

Клинические доказательства

Юджин Б. Нэш

ПРЕДИСЛОВИЕ

Как гласит, кажется, ирландская пословица “Чтобы судить о пудинге, надо его отведать”. Так же можно сказать, чтобы судить о гомеопатии, нужно применять ее для лечения больных. И я в своей работе, под названием «Клинические доказательства», хочу представить вам примеры таких исцелений.

Три важнейших принципа нашего искусства: 1.Подобный препарат.

2.Один препарат.

3.Минимальная доза

Во-первых, все кто считают себя гомеопатами соглашаются со сформулированным мастером "Similia Similibus Curantur"; а есть даже такие, кто готов утверждать, что для того чтобы можно было бы применить наш принцип, подобие между лекарством и болезнью должно распространяться даже на патологические изменения в тканях.

Если бы это было правдой, наше лечение было бы непригодным по двум причинам.

1.Мы бы не смогли (во многих случаях), для спасения жизни, применять наши препараты на ранних стадиях.

2. Для того, чтобы установить идеальное подобие, прувинги препаратов должны были бы приводить к смерти или доводить до предсмертного состояния.

К счастью, как доказывает богатый опыт, это не так.

Каждое заболевание имеет свое начало, которое предшествует стадии, так называемых, явных патологических изменений.

Гомеопатия противостоит этим состояниям симптомами препарата с соответствующим патогенезом, и таким образом, в тех случаях, когда еще возможно излечение, может предотвратить распространение болезни до патологических проявлений или излечить больного и от симптомов, и от патологии. Как говорил Ганеман “ Динамическая (духовная) сила болезни встречается с подобной силой свойственной препарату и подчиняется ей”.

Эта истина, в сочетании с другой, о соответствии симптомов лекарства и болезни, ведет к возможности раннего назначения лечебного средства, и она сразу ставит нашу систему на голову выше любой другой известной системы лечения.

Она имеет дело с начальной стадией болезни или с ранними проявлениями болезни, и уничтожает на корню процессы, которые приводят к тому, что выявить их может только патологоанатом.

Например, нам не нужно доводить прувинги препаратов до реального выделения дифтерийной палочки Клебса-Леффлера или пневмококков при пневмонии, перед тем как

мы сможем начать использовать препараты, если в остальном они покрывают симптомы пациента.

Думаю, что это не требует доказательств. Я не знаю ни одного прувинга Bryonia или Sulphur, которые привели бы к выпоту в суставы или плевру, при которых, если другие симптомы соответствуют, они являются очень действенными. Итак, наша симптоматология, патогенетическая и клиническая, стояла и будет стоять на своем. И сейчас, "чтобы не забыть", позвольте мне сказать, что в выборе случаев для этой работы, мы в избытке использовали симптомы, которые наблюдались в клинике, а так же те, что были получены в истинных прувингах по причине того, что мы думаем, что часто повторяющиеся вылеченные симптомы, особенно потенцированными препаратами, появились бы в прувингах, если бы, прувинги продолжались дальше. Эта истина была доказана многими случаями. Такие клинические симптомы, как говорил Геринг, рождены "ягодичным предлежанием".

Теперь, поговорим о том, что касается второго принципа.

ОДИН ПРЕПАРАТ

Те, кто чередуют препараты и те, кто комбинирует их, встрепенутся и заинтересуются. Я вообще не вижу большой разницы между ними и представителями старой школы, которые назначают одновременно большое количество лекарственных средств. Я знал мужчину, который считал себя "одним из нас", и у которого стандартным назначением при гонорее была комбинация из 21 одного препарата. Как так можно сочетать препараты?

Если бы был проведен прувинг препаратов в комбинации, так же как и прувинг Merc. prot., Merc. Viniod., и т.д. (которые сами по себе являются комбинированными препаратами), такое назначение было бы научным.

Но если помнить, что такие комбинации, несмотря на то, что сохраняют некоторые свойства каждого отдельно взятого химического ингредиента, развивают свойства характерные для этого соединения, то в таком случае, думаю, нельзя будет утверждать, что комбинированные препараты покроют одновременно и те симптомы, которые присущи каждому препарату в отдельности. И в особенности это касается всех препаратов не испытанных в комбинациях. Лекарства, у которых нет общего прувинга, взаимодействуя друг с другом, не смогут помочь больному так, как бы это сделал каждый препарат в отдельности. Эти лекарства могут и действительно дополняют друг друга, этого мы не отрицаем, Иногда это дает нам право, как говорил доктор Lippe, зигзагообразными назначениями вылечить случай для которого идеальный *similimum* еще не известен.

А теперь третий принцип,

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА

Много было споров и раздоров по вопросу –«Какова минимальная доза?»

Один автор сказал: «Минимальна доза - это та доза, которая достаточна для излечения, ни больше, ни меньше», и добавил,- «никто никогда не утверждал и не может утверждать, что это должна быть самая мыслимо бесконечно малая доза».

Это определение спорно, потому что оно ограничивает лечение только курабельными случаями, тогда как минимальная доза также годится и для некурабельных случаев для облегчения страданий.

Мы не знаем, как действуют лекарства при лечении болезни. Но мы действительно знаем, настолько хорошо, насколько что-либо может быть известно, что под действием назначенного препарата, к больному возвращается здоровье. Также мы знаем, что они должны назначаться должным образом. Если препарат, который может излечить, назначен неверно, вместо излечения он может убить. Это вопрос опыта и наблюдений. Давайте на секундочку выскажем ретроспективную точку зрения на опыты одного из лучших, когда либо живших исследователей.

“Когда Ганеман впервые установил истинность гомеопатического закона подобия, в своих первых эмпирических опытах он применял необработанные лекарственные средства в относительно малых дозах, и назначенные в соответствии с законом подобия, они вызывали настолько сильные ухудшения у больных, что он был вынужден искать способы как можно избежать этой большой проблемы. Только по этой причине он прибегал поначалу к тому, что он назвал “разведением” или, скорее, простым разделением количества препарата”

Этот способ деления, благодаря суккуссии и измельчению в порошок, позднее постепенно привел к другому открытию, и благодаря ему был открыт до того неизвестный термин “потенцирование”. Имеется множество подобных примеров. Важнейшие примеры - *Carbo veg.*, *Natrum mur.*, *Lycoperodium*, *Silicea*, и т.д. Теперь мы спросим, какую потенцию вместо дозы мы должны использовать? Зайдя так далеко, можем ли мы устанавливать ограничения дозам и потенциям, которые должны быть минимальными?

Если бы мне пришлось давать определение минимальной дозы, я бы сказал “Это доза, необработанная или потенцированная, которая способна воздействовать на пациента лечебным образом, без ненужных ухудшений. Я все время говорил моим студентам в колледже, что тот, кто ограничивается использованием только высоких или только низких разведений препаратов вредит сам себе, вместо того, чтобы сделать все возможное для пациента. В вопросе дозировки мы не должны себя ограничивать “доказуемой делимостью вещества”, но можем и должны использовать всю шкалу разведений, от необработанных лекарств до самых высоких потенций *Fincke*, и ожидать результат согласно самому точному из всех исследований, физиологическому.

Поэтому я выбрали эти случаи для доказательства у самых лучших исследователей, использовавших все потенции. Я ограничился одной сотней случаев, среди которых есть и

мои собственные. Я описал эти случаи более подробно, чем это сделал Raue в “Записках” или Ноуне в «Клинической терапии». Полагаю что у них это является слабым местом; и кроме того их работы сейчас уже не издаются, а теми кто работает сегодня, замечательные излечения производятся ежедневно. Еще сотни таких же убедительных случаев могли бы дать честные авторы. Некоторые не поверят “Моисею и пророкам. Они не поверят, даже если кто-то воскреснет из мертвых”. Но мы пишем не для таких. Кроме того, мы описали 51 препарат, из практики 25 разных достойных уважения врачей.

Если бы было больше авторов таких же способных, больше случаев, таких же замечательных, то на практике можно было бы применить больше таких же полезных препаратов. Они разбросаны по всем журналам в прошлом и настоящем и открыты для исследования всем тем, кто знает истину.

Давайте умножать их количество. Гомеопатия как медицинская школа выстоит или падет в зависимости от того верны ей или нет ее последователи.

Д-р Е.Б. Нэш

Порт Дикинсон,

Бингемтон, Нью Йорк

ACONITUM NAPELLUS

ANTIMONIUM TARTARICUM

APIS MEL.

ARSENICUM

AURUM METALLICUM

BAPTISIA TINCTORIA

CALCAREA CARBONICA

CARBO VEGETABILIS

CINCHONA

DIGITALIS

GRAPHITES

LYCOPodium

MERCURIUS

MOSCHUS

MEZEREUM

NATRUM MURIATICUM

NUX MOSCHATA

OPIUM

PHOSPHORUS

PODOPHYLLUM

PULSATILLA

RHUS TOXICODENDRON

SEPIA

SULPHUR

SABADILLA

ПОСВЯЩЕНИЕ

Всем врачам всех медицинских школ, кто искренен в убеждении относительно истинности 'Similia Similibus Curantur'.

ПРИМЕЧАНИЕ

Рискуя прослыть эгоистом, я дал больше своих собственных случаев, нежели чьих либо других. Причина по которой я так поступил состоит в том, что это собрание случаев является дополнением к работе «Ведущие симптомы гомеопатических препаратов» и, поскольку это дополнение к моей книге, то вполне естественно будет ожидать, что я опишу мой собственный опыт клинического применения препаратов, а также подкреплю его опытом многих других достойных врачей.

Сейчас позвольте мне настоятельно попросить моих читателей, не полениться прочитать предисловие. Это объяснит, почему не было включено в эту работу большее количество препаратов, таких же замечательных.

Е.Б.Нэш

APIS MEL.

ДИФТЕРИЯ

Случай 1

27 октября 1877 года вместе с доктором Gulick я был вызван на консультацию в Watkins, N. Y. Район переживал очень тяжелую эпидемию дифтерии. Все заболевшие, сорок человек, умерли, четверо умерли в тот день. Все врачи, независимо от их школы, потеряли не меньше одного пациента. Врач гомеопат, к которому я был вызван на консультацию, квалифицированный, с большим опытом, пожилой мужчина, сказал следующее: «Доктор, я перед кем угодно упаду на колени, кто сможет помочь мне». Один ребенок в семье, в которую меня вызвали на консультацию, уже умер, и второй, несомненно, был на пути к такому же концу.

Девочка, 14 лет, светловолосая, с голубыми глазами, нервного склада характера, была больна несколько дней. Посмотрев ее горло, я обнаружил, что миндалины и язычок были сильно увеличены; миндалины были настолько увеличены, что горло было почти полностью закрыто, а язычок (*сильно увеличенный и выглядевший как мешочек с водой*) свисал вниз перед ними. Все горло *выглядело отечным*. Обе миндалины были местами покрыты желтой пленкой, с таким же кольцом вокруг *язычка*. Дыхание чрезвычайно зловонное. Нос был забит (дыхание можно было услышать через две большие комнаты), глотать было практически невозможно из-за сильной боли, которая распространялась в оба уха; прострация, беспокойство с *метанием* по кровати, бессонница, пульс 130, на коже *чередование жара и сухости с обильным потоотделением* (очень характерно для *Apis*). Это был случай, в котором был очевиден и совершенно *показан* один препарат. Доктор назначал *Bell.*, *Merc. prot.* и другие препараты, которые хорошо работали у него в предыдущих эпидемиях. Но они были бесполезны по одной простой причине, что две эпидемии не были похожи, и были показаны разные препараты. Был назначен *Apis* 6 каждые два часа, через шесть часов пульс снизился до 100 с положительной динамикой всего заболевания, которая продолжалась до полного выздоровления без осложнений.

Этот препарат был *genus epidemicus* и вылечил все случаи, в которых он был назначен, за исключением одного, когда он был дан слишком поздно.

Случай через дорогу (в доме, в котором один больной также уже умер), получивший тот же препарат в 200 разведении, быстро выздоровел. В другом случае, хороший доктор, думаю, немного был разочарован, потому что не найдя сравнительно новый препарат (*Apis*), и натолкнувшись на успешное применение доктором Von Villiers препарата *Mercurius cyan.*, предложил семье попробовать его. Они возразили, что другой препарат вылечивал, зачем пробовать новый. Но доктор упорствовал, сказав, что он будет нести ответственность. Дал его и потерял пациента. Он никогда не мог простить себе, как не могла простить его и семья. Говорю об этом, чтобы убедить всех, что не имеет значения, какой успех имел препарат в прошлом, должны быть *показания* или он не работает. *Яр* хвалил *Apis* в своей «*Сорокалетней практике*». Fetterhoff, свидетельствовал о нем во время эпидемии в Пенсильвании. Во время эпидемии в Watkins одинаково хорошо работали 6-ое, 30-ое и 200-ое разведение. Ни у одного препарата нет такого быстрого и сильного отека горла, как у *Apis*. У *Kali bichromicum* есть отек язычка, но эти два препарата имеют не так много общего.

ТОНЗИЛИТ

Случай 2

6 января 1881 года, поздно вечером в пятницу меня вызвали осмотреть мистера Р., 30 лет. Он страдал от тонзиллита, правая миндалина была настолько увеличена и болезненна, что делала невозможным глотание твердой пищи, и почти тоже самое отмечалось в отношении жидкостей. Весь зев выглядел красным, и язычок был сильно увеличен. Он описывал боли, как прокалывающие, особенно при глотании. Я дал ему *Hepar sulph.*, 30, каждые два часа. Вызванный на следующее утро, я выяснил, что он провел беспокойную ночь, и лучше ему не стало. Осмотр горла при дневном свете показал, что язычок выглядел как мешочек с водой, и он описывал боли как «*жгучие, жгущие*». Я назначил ему *Apis mel.* 70m. (Fincke), несколько гранул растворить в половине стакана воды и принимать по чайной ложке раз в четыре часа. На следующее утро, 7 января, я обнаружил, что он спокойно провел всю ночь и без труда позавтракал. Он получил *Sac. lac.* И приступил к работе в понедельник.

ВОСПАЛЕНИЕ БОЛЬШОЙ ПОЛОВОЙ ГУБЫ

Случай 3

Один господин зашел ко мне и попросил сделать назначение его жене, которая была очень тучная, и три-четыре года назад у нее начался климакс. У нее была опухшая левая половая губа, которая по его описанию была твердая, горячая и сине-красного цвета. Сторона и цвет определили назначение, и она получила *Lach.* 30 в водном растворе каждые два часа. Это было 13 января 1881 года. 15-го он сообщил, что заметных изменений не произошло, за исключением того, что она, кажется, не такая твердая, и был назначен *Lach.* СС в водном растворе каждые два часа. 17-го он сообщил, что она стала менее болезненной, но более опухшей, а жар и цвет такие же. Назначил *Lach.* СМ, один раз в четыре часа. На следующий день я впервые увидел пациентку, и при осмотре обнаружил, что отек не был, как я думал, флегмонозным; а был огромным, эдематозным и очень болезненным при сидении, *со жгучими жгущими* болями. Это определило изменение назначения на *Apis mel.* 70М в водном растворе, по дозе раз в четыре часа, который и завершил случай. (Д-р Hawley.)

ПРИМЕЧАНИЕ – Эти два случая показывают, что часто бывает так, что даже такой хороший врач, как д-р Hawley, может сначала сделать неправильное назначение. В первом случае, боли не были «прокалывающими», как их описал пациент, а жгущими, а эдематозный вид положил конец всем сомнениям. Во втором, назначение было сделано с чужих слов. Личный осмотр врача вскрыл «голую правду» и правильный препарат вылечил. Все занятые врачи делают подобные ошибки, приводящие к неудаче, но когда правильный препарат начинает работать, то в случаях, когда излечение возможно, он никогда не подведет. (N.)

БРЮШНОЙ ТИФ

Случай 4

Меня вызвали осмотреть Curtis, мальчика 12 лет. Его брат, 14 лет, также был болен и находился в той же комнате. У обоих был брюшной тиф. Еще один старший брат, лечившийся электротерапией, только что умер от тифозного кровотечения. В случае 14-летнего брата была абдоминальная форма брюшного тифа, сравнительно легко протекавшая в течение двух недель. Живот был сильно растянут, громкое урчание газов, но не было стула или поноса. Он был сонным, но когда просыпался, то *лягался* и *визжал*, *был вспыльчивым и раздраженным*, тем не менее, бред был не сильным. Ему был

назначен *Lycopodium 2C*, принесший быстрое улучшение, которое продолжалось до полного выздоровления.

