зябкость, лучше чувствуют себя на свежем воздухе. Применение: Д4—С30 в растворе.

Спастические позывы к мочеиспусканию. При остром воспалении бывают учащенные позывы на мочеиспускание с спастической болью. При этом мучительном симптоме применяют Colocynthis, Nux vomica. Эти спастические явления усиливаются вплоть до тенезмов с выделением слизисто-гнойной или кровянистой мочи при воздействии Mercurius corrosivus, в связи с тем что воспаление охватывает глубокие слои слизистой оболочки мочевого пузыря. Запомните: ртуть агрессивна!

Colocynthis (колоцинт). При мочеиспускании боль по всему животу, уменьшающаяся при сгибании. Моча имеет очень резкий, неприятный запах, иногда красный осадок. Учащенные позывы к мочеиспусканию с выделением небольшого количества мочи. Клейкие выделения из мочеиспускательного канала. Последствия охлаждения, особенно в прохладные вечера после дневного тепла. По характеру вспыльчивый, раздражительный, быстро становится сердитым. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Спастические нарушения как следствие отягчающего нервную систему образа жизни. Особенно показан в тех случаях, когда общая симптоматика свидетельствует о типичной конституции Nux-пациентов: быстрые, активные, нервозные, раздражительные, резкие. Это предрасположение усиливается вследствие избыточных раздражителей современной жизни в больших городах, сидячего образа жизни, спешки, слишком тяжелой пищи, злоупотребления возбуждающими и лекарственными средствами, неуравновешенным ритмом дня и ночи, недостаточным

приспособлением к температурным колебаниям. Эти пациенты очень чувствительны к холоду, особенно сквознякам. Раздражение мочевого пузыря развивается при незначительном охлаждении стоп, после пива и молодого виноградного вина. Напрасные позывы на мочеиспускание, спазмы и затрудненное мочеиспускание. Применение: С6 (Д12)—С200; LVI—XVIII в растворе.

Mercurius corrosivus (ртути дихлорид). Затяжные тенезмы, выделение слизисто-гнойной мочи. Лихорадка с тягостным потоотделением в ночные часы. Слизисто-гнойные выделения, мутная, красная моча, альбуминурия, лейко- и цилиндрурия. Сильное жжение в мочеиспускательном канале, моча горячая, скудная, кровянистая. Потливость после мочеиспускания. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Последствия повреждений. Воспаления после повреждений в мочевыделительной системе требуют применения среди прочих средств Arnica или Hamamelis. Следовало бы вспомнить также о Staphisagria (см. главу «Физическая травма») при последствиях операций по поводу мочекаменной болезни, после родов, после мелких ранений устья мочеиспускательного канала, прежде всего в гинекологической практике.

Arnica (баранник горный). Последствие оперативных вмешательств, катетеризации, раздавливания, отхождения камней. Симптомы в урогенитальной области не очень типичны. Доказательным фактом является прежде всего этиология нарушения. Данный препарат помогает также при неудержании мочи после операций на предстательной железе. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Hamamelis (гамамелис виргинский). Если после повреждений развивается гематурия, то очень помогает Hamamelis. Гематурия и затрудненное мочеиспускание. Настойчивые позывы к мочеиспусканию. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Staphisagria (стефаново семя). Частые позывы на мочеиспускание, опорожнение часто затруднено, напрасные позывы на мочеиспускание, иногда при воспалении после операций по поводу камней почек и после родов моча выделяется по каплям. В старых книгах по лекарствоведению описывались дизурические симптомы у женщин, только что вступивших в брак (т. е. в начале половой жизни). В наше время в подобных ситуациях нередко ошибочно диагностируют цистит или уретрит. В общей симптоматике Staphisagria есть последствия сексуальных эксцессов, ухудшение после полового сношения, часто мысли сексуальной направленности. Применение: С30 и выше; LM XVIII в растворе.

Подострое воспаление развивается в тех случаях, когда организм не обладает достаточной иммунной защитой от инфекций. Для таких ситуаций подходят лекарства, которые по своей симптоматике вызывают усиленное выведение уратов, оксалатов, фосфатов и поражение суставов.

Мочекислый диатез. Эта комбинация симптомов указывает на подагрически-ревматический или мочекислый диатез. Основными средствами при этом являются Acidum benzoicum, Acidum nitricum и растительные лекарственные средства: хвощ (Equisetum) и барбарис (Berberis vulgaris).

Acidum benzoicum. Нарушения в мочевыделительной системе являются частью подагрически-ревматического диатеза. Повышенное выведение уратов и гиппуровой кислоты. Темная, зловонная моча (напоминает запах конской мочи за счет аммиака). Моча раздражающая, вызывает мацерацию. Боль в области почек. Мигрирующая боль в мышцах, суставах, в сухожильных влагалищах; подагрические узлы; утолщенные узловатые суставы кистей рук. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Acidum nitricum. Боль как от занозы, колющая боль в мочеиспускательном канале, выделение зловонной мочи (с запахом конской мочи). В моче белок, цилиндры, часто эритроциты. Особенный признак при мочеиспускании: моча ощущается холодной. Обильный, с неприятным запахом пот. Тугоподвижность и болезненность суставов, которая уменьшается при тряской езде. Мочекислый диатез. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Equisetum arvense (хвощ полевой), Equisetum hiemale (хвощ зимующий). Патогенез обоих лекарств подобен. Ощущение, будто пузырь переполнен. Это ощущение не проходит после мочеиспускания. Колющая, жгучая боль в мочеиспускательном канале. Императивные позывы на мочеиспускание. Моча мутная, много слизи, уратов; энурез у детей. Применение: чай, Ø—Д4 в растворе.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). Недостаточная функция печени ведет к перегрузке почек, образованию камней и раздражению мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Боль в пояснице иррадиирует по ходу мочеточника в мочевой пузырь и мочеиспускательный канал. Режущая боль из уретры иррадиирует в яички и бедро. Иррадиирующая боль типична для Berberis. Учащенные позывы к мочеиспусканию. Моча часто меняет цвет: то

светлая как вода, то насыщенная с желтым или красным осадком и примесью слизи. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Дизурические расстройства, нарушения опорожнения мочевого пузыря. В рубрику этого клинического синдрома я включаю группу растительных средств, которые объединяет общий примечательный симптом — это нарушение опорожнения при мочеиспускании (см. «Предстательная железа»). Клинический опыт показывает, что чаще всего причиной нарушения оттока мочи служат механические препятствия, но может наблюдаться и функциональная взаимосвязь между воспалением и спазмом. Отсюда следует ряд психосоматических расстройств при опорожнении, например, расстройства в сексуальной сфере (Staphisagria) или такой своеобразный синдром, как «не может опорожняться в присутствии других» (Natrium muriaticum).

Chimaphila umbelata (зимолютка зонтичная). Резкие, сильные позывы на мочеиспускание, жгучая боль во время и после мочеиспускания от мочевого пузыря к устью мочеиспускательного канала. Ощущение тяжести, давления, вибрации в области почек; ощущение, будто в кишечнике находится шар. При мочеиспускании вынужден натуживаться, опорожнение происходит легче при расставленных ногах и в согнутом положении. Моча скудная, содержит тягучую слизь. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Sabal serrulata (серенея пильчатая). Колющая боль при мочеиспускании с ощущением, будто мочеиспускательный канал слишком узок. Учащенные позывы на мочеиспускание, особенно ночью, с чувством переполнения мочевого пузыря и всего нижнего отдела живота. Мутная, слизистая, иногда кровянистая моча. В осадке большое количество уратов. Применение: ∅—Д3 в растворе при заболеваниях предстательной железы; Д3—Д6 в растворе при цистите.

Populus tremuloides (осина канадская). После мочеиспускания боль позади донной кости. Во время мочеиспускания сильная, часто жгучая боль. Сильные тенезмы. Моча слизисто-гнойная. Показания: цистит во время беременности, у пожилых людей, при аденоме предстательной железы, после операций на мочевом пузыре и мочеточнике. Применение: ∅—Д4 в растворе.

Pareira brava (хондодендрон войлочный). Мочевой пузырь опорожняется только после сильного натуживания: больной должен согнуться или присесть на корточки. Ощущение, будто мочевой пузырь перерастянут. Учащенные позывы с болью, которая иррадиирует в бедро или половой член. Зуд в мочеиспускательном канале. Истечение мочи каплями после мочеиспускания. Моча имеет запах только аммиака; содержит гнойную слизь, обильный осадок,

напоминающий толченый кирпич. Показания: дизурия при сильном воспалении, особенно при наличии камней. Задержка мочи после родов. Применение: ∅—Д6 в растворе.

ХРОНИЧЕСКОЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЕ ВОСПАЛЕНИЕ

При хронических рецидивирующих воспалительных процессах необходимо применение глубинно действующих конституциональных лекарств, особенно средств, имеющих отношение к **сикозу и мочекислому диатезу** (см.). Выбор лекарств при этих состояниях основывается больше на персонотропной симптоматике, чем на органотропной.

Medorrhinum* (см. с. 181). Торопливый, забывчивый пациент, который плохо чувствует себя утром, лучше вечером. Воспаление мочевого пузыря, почек, предстательной железы, яичников, часто в комбинации с ревматическим поражением суставов. Позывы на мочеиспускание усиливаются ночью; ослабление струи мочи, иногда ночное недержание мочи. Ночное недержание мочи у детей и пожилых людей. Моча неприятного запаха, содержит много аммиака, темно-желтая, непосредственно после мочеиспускания моча прозрачная; после стояния на ней образуется тонкая жировая пленка; альбуминурия; цилиндрурия. Применение: LM VI—XVIII в растворе. У пожилых людей применяют осторожно, начиная с 1—2 капель и постепенно повышая дозу.

Thuja (туя западная). Учащенные позывы на мочеиспускание: режущая, жгучая боль в мочеиспускательном канале. Прерывистая струя мочи, выделение ее по каплям после мочеиспускания. Особенный симптом: как будто после мочеиспускания течет еще одна капля через мочеиспускательный канал; озноб при мочеиспускании. Применение: С6 (Д12) в растворе при выраженной органотропной симптоматике и при незначительной длительности заболевания; С200 при четком персональном соответствии однократно, а затем повторно не ранее чем через 4 нед.

Acidum nitricum (см. выше «Подострое течение»).

Lycopodium (плаун булавовидный). Несмотря на то что Ганеман относил это средство в группу псорических лекарств, оно оправдывает себя при нарушениях, имеющих отношение к мочекислому диатезу (см.). Клинические симптомы: гиперурикемия, гиперхолестеринемия. Дисгармония между эрготропной и трофотропной функциями печени. Этим объясняется примечательное явление: ухудшение общего состояния и большая выраженность некоторых симптомов в определенные часы (16—20 ч), т. е. период переключения обмена веществ от дневной к ночной фазе. Гепаторенальная

недостаточность и ревматические жалобы. Ревматические расстройства и головная боль уменьшаются, если в моче увеличивается осадок красного цвета, т. е. при более высоком уровне выведения почками солей. Органотропная симптоматика: учащенные позывы на мочеиспускание, особенно ночью, иногда напрасные позывы. Моча течет медленно, без напора, иногда прерывистой струей из-за спазма сфинктера. Моча вытекает не сразу, больной должен помогать себе натуживанием. Режущая, колющая, жгучая боль в начале и в процессе мочеиспускания. Дети кричат уже до начала мочеиспускания, особенно при наличии в моче красного осадка. Моча с неприятным запахом, едкая, темная; осадок напоминает красный песок; иногда пенистая, молочно-мутная с обилием лейкоцитов. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках, LM VI—XXX в растворе.

Прочие средства, применяемые при хроническом рецидивирующем воспалении мочевыводящих путей.

Calcium carbonicum. Замедленное развитие, постоянная склонность к простудным заболеваниям. Препарат показан прежде всего в детской практике, особенно вялым, пастозным детям с лимфатическим диатезом, холодными, потными стопами, у которых постоянно развивается воспаление мочевого пузыря. Типичные признаки: моча имеет кислый запах и содержит белый осадок. Раздражение мочевого пузыря в холодную погоду, ночное недержание мочи. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Natrium muriaticum. Погружен в собственные мысли, не может забыть старые огорчения. Это средство имеет оригинальный симптом: больной не может мочиться в присутствии других. Этот маленький урологический симптом на первый взгляд кажется ненаучным, однако в нем отражается психическая сущность личности: отсутствие «стадного» чувства, определенная дистанция между пациентом и другими людьми; он интровертирован, отвергает утешения. Применение: ряд С30—С1000 в растворе; LM XIV—XXX в растворе.

Sepia*. Частые внезапные позывы на мочеиспускание; должен тотчас помочиться или напрасные позывы, затрудненное опорожнение мочевого пузыря; пациент должен долго ожидать, пока начнет выделяться моча, и долго тужиться. «Ночью снится, что мочится в горшок, а на самом деле — в постель» (Ганеман). Моча мутная, с неприятным запахом и мутным осадком. Общие симптомы: чувство опущения вниз внутренностей, особенно матки. Венозный стаз.

Хронический пиелонефрит, вызванный кишечной палочкой, с мутной, зловонной мочой (Voisin). Энурез во время первого сна.

Применение: С6 (Д12)—С30 и более высокие потенции в растворе.

Argentum nitricum. Типичную Argentum-боль мы находим в урологической сфере: «Боль в средней части мочеиспускательного канала, как от занозы». Жгучая боль по ходу уретры при мочеиспускании, учащенные позывы, иногда необходимость тужиться или случается непроизвольное мочеиспускание. Напрасные позывы на мочеиспускание, но как только больной прекращает тужиться, моча и стул сразу отходят непроизвольно. Ощущение, будто после мочеиспускания в уретре еще осталось несколько капель мочи. Недержание мочи в течение дня и ночи, прерывистая струя мочи, опорожнение по каплям. В моче: белок, эпителий, темный, красноватый осадок, ураты. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

КАМНИ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

В процессе лечения больных с этой патологией перед нами стоят 3 задачи: 1) снять боль во время колики и по возможности содействовать отхождению камня; 2) устранить камень (петлей, оперативным вмешательством, путем измельчения, растворения, изгнания); 3) профилактика рецидивов. При этом решается задача, которую Ганеман ставит при врачевании: истинное излечение!

ЛЕЧЕНИЕ КОЛИКИ

При сильной боли внутривенно вводят комбинированные спазмолитики и обезболивающие препараты. В зависимости от ситуации боль удается устранить или облегчить посредством невральной терапии (сегментарно-рефлекторным воздействием). Внутрикожное введение в области болевых зон 0,5% раствора лидокаина и др., иногда в комбинации с Berberis Д3 в ампулах. Назначаемое дополнительно или в качестве основной терапии хорошо подобранное гомеопатическое лекарство снимает боль и прежде всего способствует отхождению камней. Чаще всего показано при этом назначение общих спазмолитических средств, которые применяются при спазмах другой локализации (см. «Желчная колика») .

Belladonna. Внезапно развивающаяся пульсирующая боль в области почек, боковых отделах, по ходу мочеточника. Надавливание в области почек резко болезненно; не переносит никакого сотрясения. Во время приступа боли лицо горячее, иногда красное. Конечности холодные, пульс полный и частый. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Colocynthis (колоцинт). Резкая, невыносимая спастическая боль, вынуждающая больного корчиться. Жгучая боль при мочеиспускании, частые позывы на мочеиспускание, красный осадок в моче. Тенезмы мочевого пузыря. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Обзор	
Лечение колики	Belladonna, Colocynthis, Dioscorea, Berberis, Cantharis, Coccus cacti
Лечение после колики	
Оксалатные камни или песок	Asparagus, Acidum nitricum, Acidum oxalicum, Terebinthina
Фосфатные камни или песок	Calcium phosphoricum, Acidum phosphoricum, Phosphorus, Rubia tinctorum, Sarsaparilla
Уратные камни или осадок	Calcium carbonicum, Acidum benzoicum, Berberis, Lithium carbonicum, Lycopodium, Solidago

Dioscorea (диоскорея). Спастическая боль, от которой больной корчится. «Дикая боль на маленьком участке в тазу справа. Боль иррадиирует из области почки в правую ногу и правое яичко. Холодный пот» (несколько сокращенно, по Hering). Применение: ∅—Д6 в растворе, иногда по методу I.

Дополнительно к указанным трем общим средствам мы рекомендуем Berberis, Cantharis, Coccus cacti.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный). Типична отдаленная иррадиация боли из области почек в мочеточник, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал, яички, бедро, колено. Моча содержит густую слизь и красный осадок. Применение: ∅, Д3—Д6 в растворе.

Cantharis (шпанская мушка). Режущая, жгучая, раздирающая, стягивающая боль в области почек иррадиирующая в мочевой пузырь, половой член. Невыносимые тенезмы (Boericke). Постоянные позывы на мочеиспускание с выделением кровянистой мочи. Применение: С6 (Д12) растворе.

Coccus cacti (кошениль, кактусовая тля)*. Колющая, тянущая, режущая, спастическая боль в области почек, иррадиирующая по ходу мочеточника в мочевой пузырь и мочеиспускательный канал. Частые позывы на мочеиспускание. Моча густая, мутная, тем-

ная, со слизью, иногда кровянистая. Имеет запах аммиака или гнили. В осадке ураты. Применение: Д3—Д6 в таблетках.

ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ КОЛИКИ

Разумеется, необходима точная диагностика с выяснением места расположения камней, их величины, формы, состава и осложнений. После этого следует решить вопрос о необходимом способе лечения в каждом конкретном случае. Если консервативная терапия кажется перспективной, нужно решиться на длительную гомеопатическую терапию. Мне уже не раз приходилось наблюдать при этом отхождение камней. Особенно хорошие шансы имеет гомеопатическая терапия в плане предотвращения рецидивов. Цель ее — излечение литемического диатеза!

По Ганеману, основой подагрически-ревматического и литемического диатеза является сикоз. Этим объясняется влияние многих лекарств как на систему мочевыделения, так и на функцию суставов. Большая часть камней содержит соли кальция, поэтому для предупреждения рецидивов необходимо нормализовать обмен кальция. Преимущественно при уратных камнях важным средством является Calcium carbonicum, а при фосфатных — Calcium phosphoricum. Если предполагается отхождение камня, эти препараты назначают в изопатическом потенцировании от Д3 до С6 (Д12), предварительно растерев их в ступке. Путем длительного центрифугирования можно выделить остаточный осадок и тоже потенцировать его изопатически. Осадок мочи почти всегда позволяет установить преимущественно выводимые кристаллы. Разделение их на оксалаты, фосфаты или ураты позволяет дифференцировать диету при мочекаменной болезни и лекарства для каждого конкретного случая.

При наличии **оксалатных камней** показано применение следующих лекарственных средств.

Asparagus (спаржа аптечная). В низкой потенции используют спаржу для усиленного выведения мочи, почечного дренажа. Особенно благоприятное действие оказывает при пиурии, лейкоцитурии, значительном содержании слизи в моче. Особенная симптоматика: боль в левом плече, сердцебиение и ослабленный пульс при заболеваниях системы мочевыделения, преимущественно при наличии камней. Применение: при дизурии Д1—Д6, при жалобах со стороны сердца Д6 в растворе.

Acidum nitricum. Скудная, темная, зловонная моча (запах лошадиной мочи). Режущая или острая колющая боль в уретре с жгучей болью после мочеиспускания. В моче большое количество оксалатов. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Acidum oxalicum. Боль в области почек; частое, обильное выделение мочи. Должен тотчас помочиться, как только подумает о мочеиспускании. В этом проявляется симптоматика, характерная для Acidum oxalicum: мысль о своих болезнях провоцирует нарушения. В моче много оксалатов. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Terebinthina (скипидар). Тянущая, жгучая боль в области почек, очень болезненной при надавливании. Моча мутная, часто содержит кровь, слизь, белок. Запах фиалок. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

При **фосфатных камнях** пациентам, моча которых имеет чаще всего щелочную реакцию, назначают следующие лекарственные средства.

Calcium phosphoricum. Часто показанное конституциональное средство. Темная моча с очень резким запахом. Сильная боль в области почек при поднятии тяжести или сморкании (повышение внутрибрюшного давления). Частое мочеиспускание с чувством слабости. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Acidum phosphoricum. Общая слабость и потеря сил. Частое мочеиспускание в ночные часы. Обилие фосфатов в моче: препарат особенно показан больным диабетом с фосфатными камнями. Применение: Д3—С6 (Д12) в растворе.

Phosphorus. Камни почек и воспаление почечных лоханок и мочевыводящих путей. Моча содержит много примесей: серый или красный песок; пузырный и/или почечный эпителий; слизь, белок, кровь, фосфаты. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе или LM VI—XVIII в растворе.

Rubia tinctorum (марена красильная). Фосфатные камни, а иногда и оксалатные можно попытаться измельчить и выводить. Привожу несколько модифицированный метод Mezger.

1. Вначале мочу подкислить: Magnesii borocitrici, Sacch. lactis aa 50,0. По 1 полной ложке 2 раза в день растворить в стакане воды и медленно выпить при хождении.

2. Rubia tinctorum ∅ 3 раза в день по 10—20 капель до покраснения мочи (приблизительно 2 нед).

3. Calcium phosphoricum С2000 1 таблетка, спустя месяц можно принять 1 таблетку С1000.

4. Горячие компрессы на область почек приблизительно на 1 ч 2 раза в неделю. В течение этого времени выпивают 3/4 л горячего чая крапивы. Лучше действует этот чай, если собранную крапиву сразу (не позднее 2 ч) заварить кипятком, выдержать 20 мин, процедить, а затем выпить. Мелкая крапива (Urtica urens) более эффективна, чем крупная (Urtica dioica).

Это лечение в зависимости от эффекта проводится многократно по 2 нед с недельным перерывом.

Sarsaparilla (сарсапарилла). Особенно показана в тех случаях, когда на фоне мочекаменной болезни развивается цистит и/или пиелонефрит с выраженной пиурией. Характерна спастическая, жгучая боль во время и особенно после мочеиспускания. Чаще всего это худощавые пациенты или по меньшей мере лица с похуданием верхней половины туловища. Особенный симптом: моча легче отходит в положении стоя, чем сидя.

Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Уратные камни чаще образуются у пациентов с мочекислым диатезом, гиперурикемией и соответствующим поражением суставов. В качестве конституционального средства чаще подходит **Calcium carbonicum**, который назначается в высоких потенциях — от С30—С1000 с большими интервалами!

Acidum benzoicum. Темная, зловонная моча, имеющая резкий запах конской мочи (как Acidum nitricum) или интенсивный запах, который прочно въедается в белье. Летучая ревматическая боль особенно в поясничной области, суставе большого пальца стопы, ахилловом сухожилии. Повышенное выведение гиппуровой кислоты. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Berberis vulgaris (барбарис обыкновенный) (см. также «Лечение колики»). Отчетливая связь с мочекислым диатезом и обменом веществ в печени. Образование камней в почках или желчном пузыре. Применение: ∅—Д6 в растворе.

Lithium carbonicum. Спастическая боль в области мочевого пузыря и по ходу мочеиспускательного канала, иррадиирующая в яички. Отложение уратов в суставах с соответствующими хроническими болевыми ощущениями в них, часто боль в области сердца. Особенный симптом: боль в области сердца утром, улучшение после мочеиспускания. Применение: Д3—С6 (Д12) в таблетках.

Lycopodium (плаун булавовидный). На примере этого лекарства мы видим тесную функциональную взаимосвязь обоих органов выделения: печени и почек. При недостаточной дезинтоксикационной функции печени образуются камни или происходит отложение солей в суставах. Боль в суставах уменьшается тогда, когда моча имеет красный осадок, т. е. когда почки в повышенном количестве выводят шлаки. Правосторонняя почечная колика. Применение: С6 (Д12)—С1000 в таблетках; LM XVIII в растворе.

Solidago (золотая розга, или золотарник канадский). Показан при незначительном диурезе, моча содержит красновато-коричневый осадок, слизь, белок, имеет неприятный запах. Боль в

области почек, иррадиирующая в живот, мочевой пузырь и ноги. Примечательный симптом: «Горький привкус во рту, особенно ночью, обложенный язык; скудная коричневая, кислая моча» (Boericke). Применение: ∅—Д6 в растворе.

НОЧНОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ (ЭНУРЕЗ)

Энурез — непроизвольное отхождение мочи во время сна.

Современные психосоматические теории подтверждают правильность представлений Ганемана, высказанных им 180 лет назад, что многие болезненные нарушения «начинаются и продолжаются от характера, вследствие постоянных забот, обид, оскорблений и часто значительного предрасположения к боязливости и испугу» («Органон» § 225). Конфликтные ситуации в раннем детском возрасте представляют собой психическую травму, которая при соответствующем предрасположении может привести к данному функ-

Обзор

Последствия психической травмы	
Страх перед грядущими событиями	Argentum nitricum
Волнение	Gelsemium, Belladonna
Ностальгия	Capsicum
Обиды	Staphisagria
Заботы, разочарования	Ignatia, Natrium muriaticum
Лишение любви	Silicea
Недостаточное признание	Causticum
Частые порицания	Pulsatilla
Конституциональные средства	
Лимфатический диатез	Calcium carbonicum
Псора	Ferrum metallicum, Kalium phosphoricum, Magnesium phosphoricum, Sulfur
Скрофулезный диатез	Туберкулиновые нозоды, особенно Tuberculocidinum Klebs, Tuberculinum Koch-Alt
Мочекислый диатез	Medorrhinum
Сикоз	
Дискразический диатез	Arsenicum album
Сифилинии	Kreosotum
Прочие лекарственные средства	Acidum benzoicum, Dulcamara, Equisetum, Cina

циональному нарушению. Если при тщательном изучении анамнеза, включая данные, полученные от родственников или других людей, удается определить характер психической травмы, то мы получаем существенный и примечательный симптом для поиска лекарств.

При исследовании психики нельзя забывать о соматическом аспекте и соматической симптоматике, и в выборе лекарства нужно ориентироваться с учетом двух факторов: вследствие каких причин в данном случае возникло недержание мочи (психический конфликт?); каковы конституциональные особенности данного ребенка и его индивидуальная характерная симптоматика.

ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА

Энурез вследствие страха перед грядущими событиями.

Argentum nitricum. Торопливые, вспыльчивые дети; выглядят старше своих лет. Часто воспаление мочевыводящих путей с жжением и с болью в них, как от занозы. Незначительный диурез, моча чаще темная. Выделение мочи по каплям после мочеиспускания днем и энурез ночью. Склонность к фобии: опасается, что опоздает, поэтому дети слишком рано выходят из дома, чтобы не опоздать в школу. Энурез перед поездкой, перед экзаменом, перед событием. Применение: С30, С200 в таблетках или шариках; LM VI—XVII в растворе.

Энурез как последствие волнения.

Gelsemium (желтый жасмин). Чувствительные дети, боящиеся публичных выступлений. Руки дрожат от волнения. Обильная, светлая, как вода, моча (urina spastica). Сон чаще всего плохой, днем нередко зевает. Ухудшение в плохую погоду, в туман, перед непогодой. Энурез при эмоциональном возбуждении, в начале события (трудности старта) или после событий. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Belladonna. Крепкие, легко возбуждающиеся дети с широко открытыми глазами на мир и подвижной реакцией зрачков. Моча часто выделяется маленькими порциями даже днем. Очень чувствительны к шуму. Кричат во сне. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Энурез как последствие ностальгии.

Capsicum (стручковый перец). Угрюмые, зябкие, вялые, хорошо упитанные дети с красными щеками. Заботы и тоска по дому незаметны. Склонность к нарушениям сна, к нагноениям. Учащенные позывы на мочеиспускание, жжение перед, во время и после мочеиспускания. Энурез у детей из детских домов, у детей из разрушенной

семьи, в летнее время в чужом окружении. Применение: С30, С200 в шариках.

Энурез вследствие обид.

Staphisagria (стефаново семя). Переживает в себе все печали, действительные или мнимые обиды и оскорбления и реагирует через некоторое время вспышками гнева. Эти припадки протеста или ярости могут выражаться энурезом. Ребенок капризный, угрюмый, требует какие-либо предметы, а затем отказывается от них. Страдает ячменями, склонен к онанизму. В общем улучшение от тепла. Энурез у чрезмерно возбудимых в сексуальном отношении детей. Применение: С30, С2000; LM XIV, XVIII в растворе.

Энурез вследствие печали, разочарования.

Ignatia (игнация). Тихие, печальные дети, раздражительные, с быстрой сменой настроения. Очень чувствительные, рыдают, всхлипывают, вздыхают. Подергивания мышц лица, вздрагивание при засыпании. Противоречивые симптомы. Энурез преимущественно с психической, несколько запутанной симптоматикой. Применение: С30, С200; LM XIV, XVIII в растворе.

Natrium muriaticum. Замкнутые, интровертированные дети с неудержанием мочи днем при кашле и быстром беге. Часто печальны, по ночам плачут и не позволяют себя утешать, не желают сострадания. Особый симптом: в присутствии чужих не может помочиться. Применение: С30, С200, С1000 в таблетках с большими интервалами.

Энурез как последствие лишения любви.

Silicea. Зябкие дети, с неприятным запахом пота ног. По характеру мягкие, уступчивые, очень пугливые, печальные, но также упрямые; плачут, когда их приветливо расспрашивают, нуждаются в любви и поддержке. Слабость мочевого пузыря, учащенные позывы на мочеиспускание. Моча светлая или красная, иногда желтый осадок. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Энурез вследствие недостаточного признания, недостаточной симпатии.

Causticum. Очень участливый ребенок, зависимый от симпатии и расположения окружающих, нуждается во внимании. Пугается ночью, не хочет спать один. Мочится в постель во время первого сна; днем также не происходит полного опорожнения мочевого пузыря и при сотрясении (смех, прыжки, гимнастика) незаметно теряет несколько капель мочи. Ухудшение в сухую и холодную погоду, улучшение летом. Часто не любит сладости, вареное мясо, но охотно ест копченое. Иногда может быть непроизвольное отхождение стула. Дефекация легче в положении стоя! Даже твер-

дый стул отходит без контроля. Применение: ряд С6 (Д12)—С2000 в растворе.

Энурез вследствие частых упреков.

Pulsatilla (прострел). Неустойчивое настроение, быстро утешается, капризен. Отличается зябкостью, но неохотно остается в теплом помещении; предпочитает свежий воздух. Мягкие, густые выделения. Спит с руками под головой. Раздраженный мочевой пузырь или учащенные позывы на мочеиспускание. При охлаждении ног возникает цистит, ухудшение после холодных ванн. Применение: С30—С200 в растворе.

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Если в анамнезе не удается найти определенной психической конфликтной ситуации, нужно искать подходящее лекарственное средство по совокупности конституциональных симптомов и признаков. Большинство детей, страдающих энурезом, имеют признаки лимфатического диатеза и туберкулинической отягощенности. Полное описание этих лекарственных средств выходило бы за рамки этой книги, поэтому здесь ограничиваюсь некоторыми рекомендациями.

Лимфатический диатез — псора.

Calcium carbonicum. Все приходит слишком поздно: поздно учится говорить и ходить, поздно просится на горшок, поздно прорезываются зубы. Пастозный, зябкий, лимфатический ребенок с толстым животом и большой головой; потливость затылка ночью и при незначительном напряжении. Ребенок сильно привязан к матери, домосед; с удовольствием хочет остаться маленьким. Боится, что его оставят одного. В этой ситуации энурез — крик о помощи: ведь я еще совсем маленький, не оставляйте меня одного! Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Ferrum metallicum. Быстро возбуждается, лицо при этом меняет окраску от бледного до ярко-красного с красными пятнами на шее. Недержание мочи днем и ночью. Применение: ряд Д6—С1000 в таблетках.

Kalium phosphoricum. Изнеможение после физического или психического напряжения или вследствие продолжительной изнуряющей болезни. Апатия сменяется раздражительностью. Зябкость. Применение: ряд С30—С200 в таблетках.

Magnesium phosphoricum. Склонность к спастической или режущей боли в животе, которая уменьшается под влиянием тепла. Ночное недержание мочи под влиянием возбуждения, беспокойного сна. Много пьет и выделяет большое количество мочи; часто бывает фосфатурия. Применение: ряд С6 (Д12)—С1000 в таблетках.

Sulfur. Раздражительные, угрюмые дети, с шершавой, нечистой кожей; выглядят неухоженными. Спутанные, слипшиеся волосы. Нежелание мыться, соблюдать порядок. Энурез у таких детей часто является протестом на муштру. Применение: ряд С6—С1000 в таблетках.

Скрофулезный диатез — туберкулинии. Ребенок с туберкулинической конституцией часто реагирует на конфликтную ситуацию недержанием мочи. С учетом индивидуальной симптоматики и дифференцированного познания патогенеза лекарств можно в основном применять все туберкулиновые нозоды. Наиболее часто употребляются два из них.

Tuberculocidinum Klebs, Tuberculinum Koch. Для старого туберкулина Коха характерно, что ребенок при повышенном аппетите и очень горячем нраве реагирует похуданием. Всем туберкулиновым нозодам свойственна общая симптоматика: неуравновешенность, вспыльчивость, склонность к грубым выражениям, нервное беспокойство, страх перед крупными животными (лошади, коровы), перед собаками. В игре берется за многое, но ничего не доводит до конца. Ухудшение в теплой комнате, в теплую влажную погоду, перед непогодой. Применение: С30, С200 в растворе; при сильном беспокойстве и потливости LM VI—XXX в растворе.

Запомните: при активном туберкулезе применение туберкулиновых нозодов противопоказано!

Мочекислый диатез — сикоз. Из сикотических средств в первую очередь заслуживает обсуждения Medorrhinum.

Medorrhinum*. Обильный диурез. Этот симптом указывает на характерную особенность пациентов с указанным диатезом: избыточные реакции. Моча имеет резкий аммиачный запах и темный цвет. Дети очень боятся темноты: «как будто кто-то стоит позади». Применение: С30, С200 или LM XIV—XVIII в растворе.

Дискразический диатез — сифилинии. Этот диатез проявляется у детей и молодых людей реже, поэтому лекарственные средства, относящиеся к данной группе, редко применяются при энурезе, который развивается преимущественно в ранние годы жизни. Из этой группы следует остановиться на Arsenicum album и Kreosotum.

Arsenicum album. Страх и беспокойство с ухудшением в ночное время. Примечателен беспокойный сон с внезапным вскрикиванием и устрашающими сновидениями. Применение: LM XVIII вечером по 2 капли.

Kreosotum. Энурез во время первого сна, когда разбудить ребенка чрезвычайно трудно; сон тяжелый, снится, как он мочится. Выделяется большое количество очень светлой мочи, часто с неприятным запахом. Быстро растущие, но плохо развивающиеся дети,

капризные, раздражительные. Быстрое разрушение зубов; зубы разрушаются у шейки и чернеют. Маленькие ранки кровоточат сильно и долго. Едкие, жгучие и зловонные выделения. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

Следующие лекарственные средства мы можем назначать на основании характерных отдельных ведущих симптомов или при определенных типичных показаниях.

Acidum benzoicum. Примечательна темная, резкая, раздражающая моча с запахом конской мочи или аммиака. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Dulcamara (паслен сладкогорький). Раздражение или воспаление мочевого пузыря вследствие влажного холода. Энурез появляется только тогда, когда дети посидят на холодной, влажной земле, после купания, если не сменят мокрое белье на сухое, или при внезапном изменении погоды от тепла к холоду. Применение: Д6 в растворе.

Equisetum arvense (хвощ полевой) или **Equisetum hiemale (хвощ зимующий).** Лекарственное воздействие этих двух средств, по-видимому, одинаковое. Энурез уже вошел в привычку. У несколько вялых детей мочеиспускание наступает уже во время первого сна: учащенные позывы на мочеиспускание в течение дня. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе: ∅—Д4 обладает мочегонным действием, и при воспалении применяют данные потенции.

Cina (полынь цитварная). Применяют у детей с глистной инвазией (острицы или аскариды). Голодные, сердитые, раздраженные дети, которые ночью скрипят зубами, хотят, чтобы их качали, но не трогали. Многое просят, но от предлагаемого отказываются. Обильный диурез. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ

ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА

Предстательная железа имеет многообразные связи с соседними органами (мочевой пузырь, мочеиспускательный канал, половые органы, прямая кишка); ее функция зависит от гормональных влияний. Очаги хронической инфекции в аппендикулярном отростке,

кишечнике, придаточных полостях носа, зубах, миндалинах, дисбактериоз и психосоматические влияния способствуют развитию воспаления и в предстательной железе. В связи с этим при выборе лечения следует избегать органной терапии. Техника сбора анамнеза по Ганеману, выявляющая совокупность симптомов, помогает уловить многие этиологические соотношения, а гомеопатические лекарства с их широким спектром действия позволяют излечить многие воспалительные процессы и начинающуюся аденому предстательной железы. Особенно важно разграничивать три формы заболевания:

— **воспаление предстательной железы**: бактериальное, вирусное или реактивное при воспалительных процессах в соседних органах, вследствие лимфогенных, гуморальных или нервных влияний;

— застойная предстательная железа — **увеличение** ее за счет прилива крови, чаще всего в связи с психосоматическими влияниями, органоневрозом, дисгармонией в половой жизни;

— **опухоли предстательной железы**, особенно часто аденома, реже рак.