У 12-летнего мальчика, после недели лечения такими препаратами как *Bryonia*, *Baptisia* CC, состояние быстро ухудшалось, пока не появились, упорно державшиеся следующие симптомы:

В течение многих часов при полном бессознательном состоянии его голова время от времени в *конвульсии* отрывалась от подушки с криком, и поворачивалась или описывала полукруг и снова падала. Это сопровождалось тяжелым *глубоким сном, прерывавшимся пронзительными криками*. Стула не было три недели, моча была скудной, а однажды в течение сорока восьми часов ее не было вообще.

Живот был впавший, как лодка. Зрачки были широко раскрыты, без малейшей реакции на сильный свет. Язык был высохший, и настолько парализованный, что в течение десяти дней после того как вернулось сознание, он не мог сказать ни слова. Первое слово, которое он произнес, было - мо (*ма*), следующее – кафа (*каша*). Лицо во время сильного буйного бреда и спазмов было очень красное, а во время тяжелого глубокого сна бледным. Это был случай, когда два препарата казались примерно одинаково показанными в разное время, и они были назначены, как Ганеман назначал *Bryonia* и *Rhus* во время эпидемии брюшного тифа. *Stramonium* назначался при первом описанном состоянии, а когда оно менялось давался *Apis mel*. Пациент совершенно выздоровел под действием двух, таким образом, назначенных препаратов. (Nash.)

ПРИМЕЧАНИЕ – Это единственный вид чередования, который может быть оправдан с точки зрения *Similia Similibus*.

У меня было два других подобных случая, вылеченных этими же препаратами. В этих случаях болезнь приобретала церебральную форму, с возможным выпотом в менингеальные оболочки, который устранялся при помощи *Apis*. (N.)

ГИДРОЦЕФАЛИЯ

Случай 5

Четырехлетний сын родителей немцев был оставлен лечащим врачом, как случай безнадежной *гидроцефалии*. Когда я впервые его увидел, ребенок лежал на спине с широко открытыми глазами, сильным косоглазием, расширенными зрачками, вращая глазами, не моргая. Он не реагировал, когда пальцы подносились к его глазам; когда в его рот вливали воду, он не делал попыток проглотить. Левая половина тела была полностью обездвижена в течение двух дней, но он иногда двигал правой рукой и ногой. В течение сорока восьми часов он не мочился, но область мочевого пузыря выглядела слегка растянутой. Лекарства не вызывали стула в течение нескольких дней. В начале болезни он жаловался на боли в затылке, *периодически резко пронзительно вскрикивая*. Он покрылся волдырями как от шпанской мушки от затылка до поясицы двумя днями раньше, с того времени он перестал мочиться и не подавал признаков того, что видит, слышит или чувствует. *Apis 30*. Через пять дней он настолько окреп, что сидел, поддерживаемый подушками, в постели; он двигал обеими половинами тела одинаково хорошо, и его сознание восстановилось. (W. P. Wesselhoeft.)

Несколько этих случаев показывают бесспорное действие *Apis mellifica*. Он будет действовать в высоких или низких потенциях в соответствии с чувствительностью пациента, его большие ключевые симптомы:

СУБЪЕКТИВНЫЕ – *жгучие, жалящие боли*, особенно на коже, слизистых и серозных оболочках.

ОБЪЕКТИВНЫЕ – *Отек* и *водянка*, местная и ощая.

МОДАЛЬНОСТИ – *Сильная чувствительность к прикосновению или контакту.*
Улучшение от *холодных примочек* или *холодного воздуха*.
Тяжелый, глубокий сон с внезапными резкими пронзительными криками.
Отеки без жажды.
Заболевания правого яичника (левый *Lach.*)
Чередование сухой и потной кожи.
(Смотри «Ведущие симптомы гомеопатических препаратов»).

AURUM METALLICUM

АБСЦЕСС ФРОНТАЛЬНОГО СИНУСА

Случай 6

В феврале 1906 года доктор попросил меня посмотреть случай абсцесса фронтального синуса. Он сказал. Что прооперировал его, но рана не заживала, и он надеялся, что что-нибудь может поспособствовать процессу заживления.

Миссис А. J. L., 61 год, худощавая, с желтовато-коричневым, землистым цветом кожи. Абсцесс фронтального синуса, который был прооперирован. Узлы или припухлости в надкостнице (колени, передний край большеберцовой кости и ключица), мелкие суставы увеличены. Это опухание болезненно, чувствительно к прикосновению и очень горячее. Приняла *много Ртуту*. Сильный запор; стул в виде маленьких черных шариков, как у овцы. Тяжелое ощущение удушья, *часто* хочет *глубоко вдохнуть*. Много плачет; очень меланхолична; думает, что должна умереть и таким образом со всем покончить, что никому не нужна и никогда не будет нужна.

Приняв во внимание следующее: первое, хроническое отравление ртутью; второе, локализацию кариеса (назофронтальная); третье, депрессивное состояние, я посоветовал *Aurum met.*, 6 гранул 200-ой потенции (В. & Т.) принимать в сухом виде под язык каждые 7 дней. Нижеследующее письмо продемонстрирует результат.

Е.Б.Нэш, M. D.

Мой дорогой доктор: Я пациентка доктора Р., с абсцессом фронтального синуса, которую вы смотрели в Глазном Госпитале в Нью-Йорке в феврале. В течение восемнадцати месяцев левый фронтальный синус был открыт и через день подвергался обработке. Как я страдала словами не описать. Т.к. я не могла принимать кокаин или анестетики при замене канюль, то должна была стойко переносить боль, но ткань не формировалась и рана не заживала. В январе я снова посетила докторов Р. и М., которые сказали, что нет никакой надежды, если я не сделаю ужасную операцию, которая изуродует меня на всю жизнь. От операции я отказалась, и когда Вы пришли посмотреть меня, я была в глубоком отчаянии. Вы сделали назначение, и теперь, через шесть недель, синус затянулся, рана зажила и теперь я без пластыря. Я приняла только шесть крупинок. Это мне кажется чудом. Я уже потеряла всякую надежду. Я не такая нервная; с тех пор как я приняла лекарство было только два кошмара (раньше я будила домашних почти каждую ночь). Мой запор стал лучше, но стул желает быть лучшим. Маленькие черные овечьи шарики прошли; стул теперь светлоокрашенный, небольшой, часто меняющийся или крошащийся; не каждый день. После каждого небольшого напряжения меня бросает в сильный пот, но я здоровее, чем когда Вы меня видели, и я считаю, что если бы Вы меня вели, я бы чувствовала себя намного лучше.

Искренне Ваша, миссис Ф. Н. Л.

Этот случай интересен во всех отношениях, но я хочу обратить внимание исключительно на используемую потенцию. Многие думают, что золото и другие металлы не могут быть потенцированы выше, чем доступная наблюдению делимость вещества. У меня будет возможность продемонстрировать, что это не так, в нижеследующих случаях. (Nash.)

РЕВМАТИЗМ

Случай 7

Мальчик, тринадцати лет, перегревшись во время катания на роликах, сел на бордюр, чтобы охладиться. В результате развилась сильная простуда с общей болезненностью; далее развился ревматизм коленей и голеностопов; хуже при движении. На следующий день он прошел на ногах и развился в плечах и руках. С этого момента он вернулся на ступни, которые начали отекать. Мальчик получил *Bryonia*, *Lachnanthes*, *Ledum*, и т.д., согласно симптомам; но с этого момента, в течение нескольких дней, мне необходимо было находиться у себя дома и я должен был полагаться на отчеты его родителей, которые были расплывчатыми и неопределенными. Они сообщили, что в то время как стопы продолжали отекать, ревматизм прошел, но теперь он страдал от боли в грудной клетке; ему было больно дышать, он не мог сделать глубокий вдох. Я дал *Bryonia*, затем *Cimicifuga* на основании их описания, без положительного результата; мальчику становилось хуже. На шестой день мама сообщила, что мальчик настолько слаб, что с трудом может говорить. Я очень тщательно ее расспросил. Среди всего прочего я спросил: «Лежа на каком боку усиливается боль?» - О, - воскликнула бедная, глупая женщина, - я забыла сказать Вам, он вообще не может лечь. Он не может лежать пять ночей. Он сидит всю ночь в кресле с регулируемой спинкой, согнувшись вперед, голова лежит на пращевидной повязке, сделанной из полотенец. Меня осенило. Это был не плеврит, как я думал, а ревматизм сердца. Я поспешил к ним в дом. Когда я вошел в комнату, то был шокирован плачевными переменами в ребенке, происшедшими с тех пор, как я видел его шесть дней назад. Тяжелое, задыхающееся дыхание было слышно за дверью, маленькая фигурка сидела, согнувшись вперед в кресле с регулируемой спинкой, лицо синюшное, цианотичное, отекшее, ступни и голеностопные суставы опухшие как большие арбузы; но больше всего, когда я вошел, меня поразили ужасные, пульсирующие сонные артерии, которые были видны через всю комнату. Было очень трудно прослушать его сердце; он не мог выносить ни малейшего прикосновения, и при каждой попытке, задыхаясь, просил: - Ой, доктор, подождите. Наконец я расслышал приглушенные беспорядочные сердечные тона, как будто сердце стучало под водой. Температура была 103 градуса, кроме того была сильная потливость, мочеотделение очень скудное, не было жажды, аппетита. Он много ночей спал только короткими урывками. Я испугался, что мальчик умирает. Раньше я бы лечил сердечные симптомы *Aconite* или *Kalmia*, а отеки *Apocynum*, и такими зигзагообразными движениями мы бы приближались к медленному выздоровлению или быстрой смерти. Но к счастью теперь я знал больше. Я знал, что каждый из этих симптомов заключается в одном препарате, который полностью все их покрывает. Я дал *Aurum* 10x, каждые три часа. Я никогда не видел столь блестящего излечения. Первая доза была дана в 7 часов вечера, я попросил, чтобы они позвонили мне в 11 ночи. В 11 часов сообщение было следующим: «Луис пропотел насквозь, вышло много мочи и его дыхание менее затрудненное». В 8 часов следующего утра сообщили, что он спокойно спал большую часть ночи, хотя оставался сидеть с головой на пращевидной повязке. Этой ночью он смог откинуться назад в кресле, а следующей смог лечь в постель. Моча продолжала выделяться в невероятно большом количестве, пот лился с него и отеки быстро ушли. Вы видите, насколько силен элемент золота, когда он показан

гомеопатически. Мальчик быстро и полностью выздоровел без других лекарств. Он получил его сначала в потенции 10х, затем я поднял потенцию до 30, затем до 200, на которой я держал его до тех пор, пока бедное поврежденное маленькое сердце стало снова вполне нормальным. Запомните каждый из вышеописанных симптомов, которые Геринг и Ганеман описали следующими словами:

«Ревматизм, который переходит с одного сустава на другой, пока, наконец, не поразит сердце. Невозможно лечь. Должен сидеть, наклонившись вперед».

«Видимое биение сонных артерий».

«Лицо цианотичное, задыхается, с трудом может говорить шепотом».

«Сильное потоотделение, как при лихорадке, вызванной золотом».

«Отеки ступней и конечностей».

Разве это не картина только что описанная у маленького мальчика? (Rauterberg.)

ЗАМЕЧАНИЕ. Должен добавить, что это одно из лучших излечений, описанных в гомеопатической литературе. Ни один врач, назначающий по шаблону или на основании патологии, никогда бы не подумал об этом препарате. (N.)

МЕЛАНХОЛИЯ

Случай 8

Миссис Е. D., 81 год, пришла ко мне 20 марта 1906 года, рассказав следующее: Ее муж умер внезапно в январе 1906 года и с тех пор она думала о нем. Печаль, ужасное беспокойство, бессонница, стоны, вздохи, сильная скорбь и горе, стеснение грудной клетки в районе сердца, ухудшающиеся от горя и движения. При аускультации выявлен аортальный заброс. Ноги слегка отекают, сангвинический темперамент, очень живая раньше, сейчас подавленная и безразличная к окружающему. 24 марта *Ignatia* 1M. Стеснение грудной клетки такое же как и раньше; говорит о смерти; хотела бы быть с мужем; уныние. *Aurum* 50M. Через неделю после приема *Aurum* больная стала более «благоразумной и здравомыслящей». Стеснение грудной клетки и отеки прошли. Пациентка теперь здорова и может ходить со скоростью сорокалетней женщины.

Здесь мы видим подобие между *Ignatia u Aurum*; последний дополняет первую. Тем не менее *Ignatia* не подходила этому случаю. Не философская натура *Ignatia* не похожа на психику *Aurum*. Что скажет «гомеопат-патолог», если препарат и доза были подобны случаю на уровне клеточного расстройства? И какие изменения ее мозговых клеток вызвали временное безумие? И как много золота мы найдем в *Aurum* 50M (R. Del Mas, M. D.)

LYCOPODIUM

ДИФТЕРИЯ

Случай 9

F. Luce, 10 лет, блондин с голубыми глазами. На первичном приеме жалобы на озноб с последующим жаром. Сильная головная боль и боли в спине и конечностях. Пульс 140. Горло болит при глотании. При осмотре горла выяснилось, что *правая миндалина* увеличена больше, чем левая и покрыта толстой желтоватой пленкой. Левая миндалина тоже начинает увеличиваться; очень неприятный запах изо рта. *Нос настолько заложен*, что не может дышать с закрытым ртом. Болезнь, по-видимому, *началась с носа* и спустилась вниз. Очень беспокойный, спит урывками, когда просыпается начинает *брыкаться, кричит и очень сердится*. При этих симптомах может быть только один подходящий препарат – *Lycopodium* СС в растворе, по столовой ложке каждые два часа до тех пор, пока ребенку не станет лучше, затем повторять прием через более продолжительные промежутки времени.

На следующий день температура была ниже, пациент спал лучше и дольше, образование пленок, казалось, остановилось. В течение следующих двух дней, пока ребенка не перенесли в соседнюю комнату (кухню), где часто были открыты двери, случай развивался благоприятно. Это произошло утром четвертого дня. Днем появился сиплый крупозный кашель и до девяти часов вечера, когда позвали за мной, быстро нарастало ухудшение. Я увидел ребенка, сидящего на руках отца прямо, наклонившись вперед, только в этом положении он мог хоть как то дышать. Дыхание чрезвычайно затрудненное, стридорозное. Частый крупозный кашель и приступы удушья. На момент осмотра, также отмечались обильные водянистые или точнее, тягучие слизистые выделения из носа и сильное ретенционное слезотечение (слезотечение обусловленное нарушением слезоотделения– прим. пер.). Визуально распространения пленок не отмечалось, но, очевидно, их образование распространялось вниз в гортань.

Kali bich. 30 в растворе каждый час до улучшения, затем через более продолжительные промежутки времени.

Ему стало лучше перед полуночью, и случай пошел на поправку без смены препарата, за исключением нескольких доз *Causticum* 200, который вернул способность говорить громко. *Lycop.* вылечил бы случай, если бы не внешнее воздействие.

У моей маленькой дочки, пяти лет, были такие же симптомы, за исключением симптомов со стороны носа, которые вначале были даже более сильными. Большие куски пленок образовывались высоко в хоанах и свисали вниз, на вид размером с дюйм. Правая миндалина была сильно увеличена и покрыта пленками. Дочка была вылечена *Lycopodium* 6М (Jenichen), и больше не нуждалась ни в одном препарате. Большие куски пленок (носоглоточных) вышли на третий день во время сна, она так задышалась, что мать схватила ее с кровати, немедленно перевернула лицом вниз, чтобы она не умерла от удушья, но пленки были проглочены. В этом случае больше не было симптомов со стороны гортани. (Nash.)

ПРИМЕЧАНИЕ – Я вылечил несколько подобных случаев, более того, некоторые из них были даже более тяжелыми, чем эти, но не буду занимать место их описанием, а дополню их излечением других случаев. (N.)

ДИФТЕРИЯ

Случай 10

Мисс А., 10 лет, лоскутные пленки на правой миндалине, грязно-белого цвета. *Заложённость носа, не может дышать через него*; головная боль, жар; болезненность всего тела. Вылечила одна доза *Lycop.* 6М. (Goodno, Philadelphia.)

ДИФТЕРИЯ

Случай 11

Н, 7 лет. Пленки серого цвета распространялись *справа налево; заложенность носа, насморк с разъедающими выделениями, не может дышать через нос*; лежит с открытым ртом и высунутым языком; боль в правой половине головы; запор; жар; *все симптомы ухудшаются около 16 часов*. Вылечила одна доза *Lycopodium* CC. (Goodno.)

ПРИМЕЧАНИЕ – Здесь приведены четыре случая дифтерии с хорошо знакомыми симптомами, вылеченные потенцированным *Lycopodium*. Я мог бы привести намного больше случаев как своих, так и других докторов.

КАШЕЛЬ

Случай 12

Кашель от раздражения бронхов. К, 14 лет, необыкновенно хилый и худой со слабо развитой мускулатурой, но с чувствительной психикой и превосходным интеллектом, чья мать умерла от чахотки, кашлял больше недели, днем и ночью во сне, кашель был сухой и сиплый; также сильный сухой кашель утром; сильное истощение; аускультация и перкуссия не выявили серьезных поражений легких; дыхание и сердцебиение ненормально частые из-за нервного возбуждения. *Lycopod. 200*, две дозы вызвали немедленное улучшение с последующим быстрым выздоровлением. Эти же симптомы вскоре были подкреплены другим случаем (сухой кашель днем и ночью у хилого, истощенного мальчика). (C.Wesselhoeft.)

РАССТРОЙСТВО ПИЩЕВАРЕНИЯ

Случай 13

У каменщика, нервно-желчного темперамента; в течение последнего года было *расстройство пищеварения*. Через два часа после еды срыгивает пищу, но она не кислая. Несколько кусочков пищи, казалось, *насыщают* его по горло. Желудок раздут большим количеством газов, которые причиняют ему сильную боль. Запор. У него была тупая боль в области лба. Принял много слабительных, но без результата. В этом случае все симптомы, за исключением последнего, наиболее выраженные характеристики из патогенеза *Lycopodium*. Назначение одной дозы в тридцатой потенции привело к полному излечению. (Burt.)

ПРИМЕЧАНИЕ – Должно быть приведено намного больше случаев этого замечательного препарата, о котором старая школа не знает почти ничего, но цель данной работы не в этом. Мы даем только несколько случаев каждого препарата. В моих лекциях по материи медика в Нью-Йорке после детального разбора препарата, в конце, подводя итог, я давал семь наиболее выраженных симптомов, вокруг которых вращается весь препарат. Для *Lycopodium* это были следующие симптомы:

1. Худое, истощенное, испещренное морщинами лицо у смуглых, желтушных людей.
2. Сильное газообразование, в основном внизу живота, с сильным урчанием газов, большей частью давящее вниз.
3. Мочекислый диатез, красный песок в прозрачной моче.
4. Правосторонние жалобы, которые часто переходят на левую сторону.

5. Насыщение наступает быстро, независимо от того сыт человек или голоден, раздувается после еды.
6. Хуже с 16 до 20 часов (очень важная характеристика).
7. Раздражительный, злой или подавленный, плаксивый или отупевший; угрожающий парез.

Если не ограничиваться семью симптомами, то мог бы добавить:

1. Раскрывание >, (*Silic.* наоборот)
2. > от теплого питья.
3. Внезапность (жар, боли, насыщение).
4. Кишечник сжат рукой (ощущение).
5. Беспокойство > от движения (*Rhus.*)
6. Правая стопа горячая, левая холодная.
7. Жгучие боли > от тепла (лопатка, молочные железы).
8. Сухость (слизистых оболочек, влагалища, кожи, особенно ладоней.)

SULPHUR

ПОДАВЛЕННЫЕ МЕНСТРУАЦИИ

Случай 14

Emma G., около 30 лет. На протяжении многих лет была инвалидом, находилась на лечении гинеколога аллопата, который лечил ее от эрозии шейки матки. Он добился успеха в лечении эрозии путем прижигания и других процедур, но шейечный канал стал настолько узким, что он был вынужден в течение года выпускать менструальную кровь через катетер. В конце концов, канал настолько закрылся, что катетер вообще нельзя было ввести. В течение следующего года у пациентки были сильные боли и чувство переполнения в области матки каждый раз, когда должна была быть менструация, но она не появлялась. Вызвали меня, и я шаблонно назначил *Pulsatilla*. В следующий раз посетил ее через месяц, когда у нее должна была быть менструация. Нашел ее страдающей как обычно, без малейшего облегчения от препарата.

Тогда я сел и записал ее случай *полностью*.

Я нашел у нее явно скрофулезный или псорический анамнез, а среди довольно длинного списка симптомов были следующие:

Частые приливы жара по всему телу с последующим потом и слабостью.

Сильное жжение стоп, высовывает их из-под одеяла.

Слабость, с последующим обмороком, особенно до полудня.

Они вместе с псорическим анамнезом определили мое назначение.

Я дал *Sulphur* CM (Fincke), одну дозу под язык, раз в неделю (*Sac. lac.* в растворе в промежутке), пообещав, что приду в следующий раз, когда у нее должны быть месячные, и если ей не будет лучше, проведу новый анализ случая. Поэтому, когда пришло время, я взял жену и пошел, готовый к такому повороту дел.

Нашел пациентку не наверху в своей постели, как обычно, а внизу в гостиной, принимающей несколько подруг, которых она пригласила к себе.

Она вышла к нам, и я спросил: «Как насчет осмотра?» О, - сказала она – я так счастлива, в этом нет необходимости. Пришла менструация, которая протекает очень легко, и я чувствую себя очень хорошо. В дальнейшем менструации у нее приходили регулярно, и ее здоровье полностью восстановилось. (Nash.)

ПРИМЕЧАНИЕ. Следует отметить, что симптомы, приведшие к такому замечательному излечению, были не местными, а общими, таким образом, подтвердив истинность слов

Charles G. Raue: «Что симптомы, определяющие выбор средства иногда совершенно не совпадают с симптомами которые составляют патологию случая».

Таким же образом были вылечены гонорейные стриктуры, поскольку общие симптомы соответствовали препарату.

ЛЕЙКОРРЕЯ

Случай 15

Миссис W., 25 лет, замужняя, двое детей, последний ребенок родился за пятнадцать месяцев до моего осмотра, с тех пор она страдала от обильной лейкорреи желтого цвета с сильным зудом вульвы; хуже ночью. В то же время у нее были сильные маточные схватки, которые совершенно выводили ее из строя, особенно если она *стояла, ходила* или выполняла свои домашних обязанности, такие как глажка и стирка.

Интенсивная хроническая головная боль пульсирующего и тянущего характера, усиливающаяся от малейшего беспокойства или усталости, сопровождающаяся запором. Два года безрезультатно лечилась аллопатическими средствами. Ключи к излечению были следующие: *Жар и давление в макушке*; пульсация и натяжение; головная боль более или менее постоянная и усиливающаяся перед менструацией; беспокойство по пустякам, и ослабленная память. *Приливы к лицу; обморок без причины; внезапная слабость, пустота, истощение, страстное желание поест; хуже в одиннадцать часов утра*; ледяные стопы; хуже, когда *болит голова*.

Sulphur, в миллионной потенции (Boericke), одна доза, 5 крупинок, без повтора навсегда вылечил все симптомы, включая запор, лейкоррею и ощущение пролапса. (Skinner).
Курсив мой. (N.)

ДИАРЕЯ

Случай 16

У I., 12 месяцев, была диарея, длившаяся около месяца. Ее тело было слабым и дряблым; *открытые роднички*; задняя часть языка покрыта белым налетом. У нее была *жажда*, и она много пила молока и воды. Диарея *ухудшалась утром*, начиналась *около 4 утра*, продолжалась в большей или меньшей степени до второй половины дня. Стул был темно желтый, водянистый, иногда с *зеленовато-белой слизью; выходящий потоком рано утром*, практически произвольный днем в положении стоя. Ребенок немного плакал перед стулом. Также был кашель, иногда вызывающий рвоту, ухудшавшийся, когда он ложился на ночь; *ребенок спал исключительно с полузакрытыми глазами*.

Внешний вид пациентки говорил о *Calc. carb.*, которая и была назначена; без результата. Был дан *Sulphur* 6; симптомы, выделенные курсивом, были очень характерны для препарата. Диарея прекратилась, и ее здоровье значительно улучшилось за несколько дней; в других препаратах она больше не нуждалась. (A. E. Hawkes.)

ПРИМЕЧАНИЕ. Этот случай показывает, что симптомы *могут указывать* на некоторые другие препараты при очевидной конституции *Calc. carb.* Но большей частью конституция должна соответствовать симптомам.

ХОРЕЯ

Случай 17

Хорея, длЯщаяся восемь лет, поражена только правая половина тела, все мышцы которой, за исключением мышц лица, были поражены. *Ign.* и *Caust.* Не дали результата. *Sepia* 55,000 и 100,000, каждая доза приносила облегчение на несколько дней, а *Sulph.* 6,000, данный на основании «слабости, обмороков, приступа голода» около 10 часов утра вызвал немедленное улучшение. (Goodno.)

ГЛУХОТА

Случай 18

Миссис А., 49 лет, правое ухо не слышит в течение двадцати лет, левое – пяти. Не слышит разговорную речь, за исключением высоких тонов, и то только на очень близком расстоянии. Ощущение сильного давления и *жара в макушке*, распространяющиеся в оба уха с болевыми ощущениями в мозгу. *Подошвы горят по ночам, горячие приливы к лицу с последующим холодным потом*; запор, *обмороки* с 10 до 11 утра. *Sulphur* 300 двенадцать дней с небольшим улучшением. *Sulphur* 6,000 с последующим восстановлением слуха левого уха и облегчением болезненности и давления на макушку. Слух в правом ухе постепенно восстановился. (Hooper.)

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Случай 19

Я был вызван к миссис -----, 52 лет, 6 июня 1879 года. Выяснилось, что она около десяти лет страдала от маточного кровотечения, запора и сопутствующих проблем. Она сказала, что ее врачом-консультантом всегда был аллопат. Последний из лечивших ее врачей, после продолжительных и неудачных попыток лечения, поехал вместе с ней в Нью-Йорк, чтобы проконсультироваться с заслуженным профессором хирургии медицинского колледжа, который создал себе завидную репутацию оперирующего хирурга. Почетный профессор, после изучения истории болезни и собственного обследования, попытался утешить леди, сообщив ей, что *его* жена была примерно в том же состоянии, что и она; что он посылал ее и в такую-то лечебницу, и на такой-то курорт минеральных вод, которые не принесли практически никакой пользы; и намекнул ей, что она может, если ей это нравится, сделать то же самое.

Она пришла к выводу, что ей это не нравится, и вернулась с чем пришла, как дверь на шарнире, не получив никакой пользы. Ее врач, после нескольких лет лечения, в течение которых пациентке постепенно становилось хуже, отказался от лечения. Она, тем не менее, была уверена, что если бы он настойчиво продолжал заниматься ее лечением, то смог бы помочь ей.

Она, кроме того, дала понять мне, что пригласила меня по просьбе некоторых своих друзей, а не потому, что хоть сколько-нибудь доверяла гомеопатии.

Маточное кровотечение, которое с самого начала во многих отношениях сильно истощало и досаждало ей, длилось непрерывно в течение последних шести месяцев, за исключением двух недель, было пассивным или активным, и сопровождалась очень незначительной болью.

Порой кровь слегка сочилась, была темной, а порой лилась сильным потоком, и была ярко красного цвета, с небольшим количеством сгустков.

Чтобы вызвать стул, она прибегала к клизме или слабительным. Она горько жаловалась на болезненный геморрой. Ее общий вид был обрюзгшим, а конечности отечными. Ее донимало давящее вниз ощущение, особенно *во время ходьбы*, так что она с трудом двигалась. Время от времени у нее случались проколы справа налево, через эпигастральную область, и она была весьма чувствительна к тряске или вибрации.

Симптомы, которые привели к выбору *similimum* были следующими: *Частые горячие приливы к лицу; стопы обычно холодные или жжение подошв.* (Стопы настолько холодные, что она должна держать их в духовке кухонной плиты, или подошвы настолько горячие ночью, что она должна высовывать их из-под одеяла, чтобы охладить). *Жар в макушке. Ощущение пустоты, слабости в эпигастральной области около 11 часов утра, что заставляет ее немного поесть. Не может лежать на левом боку или спине; должна лежать на правом боку.* (Лежание на левом боку вызывало невыносимое беспокойство, на спине – кошмары). *Пьет много, ест мало.*

Во время лечения пациентке не было рекомендовано сохранять спокойствие, а было разрешено выражать себя любым образом, так, как она сочтет нужным, и при этом она совершенно не была ограничена в отношении диеты.

Несколько гранул *Sulph.* MM были даны ей под язык 6 июня 1876 года, доза не повторялась и другие препараты не назначались в течение четырех месяцев. Так как она в течение многих лет подвергалась аллопатическому лечению, ей дали обычное плацебо, с указанием принимать три гранулы вечером, если она почувствует, что нуждается в них. Ей также было дано указание - вызвать меня в любое время при любых изменениях в симптомах. 6 октября, находясь недалеко от ее дома, я навестил ее, чтобы выяснить подробности, случайно услышав, что ей лучше. Вскоре она появилась, внешне сильно отличаясь от той, которой была четыре месяца назад. Ее первым восклицанием было: «Я Ваш должник перед Богом за мое выздоровление». Далее она заявила: «Через неделю после приема лекарства кровотечение прекратилось и больше не возобновлялось. Одновременно с остановкой кровотечения, стал регулярным, и остается таким до сих пор, стул. Мой болезненный геморрой исчез. Месячные были нормальными и продолжались два-три дня». Я спросил: «А как насчет других симптомов?» Она ответила: «О, горячие приливы к лицу, холодные стопы и горящие подошвы, всепоглощающее чувство пустоты в желудке около 11 часов, невозможность лежать на левом боку или спине, склонность часто и много пить и не способность много есть - все прошло, и мне кажется, что я никогда не смогу Вас отблагодарить». (L. Shafer, M. D.)

ХРОНИЧЕСКИЙ УРЕТРИТ

Случай 20

Миссис S-----, замужняя женщина пятидесяти лет, белокожая, с голубыми глазами и золотисто-каштановыми волосами. Нервного темперамента, около шести месяцев жаловалась на частое мочеиспускание днем и ночью. Моча выходит небольшими порциями – около столовой ложки за раз – с позывом пред мочеиспусканием, и болью, жжением после каждого мочеиспускания. Также было ощущение давления на мочевой пузырь. Это были все симптомы, которые мне удалось тогда собрать.

Вышеупомянутое состояние беспокоило ее и

не позволяло посещать церковь и

общественные собрания. Без какого-либо

подобия препарата такому состоянию я дал *Cantharis* 200, который принес небольшое облегчение, но не более того. Во время третьего визита я опросил ее более тщательно, и она, вышеупомянутые симптомы, дополнила следующими. У нее был сильный зуд половых губ, паха, верхней части бедер; зуд был настолько сильный, что она истрепала одежду, растирая и расчесывая органы. Преддверие половых губ, отверстие уретры и влагалища вместе с прилегающей кожей были воспаленными, а большие половые губы сухими и потрескавшимися. Вся эта область ежедневно подвергалась приступам интенсивного зуда, жжения, горения из-за расчесывания. *У нее были частые приливы жара с покраснением лица, с последующим легким потоотделением. Легко замерзала и*

также легко перегревалась. Жара и работа ухудшали ее симптомы. Сильная жажда и в меньшей степени голод. Было частое жжение стоп, как днем, так и ночью; хуже ночью. Она испробовала все виды лекарств, лечебных мазей, горячую и холодную воду, но только время от времени подавляла местное раздражение. Все это было проделано как раз перед тем, как вызвали меня, и это объясняет, почему пациентка дала такое мизерное количество симптомов на первом и втором приемах. На основании последних симптомов я дал ей *Sulphur* 500, три дозы с последующим назначением *Sac. lac.* К концу недели ей стало значительно лучше, с тех пор и до настоящего времени у нее нет больше проблем. *Sulphur* был дан 22 февраля 1890 года. (Stow.)

ПРИМЕЧАНИЕ. Здесь представлены шесть случаев, иллюстрирующие целебное действие этого великого полихреста и антипсорика. Подобным образом может быть написана большая книга, сто компетентных и искусных врачей добавят подтверждающие свидетельства. У нас нет ни времени, ни места, отправлю читателя к моей монографии «Sulphur – сравнительные характеристики» ("Sulphur and Comparisons"), где я попытался дать более полное представление о препарате. (Опубликовано Boericke & Tafel.) (На русском языке опубликовано в «Вестнике гомеопатической медицины» №1,2 за 2011 год. Киев – прим. пер.)

BAPTISIA TINCTORIA

Читая в *Materia Medica* Кента его очень хорошее описание воспаления и изъязвления слизистых оболочек, как правило, встречающееся у *Baptisia*, я вспомнил случай, который лечил в то время как читал мой ежегодный курс лекций в Нью-Йорке. Заболел один врач, который вызвал меня.