Обзор

Простатит	
Острый	Belladonna, Mercurius solubilis
Подострый	Pulsatilla, Chimaphila, Sabal serrulata
Застойная предстательная железа	
Доброкачественная гипертрофия	Conium, Lycopodium, Selenium, Sepia, Staphisagria, Thuja
Опухоли	
Аденома предстательной железы	
Нарушения мочеиспускания	Clematis recta, Digitalis purpurea, Pareira brava, Populus tremuloides
Конституциональные средства	Acidum nitricum, Aurum, Aurum muriaticum natronatum, Barium carbonicum, Calcium carbonicum

Органная симптоматика при всех этих поражениях железы может быть очень похожей, поэтому дифференциально-диагностические различия следует искать в анамнестических данных. Сово-

купность симптомов позволяет определить метод лечения (лекарственный, оперативный, вербальный) и является основой для гомеопатического подбора лекарств. В стадии болезни, когда возникает механическое препятствие опорожнению мочевого пузыря, прежде всего при аденоме, требуется обычно оперативное лечение. Лекарственную терапию в этой стадии можно применять дополнительно.

ПРОСТАТИТ

Острый простатит. Внезапное, острое, быстро начинающееся воспаление требует лечения Belladonna или Mercurius solubilis. В пользу Belladonna говорит внезапное начало с ощущением опухания предстательной железы, а тенезмы при мочеиспускании указывают на Mercurius solubilis.

Belladonna. Первое средство при начинающемся воспалении предстательной железы с ощущением ее набухания и пульсирующей болью. Лихорадка с ощущением жара в области головы при холодных конечностях. Учащенные позывы на мочеиспускание, иногда жжение в мочеиспускательном канале во время опорожнения мочевого пузыря. Применение: С6 (Д12) в растворе.

Mercurius solubilis. При остром воспалении: жар, потливость, озноб. Потливость ночью, общее беспокойство. Усиленные позывы на мочеиспускание вплоть до тенезмов мочевого пузыря; пощипывающая боль в нижнем отделе живота с сильными позывами на мочеиспускание, но опорожнение происходит каплями. Постгонорейный простатит. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Подострое течение простатита. Менее драматически протекающее воспаление; подострый простатит и остаточные явления можно лечить следующими растительными средствами.

Pulsatilla (прострел). Ощущение жара в промежности, учащенные и зачастую напрасные позывы на мочеиспускание. Сжимающая боль, иррадиирующая в мочевой пузырь. Ощущение тяжести, «будто от камня». Острое или подострое воспаление. Сопутствующая терапия при гонорейном простатите. Остаточные явления после антибактериальной терапии. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Chimaphila (зимолютка зонтичная). Особенное ощущение, как будто больной сидит на шаре или ощущение шара (как Sepia). Ощущение опухания или увеличения в области промежности. «Не может помочиться, если не расставит ноги и не наклонит туловище вперед» (Hering). Начинающаяся аденома с нарушением опорожнения мочевого пузыря. Применение: Д4—С6 (Д12) в растворе.

Sabal serrulata (серенея пильчатая). Препарат с очень широким диапазоном органотропного воздействия на мочеполовую систему. Поллакиурия в ночное время, ночные болезненные эрекции. Сниженная потенция. Ощущение похолодания в половых органах. Боль при эякуляции. Боль в крестце после полового сношения. Застой в железе, воспаление, аденома предстательной железы. Эпидидимит, цистит, невротические жалобы сексуального характера. При задержке мочи Sabal Д1 и Digitalis Д2 иногда позволяют обходиться без катетеризации. Применение: ∅ до Д6 в растворе.

ЗАСТОЙНАЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА

При ректальном исследовании определяется равномерное увеличение железы, которая имеет мягкую консистенцию, болезненна при пальпации. Примечательно несоответствие между выраженными субъективными ощущениями и объективными данными, т. е. признак психосоматического расстройства или нарушения нервной регуляции (см. введение к данной главе). Выбор лекарств в этих случаях основывается на совокупности симптомов, т. е. на феномене личности в целом.

Conium (болиголов пятнистый)*. «Болезненные последствия подавления либидо или неудовлетворенность половой потребности» (Hering). Сверхсильное «я» препятствует страстной, счастливой любви. В этом поле напряжения между желанием, обязанностями и возможностями зарождаются нарушения с импотенцией, удрученностью, головокружением, ослаблением памяти, меланхолией и набуханием предстательной железы вплоть до уплотнения и образования опухоли в старости. Применение: в зависимости от диапазона гомеопатического соответствия от С6 (Д12) до LM XVIII.

Lycopodium (плаун булавовидный). Часто в сочетании с симптомами мочекислого диатеза (гиперурикемия, склонность к образованию камней в желчном пузыре и мочевыделительной системе) и нарушения печени. Давящая боль в промежности, при сидении и после мочеиспускания. Предстательная железа увеличена, чаще всего мягкая. Понижение либидо, ослабление эрекции или сильная половая потребность с импотенцией. Пациент избегает половых сношений или перевозбуждается и эякуляция наступает преждевременно. Ночные поллюции. Выделение сока предстательной железы без эрекции. Применение: С6, С200 в таблетках.

Selenium. Увеличение предстательной железы, общая слабость, утомляемость. Замедленная, недостаточная эрекция. Слишком быстрое семяизвержение с длительно удерживающимся возбуждением. Слабость, плохое настроение после полового сношения. Ощущение

слабости в пояснице (Hering). Ночные поллюции. Выделение секрета предстательной железы при сидении. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках.

Sepia (каракатица)*. Важное средство и для мужчин, особенно при невротических сексуальных расстройствах с набуханием предстательной железы, постгонорейном воспалении. При половом сношении недостаточная эрекция, усиление либидо с половой слабостью и незначительным возбуждением, после чего наблюдается слабость. После полового акта общая слабость, жжение в мочеиспускательном канале, слабость в коленях. Ощущение набухания в области промежности, будто человек сидит на мяче (как Chimaphila). Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Staphisagria (стефаново семя). Теряет равновесие уже при незначительных физических и психических нагрузках. Последствия обиды, оскорбления, унижения. Симптоматика сексуального невроза и ипохондрия. Нарушения в гормональной и сексуальной сфере у мужчин в инволюционном периоде (мужской климакс), но также и в такой ситуации, как «кризис среднего возраста». Учащенные позывы на мочеиспускание с опорожнением мочевого пузыря маленькими порциями. Ощущение, словно мочевой пузырь никогда не бывает пустым, а моча каплями постоянно течет через уретру (подобно Thuja). Эрегированный половой член, эпизодическая импотенция: в мыслях постоянно сексуальные сцены. Склонность к онанизму. Изнеможение, слабость, похолодание, тупая боль в яичках после полового акта. Применение: С30—С200 в таблетках.

Thuja (туя западная). Основное средство сикоза (Ганеман). Доброкачественная опухоль, например, аденома предстательной железы, является четким признаком сикоза. Учащенные позывы на мочеиспускание, струя мочи часто прерывается. Режущая, жгучая боль в мочеиспускательном канале; ощущение, будто после мочеиспускания текут капли по нему. Заболевания предстательной железы после недостаточного лечения или подавления гонореи. Чрезмерная возбудимость или слабость сексуальных функций. Выделение секрета предстательной железы: болезненные поллюции по ночам. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

АДЕНОМА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Правильное лечение воспаления или застойных явлений в предстательной железе может предотвратить позднейшее развитие опухолей.

Нарушения мочеиспускания. При уже имеющейся аденоме удается значительно смягчить вторичные нарушения, а именно—на-

рушения мочеиспускания, которые возникают вследствие набухания, отека и нервной дисфункции органа.

Clematis recta (ломонос прямой). Функциотропное отношение к нервной системе мочеполового тракта. Невралгия n. genitofemoralis. Воспаление семенного канатика или придатка яичка. Стриктуры мочеиспускательного канала. Учащенные позывы на мочеиспускание; колющая, спастическая, сжимающая или жгучая боль при мочеиспускании. Моча течет очень медленно, тонкой струей, будто сужен канал. Прерывистая струя мочи (как Thuja). Несмотря на напряжение, не способен полностью опорожнить мочевой пузырь, моча выделяется по каплям после мочеиспускания. Понижение либидо. Применение: Д6 в растворе.

Digitalis purpurea (наперстянка пурпуровая). При острой задержке мочи Digitalis Д2 и Sabal serrulata Д1 по 8 капель заменяют иногда катетеризацию. Кроме того, можно рекомендовать теплые сидячие ванны и внутрикожное введение 0,5% раствора лидокаина в акупунктурную точку пузыря 34 (над крестцовой костью, 4-я крестцовая ямка). Выделение сока предстательной железы. Ощущение набухания в области промежности с воспалением и увеличением предстательной железы, особенно у пожилых мужчин. Ночью учащенные, болезненные позывы на мочеиспускание, часто напрасные. Ощущение такое, будто что-то сдавливает мочевой пузырь и мочеиспускательный канал. Сохранение желаний, но потеря способности к интимной жизни; поллюция с болезненной эрекцией и последующей слабостью. Применение: Д6—С30 в растворе.

Pareira brava (хондодендрон войлочный). Очень действенное средство при болезненной приступообразной странгурии и при наличии остаточной мочи. Постоянные позывы на мочеиспускание с сильной болью в мочеиспускательном канале и головке полового члена, иррадиирующей в бедро. Приступообразная задержка мочи с такой сильной болью, что пациент вскрикивает. Он должен стать на колени и низко склонить голову к полу, чтобы только таким образом выжать еще несколько капель мочи. Моча содержит вязкую, белую слизь или красный песок. Препарат эффективен также при задержке мочи после родов. Применение: Д3—Д6 в растворе.

Populus tremuloides (осина канадская). Показан при неполном опорожнении мочевого пузыря с циститом. Тенезмы мочевого пузыря, жгучая боль в канале при мочеиспускании, после которого возникает боль позади лонной кости. Лейкоцитурия, слизь, ночной пот. Применение: Д2 в растворе.

Конституциональные средства. Вышеупомянутые растительные средства влияют на нарушения мочеиспускания. При помощи

конституциональных средств часто удается способствовать уменьшению аденомы или по меньшей мере задержать ее дальнейший рост. У пациентов с сикотической симптоматикой (см.) для этого служат Thuja и Acidum nitricum.

Acidum nitricum. Сикотическое средство. Воспаление или уплотнение железы. Аденома, последствия гонореи. Учащенные позывы на мочеиспускание, особенно ночью, с режущей болью в животе. Колющая боль в уретре, как от прокола иглой. Затрудненное мочеиспускание; должен долго стоять и тужиться, после начала мочеиспускания струя мочи не прерывается. Резкий запах мочи (напоминающий запах конской мочи). Повышенное половое влечение с болезненной эрекцией или пониженное либидо с недостаточной эрекцией. Выделение секрета предстательной железы при отхождении твердого кала. Применение: LM VI—XVIII в растворе.

Пациентам с **распространенным атеросклерозом**, особенно преждевременным, с соответствующим замедлением их жизненных функций и снижением умственных способностей мы назначаем соли золота, бария и кальция в зависимости от индивидуальной симптоматики.

Aurum metallicum, Aurum muriaticum natronatum. При отсутствии психической Aurum-симптоматики при аденоме предстательной железы можно отдать предпочтение Aurum muriaticum natronatum. Эта двойная соль, по многочисленным данным, показана при миоме матки, а также при соответственном заболевании у мужчин-аденоме предстательной железы. Применение: Aurum metallicum С30—С1000 в таблетках с большими интервалами. Aurum muriaticum natronatum С 6 2 раза по 1 таблетке.

Barium carbonicum. Применяют при лечении заторможенных больных атеросклерозом с твердой аденомой. Применение: ряд С6 (Д12)—С30 в таблетках с соответствующими интервалами (см. с. 131).

Calcium carbonicum. Большого роста, широкие, полноватые пациенты с бледным лицом. Применение: ряд Д6—С1000 (см. Barium carbonicum).

ДИСМЕНОРЕЯ

Прежде чем начать какое-либо лечение, необходимо исключить возможные органические заболевания женских половых органов. Воспалительные процессы, эндометриоз, опухоли и др. могут проявляться такой же симптоматикой, что и функциональная дисменорея. В прошлом причину боли усматривали в анте- или ретрофлексии матки. Эти изменения почти всегда являются сопутствующим

симптомом, но в то же время важными признаками для выбора лекарств.

Современная гинекология преодолела фазу механистического локального подхода и ориентирована психосоматически. Она постепенно переходит к тому, что для гомеопатии было само собой разумеющимся уже почти 200 лет назад. При дисменорее нельзя применять патентованных средств, так как болезненные менструации — это один феномен, один существенный симптом больной личности в ее соматическом, духовном и психическом единстве. Для выбора лекарства важно определить существенный общий симптом; сопутствующий симптом; характер боли, место ее иррадиации, течение во времени, модальности и этиологию боли; характер, течение, интенсивность, продолжительность менструаций.

Обзор [Schlüren E. 1977; Kabisch M., 1955]	
Острый приступ боли	Belladonna, Chamomilla, Gelsemium, Magnesium phosphoricum, Veratrum album, Viburnum opulus
Межменструальный период	
Мембранозная дисменорея	Borax, Bromum, Chamomilla, Magnesium phosphoricum, Viburnum, Progesteron
Кровотечение без мембран	Caulophyllum, Cimicifuga, Cocculus, Coffea, Colocynthis, Gelsemium, Ignatia, Kalium carbonicum, Nux vomica, Platinum, Pulsatilla, Senecio aureus, Zincum
Запаздывающая менархе (фолликулиновая недостаточность)	Pulsatilla, Senecio aureus, Folliculin
Постклимактерический период	Psorinum

Так как дисменорея представляет собой разностороннее явление, важна сопутствующая терапия: воздух, солнце, тепло, движение; регулирование стула путем изменения привычек питания; предупреждение и устранение причины хронического охлаждения ног; а также обязательное выяснение образа жизни, в том числе сексуальной.

При остром болевом приступе показаны лекарственные средства, которые соответствуют спастической боли в этой области и оказывают быстрое действие. Удивительно, насколько быстрым оказывается эффект, боль проходит без применения синтетических спазмолитиков. При остром приступе боли лекарственные средства применяют по методу I (см.). Первым спасительным средством при острой, внезапно начинающейся болезни является Belladonna.

Belladonna. Прилив крови и спастическая боль. Повышенная чувствительность к свету, шуму, вкусовым раздражениям и сотрясению. Боль внезапно появляется и так же внезапно исчезает, а затем через некоторое время возобновляется. Давление вниз, будто «выпирает часть влагалища». Колющая боль в правом яичнике. Спастическая боль в нижнем отделе живота, которая усиливается перед менструацией, при инфекциях, уменьшается при сгибании. Менструации преждевременные, продолжительные, обильные, ярко-красные. Кровь в виде темных сгустков, ощущается горячей, имеет неприятный запах. При подавлении менструаций наблюдается прилив крови к голове, похолодание стоп. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Chamomilla (ромашка аптечная). Бурная реакция на боль, которая ощущается как непереносимая; пациентка беспрерывно стонет. Резкая спастическая, внезапно наступающая боль с приливом крови к голове, которая чаще появляется в начале менструации, распространяется от спины к внутренней поверхности бедер. Боль сопровождается психическим и двигательным беспокойством, уменьшается под влиянием тепла и движения. Менструации продолжительные, обильные, темные со сгустками. Гнев вызывает преждевременные менструации. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Gelsemium (жасмин желтый). Слабость с дрожью. Боль схваткообразная, мучительная, как во время родов, иррадиирует в крестец и бедра. Менструальный цикл продолжительный. Менструации скудные; во время менструации бывает охриплость голоса или афония; сильно влияют при этом психическое возбуждение, плохие известия, напряженное ожидание (экзамены и др.), страх перед публичными выступлениями. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Magnesium phosphoricum. Спастическая, приступообразная боль. Мембранозная (перепончатая) дисменорея. Внезапно появляющаяся схваткообразная боль, которая так же внезапно прекращается.

Часто на протяжении нескольких месяцев менструации протекают без боли. Для Magnesium типичны длительные интервалы между менструациями. Сгибание, сильное надавливание и тепло облегчают состояние. Боль часто появляется за 2 дня до менструации, а со 2-го дня кровотечения она ослабевает. Цикл короткий. Менструации продолжительные; выделения черноватые с мембранами. Чаще стройные, зябкие женщины с лабильной нервной системой. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках по методу I. «При длительном применении нередко происходит непроизвольная проверка действия лекарства... Magnesium phosphoricum в терапевтических дозах может не только устранять боль, но при продолжительном приеме провоцировать ее» (Mezger).

Veratrum album (чемерица белая). Судорожные сокращения матки с сильным ознобом и склонностью к обмороку, коллапсу. Очень сильная схваткообразная, спастическая боль с резкой слабостью и похолоданием всего тела. Улучшение наступает в покое и тепле, пациентка стремится тепло укрыться. При этом часто бывает коллаптоидное состояние с бледностью лица и холодным потом на лбу. Менструации обильные, цикл короткий. Перед менструацией повышена сексуальная возбудимость, отмечается меланхолия с религиозными мыслями, во время менструации рвота и понос. При подавлении менструаций могут возникать депрессивное настроение и даже психоз. Применение: Д4—Д30 и более высокие потенции в растворе.

Viburnum opulus (калина обыкновенная). Боль уменьшается при постоянном движении. Мембранозная дисменорея. Очень сильная коликообразная боль в органах таза, в области крестца, копчика, которая появляется уже перед началом менструации и иррадиирует в бедро. Перед менструацией спазмы и ощущение распирания в матке, будто началось кровотечение; учащенные позывы на мочеиспускание, запор с сильной болью при отхождении стула или водянистый понос с ознобом и холодным потом на лбу. В начале менструации боль на время прекращается. При возобновлении боли прекращается кровотечение. Беспрестанное движение, пребывание на открытом воздухе и надавливание на живот облегчают боль. Она усиливается в теплом помещении, вечером и ночью. Менструальный цикл продолжительный. Менструации короткие и скудные. Прежде всего подходит стройным, раздражительным и беспокойным жительницам городов. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

При подборе лекарства в этом периоде основываются на симптоматике последней менструации и дифференцируют ее по двум линиям.

Кровотечение с выделением мембран (мембранозная дисменорея). Эта форма дисменореи особенно болезненна и протекает с выраженными спазмами. В репертории Kent отсутствует важнейшее судорожное средство, а именно Magnesium phosphoricum.

Если девушка или молодая женщина жалуется на особенно сильную боль во время менструации, следует подумать о трех возможных причинах этого явления: низкий порог возбудимости, психическая экзальтация или мембранозная дисменорея (отторжение и выхождение во время менструаций функционального слоя слизистой оболочки матки). И тогда я вспоминаю о гомеопатическом (симпатическом) феномене, совершенно не имеющем цены, и после анализа заболевания прихожу к выбору одного из описанных ниже средств.