УГРОЖАЮЩИЙ БРЮШНОЙ ТИФ

Случай 21

Я обнаружил, что в течение нескольких недель он был очень загружен делами, жаловался на общую усталость: чувство усталости, которое никак не проходило. Когда меня вызвали, он лежал в постели, у него появилась головная боль, общая болезненность и беспокойство, температура 103 градуса и соответственно ускоренный пульс. Думая, что это случай гриппа, и все симптомы ясно, насколько я мог оценить их, указывали на *Gelsemium*, я и назначил его. Но на следующий день улучшение не наступило, и он жаловался на болезненность во рту. У него был немного сухой язык; в то время как полость рта казалась воспаленной и была склонна к образованию слизи. Не было сильной жажды. Появился другой очень выраженный симптом, а именно: сильное желание холодного воздуха, особенно когда ложился; его нужно было подпирать в постели, и, хотя была холодная зимняя погода, окна держали широко раскрытыми. Он хотел, чтобы ему дуло прямо в лицо. Сиделке приходилось носить теплую одежду, как будто она находилась на улице.

Я уверенно назначил *Pulsatilla*, которая не принесла облегчения, а запах изо рта и дыхание стали ужасно зловонными, из-за язв, которые появились во рту. Кашля не было, но в легких отчетливо выслушивались дыхательные шумы. Моча была темной и зловонной, но еще не было никаких проблем с животом или кишечником. Все еще думая, что *Pulsatilla* хороший препарат, я дал дозу *Sulphur* и продолжил на следующий день *Puls.* Состояние рта заставило меня подумать о *Baptisia* и я вспомнил, что в старом прувинге Burt затруднение дыхания было *ярко выражено* в случае доктора J. S. Douglas (испытателя).

Я вернулся в свой кабинет и прочитал в «Энциклопедии чистой Материи Медики» Аллена следующее: «*Проснулся с сильно затрудненным дыханием, легкие ощущались стесненными и сжатыми*. Не мог сделать глубокий вдох; ощущал необходимость в открытом окне, чтобы воздух дул в лицо ... (Симптом 232. Также симптом 234). Когда ложился, то испытывал затруднение в дыхании, через полчаса, становившееся настолько сильным, что вынужден был подняться, и т.д.».

Подобное состояние было у моего пациента; также соответствовало состояние рта, изнеможение и т.д., я дал *Baptisia* 200 в воде (препарат Alpha Sigma).

Эффект был волшебным. Дыхание стало легким и все остальные симптомы быстро прошли без назначения какого-либо другого препарата. Конечно, прошло несколько дней, прежде чем он смог оправиться от слабости.

Выше приведенные симптомы, процитированные из Аллена были помечены звездочками. Так что, похоже, что кто-то другой уже подтвердил их, хотя в моей практике эти симптомы встретились впервые. Какой из этого можно извлечь урок?

Первый, что этот симптом снова подтвержден.

Второй, что хотя только один из двенадцати испытателей записал его, он был *истинным* и клинические испытания подтвердили его.

Нашу Материю Медику часто называли кучей мусора те, у кого нет ни терпения, ни умения ею пользоваться. Хотя, несомненно, верно, что в ней есть много ненадежных симптомов, и мы никогда не узнаем, какие из них, пока клинические опыты не разрешат вопрос. Геринг называет *Agaricus*, *Lycopodium* и *Thuja* «чрезмерно испытанными препаратами». Я не очень уверен в этом, многие годы работы с *Lycopodium* убедили меня в обратном.

Сейчас многие представители нашей школы настойчиво требуют проводить прувинги и повторные прувинги, я не возражаю, но думаю, что работа по *проверке* прувингов уже выполненная, или частично выполненная должна продолжаться с удвоенным усердием, так как в сложных случаях я неоднократно находил среди симптомов еще не подтвержденных в нашей *Материи Медики* ключ к препарату для всего случая (Nash.)

ЯЗВЕННЫЙ СТОМАТИТ

Случай 22

8 ноября я был вызван посмотреть пятилетнего ребенка, страдающего от воспаления во рту. Небо и язык были покрыты маленькими язвочками. Большое количество слюны вытекало изо рта, язык был покрыт густым, толстым, очень влажным налетом, края его были красными. Дыхание зловонное. Я назначил *Mercurius* и ждал пять дней. По истечении этого времени я не обнаружил заметного улучшения. Тогда я вновь изучил случай. В *Краткой Материи Медики Геринга* я обнаружил следующие симптомы у *Baptisia*, все они соответствовали состоянию пациента: зловонное изъязвление ротовой полости сопровождающееся слюнотечением, увеличившиеся язвы. Десна осевшие, дряблые, темно-красные и зловонные. Зев темно-красный; зловонные язвы, может глотать только жидкости. Язык белый, с красными сосочками, края красные и блестящие. Я назначил *Baptisia* 1M, и в течение трех дней болезнь прошла. (W. M. James.)

ПНЕВМОНИЯ

Случай 23

Мистер В. Чувствовал себя плохо в течение двух-трех дней. Сегодняшним утром у него был сильный озноб. Меня вызвали в 5 часов вечера. Я обнаружил следующие симптомы:

Боль в мышцах и костях; с головы до ног; постель казалась жесткой как доска; «*подошма твердая, как камень*».

Откашливает большое количество ржавой мокроты; колющая боль в левой половине грудной клетки, держит грудную клетку руками (*Bry., Mer.*), *веерообразные движения крыльев носа (Phos., Lyc.)*.

Отупевший и сонный, едва может бодрствовать; полная потеря аппетита; сильная жажда больших количеств воды; кашель ухудшается ночью; стул несколько раз в день, очень зловонный; нужно лежать очень тихо, т.к. малейшее движение усиливает кашель и боль в грудной клетке (*Bry.*).

Температура в первый вечер была 101 градус; пульс 110; число дыхательных движений – 32. Второй вечер - температура – 103 градуса; пульс 120; число дыхательных движений – 40. Третий день, восемь часов утра – температура – 99; пульс – 88, число дыхательных движений – 28.

Baptisia 8 MM (Swan); других лекарств не понадобилось. (Sherbin.)

ПРИМЕЧАНИЕ. Жаль, что у нас нет времени и места для того, чтобы рассказать о других случаях исцеления при помощи этого замечательного препарата, не только моих, но и многих других докторов. Я не знаю ни одного препарата с таким маленьким прувингом, который был бы более надежен. Конечно, это не чрезмерно испытанный препарат. Я полагаю, что мы еще не знаем и половины его достоинств. (N.)

GRAPHITES

ЭКЗЕМА

Случай 24

1 мая 1876 года. Молодая женщина, дочь покойного врача-гомеопата, три недели назад обнаружила *вши на голове*, был зуд головы, кожа на ней воспалилась, возможно от расчесывания. К моменту осмотра струпья с нижней части затылка постепенно распространились вверх по голове; из них выделялась *желтая, клейкая, очень зловонная жидкость, вызывающая склеивание волос*. Шейные лимфоузлы увеличены и чувствительны к прикосновению, они в течение трех недель то увеличиваются, то уменьшаются. Бледная и слабая. Принимала *Sulph* 6 и *Acon* 6, которые приносили только временное улучшение.

ДИАГНОСТИКА ПРЕПАРАТА –

Мокнувшие струпья на голове - *Anan., Graph., (Lyc.), (Psor.), Rhus., Ruta (Sars.), Staph. (Sul.)*.

Зловонные струпья на голове - *Graph. (Lyc.), (Merc.), Nat. mur., Rhus. (Silic.), (Sulph.)*.

Спутавшиеся волосы - *Borax, Fluor. ac., Graph., Mez., Nat. m., Psor. (Sars.), Vinca.*

Вши волосистой части головы - *(Lach.). Magnet., Maz., Oleand., Sabad., Staph., Vinca.*

Клейкая жидкость, образующая струпья - *Graph.* Таким образом доказано *подобие Graph.*, и назначена доза 14M (Fincke), три раза в день.

6 мая. Струпья увеличились и распространились до макушки, но чувствует себя намного лучше. Лимфоузлы теперь не чувствительны. Обильные выделения из фурункулов на ягодицах.

Продолжить *Graphites*.

10 мая. Чувствует себя намного лучше с 7-го числа; нет выделений два дня, нет зловонного запаха, и волосы не склеиваются. Продолжить *Graph.* дважды в день.

19 мая. Струпья сухие Волосы слегка склеиваются. Зуд головы. Вши сохранялись все это время. Фурункулы намного лучше. Продолжить *Graph.*

23 мая. В целом чувствует себя лучше в течение трех дней. Зуд меньше. Нет выделений, за исключением расчесов. Сегодня найдена только одна вошь. Только один большой фурункул на бедре. Продолжить *Graph*.

8 июля. Продолжала принимать препарат, прекратила прием около 3 недель назад. Самочувствие неуклонно улучшалось. Только *иногда* выявлялись вши. Нет струпьев в течение трех недель; только *небольшая* перхоть. Волосы не выпадают, и не нужно их обрезать. *Чувствует себя лучше, чем до того как появилась сыпь*. Больше не принимает лекарство.

28 августа. Отчиталась, что *чувствует себя совершенно здоровой*.

18 ноября. Чувствовала себя хорошо, пока около шести недель назад у нее не случился небольшой рецидив, при котором она с успехом самостоятельно приняла *Graph* в тритурации.

Февраль 1879 года. Не было возврата симптомов. Она считает, что ее общее состояние здоровья лучше, чем до появления сыпи.

ПРИМЕЧАНИЕ.

(1) Этот случай касается повторения дозы. Больная страдала от угнетающих внешних факторов; они часто мешают лечебному действию препарата, который в таких случаях нужно повторять в течение продолжительного времени.

(2) После пролеченной сыпи больная чувствовала себя лучше, чем до того. Псорический миазм часто *концентрируется* в остром приступе, и если его пролечить подходящим антипсориком, здоровье *надолго* улучшается.

(3) После начала приема *Graph*. Больная *почувствовала себя намного лучше*, хотя струпья увеличились. Это был признак правильного улучшения (см. *Органон*, параграф 253); усиление высыпаний было результатом попытки *исцеляющей силы природы* при помощи препарата, выгнать миазм наружу.

(4) Насколько мне известно, вшивость не отмечена у *Graph*. Сейчас я лечу заочно еще более высокой потенцией *Graph ужасный* случай такой же болезни, с характерными симптомами, как и в вышеприведенном случае, были *мокнущие струпья, выделяющие зловонную жидкость, вызывающую склеивание волос, с завшивленностью*. (Berridge.)

ПОДАВЛЕННАЯ ЭКЗЕМА

Случай 25

У трехлетнего ребенка была экзема головы. После местного аллопатического лечения экзема прошла; но вскоре развился очень упорный энтероколит. Аллопаты не смогли «справиться» с ним также как с экземой, и бросили больного, заявив, что у него туберкулез кишечника, гомеопата (меня) вызвали потому что я не мог бы навредить, даже если бы не смог помочь. Ребенок сильно истощен, совершенно нет аппетита, очень беспокойный и *«стул в виде коричневой жидкости смешанной с остатками не переваренной пищи, с невыносимо зловонным запахом»*. Приняв во внимание историю подавленной экземы, я назначил *Graphites* 6M (Jenichen) и в результате за короткий срок получил полное излечение. (Nash.)

ЗАМЕЧАНИЕ. У *Psorinum* похожий стул, но высыпания у двух этих препаратов совершенно различные и в данном случае они соответствовали *Graphites*, таким образом был исключен *Psorinum*. Если бы в этом, так долго длящемся, случае не было бы сыпи, я бы подумал о *China* из-за крайней слабости вследствие продолжительной потери жизненных соков, т.к. *China* другой препарат, у которого *коричневый, жидкий, зловонный стул*. Так что мы должны рассматривать *весь случай*, как симптомы псоры, так и все остальные. (N.)

Смотри в моих «Ведущих симптомах гомеопатических препаратов» другой случай экземы голеней, вылеченный *Sulph.* с последующим назначением *Graphites.* (N.). Нужно запомнить, что у *Sulphur* все отверстия красные. У *Graphites* они:

- 1) Экзематозные, покрыты сыпью, в трещинах.
- 2) Сыпь мокнущая, с густыми, клейкими выделениями.
- 3) Объект его действия - тучные люди. Если есть эти три характеристики, то *Graphites* вылечат множество различных заболеваний.

PULSATILLA

РЕВМАТИЗМ

Случай 26

Меня вызвали посмотреть мужчину, у которого был ревматизм. Он был прикован к кровати и креслу в течение многих месяцев, и очень страдал от болезни и многих докторов. Не пытался лечиться гомеопатией, т.к. «в ней ничего нет». Я обнаружил, что его суставы были опухшими (кисти, колени, туловище). С тех пор как он заболел, болезнь все время перемещалось от сустава к суставу.

Тепло не улучшало, а ухудшало.

Язык покрыт белым налетом, плохой аппетит, нет жажды.

Ужасное уныние, депрессия.

Белокурый, по характеру - спокойный. Были и другие симптомы, но выше приведенные были ведущими. Он принял *Pulsatilla* CM (Fincke). Улучшение наступило сразу, но через несколько дней он снова послал за мной. Он показал мне выделения из уретры, которые были похожи на гонорейные. Это было давным-давно, когда мы не знали так много о бактериологии. Он сказал, что его жена наградила его, ибо он, как все знали, не был способен выйти из дома. Жена с негодованием отрицала обвинение. Оба смотрели на меня, ожидая разрешения загадки. Я спросил его: «Был ли у Вас когда-либо раньше триппер?» Он колебался под пристальным взглядом своей жены. Затем сказал: «Да. Был в юности, когда я еще не был женат». Я спросил: «Ваш ревматизм улучшился с того момента как появились выделения?» «Да». «Как вы лечили триппер?» «Впрыскиванием». Тогда я сказал: «Хорошо, в таком случае, ни Вы, ни Ваша жена не виновны в измене, Ваш ревматизм, от которого Вы сейчас страдаете - результат гонореи подавленной двадцать лет назад, и вы оба выздоровеете под действием показанного препарата. Но больше никаких местных препаратов, пожалуйста». Он быстро выздоровел. Я видел другие, подобные этому подавленные случаи, но не буду обращаться к ним. Я не знал о гонорее из анамнеза случая, а лечил его, основываясь на указаниях симптомов. (Nash.)

НЕВРАЛГИЯ

Случай 27

Миссис Г, 35 лет, жена фермера, вызвала меня, чтобы получить лекарство от невралгии, утверждая, что болезнью поражена вся правая сторона головы. Боли приходили и уходили постепенно через очень неравномерные промежутки времени, стреляли в ухо по боковой поверхности шеи и под глазом, и всегда ухудшались, если в рот положить что-то холодное. На вопрос: - А если взять в рот что-то теплое, боль облегчается? - она ответила: «О, нет, боль становится еще сильнее». Хотя главным образом боли ограничивались

правой стороной лица, но часто перемещались: после того как проходили в голове, появлялись в левой ноге или пятке. Она всегда мерзла, легко начинала плакать и чувствовала себя явно лучше на свежем воздухе. Я дал ей *Pulsatilla* 30, две дозы, одну развести в четырех чайных ложках воды и принимать каждые два часа. Невралгия была вылечена первой дозой и больше не возвращалась; вторая доза ей не понадобилась. (F. H. Lutze.)

НЕВРАЛГИЯ

Случай 28

Мистер М., 35 лет, темнокожий, черноволосый, желчного темперамента. Заболел гриппом, сопровождавшимся состоянием, которое его врачи (их было пять, четыре аллопата и один эклектик), называли осложненным спинномозговым менингитом. Шесть недель они бомбардировали врага без облегчения в состоянии больного. Он сказал мне, что счет за одни лекарства, не учитывая счет за работу врачей, составил 35 долларов. Но движимый неким таинственным Провидением, он позвонил мне.

СИМПТОМЫ. Непрерывающаяся боль в основании мозга, которая значительно ухудшалась *каждый вечер*, иногда до судорог и потери сознания. Облегчение наступало только от *тугой повязки* и *холодных аппликаций*. Когда боли становились очень сильными, он кричал и ничем не мог ее облегчить. Диагноз - невралгия; прописана *Pulsatilla* 200, три дозы через три часа; облегчение наступило через двадцать четыре часа, и он быстро выздоровел без дальнейшего применения лекарств. (J. Emmons.)

Этот случай демонстрирует, что *симптомы* конституции пациента могут противоречить симптомам показанного средства. Однако следует помнить, что такие показания гораздо чаще встречаются при конституции *Pulsatilla*.

РЕВМАТИЗМ

Случай 29

Меня вызвали к больному в час ночи. Только что, вернувшись после тяжелого рабочего дня, я отказался идти, пока немного не отдохну. Отец, который пришел за мной, рассказал, что его сыну 14 лет, и у него ужасно тяжелый ревматизм; он уже много ночей не может спать из-за сильнейших болей. Я передал немного *Aconite*, чтобы он принял, пока я не приду утром. Следующим утром, я встретил отца, опять идущего за мной. Мальчик совсем не спал всю ночь, и у него были сильнейшие боли. При обследовании я обнаружил боль и опухоль в правом тазобедренном суставе. Они переместились сюда из ступни, куда пришли их колена, затем в тазобедренный сустав. На момент осмотра, части тела, которые подверглись атаке раньше, не болели и не были опухшими. Укрывание и теплые аппликации не помогали, и он плакал от боли. За год до этого у него был шестинедельный приступ такой же болезни, который лечили стандартно; затем он отказался от услуг врача и сам себя вылечил (?) при помощи «Ангельского ревматического ружья», рекламируемого патентованного лекарства. Но, то ружье не попало в цель. Теперь, после недельного приема этого средства, была назначена *Pulsatilla* 4 в растворе, по столовой ложке каждые 2 часа, до облегчения состояния и я пошел осматривать других пациентов, пообещав вернуться. Три часа спустя, когда я остановился у их дома, то обнаружил дедушку, расхаживающего взад-вперед по двору в глубокой задумчивости. «Вы дали мальчику морфин?» - с налитыми кровью глазами, спросил он. «Нет»,- ответил я. «Как! Он уснул через полчаса после первой дозы и не проснулся до сих

пор». Это было правдой, и через три дня он активно двигался и быстро пошел на поправку. (Nash.)

Я мог бы заполнить всю книгу случаями, вылеченными этим средством, но "хорошего понемногу». Я хочу привлечь внимание к тому факту, что это средство широкого спектра действия выбрано не из-за его реальной способности вызывать патологические повреждения, хотя если вы тщательно изучите главу «клиника» в "Словаре Кларка" или "Ведущих симптомах Геринга", то поймете, что нет ни одной болезни, которую унаследовало тело, и при которой препарат не сможет принести пользу. Теперь подытожим семь ведущих симптомов:

1. Мягкий, спокойный, послушный нрав, грустный и унылый, легко плачет, рыжеватые волосы, голубые глаза, бледное лицо, мышцы слабые и дряблые.
2. *Переменчивое* средство, боли и отеки блуждают от сустава к суставу. Кровотечение то идет, то останавливается, то снова идет; нет двух одинаковых испражнений, двух одинаковых лихорадок и т.д.
3. Неприятный привкус во рту, < утром, с сильной сухостью, но без жажды.
4. Желудок легко расстраивается, особенно от пирожных, выпечки или обильной, жирной пищи.
5. Густые не раздражающие выделения со всех слизистых.
6. Менструации очень поздние, скудные или подавленные, особенно от промокания ног.
7. *Модальности*: < в теплой комнате, от теплых аппликаций, от злоупотребления препаратами железа, боли с ознобом. > на прохладном свежем воздухе, медленная ходьба; холодная пища и питье. Тугая повязка облегчает головную боль. На самом деле, когда мы обращаемся к этим симптомам, трудно понять, почему это средство должно быть настолько широко полезным, кроме как с гомеопатической точки зрения. И таким образом, мы снова приходим к неизбежному заключению, как говорил раньше Chas. S. Raue: «Симптомы, указывающие на средство могут не входить в число симптомов, которые составляют патологию случая». И хорошо бы нам не упустить из виду эту важнейшую истину. Добавьте еще немного рутинной работы и получите результат. Пока болезнь поражает разных людей различных темпераментов и разных степеней чувствительности и сопротивляемости, и, особенно, с различными осложнениями, такими как псора, сифилис и сикоз, до тех пор должен быть индивидуальный подход в выборе необходимого средства. Гомеопатия достаточно обширна в своих возможностях, чтобы охватить все возможные состояния, и она не может быть втиснута в какую-либо ливрею патологии. Это большое преимущество нашей системы над старой школой. С ее, в первую очередь, диагнозом, а затем назначением, но часто они не могут поставить диагноз. Что делать в таких случаях? Конечно, можно что-то делать, можно и стрелять в потемках. У нас же, если симптомы пациента, будь-то патологический или симптоматический, один из них или и тот и другой соответствуют симптомам средства, то мы, готовы действовать с большим успехом. Similia similibus curantur никогда не подведет.

MERCURIUS

ТОНЗИЛЛИТ

Случай 30

У мисс Anna Tanner, 20 лет, был ползучий озноб и дрожание вечером, быстрое опухание миндалин с болями, стреляющими в околоушную железу и уши; сильное покраснение миндалин и язычка; затрудненное глотание; жидкость выходит через нос; ужасно неприятный запах изо рта; дряблый язык, с отпечатками зубов; высокая температура и

жажда; обильное потоотделение, не приносящее облегчения. Казалось, что миндалины должны были покрыться гноем. Это типичный случай тонзиллита. После *Mercurius vivus* (Fincke) CM в растворе последовало быстрое и полное затихание всех этих симптомов и быстрое выздоровление без нагноения. Я вылечил много подобных случаев такой же потенцией этого препарата. (Подобные случаи есть и у других врачей). (Nash.)

ТОНЗИЛЛИТ

Случай 31

Горло начало болеть через несколько дней после посещения бумагопрядильной фабрики. Голос сильно охрипший, кажется, что больно говорить; в течение десяти минут шесть-восемь раз отхаркивает полный рот вязкой слизи; сильная тупая боль в обеих миндалинах, и такая же боль в пояснице; постоянно отхаркивается; непродолжительный сон в течение трех ночей, чувствует, что не может больше работать; изъязвленные увеличенные миндалины, около четверти дюйма в глубину и ширину; миндалины фиолетовые и твердые; вся ротовая полость фиолетовая; язычок фиолетового цвета, увеличен, и, кажется, будто скручен вокруг собственной оси, повернут больше в левую сторону; язык в два раза толще нормы, фиолетовый по бокам и внизу, а *спинка языка покрыта толстым желтым налетом*, за исключением полдьюмового участка сухого и распухшего кончика языка; очень неприятный запах изо рта. Лечение при помощи псевдогомеопатии потерпело неудачу. Назначен *Merc. iod. flav.* CM каждый час. Через 15 минут после первой дозы полностью утихли боли в спине и горле; уснул; был разбужен мамой, чтобы дать вторую дозу (никогда не будите пациента, который уснул после гомеопатического препарата, не повторяйте дозу до тех пор, пока продолжается улучшение). Вскоре после приема препарата боль вернулась с большей силой, чем была раньше, длилась до утра, он ходил, не находя себе места, простонав от боли всю ночь; боли уменьшились около девяти часов утра; отхаркивание и сплевывание прекратилось около полудня, через 24 часа после первой дозы пациент чувствовал себя вполне хорошо, миндалины и полость рта выглядят намного лучше; через сорок восемь часов – здоров.

У самого доктора I. была ангина с очень сильными болями, главным образом постоянная тянущая боль в миндалинах и пояснице, так что он не спал в течение девяноста шести часов; есть было невозможно, речь была настолько неясной и болезненной, что для общения он использовал жесты, изнеможение от боли и потери сна; *язык покрыт желтым налетом. Merc. iod. flav.* 30 и другие препараты не дали результата. Приняв *Merc. iod. Flavus* CM, через 20 минут заснул, а проснулся без болей и через сорок восемь часов был здоров. (M. Preston.)

ЭКЗЕМА

Случай 32

Молодая девушка, возрастом около 14 лет, пришла ко мне с пустулезными высыпаниями на левой ноге, распространяющимися от лодыжки до бедра; пустулы, размером от просяного зернышка до горошины, были наполнены желтым содержимым. Когда большая пустула вскрывалась, из нее вытекало содержимое, оставляя красную, ободранную болезненную поверхность. Прикладывание различных домашних косметических средств и мазей не оказывало действия. Нога была так выпрямлена, что девушка ходила на пальцах этой ноги. Симптом, который привел к назначению, был следующим – боль, зуд и жжение сильно ухудшались от *тепла постели и ночью. Mercurius solubilis* 2M, Jenichen, быстро облегчили страдания, и через несколько дней пациентка была здорова. (Nash.) У меня было несколько подобных случаев. (N.)

ДИЗЕНТЕРИЯ

Случай 33

Миссис Н., пятидесяти лет, с белым цветом лица, высокая и худая, нервного темперамента. Понос и колики в течение недели. На момент осмотра было восемь десять выделений кровянистой слизи в сутки с *коликами и тенезмами. Merc. corr.* Вылечил ее за три дня. (С. Wesselhoeft.)

ДИЗЕНТЕРИЯ

Случай 34

Мисс Р., 13 лет, больна неделю, лечение не получала; стул 10-12 раз в сутки, начинается в 4 утра и продолжается весь день, *но хуже ночью; вязкая слизь и кровь*, с тенезмами во время и после стула и режями перед и после стула; сильная жажда и плохой аппетит. *Merc. sol.* 200, каждые четыре часа, вылечил ее за два дня. (J. V. Bell.)

ЭКЗЕМА

Случай 35

Г., портной, старше шестидесяти лет. Причиняющий беспокойство зуд тела и конечностей. Кожа покрыта корками и папулами. Высыпания впервые появились больше двух лет назад в виде слегка приподнятых прыщиков на тыле запястья, и постепенно распространились на другие части тела. Если он разогревался во время работы немного больше обычного, зуд становился настолько невыносимым, что почти доводил его до сумасшествия. Когда он ложился в постель, вначале от прохладной простыни он чувствовал себя очень хорошо и быстро засыпал, но через полчаса его будил этот ужасный зуд, который выгонял его из кровати, он ходил, не находя себе места, до тех пор пока простынь снова не остывала. *Merc. viv.* 200 хорошо помог, а *Merc. viv.* 30M завершил лечение полностью, за исключением незначительного зуда днем во время работы. *Sulphur* 55M завершил лечение. (Д-р. Н. N. Martin.)

ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ

Случай 36

Миссис Ed. Kinney, 35 лет, с тяжелым обострением плевропневмонии, после приема *Aconite* с последующей *Bryonia*, назначенных скорее по общепринятому стандарту, чем по каким-либо другим причинам, через несколько дней представила следующие симптомы: Сильная боль в *нижней доле правого легкого*, высокая температура с жаждой, и *постоянным профузным потом, который не приносит облегчения. Язык влажный, дряблый, с отпечатками зубов.* Кашель с выделением ржавой слизи или с прожилками крови в ней. Все симптомы *ухудшились ночью. Merc. viv.* 6, раз в два часа, принес немедленное облегчение и быстрое, полное выздоровление. (Nash.) Этот случай нуждался в *Mercurius* сразу, но это было вначале моей практики, когда работа по шаблону вполне естественна для молодого человека, который не был обучен тому, чтобы внимательно индивидуализировать случай.

СИФИЛИС

Случай 37

Миссис Х., осмотрена 9 июня 1903 года. Шанкр на подбородке; неожиданно заразилась от мужа, у которого был такой же шанкр на подбородке, но не был вовремя диагностирован, и у него развились обычные вторичные симптомы. Шанкр миссис Х. был семинедельной давности; с плотными краями, желтоватым основанием, размером с пятидесятицентовую монету, окруженный красным воспалительным участком. Подчелюстные лимфоузлы увеличены. Болезненное горло. Общее ухудшение ночью. Получила *Mercurius sol.* 30 и 200, одну дозу за другой с интервалом в три недели с очень незначительным улучшением. В настоящий момент состояние горла ухудшилось; отмечается жжение как от раскаленного железа. Оно покрыто слизью с *правой стороны*. Боль распространяется в ухо и вниз по шее к ключице. Подчелюстные лимфоузлы остаются увеличенными. Вторичная розеола на туловище и конечностях. Боль < с правой стороны. Из середины шанкра выделяется желтоватый гной; по краям чуть меньше. *Mercurius iodatus flavus* 200, одна доза (В. & Т.).

16 июня. Выраженное улучшение. Горлу намного легче, шанкр заживает. Лимфоузлы уменьшились. Плацебо.

28 июня. Горло почти зажило; шанкр почти зажил; розеола обесцветилась; плацебо.

6 июля. Шанкр зажил, не осталось ничего кроме твердой припухлости. Горло немного < , а лимфоузлы увеличены, больше справа. *Merc. iod. flav.* 500, одна доза (В. & Т.)

16 июля. Горло полностью зажило. Подчелюстные лимфоузлы уменьшились. Плацебо.

7 августа. Припухлость на подбородке прошла, обесцветилась. Плацебо.

15 сентября. Две небольшие язвы на внутренней поверхности щеки. Плацебо.

29 сентября. Эти язвы не заживают, но они не очень болезненные. *Merc. iod. flav.* 45M (Fincke), одна доза.

15 октября. Язвы зажили. Нет симптомов. Плацебо.

14 мая 1907 года. С тех пор сифилитических симптомов нет, цвет кожи на месте шанкра обычный, рубца нет. Волосы не выпали. Время лечения – четыре месяца. (R. F. Rabe.)

Д-р J. W. Garrison говорит, что «Если мы сможем поверить в то, что гомеопатия представляет из себя лучший и более быстрый, чем любой другой, способ лечения сифилиса, мы не будем обращаться к методам, которые множество раз безрезультатно были опробованы на протяжении веков. Мы не должны думать, что сделали гомеопатическое назначение только потому, что мы дали то средство, про которое пишут в учебниках, что оно эффективно в таких случаях, а должны внимательно изучить случай, используя наш реперториум, стараясь безошибочно выйти на *similimum*. Позвольте мне также сказать, что если у нас возникает чувство, что мы не в состоянии выбрать удовлетворяющее нас средство, не колеблясь обратимся за помощью к специалисту, также мы надеемся, что когда потребуется наша помощь, врач общей практики позовет гомеопата. Это будет способствовать доверию и к нам, и к школе, которую мы представляем». Правильные слова и разумный совет. Хирург и врач узкой специальности могут сделать свою работу в сочетании с хорошим гомеопатическим назначением лучше, чем любым другим способом. Без такого подхода к лечению он не сможет работать лучше, чем его сосед аллопат, и даже не может надеяться на это. (N.)

Здесь приведены семь случаев *Mercurius*. Их количество можно было бы умножить на семь, как и по отношению к любому из наших полихрестов.

Но мы не должны слишком долго задерживаться на чем-то одном, поэтому подведем итоги:

1. Опухший, дряблый язык с отпечатками зубов; десны также опухшие, рыхлые или кровоточащие; очень неприятный запах изо рта.
2. Не приносящая облегчения потливость, днем и ночью.
3. Ползучий озноб в начале простуды или угроза нагноения.

4. Жирные слизистые оболочки.
5. Влажный язык и сильная жажда.
6. Опухание желез (холодное), склонность к нагноению. Язвы с сальным основанием.
7. *Модальности*: < ночью; от тепла постели, во время потения, лежа на правой стороне. Этот набор симптомов является общим почти для всех соединений Ртути, но *покрытый желтым налетом язык* встречается у *Merc. iod. flavus*. У *Merc. corr* более выражены симптомы со стороны мочевого пузыря и мочевыделительной системы. *Merc. viv.* и *Merc. sol.* настолько родственны и похожи друг на друга, что одинаково хорошо назначать тот или другой, не делая различия между ними. Д-р Adolph Lippe предпочитал *Merc. vivus.*, Н. С. Allen - *Merc. solubilis*. Я применяю *чаще Merc. Vivus.*, хотя для кожных заболеваний и на второй стадии катаральных поражений я предпочитаю *Merc. solubilis*. Ни одним препаратом, как в прошлом, так и в настоящем, старая школа не злоупотребляла больше. Он был большим антисифилитическим препаратом Ганемана, но из-за неумелой работы аллопатов несет большую, чем болезнь, ответственность за страдания. Так что вместе взятое неразборчивое применение и злоупотребление им при так называемой вялой печени и сифилисе, создает большие неприятности, как тем, кого они лечат, так и тем, кто должен много потрудиться, чтобы устранить лекарственную болезнь и вылечить полуразрушенных пациентов.

CINCHONA

РЕВМАТИЗМ

Случай 38

У миссис Dr. Keese был приступ тяжелого воспалительного ревматизма колена. Опухоль была очень красной и болезненной. Высокая температура, частый пульс, сильное беспокойство и сильнейшая чувствительность к боли. *Aconite* облегчил состояние совсем немного, если вообще хоть немного облегчил, следующей была *Bryonia* из-за < от движения и сильной жажды, она также потерпела неудачу. Пациентка сказала: - Почему Вы не помогаете мне? Я знаю, Вы можете, если захотите. Мне было лестно это слышать, и я действительно хотел преуспеть в лечении. Я откинул покрывало, чтобы осмотреть больную. Как только я протянул руку, чтобы ощупать ее колено, она воскликнула со страхом: - Ой, не трогайте. Малейшее *прикосновение невыносимо и вызывает боль на несколько часов*.