Borax (бура). Страх при движении вниз. Пациентка боязлива, плохо настроена, угрюма, пугается при неожиданном шуме. Мембранозная дисменорея. Сильная режущая боль в паховой области перед менструацией и в начале ее; ухудшение в холодную сырую погоду, при инфекционных заболеваниях; улучшение при надавливании. Боль в области желудка во время менструаций, которые бывают обильными, с мембранами; цикл короткий или продолжительный. Между менструациями наблюдаются обильные, напоминающие яичный белок бели с ощущением, будто по бедрам течет горячая вода; часто они бывают резкими, жгучими, напоминающими молоко, или прозрачными. Склонность к образованию афт в полости рта. Стерильность (вследствие обильных белей), после Borax более легкое зачатие. Применение: Д6—С30 в растворе.

Bromum. Часто подходит светлокожим, голубоглазым, несколько полноватым женщинам. Мембранозная дисменорея. Стягивающая боль, особенно в области левого яичника, до и после менструации. Левый яичник увеличен и уплотнен. При движении боль уменьшается. Менструации обильные, с мембранами; цикл короткий. Тимпания матки с отхождением газа из влагалища. Часто акне. Своеобразные иллюзии: при поворотах кажется, что кто-то стоит позади. Применение: Д6—С30 в таблетках.

Chamomilla, Magnesium phosphoricum, Viburnum opulus (см. выше «Острая приступообразная боль»).

Если в отдельных случаях не подходит ни одно из упомянутых средств и успеха не удается добиться, несмотря на хорошо собранный анамнез и правильное назначение лекарств, тогда мы обратимся к опыту французских гомеопатов. Французская школа гомеопатов применяет при дисменорее также гормоны в потенцированной форме. При дефиците того или иного гормона применяют соответствующий гормон в низкой потенции; при избытке — в высокой. К сожалению, эти потенцированные гормоны еще недостаточно проверены.

Progesteron. Избыток прогестерона способствует развитию мембранозной дисменореи. При этом назначают Progesteron C9 однократно на 21-й день от начала последней менструации (по Voisin).

Кровотечение без отхождения мембран.

Caulophyllum (стеблелист василистниковидный). Чем слабее менструация, тем сильнее боль. Характерна схваткообразная боль в матке, которая иррадиирует в левую молочную железу, ноги, мелкие суставы, прямую кишку. Боль временами прекращается; усиливается от холода, на свежем воздухе, под влиянием кофе. Боль в крестце и матке до и во время менструации. Менструации чаще скудные. В эти дни возникает ощущение внутренней дрожи. Во время менструации запах изо рта. Часто наблюдается летучая ревматическая боль в мелких суставах, общая слабость, нервозность. Вне периода менструаций часто наблюдается головная боль над левым глазом и позади него. Применение: Д6—С6 (Д12) в растворе.

Cimicifuga (клопогон кистеносный). Чем сильнее кровотечение, тем интенсивнее боль, однако при наступлении менструации улучшается настроение и уменьшается ревматическая боль. Схваткообразная боль в начале и во время менструаций. Распирающая и тянущая боль в нижнем отделе живота, в спине, от одного бедра к другому или в левом яичнике, левой молочной железе. Чрезмерное восприятие боли. Боль усиливается от холода, ослабевает от сгибания туловища. Менструальный цикл короткий или длинный. Менструации обильные, темные, со сгустками. Их подавляют холод или эмоции. Во время менструации отмечается бессонница. Головная боль перед началом менструации с ощущением, будто лоб увеличивается в размерах или разрывается черепная коробка. Боль иррадиирует к затылку и задней поверхности шеи. Симптомокомплекс: артралгия, миалгия, невралгия смягчается с наступлением менструации. Поведению свойственны истерические черты: стоны, плач, в то же время беспокойство, болтливость, непо-

Таблица 2. **Характеристика лекарственных средств в зависимости**

Лекарственные средства	Боль			Менструальный цикл		
	перед	в начале	во время	короткий	продолжительный	непостоянный
Belladonna	+			+		
Borax	+	+		+ или	+	+
Bromum	+		+	+		
Chamomilla		+				
Caulophyllum	+	+				
Cimicifuga		+	+	+ или	+	+
Cocculus	+	+	+	+		
Coffea				+		
Colocynthis			+	+		
Gelsemium			+		+	
Ignatia		+		+		
Kalium carbonicum				+	(+)	
Magnesium phosphoricum	+	+		+		
Nux vomica	+	+		+		+
Platinum				+		
Pulsatilla	+	+			+	+
Senecio		+		+ или	+	+
Veratrum				+		
Viburnum	+				+	
Zincum	+			+		+

от особенностей менструации и боли при ней

Продолжительность		Интенсивность		Цвет		Клиническая характеристика
короткие	продолжительные	скудные	обильные	светлые	темные	
	+		+	+		Боль внезапно возникает и внезапно прекращается
			+			Мембраны в выделениях
			+			То же
	+		+		+	Экзальтация; мембраны в выделениях
		+				Чем *слабее* кровотечение, тем *сильнее* боль
			+		+	Чем *сильнее* кровотечение, тем *сильнее* боль
		(+)	+		+	Склонность к мигрени, головокружению, рвоте, *слабости*
	+		+		+	Сгустки крови, зуд вульвы
+			+			Сгибание тела и местное тепло облегчают боль
		+				Дрожание и слабость
	+	+ или	+			Последствия забот, огорчений, разочарования в любви
(+)	+	(+)	+			Отечность лица перед menses
	+				+	Мембраны; облегчение от тепла и сгибания
(+)	+	(+)	+		+	Судорожная физиогномия
			+		+	Плачет от боли
+	+	++	(+)	(+)	+	Менструации протекают по-разному
	+		+			Менструации легко подавляются холодом
			+			Склонность к коллапсу
+		+				Улучшение от постоянного движения
	+		+			Перед менструацией беспокоят ноги. Усиление menses ночью

следовательность в разговоре. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Cocculus (плоды анемирты коккулюс). Слабость, изнеможение, печальное настроение, склонность к судорогам, повышенная раздражительность. Схваткообразная, спастическая, а также колющая боль перед менструацией и во время нее. При этом наблюдаются вздутие живота, мигрень, головокружение, рвота и выраженная слабость: из-за потери сил и боли почти не может стоять или дышать. После менструаций пациентка совершенно измотана и ослаблена. Менструальный цикл короткий. Менструации обильные, реже скудные, темные, сгустками. Таким женщинам свойственны непостоянство, недисциплинированность, злобность, нетерпимость к возражению; их самочувствие ухудшается после недостаточного сна, при этом усиливается раздражительность. Склонность к кинетозу. Применение: Д6—С30; LM XIV—XVIII в растворе.

Coffea (зерна кофейного дерева). Повышенная нервная возбудимость, беспокойство, экзальтация. Боль доводит до отчаяния. Невыносимая спастическая боль с выделением темных сгустков крови и страхом смерти. Ухудшение наступает под влиянием эмоционального напряжения, а также при радостных неожиданных известиях. Менструации продолжительные, обильные, темные, сгустками с зудом кожи и вульвы; менструальный цикл короткий. Необычайная духовная и физическая активность в дни хорошего самочувствия; эти женщины полны идей, решимости. Бессонница под влиянием кофе, особенно после эмоций, радостных событий; невозможность отключиться. Применение: С30—С200 в растворе.

Colocynthis (Citrullus colocynthis, колоцинт, горькая тыква). Сердитые, раздражительные, нетерпеливые. Приступообразная, внезапно начинающаяся спастическая, режущая, колющая боль в матке, которая улучшается при сгибании туловища, надавливании на живот или местном согревании; состояние ухудшается под влиянием холода, гнева, раздражения, унижения, обид. Менструации короткие, обильные, цикл короткий. Применение: Д6—С30 в растворе.

Gelsemium (см. «Острый приступ боли»).

Ignatia (игнация). Последствия тихой печали, забот, скорби, неудачной любви, ревности. Психосоматические расстройства. Противоречивость симптомов. В начале менструации появляется спастическая, распространяющаяся вниз боль, учащенные позывы на мочеиспускание. Менструации ранние, реже запаздывают; продолжительные, обильные или, реже, скудные с выделением темной крови сгустками с неприятным запахом. Применение:

LM VI—XVIII в растворе. По мнению Mezger, лечение данным лекарством должно повторяться чаще, так как его действие в отдельных случаях бывает кратковременным. Лучше всего применять потенции LM.

Kalium carbonicum. Общая слабость и тяга к теплу. Колющая и схваткообразная боль в спине, матке перед и во время менструации; ухудшение под влиянием холода и охлаждения, улучшение в тепле и при движении. Менструации ранние, реже запаздывают; продолжительные, реже короткие; скудные или обильные с выделением ярко-красной крови; едкие, иногда зловонные. Запор перед менструацией и во время нее. Потливость и зуд кожи во время менструации. Антипатия к половому сношению. Одутловатость лица перед менструацией. Отечность верхних век во время менструации. Применение: Д6—С30 в таблетках.

Nux vomica (чилибуха, рвотный корень). Физиогномически мужской тип лица. Спастический запор. Спастическая боль перед менструацией и в начале ее, часто в области крестца, затем в матке, усиливается от холода, ослабевает в тепле. Менструации чаще продолжительные и обильные, реже короткие и скудные; цикл укорочен. Выделения временами прекращаются, затем появляются вновь. Общая слабость с повышенной раздражительностью перед менструацией и после нее. Перед менструацией отмечаются повышенная возбудимость, импульсивность, резкость, торопливость, сварливость, нетерпимость к возражениям. Последствия злоупотреблеиия медикаментами, раздражающими веществами, эксцессов. Многие расстройства усиливаются утром, особенно после плохого сна. Применение: С30, С200; LM VI—XVIII в растворе. Лекарство следует давать вечером, но не в утренний период ухудшения самочувствия!

Platinum. Повышенная сексуальная возбудимость и повышенная чувствительность половых органов вплоть до вагинизма. Экзальтированное восприятие болевых ощущений: больная кричит и плачет из-за боли. Она начинается постепенно и так же медленно проходит. Боль спастическая, схваткообразная, распространяющаяся книзу. Повышенная чувствительность в правой подвздошной области. Менструации обильные, темные, в виде сгустков, менструальный цикл короткий. Повышенное чувство собственного достоинства, высокомерие, непостоянство. Утешение ухудшает состояние. Эти женщины предпочитают яркую, экстравагантную одежду. Из-за повышенной чувствительности и болезненности гинекологическое исследование почти невозможно. Применение: ряд С6—С200 в таблетках.

Pulsatilla (прострел луговой). Каждая менструация протекает по-разному. Уже за несколько дней до ее начала появляется ощущение тяжести внизу живота, набухают и становятся болезненными молочные железы. Спастическая боль, иррадиирующая вниз, возникает перед началом и в период менструации. При этом часто бывают озноб, похолодание стоп, печальное настроение. Менструации очень нерегулярные: короткие или длительные; скудные, но иногда обильные; часто темные, в виде сгустков, но также бледные и жидкие; в общем менструальные выделения непостоянного свойства. Менструальный цикл чаще удлинен. Истечение крови наблюдается только днем или усиливается в течение дня, а временами прекращается. Сырость и холод быстро подавляют менструацию. Состояние быстро меняется; слезы чередуются со смехом. Слезливое, беспокойное настроение перед менструацией и во время нее. Применение: С6 (Д12)—С30; LM VI—XVIII в растворе.

Senecio aureus (крестовник золотистый). Перед менструацией развивается воспалительная реакция в зеве, бронхах и мочевом пузыре. Боль внизу живота появляется в начале менструации, но общее состояние при этом улучшается, как и преходящее воспаление, особенно в мочевом пузыре. Особенно часто наблюдается боль при первой менструации, в пубертатном периоде. Менструальный цикл короткий или длинный. Менструации продолжительные и обильные, но могут быть скудными; часто отсутствуют вообще. При отсутствии менструации возникают викарные кровотечения, носовые или легочные, а также бели, боль в спине или пояснице ночью и учащенные позывы на мочеиспускание с кровью в моче. Менструации легко подавляются холодом. Препарат особенно показан лицам с туберкулинической предрасположенностью. Применение: Д3—С6 в растворе.

Zincum. Нервное беспокойство с неутомимостью, усталость и упадок сил — все ухудшается в период менструации. Спастическая боль внизу живота, левом яичнике, в спине. Облегчение наступает в начале или во время менструального кровотечения. Нервозность, беспокойство, особенно беспокойство в ногах перед менструацией, в начале и во время нее. Цикл короткий, реже продолжительный. Менструации продолжительные, обильные, особенно ночью, редко скудные. Сексуальная потребность часто повышена. Ощущение пустоты в желудке и волчий голод от 11 ч до обеда. Применение: С30 и более высокие потенции в таблетках.

ЗАПОЗДАЛОЕ МЕНАРХЕ

В случае запоздалой первой менструации выделения часто бывают скудными, болезненными. В зависимости от совокупности симптомов при этом можно использовать много лекарственных средств. Из них наиболее испытанными являются Pulsatilla, Senecio aureus, о которых уже упоминалось выше. Дополнительно мы назначаем фолликулин.

Folliculinum* (обоснования к применению его аналогичны тем рассуждениям, которые приведены при описании прогестерона). Фолликулиновая недостаточность проявляется в задержке созревания: позднее начало менструаций, очень редких, скудных и болезненных. Применение: С3 в растворе 3 дня подряд на 6, 7, 8-й день после начала последней менструации.

ПРЕКЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ ПЕРИОД

Боль во время менструации в обсуждаемом периоде бывает относительно редко. При соответствии общих симптомов эти женщины хорошо реагируют на Psorinum.

Psorinum*. Зябкие женщины; даже летом они одеваются тепло и испытывают страх перед малейшим сквозняком. Колющая, режущая боль в нижнем отделе живота во время менструации. Менструации короткие, скудные, прерывающиеся на несколько часов. Менструальная кровь имеет отвратительный запах. Цикл очень короткий. Обильные зловонные бели. Молочные железы напряжены и болезненны. Применение: С30, С200 в растворе.

В табл. 2 представлена характеристика лекарственных средств, применяемых при дисменорее.

ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ТЕЛЕСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ

При последствиях ранений и хирургических вмешательств гомеопатические лекарства могут оказать решающую помощь. Выбор лекарств ограничен в отдельных случаях немногочисленными препаратами, так как индивидуальные реакции зависят от характера

Травма черепно-мозговая

Сотрясение, контузия мозга, родовая травма	
Острая стадия	Arnica, Hypericum
Последствия черепно-мозговой травмы	
Общие данные	Arnica, Helleborus, Natrium sulfuricum
Головная боль	Arnica, Natrium sulfuricum, Belladonna
Психические нарушения	Arnica, Hypericum, Natrium sulfuricum
Головокружение	Arnica, Cicuta
Клонические судороги	Arnica, Hypericum, Cicuta

Операционная травма
Подготовка к операции, к зубоврачебным вмешательствам

Общее	Arnica
Риск развития эмболии, тромбоза	Lachesis
Склонность к кровотечениям	Phosphorus

Сопутствующая терапия после операций

При выходе из наркоза	Nux vomica
Для всех пациентов на 3—4-й день	Arnica
Особые случаи	
Угроза инфекции	Echinacea, Lachesis, Pyrogenium
Боль	Hypericum, Bellis, Staphisagria
Операции на глазах	Zincum, Senega
Операции на мозге, отек мозга	Hypericum, Helleborus
Лапаротомия	Staphisagria, Bismutum, Collinsonia
Операция по поводу мочекаменной болезни	Arnica, Staphisagria

Солнечный ожог
см. «Ожог», «Эритема»

Солнечный удар	Belladonna, Glonoinum, Apis, Lachesis

Перенапряжение

Общие данные	Arnica
Профилактика горной болезни	Argentum nitricum, Coca
Глаза	Onosmodium, Ruta
Суставы кистей рук, например, при музыкальных занятиях	Rhus toxicodendron
Острые явления	Rhus toxicodendron, Ruta, Gelsemium
Хронические	Magnesium phosphoricum, Causticum
Мышцы	Arnica
Брюшные мышцы	Bellis
Ожоги	
Неотложная терапия	Cantharis
Эритема, ожог I степени (также солнечный)	Arnica, Belladonna, Cantharis
Пузыри, ожог II степени	Cantharis, Rhus toxicodendron, Apis, Urtica urens
Гангрена, ожог III степени	Arsenicum album, Causticum
Лечение рубцов	Causticum
Вывих	
Прострел, люмбаго, дископатия	
Острый	Rhus toxicodendron, Bryonia, Nux vomica
Рецидивирующий	Calcium fluoricum
Травмы	
Общие данные (особенно с гематомой, раздавливание, растяжение)	Arnica
Глаза (контузия, удар)	Symphytum
Растяжение суставов	
Острое	Arnica, Rhus toxicodendron
Рецидивирующее (слабость связочного аппарата)	Calcium fluoricum, Silicea
Кости	Symphytum, Acidum phosphoricum, Calcium phosphoricum
Молочная железа (удар, сдавление)	Bellis perennis, Conium
Мышцы (разрыв мышц)	Calendula
Ткани, богатые нервными окончаниями (например, пальцев)	
Общие данные	Hypericum

Боль после операций	Hypericum
Фантомная боль	Allium cepa, Causticum, Phosphorus
Шок после ранений	Arnica, Camphora, Opium, Veratrum album
Травма позвоночника	
Повреждения позвоночного столба	Arnica, Hypericum
Повреждения спинного мозга (вследствие сотрясения, падения и др.)	Hypericum
Последующее нарушение выделения мочи	Causticum
Невралгическая боль после травмы	Hypericum, Mezereum
Пращевидная травма в области шеи	Mezereum, Lachnanthes
Травма копчика	Castor equi, Hypericum
Раны	
Резаные раны с ровными краями и операционные раны	Staphisagria
Ссадины (экскориации, поверхностные дефекты)	Calendula
Колотые раны (иглой, когтями, укусы грызунов, кошек, насекомых)	Apis, Ledum
Повреждения от занозы	Hypericum, Silicea
Раневая инфекция	Belladonna, Hepar sulfuris, Lachesis, Arsenicum album

травмы. Разумеется, нельзя забывать о необходимой специальной терапии.

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА

СОТРЯСЕНИЕ, КОНТУЗИЯ МОЗГА, РОДОВАЯ ТРАВМА

ОСТРЫЙ ПЕРИОД

Вначале мы применяем Arnica — средство широкого спектра действия при травмах, влияющее на сосудистую систему, и затем Hypericum, препарат, который испытан почти при всех повреждениях нервной ткани.

Arnica (баранник горный). Препарат показан при ранениях с разрывом капилляров и кровоизлияниями, особенно при ушибах, сдавлении, размозжении, растяжении, при котором образуется кровоизлияние; поврежденное место болит как разбитое, особенно при ощупывании. Испытанные показания для лечения Arnica:

предстоящее оперативное вмешательство и экстракция зубов; предотвращает инфекцию, уменьшает боль в ране и опасность кровотечения;

ожоги I степени: темно-красная кожа, болезненность при малейшем прикосновении (больной отказывается от перевязок); ожоги только в фазе эритемы, без образования пузырей;

последствие перенапряжения: боль в мышцах после продолжительных маршей, походов в горы у нетренированных лиц; боль в грудной клетке при физическом перенапряжении; грудная клетка словно разбитая — пациент не переносит тесной одежды; боль в области сердца при перегрузках; сердце спортсмена с гипертрофией, пульс медленный;

охриплость голоса у певцов и ораторов; гортань очень болезненна при пальпации;

боль в мышцах живота и внизу живота после родов, вследствие чего женщина не может ходить прямо; арника предотвращает послеродовые кровотечения и инфекции;

коклюш с носовым кровотечением и субконьюнктивальным кровоизлиянием, беспокойство и слезы перед приступом: ребенок щадит горло или грудь, так как испытывает ощущение, будто они разрываются; мокрота с прожилками крови;

лихорадочные состояния с ощущением разбитости; постель кажется слишком твердой; не может лежать на одной стороне из-за боли. Тело холодное, но голова горячая, кожа темно-красная, нос холодный. Оглушенность, ступор. Больной не осознает тяжести своего состояния, отсылает прочь помощников и врача.

Применение: лучше назначать лекарство внутрь. Для наружного применения используют настойку арники (для обертываний или в виде мазей). На открытые раны накладывать повязки с арникой нельзя. Разведения ниже Д6 могут вызвать кровотечение, поэтому используют С6 (Д12)—С30 в растворе.

Hypericum perforatum (зверобой продырявленный). Препарат применяют при ранениях и их последствиях, когда повреждены нервы и нервная ткань. Резкая, колющая, раздирающая боль в месте поражения с иррадиацией в пределах зоны иннервации пораженного нерва, иногда парестезии и онемение в этой области. Боль усиливается при пальпации и сотрясении. Испытанные показания:

черепно-мозговая травма и ее последствия. Спектр действия распространяется от ушиба головы до контузии. Препарат чаще назначают после применения Arnica и до лечения Natrium sulfuricum;

все повреждения периферических нервов;

боль в послеоперационном периоде, а также после люмбальной пункции и экстракции зубов;

фантомная боль после высоких ампутаций;

удар по пальцам (богатая нервными окончаниями ткань); боль иррадиирует в руку;

корешковый синдром после ушиба позвоночника; кокцигодиния;

депрессивное настроение независимо от повреждения головы;

Пациент плаксив, подавлен, утомлен, расслаблен, сонлив. Выраженная чувствительность к холоду, но приливы крови к голове. Головокружение и боль в теменной области, ощущение пульсации. Применяют на протяжении 8 дней внутримышечные инъекции Hyperforst, а затем Hyperforat по 15 капель 3 раза в день около 14 дней. Дальнейшая терапия проводится Hypericum Д4. Применение: Д4—С30, С200 в растворе.

ПОСЛЕДСТВИЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

Ранние и отдаленные последствия ранений головы можно лечить при помощи Arnica и дополнительных средств: Hypericum, Helleborus и Natrium sulfuricum.

Helleborus (морозник, зимовник). Применяют при последствиях сотрясения мозга, при поражении мозговых оболочек и головного мозга с притуплением всех органов чувств. В реактивной фазе выздоровления четко проявляется диуретическое действие лекарства: уменьшение всех болезненных проявлений благодаря обильному диурезу. Отсюда становится понятным действие Helleborus на мозг: ликвидация отека мозга. Кроме того, для патогенеза лекарства свойственно также притупляющее влияние на общую сенсорную сферу «при хорошем лице неполноценное зрение и при нормальном органе слуха слышит не отчетливо» (RAZ, т. III).

Испытанные показания:

последствия сотрясения мозга в следующей последовательности: Arnica → Hypericum → Helleborus → Natrium sulfuricum;

после операции на мозге;

повреждения мозга в раннем детстве; последствия родоразрешения с использованием щипцов;

гидроцефалия;

нефрит после скарлатины;

притупление и замедление всех умственных процессов и сенсорных реакций с молчаливой меланхолией у пожилых людей.

Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе; Д4—Д6 (диуретический эффект, оптимальное время приема 17 ч!).

Natrium sulfuricum. Расстройства после ранений головы и травм позвоночника. Вследствие черепно-мозговой травмы развиваются головная боль и изменения в эмоционально-психической сфере. Natrium sulfuricum — средство из гидрогеноидной группы, поэтому все гидрофильное отрицательно влияет на состояние пациента: проживание в сырой местности, у рек, озер, в сырой низменности. Пациенты предчувствуют перемену погоды (как Rhododendron); они лучше чувствуют себя в сухом теплом климате в связи с тем, что головная боль после сотрясения мозга усиливается перед переменой погоды от сухой к влажной. Склонны к печали с периодическим маниакальным возбуждением. Как действие всех натриевых солей, эффект Natrium sulfuricum усиливается под влиянием музыки; плачет, когда слушает музыку.

Раздражительные, молчаливые, настроение плохое, ухудшается утром и в сырую погоду. Употребление в пищу продуктов моря и рыбы может вызвать понос. Испытанные показания:

головная боль и депрессия после травмы головы и позвоночника; ухудшение утром, при перемене погоды от сухой к влажной;

ревматизм-гигрометр: любое повышение влажности воздуха усиливает боль;

катаральные воспаления с желтовато-зелеными выделениями из *носа, бронхов, мочеполового тракта*;

понос утром, при вставании, водянистый, желтый; ухудшение при употреблении в пищу продуктов моря и водянистых овощей и фруктов;

бели едкие, разъедающие, желто-зеленые, усиливающиеся после подмываний.

Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

При **головной боли после сотрясения головного мозга** часто подходит Belladonna наряду с Arnica и Natrium sulfuricum.

Belladonna. Внезапное начало с резкого покраснения головы и пульсирующей головной боли. Небольшое сотрясение тела усиливает головную боль, которая уменьшается в покое или наклоне головы назад, а усиливается от холодного воздуха, или при наклоне

вперед, движении. Ощущение, будто голова вот-вот лопнет и глаза вылезут наружу. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

Психические расстройства, включая меланхолию после травмы головы, требуют лечения Arnica, Hypericum, Natrium sulfuricum.

Пациенты, у которых развивается **головокружение** после ранения головы, часто реагируют на Arnica или Cicuta.

При **судорогах**, возникающих после травмы мозга, можно назначать Arnica, Hypericum или Cicuta.

Cicuta virosa (вех ядовитый)*. Склонность к спазмам и судорогам. Часто показан препарат при приступах головокружения после ранений головы; при посттравматических судорогах (травматическая эпилепсия?) иногда оказывает хороший эффект, если установлена их конкретная причина. Применяя этот препарат, можно попытаться под контролем ЭЭГ уменьшить дозу противосудорожных медикаментов. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

ОПЕРАЦИОННАЯ ТРАВМА

Наши пациенты имеют большое преимущество, если получают гомеопатическое лечение перед предстоящей операцией или сопутствующую терапию гомеопатическими препаратами после хирургического вмешательства. Сознательным пациентам можно дать препараты в больницу для самостоятельного применения, если в больнице не проводится подобная сопутствующая терапия. При соответствующей установке домашний врач может обсудить гомеопатическое лечение с врачом клиники. Такое лечение не входит в противоречие с другими лечебными мероприятиями.

ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ, ЗУБОВРАЧЕБНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ

Все пациенты в течение 4 дней перед операцией получают Arnica С6 (Д12) по 5—8 капель 2 раза в день. В случаях риска эмболии или тромбоза (варикозное расширение вен, климакс, ожирение) давайте Lachesis С6 (Д12) по 5 капель вечером, если возможно — хотя бы за 2 дня до операции и до 10 дней после операции; при склонности к кровотечению или спонтанным гематомам лучше всего назначать Phosphorus.

Lachesis (яд гремучей змеи)*. Испытанное средство при эмболии и тромбозе, препарат широкого спектра действия, поэтому дифференцированное описание действия его в данном разделе не

приводится. Применение: С6 (Д12) в растворе для профилактики тромбозов.

Phosphorus. Склонность к кровоточивости проявляется в частых носовых кровотечениях и возникновении спонтанных гематом. Показан прежде всего тем больным, которые сообщают о сильном и длительном кровотечении даже из маленьких ран и кровотечении при предшествующих экстракциях зубов или операциях. Применение: за 2 дня до экстракции зубов или до операции назначают лекарство в потенции С30 или С200 в шариках 1 раз.

СОПУТСТВУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

При **пробуждении пациента после наркоза** его можно поддержать, применяя Nux vomica.

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Название лекарства уже указывает на его существенное действие. У пациентов с ослабленной дезинтоксикационной функцией печени после наркоза развивается длительная тошнота. Применение: С6 в растворе по методу I.

Как только явления, связанные с наркозом, исчезают, Nux vomica отменяют и далее продолжают терапию, назначая Arnica по 5—8 капель 2 раза в день около 3—5 дней.

Угрожающие инфекционные осложнения, которые могут развиться в послеоперационном периоде, не всегда требуют лечения антибиотиками. Лицам, страдающим аллергией, в отдельных случаях можно помочь комплексным парентеральным применением следующих 3 средств, что оправдано клиническим опытом в повседневной практике: Lachesis Д12, Echinacea Д4, Pyrogenium Д15 [Schlüren E., 1977].

От **боли в послеоперационном периоде** помогают избавить больных Hypericum, Bellis perennis, Staphisagria, обладающие антиневралгическим свойством.

Bellis perennis (маргаритка). Действует подобно Arnica, но данному препарату отдается предпочтение при устранении боли: боль при ранениях, боль как от размозжения; боль иногда уменьшается при осторожном движении. Ранение мягких тканей, а также операционные травмы, ушиб молочной железы. Применение: Д2—Д6 в растворе, при ранениях; С6 (Д12) в растворе при боли в послеоперационном периоде по 8 капель с короткими интервалами; ∅ местно на сосудистый невус.

Staphisagria (стефаново семя). Применяют при последствиях гладких резаных или колотых ран, послеоперационных ран, после лапаротомии с послеоперационным парезом кишечника; при воспалении и боли после операций по поводу почечнокаменной болезни,

после удаления камней петлей. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе или шариках.

После **операций на глазах** часто испытанными средствами являются Zincum, Senega.

Zincum. Применяют при воспалении органа зрения от конъюнктивита до иридокератита, при выраженной светобоязни и нарушениях зрения. После операций на глазах больные переживают световые иллюзии, ощущение светлых светящихся точек, цветных кругов и источников света. Отношение цинка к органу зрения чрезвычайно многообразно, но в гомеопатии также используется не полностью. Применение: С6 (Д12)—С30 в таблетках после глазных операций, что уменьшает также боль и иллюзорные световые ощущения.

Senega (сенега). Назначают после операций по поводу катаракты: «способствует рассасыванию остатков хрусталика...» (Boericke). Применение: С6 (Д12) в растворе.

После **операций на мозге** оправдано применение Hypericum и Helleborus; последний особенно влияет на послеоперационный отек мозга.

После **лапаротомии** мы применяем, кроме Staphisagria (см. выше), также Bismutum или Collinsonia.

Bismutum. Иррадиация боли в спину, которая уменьшается при разгибании туловища, (как Belladonna). В лекарственной картине Bismutum представлены почти все феномены, которые часто наблюдаются после лапаротомии: сильная тошнота, белый налет на языке, его отечность. Неприятный горький вкус во рту, иногда слюнотечение; отрыжка воздухом, тухлым; позывы на рвоту, рвота желчью тотчас после еды или питья. Сильная боль в животе, жгучая, давящая. После рвоты резкая слабость вплоть до коллапса. Применение: С6 (Д12) и в более высокой потенции в таблетках.

Collinsonia (коллинзония канадская). Оказывает воздействие на венозный стаз в органах таза с послеоперационным запором, а иногда с геморроем. Об этом свидетельствуют симптомы проверки действия лекарства: ощущение увеличения или отека прямой кишки, колющая (как иголкой) боль, тенезмы. Подобные явления наблюдают после операций по поводу геморроя, а также низко расположенного рака прямой кишки. Применение: Д3 в растворе.

После **операций по поводу камней почек** показано применение Arnica (см.) и Staphisagria (см.).

СОЛНЕЧНЫЙ УДАР

Лечение пострадавших от солнечного удара — почти всегда неотложная терапия. Врач-гомеопат должен подобрать подходящее ле-

карство, основываясь на немногих очевидных признаках. **В начальной стадии** мы выбираем Belladonna или Glonoinum. При **менингеальных симптомах** средством выбора является Apis.

Belladonna. Лицо красное, горячее, потное, зрачки широкие; видимая пульсация височных и сонных артерий, пульсирующая головная боль. Применение: С6 (Д12) в растворе по методу I.

Glonoinum (нитроглицерин). Внезапный прилив крови к голове с пульсирующей болью. Лицо красное или бледное. Кроме того, возникает ощущение пульсации, распространяющееся от сердца или грудной полости к голове. В тяжелых случаях состояние оглушенности. Пульс скачущий с дикротической волной, при этом лицо скорее бледное. Иллюзорное ощущение увеличения головы в объеме. Головокружение. Усиление головной боли под влиянием тепла, уменьшение — под влиянием холодных процедур. В отличие от Belladonna патогенез Glonoinum имеет следующие особенности: пациент просит положить на голову холодный компресс; головная боль уменьшается после кровотечения; ощущение пульсации во всех сосудах; лицо может быть красным или бледным; меньшая чувствительность к сотрясению. Применение: С6 (Д12) — С30 в растворе по методу I.

Apis. Пациент выглядит отечным вследствие отечности лица с напряженной бледно-красной кожей. Показан при солнечном ударе, особенно в тех случаях, когда имеются менингеальные признаки: ригидность затылка, больной вдавливает голову в подушку и беспрестанно поворачивает ее. Дети особенно громко вскрикивают во сне. Рефлексы повышены, чувствительность к малейшему дотрагиванию (гиперестезия). Ухудшение от тепла и улучшение от холода. Жажда незначительная, олигурия. Применение: С6 (Д12) в растворе.

ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕ

Во многих случаях физического перенапряжения очень помогает Arnica. И в этой ситуации она является первым средством.

Профилактика перед подъемом в горы. Хорошим средством помощи неопытным и нетренированным альпинистам является Argentum nitricum.

Argentum nitricum. Человек не может смотреть в пропасть, при этом появляется слабость, дрожь и головокружение. Страдает различными фобиями. Плохо чувствует себя в горах, страдает там от головной боли и головокружения. Испытывает побуждение прыгнуть в пропасть. Психические симптомы в горах усиливаются. Головокружение при взгляде в глубину. Синдром высотных домов. Постоянно живет в страхе и спешке, все делает торопливо, даже то,

что не требует срочности. Боится опоздать. Имеет пристрастие к сладкому, но не переносит эту еду; отрыжка воздухом вначале затруднительная, затем бурная, громкая.

Страх перед разными событиями или заданиями (экзамен, путешествие, театр, публичное выступление); при переходе больших площадей, при ходьбе по узким улочкам (опасается удариться об углы, боится, что высокие дома упадут на него, а проезжающие автомобили его заденут); при переходе по мосту через реку не может смотреть вниз.

Ощущение увеличения объема пораженной части тела: головы — при головной боли, ноги — при ишиасе. Боль как от занозы (Acidum nitricum), особенно в горле.

Чувствует себя лучше на воле, на свежем прохладном воздухе. Ухудшение от тепла, употребления сахара, ночью, при лежании на правом боку, при умственной работе. Применение: С30—С200 в таблетках, крупинках или LM VI—VIII.

Перенапряжение зрения. Пациенты, у которых, несмотря на хорошо подобранные очки, появляются жалобы, свойственные утомлению глаз, нуждаются в назначении Onosmodium или Ruta.

Onosmodium*. Головная боль при перенапряжении глаз. Примечательно, что ощущение болезненности, тяжести и ригидности в глазах не сопровождается их покраснением. Для патогенеза Ruta свойственна краснота глаз, но без головной боли. Боль ощущается в глазных яблоках и иррадиирует чаще в левый висок. Возникающая при этом головная боль локализуется или во лбу, или в затылке, преимущественно слева. Своеобразный симптом — усиление боли в темноте, хотя она вызвана перенапряжением органа зрения. Эти пациенты часто жалуются на половую слабость с утратой либидо (оба пола), общая слабость, утомляемость. Применение: Д6—Д12 в растворе при перенапряжении глаз; С30 при утрате либидо.

Ruta (рута пахучая). Препарат показан при переутомлении глаз (чтение, шитье), которое проявляется болью, покраснением, чувством жжения в глазах, потребностью потереть их. Лекарство имеет особое отношение к лучезапястному суставу. Перенапряжение от работы за столом (за пишущей машинкой и др.), при музицировании. Тендинозы и эпикондилиты, синовиты, синовиальные кисты хорошо поддаются лечению этим препаратом. Боль в членах уменьшается под влиянием легкого движения и перемены положения тела, ухудшается в холодную погоду. Часто ревматическое предрасположение. Применение: Д3—Д6 (Д12) в растворе.

Перенапряжение суставов. При многих формах перенапряжения суставов, сухожилий, связок, мышц испытанным средством всегда служит Rhus toxicodendron.

Rhus toxicodendron (ядовитый плющ, сумах ядовитый). Влияние на мышцы, связки, сухожилия используется при лечении всех растяжений, перенапряжения, вывиха суставов. Ведущим симптомом является двигательное беспокойство со стремлением к движению; усиление боли в покое и в начале движения, но в дальнейшем движение приносит облегчение. Улучшение благодаря местным тепловым процедурам, особенно горячим ваннам. Применение: С30 в растворе.

Перенапряжение кистей рук. При боли, возникающей вследствие перенапряжения рук, будь то ремесленник, музыкант, машинистка или спортсмен, можно провести лечение одним из трех средств: Rhus toxicodendron с локализацией в суставах; Ruta при боли в надкостнице и сухожилиях; при недостаточной координации движений Gelsemium.

Gelsemium sempervirens (желтый жасмин). Чувствительные, раздражительные люди. Вследствие спазма мускулатуры наступает утрата сил и нервного контроля конечностей. Почти всегда жалобы Gelsemium усиливаются под влиянием возбуждения, при этом недостаточная координация рук переходит в дрожание. Даже незначительное напряжение вызывает чувство утомления в конечностях, слабость мускулатуры вплоть до частичного или полного паралича. Тупая боль глубоко в мышцах или внезапная, стреляющая боль вдоль нервных стволов. Слабость мышц с нарушением координации и спазмом, особенно в предплечье, писчий спазм, который может наблюдаться также у пианистов, скрипачей и у резчиков винограда. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Обсуждавшиеся 3 растительных средства в хронических случаях могут быть дополнены Magnesium phosphoricum, Causticum.