Я сказал ей, чтобы она, сохраняя неподвижность, осторожно положила мою руку на воспаленное колено и постепенно усиливала давление до тех пор, пока я сильно не сожму его. Пациентка выглядела удивленной и сконфуженной, она спросила: - Доктор, почему мне не больно, тогда как раньше малейшее прикосновение приносило мучительную боль. Я снимал давление также постепенно, как и усиливал, и обычное сильное < не последовало. Затем она получила *China 200*, и когда я пришел к ней двадцать четыре часа спустя, она воскликнула: - Я знала, что Вы можете мне помочь, если захотите. В других препаратах она не нуждалась. (Nash.)

НЕВРАЛГИЯ

Случай 39

Chas. P., портной, пришел ко мне в бесплатную амбулаторию, длительное время страдая от лицевой невралгии. Он лечился у нескольких докторов старой школы, но каждый из них после лечения в течение некоторого времени препаратами и мазями практически не приносившим облегчения, говорил ему, что его нужно прооперировать и вырезать

больной нерв, поскольку это был единственный способ, который мог бы его вылечить. Это всегда для него было знаком начать лечение у другого доктора, так как его не прельщала перспектива операции. Он очень долго был не в состоянии работать и перевел все свои сбережения на врачей и лекарства, так что теперь вынужден попробовать лечиться в бесплатной амбулатории.

Боль была исключительно на левой половине лица и шеи. Она простреливала через лицо как молния, особенно если он был в доме, а также, если пытался шить на машинке, или от малейшего шума, исходящего от детей. Боль успокаивалась только тогда, когда он медленно гулял на свежем воздухе. Он мог спать только приложив компресс с холодной водой к левой половине лица и головы; когда компресс согревался, боль будила его, но сменив компресс, он снова мог уснуть. Из-за уменьшения боли от холодного свежего воздуха и медленного движения я решил дать ему *Pulsatilla* CM, но все напрасно.

Я был уверен, что он не правильно сообщил мне свои симптомы, если бы он их сообщил правильно, то думаю, что вылечил бы его, но он настаивал, что дал симптомы правильно и добавил: «Если я только слегка прикоснусь к моему носу или щеке, вот таким образом», - подтверждая слова делом, - «я могу вызвать эту боль», - и выражение его лица и стоны продемонстрировали, что это действительно так. Кроме того, ему было хуже от любого шума внутри дома, жары, лежа на левой половине лица и от еды, лучше от свежего воздуха, медленной прогулки и от холода в целом. Стул был ежедневно, но почти черного цвета, моча была темно желтая. Теперь я дал ему *China* 200, сказав принимать по одной дозе утром и вечером. Через три дня он вернулся и сказал: «С тех пор как я принял вторую дозу, у меня больше нет невралгии, и я хорошо спал все ночи без холодных компрессов. Вы тринадцатый доктор, который лечил меня, но единственный, кто вылечил». (F. H. Lutze.)

Эти два случая иллюстрируют необъяснимый симптом – *легкое прикосновение < в то время как сильное надавливание >*, а в последнем случае, вопреки очевидно ясным указаниям на *Pulsatilla*; но замечу, что черный стул и желтая моча принадлежат *China*, а не *Pulsatilla*. (N.)

МЕТЕОРИЗМ

Случай 40

J. Hall, молодой человек, холост, в течение длительного времени у него был очень раздутый живот, с сильными приступами колик. Когда меня вызвали к нему он несколько дней лежал в постели, так как колики и вздутие живота постоянно усиливались. Он был среднего роста и телосложения, со смуглым цветом лица, с темными волосами и глазами. У него была желтуха и желтый водянистый понос, который выходил с большим количеством газов, но это не облегчало боль, и не уменьшало размеры живота. Живот был больше, чем у женщины, готовой родить; сильно раздут газами, а петли по всей длине толстого кишечника выпирали так, что их можно было и видеть, и прощупать через тонкую брюшную стенку, так как он был совершенно истощен. Он лежал, выпрямившись на спине, исключая то время когда наступал приступ боли, во время которого он метался в муках со стонами. Я пытался дать разные препараты, среди которых были *Colocynth.*, *Arsenicum*, *Nux vomica*, и наконец, *Dioscorea*, которая, как я думал, непременно поможет ему, потому что он *выгибался назад* вместо того, чтобы сгибаться от боли, а также *Dioscorea* большое средство, вызывающее газы, и она хорошо работала у меня в таких случаях. Также пробовал *China*, *Carbo v.* и *Lycopod*. Все они были в 30-ой потенции и ниже. Но ни один из них не помог. Это была бедная семья, и его мать сильно устав от

ночных бдений (не было сиделки, чтобы помочь ей) уснула, а пациент в бреду от боли убежал, и его в ночном белье догнали в трех милях от дома и вернули обратно. Конечно, дело принимало серьезный оборот, но у них было одно преимущество, они были настолько бедны, что не могли сменить доктора или заплатить за какую-либо лечебную процедуру. И я, как обычно поступаю в таких случаях, сел и внимательно изучил случай заново. Почти все его симптомы требовали назначения *China*. Но он получал *China* в низкой потенции. Теперь единственное, что оставалось сделать, попробовать высокую потенцию. Что делать в таком безнадежном случае? Да. Только одно. Я дал ему *China* 5M, приготовленную на моем аппарате для потенцирования (я был уверен в качестве). Результат был таким, что ему мог бы позавидовать Lippe. Ужасные боли быстро нарастали, но постепенно уменьшились, вздутие живота постепенно спало, понос остановился, и через месяц после первого назначения он работал на дороге с остальными товарищами. Рецидива не было. В этом случае был очень выраженный субъективный симптом, который я не упомянул, и который использовал Н. N. Guernsey при назначении *China*: «Неприятное растяжение живота, с желанием отрыгнуть, или *ощущение как будто живот переполнен*, отрыжка не приносит ни малейшего облегчения». В этом случае ни отрыжка, ни стул не приносили никакого облегчения. (Nash.)

НЕВРАЛГИЯ

Случай 41

Миссис R., 65 лет, лечилась в течение 5-6 лет поочередно у двух гомеопатов от *бездействующей печени*. Все это время у нее не было естественного стула, его вымывали клизмой; не было ни малейшего желанья стула, ни какого бы то ни было позыва.

Она стала очень слабой и истощенной, и часто страдала от сильной невралгии правой половины лица, которую, лечившие ее врачи, были не в состоянии облегчить. Вызванный аллопат дал ей длинный список, содержащий *Quinine, Strychnia, Aloe, Podophyllum, Euonymus* и т.д. в таблетках, с указанием принимать по две утром и вечером. Первая доза ухудшила ее состояние настолько, что она не смогла принять вторую дозу до следующего утра; от второй дозы ей стало еще хуже, таблетки были выброшены и вызвали меня. Она бредила, температура была 104 градуса (40С – прим. пер.), и я не смог получить симптомов.

Nux vom. 200, данный перед сном, вызвал положительные изменения на следующее утро, но вечером появилась невралгия правой половины головы и лица, с симптомами *Bellad.*, и она вскоре облегчила невралгию, также как и другой ее приступ, месяц спустя. После второго приступа она получала лечение в соответствии с симптомами, но через два месяца невралгия появилась снова; на этот раз на левой половине головы и лица с такими же точно симптомами, но *Bellad.* не принесла какого либо облегчения; ей было особенно плохо после полудня. Миссис R. тогда сказала мне, что *малейшее прикосновение* не только усиливает боль, но, если прикоснуться когда боли нет, то вызовет ее в худшем виде. *Chin. sulph.* покрывал все симптомы, включая появление боли от прикосновения, чего не было у *Bellad.*, я дал ей дозу *Chin. sulph.* 45M в воде, принимать по 2 столовых ложки каждые два часа. Постепенно ее состояние улучшилось, боль ушла через 4 часа, и больше никогда не было приступов невралгии. (F. H. Lutze, 1893.)

ДИАРЕЯ

Случай 42

Изящная девочка, трех лет, страдала от *изнурительной* диареи в течение трех недель. На момент осмотра стул безболезненный, состоит из коричневато-желтоватой жидкости, с большим количеством не переваренной пищи. За двадцать четыре часа стул был 10-12 раз и это ее сильно ослабило. *China* 200, каждые два часа, дала явное улучшение за тридцать шесть часов, и полное выздоровление еще через два дня. (J. V. Bell.)

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 43

У него была трехдневная лихорадка в течение 5-6 недель. Была дана *Pulsatilla* 200, которая, казалось, ухудшила состояние, лихорадка изменилась и стала ежедневной.

СИМПТОМЫ. Приступ начинался в восемь утра. Сильный потрясающий озноб, длившийся в течение часа, после которого была *сильная жажда*, с последующей лихорадкой *без жажды*; головная боль; приливы к лицу; сухие, красные глаза и потоотделение *с жаждой* после лихорадки; с другой стороны *обильный пот ночью*, особенно на частях тела, на которых лежит. Сильная слабость после потоотделения. *China* 200, десять доз, По одной каждые три часа. Последовало быстрое выздоровление. (T. D. Stowe.)

Я не могу тратить больше времени на этот большой препарат, используемый в потенцированном виде, хотя мог бы привести множество случаев перемежающейся лихорадки, вылеченных им. J. C. Roberts приводит семь случаев, вылеченных *China*, в потенции 87M в *Органоне* (журнал), том III, стр.236. Д-р Roberts комментирует следующим образом: «Думаю, что эти несколько случаев должны убедить тех господ, которые настаивают на том, что *Хинин* нужно давать для «*прекращения озноба*» в том, что они ошибаются».

«Эти случаи считались неизлечимыми, но были вылечены в малярийном регионе, в котором они заразились лихорадкой, и в котором они продолжают жить после того как были вылечены, без рецидивов лихорадки».

Cinchona, также как и ее алкалоид, были хорошо испытаны и могут применяться в потенцированном виде с большим успехом при лечении перемежающихся лихорадок, если на нее указывают симптомы. Если она не показана, она, как и другие, не показанные препараты, не вылечит, а *Хинин* в массивных дозах только на время подавит и вызовет *Хининовую* кахексию, часто более трудную для лечения, чем сама болезнь.

Ipecac, Arsenicum, Natrum mur., Pulsatilla, Ignatia, Eupatorium и многие другие препараты могут вылечить случаи, которые не поддаются продолжительному лечению *Хинином*. Я написал более подробно об этом препарате в надежде, что некоторые аллопаты или так называемые гомеопаты смогут благодаря этому получить пользу. Лечение перемежающихся лихорадок – хорошее поле деятельности, на котором демонстрируется сила и истинность таких законов как один препарат, подобие и минимальная доза. Перемежающиеся лихорадки - только небольшая часть поля деятельности, где этот ценный препарат в его двух формах удивительно эффективен. (N.)

РЕЗЮМЕ

1. Слабость и другие заболевания после большой потери жидкостей организма; кровопускания, лейкорреи и т.д.

2. Обильное кровотечение с обмороком, потерей зрения и звоном в ушах.
3. Сильный метеоризм, с ощущением как будто живот переполнен, не облегчающийся от выхода газов или отрыжки.
4. Безболезненная диарея; стул желтый, водянистый, коричневатый, не переваренной пищей.
5. Периодические заболевания; особенно через день.
6. Чрезмерная чувствительность, особенно к *легкому прикосновению*; сквозняку; боли; органы чувств очень обострены.
7. *Модальности*: < от легкого прикосновения, малейшего сквозняка; через день. > от сильного давления.

NATRUM MURIATICUM

ПОДАВЛЕННАЯ ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 44

В 18—году меня пригласили посетить госпожу D., 40 лет, которая приехала ко мне за сорок миль, чтобы я вылечил ее от упорного и чреватого последствиями воспаления обоих глаз, предположительно начавшегося после охлаждения, и которое до сего времени устойчиво ко всем попыткам лечения. Воспаление было сильным, а глаза настолько чувствительны, что о любом обследовании, кроме простого осмотра, не могло быть и речи, и я немного колебался, взять ли на себя ответственность за случай. Без промедления ей были назначены такие препараты, которые казалось, были показаны по имеющейся совокупности симптомов, названия которых нельзя теперь вспомнить, так как записываю случай по памяти.

Лечение продолжалось около трех недель, единственным результатом было легкое облегчение симптомов. Не удовлетворенный таким результатом, и старательно пытаюсь найти причину этого неполного успеха, я понял, что возможно анамнез болезни собран мною не полностью. Так что я сел за расспрос пациентки, из которого узнал, что госпожа D., вместе со своим мужем эмигрировала из Лондона несколько лет назад, и купила участок земли на нашей Северной Железной Дороге, прилегающий к болоту, близость которого вызывала повторяющиеся приступы перемежающейся лихорадки, при которой часто и в большом количестве принимался *Хинин*, с обычным результатом в итоге, как выразилась пациентка, «прекращением озноба», и как она предполагала излечением от болезни. К сожалению, когда прекратился лихорадочный озноб, сильно воспалились глаза, которые до этого момента были здоровы, и воспаление было настолько упорным и сильным, что полная потеря зрения порой казалась неизбежной.

Я сделал вывод из этого заявления, что перемежающаяся лихорадка не была вылечена *Хинином*, а подавлена и так ушла вглубь, что сосредоточила свое пагубное действие в другом месте, которое, как я понял, было этим поражением глаз. Если эти выводы правильные, то я предположил, что со стороны глаз никакое улучшение невозможно до тех пор, пока сдерживающее и подавляющее действие *Хинина* на первичную болезнь не будет антидотировано; и если это так, то может вернуться перемежающаяся лихорадка. Руководствуясь этими мыслями и наличием тошноты, которая до сего времени не учитывалась как симптом, я назначил *Иресас* 30, четыре раза в день, в течение нескольких дней. К моему удивлению и радости, однажды около 9 часов утра начался очень сильный озноб, самый сильный, который пациентка когда-либо испытывала, с последующим сильным жаром и потоотделением. На следующий день был перерыв, с последующим возобновлением всех симптомов на третий день в то же время и т.д., передо мной была ясная трехдневная лихорадка, начинавшаяся в 9 утра, были и другие симптомы, теперь забытые, так что не было никаких разумных оснований, чтобы отказаться от *Nat. Mur.*, как

препарата. Соответственно он был назначен в 30-ой потенции, четыре раза в день. После трех пароксизмов за девять дней, болезнь перестала возвращаться. Как стало ясно позже, она была полностью излечена; и к моей большой радости *Natrum* подействовал настолько хорошо, что больше не потребовалось никаких препаратов, и вскоре я с удовольствием выписал мою пациентку домой, излечившуюся и от малярийной лихорадки, и от, вызванных подавлением, ужасных последствий со стороны глаз,. (John Hall).

Этот случай показывает, во-первых, опасность успешного лечения старой школой малярийной лихорадки при помощи неизменного *Хинина*; во-вторых, что анамнез случая очень важен; в-третьих, что показанный препарат может вернуть подавленную болезнь и тем самым проложить путь к назначению *целительного* препарата, который если бы был назначен в начале, легко бы *вылечил* случай сразу.

Carroll Dunham однажды вылечил очень упорный случай хронического заболевания, вызвав экзему волосистой части головы, которая была подавлена мазью много лет назад, при помощи *Mezereum* 200, клиника начальной болезни соответствовал этому препарату. Я сам часто проделывал аналогичную работу, и все мы знаем о необходимости учета псорических, сикотических и сифилитических препятствий, которые требуют соответствующих препаратов. (N.)

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 45

Меня пригласили к госпоже Shultz, молодой замужней женщине, у которой незадолго до этого (думаю, три месяца назад) был выкидыш. Она лечилась у высококвалифицированного врача старой школы, который не смог ей помочь, у нее усилилась анемия, слабость и истощение, сильный кашель с большим количеством мокроты. Теперь доктор высказал ей свое мнение, что у нее чахотка с неблагоприятным прогнозом.

Это, конечно, ее обескуражило, и так как его лечение на протяжении длительного времени привело к такому результату, она решила сменить доктора.

Я взял на себя ответственность за случай с некоторым опасением, поскольку прежний врач был общепризнанным авторитетом, но наблюдая за случаем, через несколько дней заметил, что тому состоянию, которое доктор называл гектической лихорадкой, и которая случалась в каждый полдень, ежедневно в 10 часов с точной как часы регулярностью предшествовал выраженный озноб. Я также заметил, что высокая температура сопровождалась очень красным лицом и *пульсирующей головной болью*, с последующим потоотделением, которое облегчало все страдания, а быстрый пульс утром становился почти нормальным. Я также отметил, что пациентка жила прямо на болотистом берегу. Так что я решил, проигнорировать название болезни, которое дал доктор, а дать препарат покрывающий симптомы. Дал *Natrum mur.*, хотя он никогда не вылечивал чахотку, но быстро полностью *вылечил больную*. (Nash.)