Magnesium phosphoricum. При длительном напряжении вследствие однотипных движений (работа на пишущей машинке, за станком, игра на музыкальных инструментах), особенно при воздействии холода, возникает колющая, режущая, иногда, как удар молнии, боль в форме невралгии, постоянно связанная с судорогой мышц или спазмом. Отчетливое улучшение от тепла и ухудшение от холода. Пациенты-Magnesium phosphoricum легко возбудимы, отличаются утомляемостью, вялостью, утратой сил, стараются избегать умственного напряжения.

Показания: судорожная боль, судорога в предплечье (писчий спазм и др.); коликообразная боль в животе у детей (как Colocynthis и Chamomilla); дисменорея, боль усиливается перед менструацией, но ослабевает в начале ее. Менструальный цикл короткий; лицевая боль, усиливающаяся при умственном напряжении, особенно в су-

пра- и инфраорбитальной области, чаще справа. Применение: С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Causticum*. Физическая и нервная слабость. Жгучая боль в коже и слизистых оболочках с ощущением раны и огрубения. Пациенты отличаются отзывчивостью. Склонность к спазмам у ослабленных людей: писчий спазм, судороги мышц голеней, пальцев стоп и ахилловых сухожилий, в мышцах культи с раздирающей, спастической болью, с ощущением раны и огрубения. Ткани имеют склонность к уплотнению, при деформирующем хроническом ревматическом процессе развиваются контрактуры суставов. Особенные модальности: ухудшение в сухую холодную погоду, улучшение в сырую, дождливую погоду. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

При **перенапряжении мышц** (мышечная боль от утомления) можно помочь применением Arnica, Bellis perennis или Rhus toxicodendron. На перенапряженную мускулатуру живота при беременности и на мышечную боль после родов особенно действует **Bellis perennis (маргаритка).** Применение: С6 (Д12) в растворе.

ОЖОГИ

Обзор	
I. Эритема:	
Arnica	темно-красная кожа, избегает прикосновения
Belladonna	ярко-красная кожа, пульсирующая боль
Cantharis	— жгучая боль
II. Пузыри:	
Cantharis	— большие, светлые пузыри
Rhus tox.	— быстро нагнаивающиеся пузыри, ухудшение от холода
Apis	— студневидные пузыри, отечность тканей, ухудшение от тепла
Urtica	— жжение, зуд; ухудшение от холода
III. Гангрена:	
Arsenicum album	— жгучая боль, черные края
Последующее лечение:	
Causticum	— твердые края, келоид — отсутствие заживления

В каждой домашней гомеопатической аптеке для **немедленного применения** должен храниться Cantharis.

Cantharis (шпанская мушка). Решающим ведущим симптомом является жгучая боль при ожогах I и II степени, при солнечном ожоге; при Herpes zoster; при экземе с рожистоподобными изменениями кожи; при цистите с непреодолимыми позывами на мочеиспускание, но с выделением мочи по каплям. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Следующий обзор ориентирует врача при выборе лекарственных средств в зависимости от степени ожога. Эритема, пузырь и гангрена — соответственно I, II, III степени ожога — это четко отграниченные фазы, которым соответствуют определенные лекарственные средства по феноменологическому подобию.

О большинстве средств уже было сказано в предыдущем разделе, поэтому я остановлюсь только на Urtica и Arsenicum album.

Urtica urens (крапива жгучая). Образование пузырьков после ожога, которые несколько меньше и светлее, чем пузырьки от Cantharis, и в центре могут иметь вдавление. Жгучая боль с зудом, усиливающаяся под влиянием холода или холодной воды. Показания: образование пузырей при ожогах; крапивница с лихорадкой и расстройством пищеварения после употребления рыбы и устриц; крапивница с болью в суставах; боль в суставах, прежде всего при мочекислом диатезе (подагра, образование камней в мочевыводящих путях); пониженная лактация (низкие потенции, около Д2—Д4); ненормальная секреция молока вне периода кормления (средние потенции от С6—С7); выпадение волос (свежий настой из целого растения для мытья головы). Применение: Д2 — С7 в растворе.

Arseincum album. При деструктивных кожных процессах с жжением и ночными страхами нужно подумать о применении Arsenicum album, особенно в тех случаях, когда образуются черноватые язвы или гангренозное воспаление со зловонным гноем. Гангрена после ожога; химические ожоги, диабетическая или атеросклеротическая гангрена. Применение: С6 (Д12)—С200 в растворе.

РАСТЯЖЕНИЯ

Люмбаго (прострел), дископатия. При названных состояниях следует применять Rhus toxicodendron, который часто дополняют Bryonia или Nux vomica.

Bryonia (бриония белая). Предрасположение к подагре или ревматическим болезням имеет чаще конституциональную основу, поэтому у некоторых людей даже при незначительном растяжении или

подобном механическом воздействии развивается прострел, особенно при охлаждении спины. Колющая боль при незначительном движении и тугоподвижность в пораженном участке тела, улучшение в полном покое и при сильном надавливании. Несмотря на то что прострел возникает под влиянием охлаждения, однако как местные тепловые процедуры (облучение, обертывание), так и общее тепло (высокая температура в помещении) пациенту неприятны.

Bryonia и Rhus toxicodendron хорошо дополняют друг друга. Для люмбаго свойственна смена модальностей: вначале боль уменьшается в покое, а затем при движении после начального периода усиления боли наступает облегчение. Неприятие тепла вначале сменяется состоянием улучшения от тепла. В этот период и назначают Rhus toxicodendron. Применение: Д4—С30 в растворе (особенно у очень раздражительных пациентов).

Nux vomica (чилибуха, рвотный орех). Чрезмерно возбудимые, вспыльчивые, зябкие люди, которые из-за незначительной боли теряют самообладание. Эндогенная интоксикация из-за нездорового образа жизни (печеночная недостаточность) с портальным застоем и спастическим запором является конституциональной основой развития люмбаго у этих людей при малейшем охлаждении, сидении на сырой земле или растяжении. Они совершенно не переносят сквозняков; боль особенно усиливается под влиянием холодного сухого воздуха. Ведущими симптомами являются пробуждение от боли, бессонница и усиление боли в 3 ч. Из-за интенсивной боли не может в положении лежа повернуться с одной стороны на другую и вынужден приподниматься при поворотах. Характеризует болевое ощущение как раздирающую, стягивающую или судорожную боль. Она усиливается при движении и уменьшается от тепла или от согревающего компресса, а также вследствие потоотделения. Применение: С6 (Д12) — С30 в растворе.

ТРАВМЫ

Первым средством при травме является Arnica, о которой мы должны подумать особенно в тех случаях, когда это ушиб, сдавление, гематома.

Травма глаза.

При травме глаза без перфорации (ушиб), что бывает при ушибе глаза, например снежком, испытанным средством является окопник.

Symphytum (окопник). Старое народное средство. Его применяют не только при ушибах глазного яблока, но и при остеопорозе у пожилых людей. Его рекомендуют для стимуляции образования

костной мозоли и при повреждениях надкостницы. Применение: ∅—Д4 в растворе, а также в виде мазей или компрессов при заболеваниях конечностей.

Травма суставов.

При острых растяжениях используют два известных нам средства: Arnica и Rhus toxicodendron.

Если у людей со слабостью соединительной ткани часто бывают рецидивы растяжения или вывихов, следует подумать о назначении средства, действие которого направлено против конституциональной слабости.

Calcium fluoricum. Вялые суставы и мышцы, вследствие чего имеется склонность к растяжению и вывихам. Боязливые, нерешительные, но дипломатичные люди, которые всегда извлекают для себя выгоду. Дети с лимфатическим диатезом, очень плотными лимфатическими узлами и перерастяжимыми суставами (проверяют по пястно-фаланговому суставу большого пальца руки). Аномалии расположения зубов и дефекты эмали, иногда образование гнойных фистул вследствие периодонтита. Вялость суставов обусловливает частые растяжения, рецидивирующий люмбаго. При этом боль усиливается в покое, в начале движения, но при продолжающемся движении она уменьшается (как Rhus toxicodendron). Ухудшение вызывает влажный холод, улучшение от местного тепла. Применение: ряд С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Silicea. Недостаток жизненного тепла. Слабость соединительной ткани, слабость суставов. Соединительная ткань содержит много кремниевой кислоты. Вследствие нарушения процессов ассимиляции в обмене кремниевой кислоты развивается типичная конституциональная слабость с симптомами, характерными для патогенеза Silicea: быстро утомляется, быстро приходит в уныние. Этим пациентам свойственны или застенчивость, мягкость, или упрямство, раздражительность, пугливость. Очень зябкие люди, которые всегда мерзнут. Лучше чувствуют себя летом, чем зимой. Все улучшается под влиянием тепла и местных тепловых процедур (например, головная боль). Холодные, потливые ноги с неприятным запахом пота. Склонность к нагноению, маленькие ранки быстро нагнаиваются. Применение: ряд С6 (Д12) — С200 в таблетках.

Травма костей.

При повреждении костей — от травмы надкостницы до переломов — необходимо помнить о старом народном средстве Symphytum, о котором упоминалось выше (см. «Травма глаза»). В качестве поддерживающего лечения мы охотно применяем при лечении **переломов** Acidum phosphoricum или Calcium phosphoricum.

Acidum phosphoricum. При ранениях костей или периостите возникают типичные болевые ощущения, будто кто-то скребет по кости, или раздирающая боль. Применение: Д3—С30 в растворе.

Calcium phosphoricum. Благодаря активации обмена кальция препарат способствует образованию костной мозоли после переломов. Он является разносторонне действующим средством и широко применяется в детской практике в связи с его органотропным отношением к развитию зубов, костей и лимфатической системы. У детей мы говорим о типе Calcium phosphoricum, когда наблюдаем стройных, оживленных детей с недостаточной концентрацией внимания, которые быстро утомляются от нервных нагрузок и реагируют на них головной болью и спастической болью в животе (пупочная колика). Им нередко свойственно пристрастие к копченостям, пряностям; они легко простуживаются от сквозняков и сырости. Применение: ряд Д6, С6 (Д12)—С200 в таблетках.

Травма молочной железы.

При последствиях ушиба или сдавления молочной железы мы применяем Bellis perennis или Conium maculatum. В тех случаях, когда бывает кровоизлияние, но молочная железа остается мягкой, показан Bellis perennis. Типичным признаком Conium maculatum является уплотнение.

Conium maculatum (болиголов пятнистый)*. Разумеется, при наличии уплотнения в молочной железе следует исключить новообразование. Однако мы можем, не теряя времени, начать лечение до окончания дифференциально-диагностических исследований, когда отмечается болезненность соска, а молочная железа бывает увеличенной и болезненной перед менструацией и во время нее. Применение: Д3 в растворе при последствиях ушиба.

Повреждения мышц.

При ранениях мышц, а также при закрытых разрывах мышц мы охотно пользуемся календулой.

Calendula (ноготки). Средство для лечения ран и размозжений с дефектами тканей и изъязвлением. Плохо заживающие язвы голени и язвы в области культи, эрозии шейки матки. Быстро устраняет боль в ране и ускоряет развитие грануляций. Испытанное средство при разрыве мышц в результате спортивной травмы. Применение: местно — при эрозиях шейки матки вечером вводят во влагалище 2 таблетки в потенции Д1, при язве голени влажные повязки. Внутрь — Д3, Д4 в растворе.

Повреждения нервной ткани.

Лечебным средством при повреждениях нервов или тканей, богатых нервными окончаниями, служит **Hypericum**. Показания к при-

менению: ушибы пальцев; боль в послеоперационном периоде, вызванная повреждением нервов при операции; боль в челюсти, обусловленная повреждением нижнечелюстного нерва в процессе анестезии при зубоврачебных вмешательствах; фантомная боль после высоких ампутаций; здесь иногда удается отметить благоприятную реакцию.

При наличии тех же показаний мы думаем также о Causticum* с присущими этому лекарству ощущениями «как загрубевшее и как рана» или Phosphor с его жгучими ощущениями. При боли по ходу нерва показано применение Allium сера.

Allium сера (лук репчатый). Невралгическая боль после ранений и ампутаций. Фантомная боль. Боль распространяется по ходу поврежденного нерва, она «тонкая», тянущая. Важное средство при лечении насморка с раздражающим водянистым отделяемым, сильным чиханьем, болью в области лба. Боль и насморк уменьшаются на свежем прохладном воздухе, усиливаются в помещении. Применение: Д6, С6 (Д12) в растворе при насморке; С6 (Д12)—С30 в растворе при невралгии.

Травматический шок.

Лечение шока после ранения требует принятия быстрых мер. Станция скорой помощи не всегда находится поблизости, поэтому врач-гомеопат обязан знать ряд средств для оказания неотложной помощи.

После кровотечений и кровопотери часто показана Arnica. При **коллапсе и судорожном синдроме** показана Camphora.

Camphora. Коллапс с холодным потом. Особенно показана при сочетании коллапса и судорожного синдрома (заострившиеся черты лица, закатившиеся глаза, клонические судороги). Применение: ∅ — Д3, на сахар по 5 капель каждые 5 мин.

Пациентам в состоянии **оглушенности** может помочь опий.

Opium. Состояние шока, оглушенность, почти не отвечает на вопросы, но лицо горячее и красное. Особенно показан при травмах головы, а также при солнечном ударе. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Больным в **состоянии коллапса** с бледностью и похолоданием кожных покровов показан Veratrum.

Veratrum album (чемерица белая). Коллапс, facies hippocratica, похолодание и бледность кожных покровов, холодный пот, выражение обреченности на лице. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе или пилюлях.

Травма позвоночника.

При травме позвоночника повреждаются как кости, так и нервная ткань (спинной мозг, нервные корешки). Разумеется,

страдают и мышцы, связки, суставы, поэтому первым средством является Arnica, особенно при гематоме. Если повреждается преимущественно нервная система, то следует применять Hypericum; при последующей задержке мочи (но не вследствие поперечного паралича!) — Causticum. При упорной невралгической боли после падения или сотрясения спинного мозга необходимо назначать Hypericum или Mezereum.

Mezereum (Daphne mezereum, волчеягодник обыкновенный)*. Резкая колющая, режущая невралгическая боль с онемением и ощущением похолодания, которая возникает после падения или сотрясения. Невралгия тройничного нерва. Herpes zoster, особенно постгерпетическая боль. Преимущественная локализация: затылок, грудь, ноги. Характерна повышенная чувствительность пациента к холодному воздуху и пальпации. Применение: С6 (Д12)—С30 в растворе.

Если боль локализуется преимущественно в шейном отделе позвоночника, т. е. речь идет о последствиях его пращевидной травмы, то наряду с Mezereum в распоряжении имеется и Lachnanthes.

Lachnanthes (лахнантес красильный). Ощущение вывиха в шее с иррадиацией невралгической боли к затылку, вискам и носу или через плечевой пояс к пальцам. Показания: верхний шейный синдром, пращевидная травма, тортиколлис (кривошея), спондилоартроз шейного отдела позвоночника. Применение: С6 (С12) в растворе.

При очень болезненном **ушибе копчика** показан известный нам препарат Hypericum, а также Castor equi.

Castor equi (бобровая «струя»)*. Препарат оказывает органотропное действие на область копчика и способствует устранению длительных болевых ощущений после ранений и ушибов. Кокцигодиния. Применение: С6 (Д12) в растворе.

РАНЫ

Поддерживающая терапия внутренним применением гомеопатических средств является особенностью гомеопатического лечения ран, если при инфицированных ранах не проводится терапия антибиотиками. При индивидуализированном выборе лекарств ориентируются по причинам возникновения и характеру ран.

Раны с ровными краями.

Операционные, резаные раны, послеоперационная боль и состояние после лапаротомии являются показанием к применению Staphisagria.

Поверхностные дефекты.

Ссадины, рваные раны, потертости или изъязвления — показания к применению Calendula. Ее назначают внутрь в растворе Д2, Д3, а также в виде мазей, порошков (присыпок) и растворов (1 чайная ложка на 1 чашку воды). *Примечание*: в жарких странах по возможности не следует применять повязки с мазями, а лучше присыпки или часто увлажненные повязки.

Колотые раны.

Колотые раны, нанесенные иглой, гвоздем, пенетрирующие колотые раны кисти и стопы, а также точечные повреждения от укусов насекомых и животных, для которых характерен сильный отек вокруг раны, колющая боль, неприятное ощущение от холодных компрессов, излечиваются посредством Apis. Вторым средством для лечения подобных повреждений является Ledum.

Ledum (багульник болотный). Показан при колотых повреждениях покровов в виде точечных ран от укусов насекомых и зверей. Характерно, что пораженные части холодны на ощупь и ощущаются как холодные, однако тепловые процедуры усиливают боль. Препарат оказывает хорошее действие при ревматических заболеваниях. Характерна следующая модальность: несмотря на зябкость пациентов и недостаток жизненного тепла, боль в конечностях усиливается от тепла, а уменьшается при применении холодных процедур и тогда, когда область поражения остается открытой. Применение: Д6—С30 в растворе.

Повреждение вследствие занозы.

Эти инородные тела не проникают глубоко, но поражают ткани, богатые сосудами и нервами, и потому особенно чувствительные. Первым средством при этом является Hypericum.

Ранения осколками стекла (стеклянные занозы) часто вызывают нагноение; если даже они попадают под ногти, то хорошо поддаются лечению Silicea.

Silicea. Препарат способствует отхождению инородных тел. Особенно показан зябким пациентам с понижением защитных сил, у которых даже небольшие ранки долго гноятся, а также при склонности к образованию гнойных свищей. Когда инородным телом бывает стекло, особенно при поражении лица, тогда во избежание косметического дефекта следует рекомендовать лечение Silicea. Препарат показан также тем пациентам, у которых имеется склонность к образованию грубых рубцов (келоид!). Применение: С6 (Д12) —С30—С200 в таблетках.

Раневая инфекция.

Инфицированные раны заслуживают особого внимания в связи с необходимостью защитить пациентов от возможных

осложнений и себя от юридической ответственности. В соответствии с правилами нашей школы в первой фазе воспаления (гиперемия, гипертермия, пульсирующая боль) мы назначаем Belladonna, а при угрожающем нагноении Hepar sulfuris.

Hepar sulfuris. Благодаря этому препарату повышаются защитные силы организма в борьбе с инфекцией. Для этих пациентов типичны (как Silicea) зябкость и отсутствие сопротивляемости к гнойной инфекции. Применение: при угрожающем нагноении по методу II для кумуляции лекарства. При поверхностном нагноении назначают препарат в потенции С6 (Д12) 2 раза в день по 1 таблетке.