Некоторые скажут, что если бы мокроту, которая была обильной, исследовали под микроскопом и увидели бы в ней бациллы, нельзя было бы сказать, что блестящее лечение доведено до конца. Возможно, но я вылечил случай, который выписали из Saranac (крупный курорт для больных туберкулезом) как неизлечимый, в котором были обнаружены бациллы в большом количестве. Ей сказали, что она проживет в лучшем случае несколько месяцев. Если случай не слишком далеко зашел, «бактерии» уйдут под влиянием гомеопатического препарата. (N.)

ПОДАВЛЕННАЯ ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 46

Женщина, 53 лет. Жалуется на тупую тяжесть по всему телу; почти постоянную головную боль, которая ухудшается в облачную и сырую погоду; сильную чувствительность к холодному воздуху, особенно головы и ступней; сон хороший, но с дурными снами. Есть также несомненные свидетельства проблем со стороны печени, которые, как она говорит, существовали в течение двадцати пяти лет. Все ее симптомы, особенно головная боль, ухудшаются в период между 10 и 12 часами утра; аппетит в целом хороший; сильная тяга к соли. Анамнез этого случая показывает, что когда она была девочкой, у нее были частые и продолжительные приступы лихорадки и малярии, во время которых она приняла большое количество *Хинина* в том или ином виде. Она сказала, что никогда не чувствовала себя здоровой с тех пор; она постоянно ощущала вялость и тяжесть по всему телу.

Ее единственное воспоминание об этих приступах лихорадки и малярии, что она любила тогда соль; страстно ее желала. Очевидно, что больная, когда у нее были лихорадка и малярия, была *Natrum mur.*, и возможно, если бы ей тогда назначили этот препарат, то ее жизнь не была бы столь несчастной на протяжении этого времени. Препарат явно показан и в настоящее время, особенно на основании страстного желания соли, постоянной головной боли, ухудшающейся между 10 и 12 часами утра и дурных снов. 29 января были назначены три гранулы *Nat. mur.* 1M.

5 февраля. Головная боль уменьшилась, ощущение тупой тяжести в теле уменьшилось, нет дурных снов. Назначен *Sac. lac.*

12 февраля. Тот же отчет, улучшение продолжается.

19 февраля. Улучшение продолжается.

4 март. Больная выглядит почти здоровой, сказала, что улучшение в течение последней недели выражено больше, чем в предыдущие, после приема лекарства, несмотря на то, что она его больше не принимала, за исключением дозы назначенной на первом приеме. (С. М. Boger.)

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 47

У R., мальчика четырех лет, продолжающиеся в течение четырнадцати месяцев приступы трехдневной лихорадки. Хинин давался до тех пор, пока малыш благоразумно не отказался его больше принимать. В августе 1880 года я узнал, что в течение семи месяцев у него были приступы через день. Было сильно выражено малярийное и хининовое истощение, с ознобом, который начинался между 10 и 11 часами утра, была сильная жажда больших количеств воды во время лихорадки, которая сопровождалась жалобой, что его голова «болит и трясется». Была дана одна доза *Natrum mur.* (30) в конце приступа. У него не было других приступов до следующего октября, когда появились те же симптомы, по поводу чего была дана еще одна доза *Natrum mur.* и с тех пор у него нет ознобов (май. 1881), он продолжает жить в том же месте, и его здоровье постоянно улучшается. Когда я посещал квартал, в котором он жил со своими родителями, и, узнав, что в окрестностях много случаев подобного рода, я оставил им пузырек *Natrum mur.* с указанием давать одну дозу всем, у кого встречались такие симптомы; спустя несколько месяцев я узнал, что несколько случаев были вылечены этим препаратом. (Geo. H. Clarke.)

ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕЧЕНИ

Случай 48

R., мальчик, 12 лет, проживающий в Park-gate, некоторое время страдал от запора, потери аппетита, лицо у него было грязное на вид, истощение, боль в области лба, переходящая в спину, сонливость по вечерам, первая утренняя моча мутная с отвратительным запахом. За исключением «отвратительного» запаха, которому мальчик не мог дать определение, я нашел все остальные симптомы в патогенезе *Natrum muriaticum* в «Энциклопедии чистой Материи Медика» Аллена, пронумерованные соответственно 529, 353, 251, 885, 64, 970, 561. Поэтому *Natrum mur.* 6, по 6 гранул в воде, утром и вечером. После приема 24 гранул он вернулся ко мне, были вылечены все симптомы, за исключением запаха мочи и истощения, и он «чувствовал себя намного лучше». Назначение было повторено, и больной больше не возвращался. Его отец позже рассказал мне, что излечение было полным. (Burnett.)

ПОДАВЛЕННАЯ ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 49

21 апреля 1878 года. У John H-----, 29 лет, моряка, была лихорадка и приступы малярии два-три раза в день, с водянистой рвотой в Калькутте в сентябре 1877 года. Находился в госпитале Калькутты три недели и принимал рвотные, хинин, и тонизирующие средства. По истечении трех недель был вылечен, но прежде, чем он вышел из порта приступы малярии то ли вернулись, то ли начались другие, и в течение пяти месяцев он был в плавании на пути домой, в порт Ливерпуль. В первые три месяца этого плавания, у него было по 2, 3, 4, 5 приступов в неделю, он принял большое количество порошков, судя по его описанию, хинной коры, от капитана; после чего ушла лихорадка и развилось следующее состояние: «боль в правом боку, под ребрами; не может лежать на правом боку; обе икроножные мышцы болезненны при прикосновении, твердые и скованные; левая нога полусогнута, не может вытянуть ее». В этом состоянии он находился в течение двух месяцев в море и две недели на берегу; и в этом состоянии пришел ко мне с сильными болями при движении, хромя и опираясь на палку.

Моча мутная и красная; стул регулярный; кожа темно-желтая; конъюнктивы желтая. Выпивает около трех пинт пива каждый день. Я рекомендовал ему, пока он лечится, изменить образ жизни, а также пить меньше пива. Как я узнал от его брата, первую часть рекомендации он выполнил, относительно второй у меня нет информации.

На основании вышеописанного был назначен *Natrum mur.* 6, по 6 гранул в воде каждые четыре часа.

27 апреля. Боль в боку и ноге ушла полностью через три дня, моча посветлела сразу; но боль вернулась на четвертый день, только в левой икроножной мышце, которая на сегодня красная, болезненная, опухшая, покрытая отметинами. Он ходит без палочки. Продолжить прием лекарства.

4 мая. Почти здоров, ощущает только незначительную боль в левой икроножной мышце при ходьбе. Выглядит и чувствует себя вполне здоровым, прохаживается по комнате с легкостью без палочки.

Думает, что у него был озноб несколько ночей назад. Продолжает потеть каждую ночь; с тех пор как у него начались приступы малярии, простынь нужно менять каждую ночь.

Продолжить прием лекарства.

11 мая. Совершенно здоров. Отменить препарат.

20 июля. Продолжает чувствовать себя хорошо. (Burnett.)

РЕЗЮМЕ

1. Меланхоличный; подавленный; печальный и плачущий; утешение ухудшает.
2. Сильное истощение, даже при правильном образе жизни; проявляется большей частью в области шеи.

3. Анемия, с разрывающимися головными болями, особенно во время месячных; также головная боль у школьников.
4. Сильная сухость слизистых оболочек от губ до заднего прохода; губы сухие и потрескавшиеся, особенно посередине; задний проход сухой, в трещинах; запор.
5. Сердцебиение - трепетание, сердце приостанавливается, сильная пульсация, сотрясающая все тело, < лежа на левом боку.
6. Зудящая сыпь, сухая или мокнущая, < по краю роста волос.
7. *Модальности*: < с 10 до 11 утра (многие жалобы), особенно при заболевании малярией; лежа, особенно на левом боку; (жар) солнечный жар или жара в общем; (прием) злоупотребление хинином или нитратом серебра.

Я выбрал больше, чем обычно, случаев этого препарата, потому что это такое «потрясающее зрелище» для старой школы, а также мне нравится «ткнуть их носом». Так же, как я написал в «Ведущих симптомах гомеопатических препаратов», думаю, что нет препарата в Материи Медика, который так раздражает сторонников низких и только низких потенций, как этот. Неоспоримое излечение большинства упорных случаев перемежающейся лихорадки при помощи 200 потенции деморализует их. То, что люди, которые не могут жить без соли, постоянно поедающие ее в больших количествах, не выздоравливают от этого, но действительно становятся здоровыми от приема ее в потенцированном виде, не имеет объяснения, микроскоп, молекулярная теория, спектральный анализ или что-либо еще (так называемое) научное, не способно обнаружить никакого вещества в дозе. Но это вещество исцеляет, как Иисус исцелил слепого. Совсем не просто приходится, когда нашим предубеждениям противостоят такие факты. Любая медицинская школа или любой врач из любой медицинской школы, который отказывается принимать такое свидетельство силы этого препарата в потенцированном виде лечить болезни (есть много и других препаратов, одинаково убедительных) не имеют никакого права предъявлять какую-либо претензию на научность, или даже разумность.

CALCAREA CARBONICA

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Случай 50

Миссис E.G., 36 лет, была оставлена умирать ее семейным врачом. Она была родом из чахоточной семьи, ее мать и родители ее матери умерли от туберкулеза. У нее всегда были **ОЧЕНЬ ОБИЛЬНЫЕ** менструации, и после того как в течение восьми-девяти лет она сделала не меньше семи аборт, ее менструации приняла вид повторяющихся кровотечений. Ее легкие всегда были очень чувствительные; у нее всегда был кашель, проявлявшийся в большей или меньшей степени; сначала **СУХОЙ** и **ОТРЫВИСТЫЙ**, затем мокрый и глухой. У нее дважды была пневмония, каждый раз после которой она долго выздоравливала. На момент приема приходила в себя после третьего тяжелого приступа пневмонии, после того как некоторая неосторожность с ее стороны привела к неблагоприятным изменениям, и она так быстро теряла силы, что ее случай казался безнадежным.

СИМПТОМЫ. Постоянный глухой, мокрый кашель, сильная *чувствительность легких к холодному воздуху и сотрясению; профузная потливость* всего тела *ночью*, с кислым запахом. *Крайнее* истощение, запор чередуется *с водянистым поносом; в течение длительного времени подавленное настроение; постоянное пассивное кровотечение из матки* темной зловонной кровью. *Calcarea carb.* 30 была первым и единственным назначенным препаратом. Под действием препарата пациентка не только быстро

выздоровела от пневмонии, но и восстановила, после продолжительного его применения, удивительный уровень общего здоровья. (Arndt.)

ЭНТЕРОКОЛИТ

Случай 51

Reskham, ребенок полутора лет со светлыми волосами, голубыми глазами, полнощекая с рождения, с открытыми родничками и потливой головой. Последние несколько недель у нее был летний понос, как назвал эту болезнь ее доктор. Были испробованы все виды продуктов питания, а когда они вызвали меня, светлоокрашенный понос с *кислым запахом*, был почти непрекращающимся; каждое пеленание. Также была частая рвота *кислым* содержимым и свернувшимся молоком. Ребенок был крайне истощен, спал с полукрытыми глазами, подушка была мокрой от пота. Я подмешал в пищу ребенку *Calcarea carb.* 6M, как советовал доктор Геринг, и в течение нескольких дней отмечал начавшееся улучшение, продолжавшееся до тех пор, пока пациентка не стала совершенно здоровой. Среди моих записей много таких случаев. (Nash.)

КАРИЕС

Случай 52

Frank W., мальчик десяти лет, с голубыми глазами, светлыми волосами, бледный, с истощенным лицом и скрофулезной предрасположенностью. За год до того, как вызвали меня, у него начался периостит диафиза внутренней поверхности левой большой берцовой кости. Случай, как он был представлен мне на первой консультации: Кость расслаивалась по всей протяженности диафиза; язва настолько глубокая, что оставалось не более половины поддерживающей структуры, нога сильно согнута; из язвы не прекращались выделения, вследствие чего жизненные ресурсы истощились. Пациент был не только ужасно *изнурен*, но у него также была гектическая лихорадка и сильный кашель, с *притуплением перкуторного звука над правой верхушкой*. Кашель *сухой* и беспокоит его по *вечерам; ночные поты*. Была дана *Calcarea carbonica* 6, и рекомендовано включить в питание неограниченное количество молока, в которое раз в двадцать четыре часа добавлять три столовых ложки бренди. Язвы были полностью излечены и кости были полностью восстановлены в течение последующих двенадцати месяцев. Все признаки легочных проблем также прошли, и мне не известны более поздние проблемы, хотя я наблюдал случай в течение полдюжины лет. Здесь мы добавим, что множество раз преуспели в лечении таких костных язв, обычно называемых «герпетической лихорадкой», при помощи *Calcarea carb.*, молока и бренди, и все они, насколько нам известно, остаются излеченными. (G. N. Brigham.)

Не думаю, что акцент должен быть сделан на молоке и бренди. При другом питании *Calcarea* все равно бы вылечила. У меня было столь же замечательное излечение кариеса при помощи *Calcarea hypophos.* без использования стимулирующих средств. (N.) (Смотри – «Ведущие симптомы гомеопатических препаратов», 3 издание, стр. 241.)

КАХЕКСИЯ

Случай 53

Eddie D., 18 месяцев. 30 октября 1881 года, мать принесла его ко мне, сказав, что сделала все, что смогла и теперь хочет, чтобы его лечением занялся я, если посчитаю, что смогу ему чем-то помочь.

Ребенок был бледный, вялый и очень слабый; с бледно-голубыми глазами и золотистыми волосами; у него был понос в течение трех месяцев, который никак не могли остановить. Согласно наблюдению его мамы: «Он *хороший* ребенок и никогда много не плачет». Он кушал бисквит, когда мать вошла с ним в кабинет. Я сказал ей, что она воспитывает дурную привычку. Она немедленно ответила: «Я должна всегда, куда бы не пошла, что-то носить из еды для него, потому что он *постоянно* хочет есть, и *он любит только яйца*, но я не знаю можно ли их давать ему или нет, они вызывают понос, и что у него сильные приступы раз в месяц. Я наблюдала это трижды».

Вопрос: Когда именно плохо?

Ответ: В полнолуние.

Я обратил внимание на насморк с водянистыми выделениями и хрипы в груди. Каждый раз, когда мать открывала рот, я все больше думал о *Calcarea*, которую я и назначил в разведении 85M, одну сухую дозу под язык в кабинете и 13 доз *Sac. lac.*, дозу нужно было растворить в пол стакане воды и давать каждые два часа по чайной ложке. Мать хотела знать, можно ли ему давать яйца. Я сказал ей, что тяга к ним будет постепенно уменьшаться, и что я не могу запретить ему их есть.

14 ноября. Намного лучше во всех отношениях. «У него нет такого страстного желания яиц, кишечник работает лучше, но он *все еще не может ходить*». Я сказал ей, что не следует ожидать, что ребенок полностью выздоровеет в течение двух недель, если он был болен три месяца.

Sac. lac., 13 доз принять таким же образом.

9 декабря. Улучшение продолжается. Он снова начал ходить и больше не жаждет яиц, хотя любит их. Мать считает, что кишечник в норме. Я не обнаружил хрипов в груди, из носа больше не текло.

Sac. lac., девять доз. Сказал матери, что ей не нужно больше приходить, если только ребенку не станет хуже, в таком случае немедленно сообщить мне. Я неоднократно получал известие о ребенке, он остается «крепким парнем». (Tom Hagen.)

РЕЗЮМЕ

1. Неполное или неправильное развитие костей (широко открытые или не полностью закрытые роднички), искривленный позвоночник, деформированные конечности.
 2. Лейкофлегматическая конституция. (Белокурые тучные, обрюзгшие).
 3. Холодность, общая и местная, субъективная и объективная, особенно, если есть ощущение, что как будто одеты холодные влажные носки. Заболевания от работы в холодной воде.
 4. Потливость общая (ночью и при нагрузке) Местная – голова (у детей), подмышки, руки, ступни и т.д.
 5. Пищеварительный тракт кислый (кислый привкус во рту, отрыжка, рвота кислым свернувшимся молоком, понос).
 6. Сильная слабость: не может идти на большое расстояние, *подниматься вверх по лестнице* или в гору без одышки; легко переутомляется от подъема.
 7. Модальности: < холодный воздух, *подъем в гору* или усилие, напряжение; от обильных менструаций, которым она подвержена.
- Это еще одно из лекарственных средств, которое осталось бы сравнительно неизвестным, если бы не прувинги и процесс потенцирования Ганемана.