При угрозе распространения инфекции или появлении синюшно-красной окраски тканей вокруг раны назначают Lachesis в потенции С6 (Д12) внутривенно. Если состояние становится критическим, а пенициллин применять нельзя, то назначают одновременно 3 средства: Echinacea, Lachesis, Pyrogenium, что изложено в разделе «Операционная травма». При трансформации раны в язву с зловонным гноем и черноватой окраской краев язвы показан препарат Arsenicum album.

Allen H. C. Leitsymptome wichtiger Arzneimittel. Deutsche Ubersetzung Manfred Freiherr von Unger-Sternberg. Göttingen, 1982.
Allen H. C. Keynotes and Characteristics. New Delhi, 1979, (Nachdruck).
Allen H. C. Materia Medica of the Nosodes. New Delhi, 1977, (Nachdruck).
Allen J. H. The Chronic Miasms. Bombay, 1969 (Nachdruck).
Allen T. F. The Encyclopedia of pure Materia Medica. New Delhi, 1976, (Nachdruck).
Balzer B., Rolli S. Sozialtherapie mit Eltern Behinderter. Beltz, Weinheim u. Basel, 1975.
Bamm P. Ex Ovo, Essays uber die Medizin. Stuttgart, 1956.
Barthel H., Klunker W. Synthetisches Repertorium, 3 Bände. Heidelberg, 1974.
Bauhof W. Die homöopathische Behandlung der Angina. Inaugural-Dissertation Albert Ludwigs-Universität Freiburg, 1982.
Baumann U. (ed.). Indikation zur Psychotherapie. Urban and Scwarzenberg. München — Wien — Baltimore, 1981.
Baur J., Schweitzer W. Ein Buch geht um die Welt. Heidelberg, 1979.
Bayer G. Kybernetik und homöopathische Medizin. Heidelberg, 1969.
Becker H. Konzentrative Bewegungstherapie. Thieme, Stuttgart, 1981.
Berger M. Die Patient ist auch ein Mensch. Hippokrates, Stuttgart, 1981.
Beuchelt H. Homöopathische Konstitutionstypen. Ulm/Donau, 1956.
Beuchelt H. Homöopathische Reaktionstypen. Ulm/Donau, 1960, 3. Aufl.
Bidwell G. I. Der richtige Gebrauch des Repertoriums. Ulm/Donau, 1960. Vollstandiger ist das amerikanische Original: How To Use The Repertory with A Practical Analysis of Forty Homeopathic Remedies. Herausgegeben von The Hom. Publishing, London.
Bier A. Homöopathie und harmonische Ordnung der Heilkunde. Herausgegeben von Dr. Oswald Schlegel. Stuttgart 1949, 2. Aufl.
Boenninghausens Therapeutic Pocket Book. Herausgegeben von Timothy Field Allen. New Delhi o. J. (Nachdruck).
Boenninghausen C. von. Therapeutisches Taschenbuch. Münster, 1846. Faksimile-Nachdruck. Hamburg, 1985.
Boericke W. Pocket Manual of Homoeopatic Materia Medica. New York, 1907.
Boericke W. Homöopathishe Mittel und ihre Wirkungen. Deutsche Übersetzung. Leer (Ostfriesland), 1972.
Borland D. M. Children's Types. Herausgegeben von: The British Hom. Association, London.
Bowen M. Family Therapy in clinical practice. Aronson, New York, 1978.
Braun A. Methodik der Homöotherapie. Regensburg, 1975.
Buchmann W. siehe Gawlik, Buchmann.

Burton G. Praktische Psychologie fur Krankenpflegeberufe. Urban and Schwarzenberg. München — Wien, 1977.
Charette G. Homöopathishe Arzneimittellehre fur die Praxis. Ubersetzung Dr. Stockebrand. Stuttgart, 4. Aufl., 1985.
Clarke J. H. Hahnemann and Paracelsus. London, 1923.
Curry M. Der Schlussel zum Leben. Zurich, 1935.
Deichmann H. Die Lehre von den Hahnemann'schen Miasmen. In: Zeitschrift für Klassische Homöopathie, 1976. Heft 1.
Dorcsi M. Symptomenverzeichnis. Ulm/Donau, 1965.
Dorcsi M. Medizin der Person. Heidelberg, 1980, 3. Aufl.
Dorcsi M. Stufenplan und Ausbildungsprogramm in der Homöopathie. Heidelberg, 1980.
Eichelberger O. Klassische Homöopathie. Heidelberg, 1979.
Eichelberger O. Fragebogen und Rundbrief zur Weiterbildung in klassischer Homöopathie als Skriptum beim Verfasser.
Eysenck H. J. Vererbung, Intelligenz und Erziehung. Stuttgart, 1975.
Ensinger Th. Leitfaden zu Kent's Repertorium. Heidelberg, 1975.
Faust V. (ed.) Der psychisch Kranke in unserer Gesellschaft. Hippokrates, Stuttgart, 1981.
Flury R. Praktisches Repertorium. Bern, 1979 (Selbstverlag).
Flury R. Realitätserkenntnis und Homöopathie. Herausgeber Dr. med. Gerhard Resch und Mechtild Flury-Lemberg. Bern, 1979 (Selbstverlag).
Foubister D. M. Homöopathishe Anamneseerhebung bei Kindern. In: Zeitschrift für klassische Homöopathie. VI/2. Ulm/Donau, 1962.
Fritsche H. Samuel Hahnemann. Idee und Wirklichkeit der Homöopathie. Stuttgart, 1954.
Gastpar R. Die Behandlung Geisteskranker. Enke, Stuttgart, 1902.
Gawlik/Buchmann. Homöopathie in der Weltliteratur. Berg am Starnberger See, 1985.
Gebser J. Ursprung und Gegenwart. Stuttgart, 1966, 2. Aufl.
Gebhardt K. H. (Hrsg.) Bewisbare Homöopathie. Heidelberg. 1980.
Gerd-Witte H. Kompendium der homöopathischen Arzneisymptome. Heidelberg. 1981.
Gnaiger J. Der geschwätzige Mensch. In: Allgemeine Homöopathische Zeitung, Bd 223/6. Heidelberg, 1978.
Goetze H. Personenzentrierte Spieltherapie. Hogrefe, Göttingen, 1980.
Haehl R. Samuel Hahnemann, sein Leben und Schaffen, 2 Bände. Leipzig, 1922.
Hahnemann S. Organon der Heilkunst. 6. Auflage. Stuttgart, 1982 (Nachdruck), Hippokrates-Verlag. Ulm/Donau, 1958 (Nachdruck) Haug-Verlag.
Hahnemann S. Reine Arzneimittelehre. 6 Bände. Ulm/Donau, 1955 (Nachdruck).
Hahnemann S. Die chronischen Krankheiten. 5 Bände. Ulm/Donau, 1956 (Nachdruck).
Hering C. The Guiding Symptoms of our Materia Medica. New Delhi, 1974 (Nachdruck).
Herz W. Galphimia glauca, ein neues unspezifisches Antiallergicum. In: AHZ Bd 212/1967, H. 12.

Hochstetter K. Einfuhrung in die Homöopathie. Regensburg, 1973.
Hochstetter K. Organon der Heilkunst. Neue Uberarbeitung des Werkes von Samuel Hahnemann. Regensburg, 1978.
Homöopathisches Arzneibuch, HAB. 1. Ausgabe 1978 mit Nachträgen bis 1985. Deutscher Apotheker Verlag. Stuttgart, 1986.
Homöopathisches Arzneibuch, 3. Aufl. 1978.
Huter C. Menschenkenntnis durch Körperformen- und Gesichtsausdruckskunde. Schwaig b/Nürnberg, 1957. 3. Aufl.
Ide Dr. Die Zeiten des Auftretens und der Verschlimmerung der Beschwerden mit ihren vorzüglichen Arzneien. In: Zeitschrieft des Berliner Vereins homöopathischer Ärzte. Bd. 5, 293. 1886. (Sonderdruck. Ausleihe: Homöopathische Bibliothek, Hamburg).
Imhäuser H. Homöopathie in der Kinderheilkunde. Heidelberg, 1970.
Itschner V. (Hrsg.) Potenzierte Heilmittel. Stuttgart, 1971.
Jahr G. H. G. Allgemeine und spezielle Therapie der Geisteskrankheiten und Seelenstörungen nach homöopathischen Grundsätzen. Leipzig, 1855.
Jahr G. H. G. Therapeutischer Leitfaden für angehende Homöopathen. Leipzig, 1869. Faksimile Nachdruck des Werkes. Hamburg, 1985.
Jonas A. D. Kurzpsychotherapie in der Allgemeinmedizin. Hippokrates, Stuttgart, 1981.
Julian O. Materia Medica der Nosoden Heidelberg, 1975. 2. Aufl.
Kästner E. Aufstand der Dinge. Frankfurt/Main, 1973.
Kaufmann L. Familie, Kommunikation, Psychose. Huber, Bern-Stuttgart, 1972.
Keller G. Arzneimittelbilder. Deutsche Übersetzung. Ulm/Donau, 1958.
Keller G. von. Kent's Repertorium. Neu überzetzt und herausgegeben. Ulm/Donau. 1960.
Keller G. von. Symptomensammlung homöopathischer Arzneimittel. Heidelberg, 1972—79.
Kent J. T. Repertory of the Homöopathic Materia Medica. Sixth Edition. Chicago, 1957 (Nachdruck).
Kent J. T. Repertorium der homöopathischen Arzneimittellehre. Übersetzung von Dr. W. Erbe. Stuttgart, 1979 (Nachdruck).
Kent J. T. Kent's Repertorium. Ubersetzt und herausgegeben: Dr. Georg v. Keller und Dr. Künzli v. Fimelsberg. Ulm/Donau, 1960.
Kent J. T. Was der Arzt, um erfolgreich verordnen zu können, wissen muss. Deutsche Bearbeitung: Dr. Joachim Zinke. Ulm/Donau, 1964.
Kent J. T. Theorie und Philosophie der Homöopathie. Bearbeitung: Dr. Künzli v. Fimelsberg. Leer/Ostfriesland, 1976.
Kindt H. Der Umgamg mit psychisch Kranken. Kohlhammer, Stuttgart, 1980.
Klunker W. Synthetisches Repertorium. Bd 3. Heidelberg, 1974.
Köhler G. Über die Modalität Zeit. In: Deutsche Homöopathischer Monatsschrift. 1958/12. Stuttgart, 1958.
Köhler G. Die Zeiten der Arznei. In: Erfahrungsheilkunde IX/1. Ulm/Donau, 1960.
Köhler G. Eine Bildhafte Studie über das Symptom «Angst». In: Deutsche Homöopathischer Monatsschrift, 7 (1960).

Köhler G. Homöopathie. In: Worterbuch medizinischer Grundbegriffe. Herausgegeben von Eduard Seidler. Freiburg, 1979.
Köhler G. Skripten über verschiedene Krankheitssyndrome und ihre homöopathische Behandlung. (Beim Verfasser anzufordern).
Körfgen F. Hautbehandlung als Ganzheitsmedizin. Schorndorf, 1979.
Korsakoff. Erfahrungen über ein völlig sicheres und leichtes Verfahren, die homöopathischen Arzneien zu jedem beliebigen Grade potenzieren zu können. In: Stapf's Archiv, 11 (1832).
Kretschmer E. Körperbau und Charakter. Berlin, 1936.
Kunst M. Okoubaka, ein neues homöopathisches Arzneimittel. In: Allgemeine homöopathische Zeitung. Bd 217, 1972, H. 3.
Kunzli v. Fimelsberg J. Kent's Repertorium. Neu übersetzt und herausgegeben (siehe von Keller). Ulm/Donau, 1960. Hahnemanns Repertorien. In: Acta Homöopathica XIII/1. Heildelberg, 1969.
Lampert H. Heilung durch Überwärmung. Hannover, 1967.
Ledermann E. K. Die Homöopathie und die existential-phänomenologische Auffassung. In: Zeitschrift für klassische Homöopathie X/1. Ulm/Donau, 1966.
Leers H. Sammlung seltener Symptome. Heidelberg, 1973.
Leers H. Kents Repertorium in Lochkartenform. Solingen, 1979, 4. Aufl.
Leeser O. Lehrbuch der Homöopathie. 6 Bände, Heidelberg, 1963—1977.
Leibbrand W. Romantische Medizine. Hamburg, 1937.
Martini P. Homöopathische Arzneimittel-Nachprüfungen. In: Naunyn-Schmiedebergs Archiv für experimentelle Pathologie und Pharmakologie. Bd 192. Bonn, 1939.
Mezger J. Gesichtete homöopathische Arzneimittellehre. Saulgau, 1951.
Moeschlin S. Klinik und Therapie der Vergiftungen. 6. Auflage. Stuttgart, 1982.
Mössinger P. Homöopathie und naturwissenschaftliche Medizin. Hippokrates Verlag, Stuttgart, 1984.
Müller H. V. Das Krankheitsgeschehen aus homöopathischer Sicht. In: Zeltschrift für klassische Homöopathie. 1978, Heft 1.
Müller H. V. Homöopathische Tabellen. Heidelberg, 1980—86.
Müller H. V. Die Psychoanamnese. Heidelberg, 1981.
Müller H. V. Homöopathische Psychotherapie. Bd 1: Sepia. Heldelberg, 1986.
Nash E. B. Leitsymptome in der homöopathie. 1978, Heft 1.
Nash E. B. Leitsymptome in der homöopathischen Therapie. Berlin, 1953, 4. Aufl.
Ortega P. S. Anmerkungen zu den Miasmen oder chronischen Krankheiten im Sinne Hahnemanns. Deutsche Übersetzung von Ulrich Fischer. Heidelberg, 1986.
Paschero T. P. Die homöopathische Diagnose. In: Zeitschrift für klassische Homöopathie. III/6. Ulm/Donau. 1959.
Paschero T. P. Homöopathie als konstitutionelle Medizin. In: Zeitschrift für klassische Homöopathie. VI/2. Ulm/Donau. 1962.
Petzold H. (ed.) Dramatische Therapie. Hippokrates, Stuttgart, 1981.
Pischel W. Toxikologische Beiträge für homöopathische Arzeneimittelprüfungen. Kapitel: Fumaria officinalis. In: AHZ, Bd 215 (1970), H. 9. Haug-Verlag, Heidelberg.

Rademacher J. G. Erfahrungsheillehre. Berlin, 1848. Nachdruck Lorch/Wttbg, 1939.
Redlich F. C., Freedman D. X. Theorie und Praxis der Psychiatrie. (Übertragen aus dem Amerikanischen) Frankfurt/Main, 1974, 2. Aufl.
Remschmidt H. Psychologie für Krankenpflegeberufe. 2. Aufl. Thieme, Stuttgart, 1977.
Ritter H. Samuel Hahnemann. Sein Leben und Werk in neuer Sicht. Heidelberg, 1974.
Roberts H. A. «Sensations as if» — A Repertory of Subjective Symptoms. New Delhi o. J. (Nachdruck).
Rost A. Wirkungsnachweis homöopathischer Arzneinen. In: Allgemiene homöopathische Zeitung. Bd 223, Heft 5. Heidelberg, 1978.
Rost J. Gedanken über die Wirkungsweise der Homöopathie. In: Allgemeine homöopathische Zeitung. Bd 223; Heft 5. Heidelberg, 1978.
Rost J. Homöopathisches Kompendium für Zahnärzte. Ein Denkmodell über die Wirkungsweise homöopathischer Arzneinen. Sonderdrucke durch: Deutsche Homöopathie-Union, Karlsruhe, 1985.
Schettler G. Taschenbuch der praktischen Medizin. 9. Auflage. Thieme Verlag, Stuttgart, 1980.
Schlüren E. Homöopathie in Frauenheilkunde und Geburtshilfe. Heidelberg, 1977.
Schmeer D. H. Die Differentialdiagnose neurotischer und homöopathischer Symptome. In: Zeitschrift für klassische Homöopathie. XII/6 (1968).
Schmeer D. H. Die homöopathische Behandlung der Neurosen. In: Acta Homöopathica. XIII/4 (1969).
Schneider W. Die schwierige Patient. Hoffmann-La Roche, Grenzach, 1978.
Schoeler H. Über die wissenschaftlichen Grundlagen der Homöopathie. Über angewandte Toxikologie. Leipzig, 1948. (Nachdruck DHU Karlsruhe, 1978).
Schoeler H. Die Weiheschen Druckpunkte. Ulm/Donau, 1954.
Schraml W. J. Psychologie im Krankenhaus. 3. Aufl. Huber, Bern — Stuttgart — Wien. 1975.
Schulz C. H. Die Homöopathische Medizin des Theophrastus Paracelsus. Berlin. 1831.
Schulz H. Vorlesungen über Wirkung und Anwendung der unorganischen Arzneistoffe. Ulm/Donau, 1956 (Nachdruck).
Schulz H. Vorlesungen über Wirkung und Anwendung der deutschen Arzneipflanzen. Ulm/Donau, 1956 (Nachdruck).
Schweitzer W. Ein Buch geht um die Welt. Heidelberg, 1979.
Seidler E. Geschichte der Pflege des kranken Menschen. Stuttgart, 1972.
Seidler E. Wörterbuch medizinischer Grundbegriffe. Freiburg, 1979.
Speight Ph. A comparison of the Chronic Miasms. Rustington/Sussex, 1961.
Stauffer C. Homöotherapie. Regensburg, 1924.
Stauffer C. Symptomenverzeichnis. Regensburg, 1951, 3. Aufl.
Stiefvater E. Akupunktur als Neuraltherapie. Ulm/Donau, 1956, 2. Aufl.
Tischner R. Samuel Hahnemann. Leben und Lehre. Ulm/Donau, 1959.
Tischner R. Geschichte der Homöopathie. 4 Bände, Leipzig, 1934.
Tischner R. Das Werden der Homöopathie. Stuttgart, 1950.
Tompkins P., Bird Ch. Das geheime Leben der Pflanzen. Frankfurt/M., 1978.

Tyler M., Weier S. J. How to use the Repertory. New Delhi o. J. (Nachdruck).
Vehsemeier A. In: Hygea, 4. Band, Karlsruhe, 1836.
Voegeli A. Die rheumatischen Erkrankungen. Ulm/Donau, 1961.
Voegeli A. Das Asthma und seine Behandlung. Ulm/Donau, 1964.
Voegeli A. Homöopathische Therapie der Kinderkrankheiten. Ulm/Donau, 1964.
Voisin H. Die vernünftige kritische Anwendung der Homöopathie. Übersetzt und herausgegeben von Dr. med. F. Stockebrand. Ulm/Donau, 1960.
Voisin H. Materia Medica des Homöopathischen Praktikers. Übersetzung von Dr. H. Gerd-Witte. Heidelberg, 1969.
Voisin H. Praktische Homöotherapie. Übersetzt, verlegt und herausgegeben von Dr. F. und P. Stockebrand. Hamm. 1969.
Volk G. Neural-personale Diagnostik. Ulm/Donau, 1955.
Vonessen F. «Was krank macht, ist auch heilsam». Heidelberg. 1980.
Wachsmuth G. Erde und Mensch. Konstanz 1952, 2. Aufl.
Ward J. W. Unabridged Dictionary of the Sensation «As if». New Delhi, 1978 (Nachdruck).
Wecker L. Arzneifindung in Kents Repertorium nach der Übersetzung von W. Erbe. Hippokrates Verlag, Stuttgart, 1982.
Weiss E. F. Lehrbuch der Phytotherapie. Stuttgart, 1979, 4. Aufl.
Weizsacker V. von. Studien zur Pathogenese. Leipzig, 1935.
Wiesenauer M. Therapie als allgemeinmedizinische Forschung: Am Beispiel einer Arzneimittelstudie mit Galphimia glauca zur Behandlung der Pollinosis. Hippokrates/Verlag, Stuttgart, 1981.
Wiesenauer M. Praxis der Homöopathie. Kurzgefasste Arzneimittellehre für Ärzte und Apotheker. Hippokrates Verlag, Stuttgart, 1985.
Wolff Ch. Die Hand des Menschen. Weilheim/Obb., 1970.
Wolter H. Wirksamkeitsnachweis von Caulophyllum D/30 bei der Wehenschwäche des Schweines. Die Wirksamkeit von Flor de Piedra D 3 bei der Azetonämine des Rindviehs. In: Beiweisbare Homöopathie. (Siehe Gebhardt). Heidelberg, 1980.
Wurmser L. Die Entwicklung der homöopathischen Forschung. Karlsruhe o. J. (Sonderdruck DHU).
Zimmermann A. M. Homöopathie der Augenkrankheiten. Regensburg, 1981.
Zimmermann W. Homöopathie der Hautkrankheiten. Regensburg, 1979.

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ К РУССКОМУ ИЗДАНИЮ 3
ПРЕДИСЛОВИЕ К ПЯТОМУ ИЗДАНИЮ 5
ПРЕДИСЛОВИЕ К ПЕРВОМУ ИЗДАНИЮ 6

Часть I
ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГОМЕОПАТИИ

I. МЕСТО ГОМЕОПАТИИ В ОБЩЕЙ МЕДИЦИНЕ 9

II. ПРИНЦИПЫ ГОМЕОПАТИИ ПО ГАНЕМАНУ 13
1. Определение 13
2. Основатель гомеопатии 13
3. Испытания лекарств на здоровых 14
4. Правило подобия 15
5. Индивидуальная картина болезни 16

III. ЛЕКАРСТВА 16
1. Источники познания лекарств 17
   Испытания лекарств на здоровых 17
   Данные токсикологии и фармакологии 20
   Применение лекарств у больных 22
   Применение лекарств у животных 23
2. Картина действия лекарств (патогенез лекарств) 23
3. Происхождение и изготовление гомеопатических лекарств 25
4. Потенцирование лекарств 27
   Приготовление и разведение 28
   Потенцирование в нескольких емкостях или в одной 30

IV. СИМПТОМАТОЛОГИЯ 30
1. Совокупность симптомов 32
2. Симптомы болезни — симптомы больного. Патогномоничные и индивидуальные симптомы 33
   Значение индивидуальных симптомов («Органон», § 153) 34
   Сопутствующие симптомы 35
   Ключевые симптомы 36
3. Объективные и субъективные симптомы — признаки и симптомы 37
4. Полноценный симптом 37
   Этиология 38
   Локализация 39

Ощущения ... 41
Психические симптомы ... 42
Физические (соматические) симптомы ... 45
Модальности (условия) ... 49
5. Перечень наиболее частых модальностей ... 58

V. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ... 60
1. Цели ... 61
2. Методы ... 61
Спонтанный рассказ ... 62
Направленный опрос ... 62
Непрямой опрос ... 63
Биографический анамнез ... 66
Рекомендации по непрямому опросу ... 67
3. Опросник как вспомогательное средство при изучении клинической картины болезни ... 68
4. Затраты времени на клиническое исследование ... 69

VI. РАЗЛИЧНЫЕ ПУТИ ВЫБОРА ЛЕКАРСТВ ... 74
1. Предпосылки точного выбора лекарств ... 74
Тщательное изучение клиники заболевания ... 74
Точное распознавание болезни ... 75
2. Выбор пути поиска лекарства в индивидуальной ситуации ... 77
3. «Короткий путь» поиска лекарств ... 77
Испытанные показания ... 77
Клиническая картина болезни ... 78
Этиология ... 79
Лекарственные типы ... 80
Ключевые симптомы ... 83
Интуиция ... 83
4. «Длинный путь» поиска лекарств ... 84
Индивидуализация ... 87
Совокупность и сущность симптомов ... 87
Выбор и оценка симптомов ... 89
Существенное в конкретном случае заболевания ... 90
Критерии выбора симптомов для поиска лекарств ... 93
5. Трудный поиск лекарств ... 94
Скудость субъективных симптомов ... 94
Обилие симптомов и признаков ... 95
Вариабельные симптомы ... 96
6. Устранимые ошибки ... 96
Назначение лекарств по диагнозу ... 97
Недостаточное понимание болезни ... 98
Недостаточное знание патогенеза лекарств ... 99
Увлечение излюбленными средствами ... 100
Схематическое ранжирование симптомов ... 100
Поспешное иазначеиие лекарств ... 100
Переоценка локальных симптомов ... 101

VII. ПОИСК ЛЕКАРСТВ ПО СПРАВОЧНИКУ СИМПТОМОВ — РЕПЕРТОРИУМУ ... 101
1. Значение и характеристика справочников ... 102
2. Общая характеристика отдельных справочников симптомов ... 104

3. План и содержание репертория Kent 105
Общее 105
Общие симптомы 107
Органные симптомы 108
Градация 108
Дополнения к репертория Kent 109
4. Выбор лекарств путем сравнения групп симптомов 110
Метод Ганемана 111
C. von Boenninghausen — основатель техники реперторизации 112
Kent — мастер детализации 114
5. Проведение реперторнзации 115
Выбор, порядок и оценка симптомов 116
Ранжирование симптомов 118
Документация 121
Элиминационные симптомы 123
6. Вспомогательные средства для экономии времени 127

VIII. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫБОРУ ПОТЕНЦИИ, ДОЗЫ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ПОВТОРНОГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ 128
1. Какая потенция? 129
2. Какая доза? 131
3. Как часто и когда повторять лечение 133

IX. НАБЛЮДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РЕАКЦИЙ 134
1. Наблюдение реакций требует самокритики 135
2. Гомеопатическое начальное ухудшение 135
3. Побочные симптомы лекарств 136
4. Что означает усиление жалоб? 137
5. Оценка новых симптомов 138
6. Направление излечения. Закон Геринга 139

X. ОСОБЫЕ ФОРМЫ БОЛЕЗНЕЙ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ 139
1. Все особенное — только часть общего 140
2. Локальные проявления болезни 140
3. Кожные болезни 141
4. Нервно-психические болезни 143
5. Психосоматические болезни 146
6. Неврозы 149

XI. КОММЕНТАРИИ К ПРОИЗВЕДЕНИЮ ГАНЕМАНА «ХРОНИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ», ИХ СВОЕОБРАЗНАЯ ПРИРОДА И ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ 153
1. Значение биографического анамнеза 156
2. Конституция и диатез 157
Учение о гуморальном патологическом темпераменте 158
Строение тела и состояние реактивиости 159
Биография и конституция 159
3. Этиология хронических болезней 160
Миазмы 161
Врожденное предрасположение 162
Взаимосвязь между инфекцией и конституцией 162
4. Острые и хронические миазмы 163

5. Лекарственная картина хронических нозодов ... 171
Psorinum ... 172
Medorrhinum ... 173
Luesinum ... 175
Tuberculinum ... 176
6. Применение нозодов ... 177
7. Диатезы ... 178
Лимфатический диатез ... 179
Скрофулез ... 180
Мочекислый диатез ... 180
Дискразический диатез ... 181
8. Обзор основных форм хронических заболеваний ... 181
Характерные реакции ... 182
Соматические реакции ... 182
Нервно-психические реакции ... 183
9. План лечения хронических заболеваний ... 185
Помехи ... 185
Общие мероприятия ... 185
Выбор лекарств ... 202
Последовательность назначения лекарств ... 203
Евгеническое лечение ... 203
Устранимые ошибки ... 203
10. Резюме ... 205

XII. КОММЕНТАРИИ К КНИГЕ САМУИЛА ГАНЕМАНА «ОРГАНОН ВРАЧЕВАНИЯ» ... 206
1. Изучение источника — основа познания ... 207
2. История «Органона» ... 207
3. «Книга идет по свету» ... 207
4. Построение книги ... 208
5. Синоптический обзор ... 209
6. Каталог вопросов ... 213

Часть II
ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ВЫБОРУ ЛЕКАРСТВ

ВВЕДЕНИЕ ... 215

МЕТОДЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ ... 217

ИНФЕКЦИИ ... 218
Лихорадочные, простудные инфекции, гриппозная инфекция ... 218
Эпидемические заболевания преимущественно детского возраста, экзантемные детские болезни ... 221
Дифтерия ... 221
Корь (Morbilli) ... 223
Эпидемический паротит ... 226
Коклюш (Pertussis) ... 227
Краснуха (Rubeola) ... 230
Скарлатина ... 231
Ветряная оспа (Varicella) ... 234

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ... 234

КИНЕТОЗЫ 236

КОЖА 238
Воспалительные заболевания кожи 239
Основные формы воспаления и их главные средства 239
Клинические показания 240
Локальная гиперемия 240
Рожистое воспаление *241*
Экссудация 242
Волдыри *242*
Крапивница *242*
Пузыри *245*
Герпес *245*
Herpes simplex 246
Herpes circinatus 247
Herpes labialis 247
Herpes genitalis 248
Herpes zoster 249
Нагноение 253
Фурункул *253*
Фурункулез *255*
Карбункул *256*
Импетиго контагиозное (вульгарное) *258*
Угри обыкновенные (юношеские) *259*
Розацеа *264*
Смешанные формы сыпи (при экземе, нейродермите, дерматите) 265
Характер сыпи *268*
Форма сыпи *272*
Псориаз *276*
Избыточное ороговение 278
Ихтиоз *278*
Мозоли *279*
Кожные сыпи определенной этиологии 280
Контактная экзема *280*
Лекарственная сыпь *281*
Солнечный дерматит *281*
Потливость *282*
Потница *282*
Дисгидротическая экзема *282*
Опрелость (интертриго) *283*
Пеленочный дерматит *283*
Пролиферативные и гиперпластические кожные болезни 284
Бородавки *284*
Плоские юношеские бородавки 284
Бородавки обыкновенные 285
Бородавки себорейные (старческие) 286
Кондиломы *287*
Кондиломы остроконечные 287
Кондилома широкая 287
Доброкачественные опухоли 288
Гемангиомы *288*
Фибромы *289*
Атеромы *290*
Старческая кератома *290*
Келоид *291*

Деструктивные кожные процессы ... 291
Изъязвления, язвы ... 291
Травматические язвы ... 292
Пролежни ... 292
Нарушения периферического кровообращения ... 293
Диабетическая язва, гангрена ... 294
Злокачественная язва ... 295

ВОЛОСЫ ... 296
Выпадение волос ... 296
Выпадение волос на голове ... 297
Алопеция диффузная (равномерное выпаденне волос) ... 297
Алопеция гнездная (круговая, очаговая) ... 301
Выпаденне волос в других местах ... 302
Выпадение бровей ... 302
Выпадение ресниц ... 302
Выпадение волос бороды ... 303
Выпадение волос на лобке ... 303

НОГТИ ... 303
Конституциональные и диагностические признаки, касающиеся ногтей.
Лечение болезней ногтей ... 303
Основные формы ногтей ... 307
Свойства ногтей ... 309
Изменения формы ногтей ... 310
Клинические синдромы ... 312
Вросший ноготь ... 312
Воспаление околоногтевых тканей (паронихия, околоногтевой панариций) ... 312
Воспаление после повреждений ... 313
Онихомикозы ... 313
Онихофагия (обкусывание ногтей) ... 314
Заусеницы ... 314

ВАРИКОЗНЫЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ... 315
Расширение вен, варикоз ... 315
Неосложненные формы ... 315
Расширение вен и поражение печени, желчного пузыря ... 317
Расширенные и болезиенные вены ... 317
Воспаление вен ... 318
Флебит ... 318
Тромбофлебит ... 318
Венозный застой ... 318
Варикозная экзема ... 318
Варикозная язва голени ... 319
Геморрой ... 322
Трещины заднего прохода ... 327

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ ... 328
Кашель ... 328
Сухой кашель ... 329
Влажный кашель ... 332
Хронические формы кашля ... 334
Астма ... 336
Лечение в приступном периоде ... 339

Лечение в межприступном периоде 342
Этиология приступа 342
Клиническая картина приступа 350
Конституциональное лечение 352
Дополнительное лечение 357
Плеврит 358
Острое начало 358
Сухой плеврит 360
Экссудативный плеврит 361
Остаточные явления плеврита 362
Саркоидоз (легочные проявления), болезнь Бека 363

СЕРДЦЕ И КРОВООБРАЩЕНИЕ 364
Гипертония 364
Первичная (эссенциальная) гипертония 365
Вторичиая гипертония 370
Гипертонические кризы 371
Гипотония 372
Стойкая гипотония 373
Преходящая (случайная) гипотония 380
Атеросклероз 382
Атеросклероз сосудов головного мозга 382
Общий атеросклероз 385
Церебральный инсульт 387
Угрожающий инсульт 388
Острый инсульт 389
Последующее лечение 390
Неотложная терапия при сердечно-сосудистых нарушениях 392
Коллапс 393
Стенокардия 395
Тахикардия 397
Пароксизмальная тахикардия 398

ОРГАНЫ ДВИЖЕНИЯ 398
Ревматические болезни 398
Острый артрит 400
Ревматоидный артрит (прогредиентно-хронический полиартрит) 404
Артрозы 409
Коксартроз 410
Гонартроз 416
Дополнительное лечение 417
Ишиалгия 417
Воспаление ревматического генеза, невралгия 418
Влияние очагов инфекции 423
Ишиалгия,связаниая с патологией органов таза 424
Вертеброгенная ишиалгия 425

УХО, ГОРЛО, НОС 427
Средний отит 427
Фазы болезни 427
Оталгия 427
Локализоваиное воспаление 430
Выделения из уха 430
Угрожающий мастоидит 432

Рецидивирующий отит ... 433
Хронический отит ... 433
Ринит ... 435
Острый ринит ... 436
Хронический ринит ... 438
Аллергический насморк ... 442
Лечение острого криза ... 443
Сенной насморк с астмой ... 446
Базисная конституциональная терапня ... 448
Воспаление околоносовых пазух ... 449
Острая фаза ... 452
Подострая фаза ... 452
Хроиический гнойный синусит, эмпиема пазух ... 453
Последующая невралгическая боль ... 454
Заболевания миндалин ... 455
Острое воспаление ... 456
Нагноение ... 458
Тяжелые формы болезни ... 460
Конституциональная последующая терапия ... 462

РОТ ... 462
Воспаление слизистой оболочки полости рта и десен ... 462
Поверхностное воспаление ... 463
Стоматит, гиигивит ... 463
Дефекты тканей ... 465
Афты ... 465
Язвы ... 466
Язвы с псевдомембранами ... 466
Глубокое нагноение (абсцессы, свищи) ... 467

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ... 468
Зоб ... 468
Мягкий зоб ... 470
Паренхиматозный зоб ... 470
Коллоидный зоб ... 473
Сосудистый зоб ... 474
Гипертиреоз, диффузный токсический зоб, йодизм ... 475
Фиброзный зоб ... 476
Узловой зоб ... 479

ЖЕЛУДОК, КИШЕЧНИК ... 480
Острые желудочно-кишечные расстройства у детей ... 480
Срыгивание ... 481
Ацетонемическая рвота ... 481
Колика при метеоризме ... 482
Пупочная колика ... 483
Острый гастроэнтерит, профузный понос, нарушения питания ... 483
Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки ... 484
Острые желудочно-кишечные расстройства ... 484
Гастрит, гастродуоденит ... 486
Хронические желудочные нарушения ... 494
«Раздраженный желудок» ... 497
Язвенная болезнь ... 499
Изжога ... 502

Гиперацидная форма ... 503
Гипацидная форма ... 504
Изжога у больных алкоголизмом ... 505
Синдром раздраженной толстой кишки ... 505
Преимущественно спазм с метеоризмом ... 506
Преимущественно слизистая секреция ... 508
Язвенный неспецифический колит ... 509
Острая и подострая фазы ... 509
Хроническая фаза ... 511

ПЕЧЕНЬ, ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ... 511
Болезни желчевыводящих путей ... 512
Желчная колика, дискинезия ... 513
Холелитиаз ... 515
Постхолецистэктомический синдром ... 517
Холецистит ... 517
Болезни печени ... 519
Гепатит ... 520
Печеночная недостаточность ... 523
Цирроз печени ... 525

ОРГАНЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ... 527
Воспалительные заболевания мочевыводящих путей ... 527
Острое воспаление ... 528
Подострое воспаление ... 532
Хроническое рецидивирующее воспаление ... 534
Камни почек и мочевого пузыря ... 536
Лечение колики ... 536
Лечение после колики ... 538
Ночное недержание мочи (энурез) ... 541
Психическая травма ... 542
Конституциональные средства ... 544
Другие лекарственные средства ... 546

ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ... 546
Предстательная железа ... 546
Простатит ... 548
Застойная предстательная железа ... 549
Аденома предстательной железы ... 550
Дисменорея ... 552
Острая приступообразная боль ... 554
Межменструальный период ... 556
Запоздалое менархе ... 563
Преклимактерический период ... 563

ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ТЕЛЕСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ... 563
Черепно-мозговая травма ... 566
Сотрясение, контузия мозга, родовая травма ... 566
Острый период ... 566
Последствия черепно-мозговой травмы ... 568
Операционная травма ... 570
Подготовка к операции, зубоврачебным вмешательствам ... 570
Сопутствующая терапия после операции ... 571
Солнечный удар ... 572

Перенапряжение 573
Ожоги 576
Растяжения 577
Травмы 578
Травма глаза. 578
Травма суставов. 579
Травма костей. 579
Травма молочной железы. 580
Повреждения мышц. 580
Повреждения нервной ткани. 580
Травматический шок. 581
Травма позвоночника. 581
Раны 582
Раны с ровными краями. 582
Поверхностные дефекты. 583
Колотые раны. 583
Повреждение вследствие занозы. 583
Раневая инфекция. 583
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 585