Если бы мы судили по числу болезней, которые перечисляются в «Словаре» Кларка и «Ведущих симптомах» Геринга, мы могли бы подумать что *Calcarea* является истинной панацеей, и если бы гомеопаты руководствовались диагнозами, это было бы правдой. Но когда мы осознаем, что к ее выбору должны приводить характерные симптомы, как субъективные, так и объективные, становится ясно, что препарат может применяться при любом из этих заболеваний, но может и не подходить ни одному из них. Это истинный дух гомеопатии, а тот, кто игнорирует или не понимает этого, должен неизбежно стать в своих назначениях, человеком, работающим по шаблону, «сапожником». По-видимому, здесь уместно обратить внимание на тот факт, что препараты семейства *Calcarea* имеют как сходство, так и свои особенности. Например, у *Calcarea carb.* ненормальное желание яиц, а у *Calcarea phos.* бекона или *кожицы ветчины*. Конечно, целью этой работы не является провести исчерпывающую дифференциальную диагностику, но она *должна* быть проведена, иначе не будет хорошего результата.

PHOSPHORUS

ХОЛЕРА

Случай 54

Это было в 1851 году, одним жарким утром, которые преобладают здесь в августе, меня вызвали в отдаленную местность посмотреть случай холеры. Редемптористский священник находился с больным всю ночь, и счел, что гомеопатическое лечение не так успешно как он хотел бы, и есть необходимость в дальнейших рекомендациях. Пациент был истощенным, с заостренными чертами лица немец, портной, около пятидесяти лет. Накануне на ужин он не отказал себе в кровяной колбасе и салате из огурцов. Около 11 вечера у него началась азиатская холера; он все еще продолжал рвать, у него был понос и сильные судороги через короткие промежутки времени. Все судороги и понос рисовым отваром прекратились в течение дня, главным препаратом был *Arsenicum*; но с вечера до следующего вечера его продолжало рвать и он явно ослабевал от истощения.

Жажда была очень сильной; он выпивал большое количество холодной воды и чувствовал после этого себя лучше, *до тех пор, пока через 15-20 минут вода не согревалась в его желудке, и он вырывал ее, чтобы облегчить эту изнурительную болезненную рвоту и жажду он снова выпивал большую порцию воды*. Назначенные многочисленные препараты не принесли ни малейшего облегчения.

Симптом, найденный при клиническом осмотре в этом случае – холодная вода исторгалась вскоре после того как согревалась в желудке – не был найден в нашей Материя Медика. Но, после длительного поиска, он был найден у *Phosphorus*, в 5 томе «Хронических болезней» Ганемана, симптом 745: *«в самых ужасных муках он пытался вырвать, облегчало только питье холодной воды»*. В поисках подобного препарата ничего не смогли найти, кроме этого симптома, и поэтому дали этому страдающему мужчине *Phosphorus* 19М около 9 вечера, с указанием повторять каждые два часа до тех пор, пока ему не станет легче. На следующее утро мы обнаружили, что ему больше ничего не давали, кроме единственной дозы, после которой он быстро пошел на поправку. Он выздоровел не нуждаясь в других лекарствах.

ПРИМЕЧАНИЕ. Случай, кратко представленный выше, может претендовать на звание «резонансного». С тех пор как он был вылечен и опубликован все добавили в нашу Материю Медику этот так часто подтверждаемый симптом *Phosphorus* – «рвота выпитым вскоре после того как оно согреется в желудке». Все знают об этом и те, кто знает, лечат и будут лечить этот часто повторяющийся симптом *Phosphorus*.

Случай иллюстрирует, как *развивалась* наша Материя Медики; как симптомы,

наблюдаемые в прувингах, *только подобные* симптомам, наблюдаемые у больного в результате болезни, могут быть вылечены назначенным препаратом, и благодаря этим излечениям вот такие симптомы имеют право на существование – *результат клинического опыта также важен как дюжина наблюдений, полученных при прувингах*. *Поразмыслив*, те, кто постоянно настаивают на том, что нашу Материю Медику нужно подвергнуть тщательной проверке, может быть, лучше будут думать о ней. (Ad. Lippe.)

ДИЗЕНТЕРИЯ

Случай 55

Несколько лет назад я лечил ребенка, страдающего в течение двух недель от неподдающейся лечению дизентерии. Несколько препаратов совершенно не сработали. Был созван консилиум, но наши совместные усилия были одинаково безуспешными. Так случилось, что в один из моих визитов мать на мое счастье меняла подгузник ребенку. Я мог вставить в прямую кишку свой мизинец, не прикасаясь к кровавой слизи, выстилающей стенку прямой кишки. (Тенезмы были почти постоянные). Ни у Яра в *Руководстве*, ни в *Диарее* Bell`а, ни у Геринга я не нашел этого важного симптома. В конце концов, я обнаружил его у *Phosphorus* в *Руководстве* Липпе. Через три дня после назначения препарата от болезни, кроме остаточной слабости, не осталось и следа. (Nash.) Этот случай был опубликован в майском номере за 1880 год "Hahnemannian Monthly". В июньском номере того же журнала доктор Ф. В. McManus из Балтимора написал: «Во время чтения случая доктора Нэша, в моей памяти всплыло яркое воспоминание того, о чем я узнал сорок лет назад, что этот отчетливый симптом и состояние, приведенные у *Phosphorus*, записаны в *первом американском* переводе *первого немецкого* издания «Руководства» Яра, в переводе «Североамериканской Академии Искусства Здоровья, Аллентаун, 1838». В репертории в этом томе в главе «Анус и стул» есть рубрика «постоянно открытый анус». В руководстве по *Phosphorus* - «Из ануса, который *постоянно открыт*, выходит слизь и кровь». В большом издании Яра 1848 года в переводе Hempel, десять лет спустя после Аллентоуновского издания, есть симптом *Phosphorus* - «Слизь выделяется из ануса, который постоянно открыт». У *Nux vomica* по сравнению с *Phosphorus* совершенно *противоположное* состояние, у первого выделения кровавой слизи с ощущением *сжатия*, у *Phosphorus* похожие выделения с расслаблением и открытием ануса. Всякий врач получит щедрое вознаграждение, если рассмотрит *Phosphorus* во всех случаях неподдающейся лечению дизентерии, особенно если локализация болезни *ограничивается прямой кишкой и вовлекает в процесс анус*.

Также, в случаях заболеваний, *локализующихся в прямой кишке*, с *совершенно противоположным состоянием, застарелого запора*, с безрезультатными позывами, внимание каждого проницательного врача должно быть привлечено к *Phosphorus*. Эти два последних случая, доктора Липпе и мой собственный приведены здесь, чтобы показать насколько важны клинические симптомы, входящие в нашу Материю Медику. Как доктор Геринг сказал: «они рождаются в результате *ягодичного предлежания*». Но даже это, по-моему, ни в коей степени не отражает принцип *подобия*, так как если под воздействием любого потенцированного препарата симптом или состояние устраняется, будет справедливо сделать вывод о том, что дальнейший или более полный прувинг препарата произведет такой же симптом, и т.п.

Конечно, симптомы могут исчезнуть, и препарат не будет иметь к этому никакого отношения, но когда это происходит часто или постоянно, можно прийти лишь к одному разумному выводу, что такое состояние вызвала гомеопатия. Поэтому такие симптомы нельзя так легко отвергать, и во всех случаях, когда патогенетические симптомы также соответствуют, результат будет подтвержден вдвойне.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

Случай 56

Миссис М, 30 лет, брюнетка, темнокожая, среднего роста, ВСЯКИЙ РАЗ, КОГДА ОНА СТИРАЕТ или быстро идет у нее появляются следующие симптомы: прилив крови к голове, красное лицо и глаза, жар в голове, чувствительность кожи головы к прикосновению, внезапные стреляющие боли в голове, особенно в макушке. У нее есть не проходящий твердый бугор на левой половине головы, в месте, где, по мнению френологов, находится участок, отвечающий за воображение, также один на пястной кости левой кисти и один на правой стопе. Эти части тела после стирки становились очень опухшими, красными и горячими, в них были стреляющие боли.

Небольшая язва на левой стопе около маленького пальца. Все вышеописанные симптомы были очень сильными, особенно боли в голове, которые вынуждали ее лечь в кровать. Боли в голове, такие же как при стирке, случались при быстрой ходьбе, но после стирки они были более сильные. После нескольких доз *Phosphorus* CM она обнаружила, что может стирать или быстро ходить без появления выше описанных симптомов. Язва на ступне зажила. (Сравните - *Am. c., Ant. m., Bell., Bry., Calc. carb., Calc. phos., Carb. v., Clem., Dulc., Lycop., Merc., Nux m., Puls., Rhus, Sars., Sep., sulph.* – ред).

Заметка редактора (доктора Geo G. Gale.): «После получения этого чрезвычайно интересного случая доктора Gale, нам встретился один точно такой же случай, а именно: симптомы со стороны головы, большей частью хронические, у прачки, не позволявшие ей время от времени заниматься своей работой; всегда хуже после стирки или быстрой ходьбы, но особенно после стирки. Ее симптомы были идентичны симптомам пациентки доктора Gale, которые был выделены в тексте курсивом.

Значительное улучшение было получено от назначения *Pulsatilla* CM, затем, через неделю, *Sulphur* MM, *Mercurius* 10M (в связи с зубной болью в кариозных зубах и лицевой невралгией, вызванных стиркой) и *Lycopod.* DM в связи с унынием, угрюмостью и раздражительностью перед менструациями; очень болезненными менструациями с ощущением разбитости в спине; холодность стоп. Но этот случай, как будто поджидал доктора Gale, чтобы произвести быстрое и стойкое излечение подобным препаратом. Приливы крови к лицу и голове с жаром; кожа головы чувствительна к прикосновению, с сильными стреляющими болями в голове, особенно в макушке, начинающиеся или усиливающиеся всегда во время стирки и быстрой ходьбы»

Phosphorus вылечит ее.

17 сентября прошлого года наша прачка совершенно «вышла из строя», имея следующие симптомы: ощущение слабости в эпигастрии; тошнота и потеря аппетита; бессонница, а когда засыпала, всегда просыпалась с конгестивной головной болью и головокружением. Она боялась стирать. Была дана одна сухая доза *Phosphorus* CM. Мы не видели ее до 21 сентября, когда она сказала нам, что «последнее лекарство помогло ей намного больше, чем все остальные вместе взятые». Слава Божьему Промыслу и его слуге, доктору Gale. Мы оставили ее 21 октября, совершенно здоровую, с удовольствием выполняющую свою работу. (Skinner).

Рассматривая патогенез *Phosphorus* в «Энциклопедии» Аллена, читая симптомы с 3860 по 3880, мы находим достаточно причин для назначения *Phosphorus* при приливах крови к голове и лицу, а симптом 3869 гласит: «Сильный жар в лице с красными пятнами после стирки». (N.)

ПНЕВМОНИЯ

Случай 57

У С. Н. Nearing, возрастом около 30 лет, развилась пневмония (двухсторонняя). Хуже справа. Было сильно стеснено дыхание, очень высокая температура и быстрый пульс, красные пятна на щеках, справа больше, не столько страдающий, сколько безразличный, кашель (со слабым отделением мокроты вначале), стеснение намного хуже лежа на левом боку. Небольшая боль, на которую он жаловался, располагалась в нижней доле правого легкого, но гепатизированы были все правое и в довольно большая часть левого легкого. Началось все с озноба, а далее последовали все эти расстройства. *Aconite* ничего не дал, хотя у него было много шансов. Затем я дал *Phosphorus* 1M в растворе, с повтором каждые два часа. Ночью испуганная жена прибежала в мой кабинет, сказала, что мистер N. впал в ступор и попросила, чтобы я немедленно пришел. Через несколько мгновений я был у его постели, и вместо ступора обнаружил, что мой пациент довольно глубоко и тихо спит, дыхание спокойное и более естественное, и весь он покрылся хорошим теплым потом. Я разбудил его, он сделала глубокий вдох, и сказал, что ему намного лучше. Затем он закашлялся и из него легко вышел полный рот кровянистой мокроты, принесший большое облегчение, он быстро полностью выздоровел. (Nash).
Могу написать целую книгу подобных случаев с пневмониями, вылеченных этим препаратом.

ПНЕВМОНИЯ

Случай 58

В 1876 году, когда я жил в Ливерпуле, во время сильного приступа сыпного тифа мое состояние, как мне рассказали позже (я был в бреду) внезапно стало крайне критическим вследствие присоединившегося воспаления правого легкого. Докторами Drysdale, Hayward и Hawkes, которые лечили меня был выбран *Phosphorus* и в результате его действия я быстро выздоровел. Тяжелый, сухой кашель, ржавая мокрота; *ухудшение от сумерек до полуночи*; < *лежа на левом боку*; > *лежа на правом боку*; *живот раздут, болезненный, очень чувствительный к прикосновению*; стул зловонный, с кровью, произвольный; *анус раскрыт*. Каждый из этих выделенных курсивом симптомов является ключевым для *Phosphorus*. Когда присутствует любой из них (с пневмонией или без нее) вероятным препаратом будет *Phosphorus*. (John. H. Clarke.)

ДИАРЕЯ

Случай 59

У Мистера Van Hoesen, среднего возраста, очень крупного высокого мужчины диарея. Стул светлого, серо-белого цвета. Он лился из пациента как вода из гидранта. После каждого испражнения *сильная общая слабость с ощущением слабости в животе*. *Phosphoric acid., China, Arsenic, Verat. album* и другие препараты не смогли остановить понос, хотя объем стула каждый раз становился немного меньше. Рассматривая стул снова и снова, на третий день я обнаружил маленькие белые частички, *похожие на саго*, или *маленькие комочки жира, плавающие* на поверхности. Это был ключ. После этого я смог разглядеть во всем случай *Phosphorus*. Этот препарат в потенции 3D в растворе по чайной ложке после каждого стула полностью излечил пациента. (Nash.)

ПРИМЕЧАНИЕ. Где такой симптом был получен в прувинге?

Смотри в «Энциклопедии» Аллена, том XII, стр. 2025: «Дизентерия водянистым стулом, СМЕШАННЫМ С БЕЛОВАТЫМИ, ЖЕЛТОВАТЫМИ И КАК СЫР МАССАМИ, тенезмы, хотя нет кровянистого стула». Этот симптом наблюдался у женщины, которая отравилась раствором для изготовления спичек в 1869 году и описан в "Knoevenagl, Berlin

Klin. Woch". Он был настолько проверен, что занял свое место в книге доктора Bell «Диарея» – «Стул водянистый с комочками белой слизи или *маленькими гранулами, похожими на жир*».

ДИАРЕЯ

Случай 60

2 июля 1890 года. Мужчина, высокий, хорошо сложенный; 47 лет. Заболевание началось около трех лет назад. Потерял 35 фунтов веса и неуклонно продолжает его терять. Способность к физической нагрузке неуклонно снижается. Бессонница ночью.

Два года назад случились приступы диареи, сопровождавшиеся болью в животе; после этих приступов усиливалась бессонница. Иногда боли в животе не давали ему спать по ночам. Тупая боль распространялась по животу; хуже ночью; хуже лежа днем.

Обильное потоотделение при малейшей нагрузке, очень нервный, должен двигаться. Стул светлый. В теле ощущается сильная пульсация. Усиленная работа сердца и наполненный частый пульс, от 95 до 100 ударов в минуту.

Был грипп прошлой зимой и с тех пор теряет в весе гораздо быстрее.

Жирная пленка в моче. Иногда в моче кирпичная пыль.

Волнение часто вызывает ощущение, как будто голова или череп разделяется по окружности над ушами и двигается вверх-вниз. Может спать в любом положении. Жар охватывает его быстро, но он не чувствителен к холоду. Слабость от напряжения тела или умственной деятельности. Должен встать ночью, чтобы помочиться. Объем мочи – 4-5 пинт. Плотность мочи 1030-1035. Сахар 12-15 гран на унцию.

Урчание в животе. Пациент посетил нескольких врачей аллопатов, которые назначали ему сильные препараты, особенно *Podoph.*, *Strych.* и *Хинную кору*. Он не получил ни одной гомеопатической консультации. Жажда холодной воды. Жгучая боль в анусе. Сказал, что у него трещина ануса. Через несколько дней, после тщательного изучения всех препаратов, имеющих отношение к случаю, он получил *Phosphorus* CM, который вызвал резкое ухудшение всех симптомов. Затем шло неуклонное улучшение без лекарств до 31 октября, когда его симптомы начали возвращаться. Сахар исчез из мочи через месяц и с тех пор не возвращался. 31 октября того же года дан *Phosphorus* MM (Fincke). Он совершенно здоров, активно работает умственно, его работоспособность высока как никогда. (Kent).

Все школы едины в восхвалении этого замечательного препарата глубокого действия и широкого диапазона. Старая школа использует его в том или ином химическом соединении, потому что он очень сильно действует в чистом виде. Но мы знаем как потенцировать и поэтому можем использовать его поразительную целительную силу. Мы сожалеем, что расстаемся с этим препаратом, но сделаем это после подведения итогов.

РЕЗЮМЕ

1. Бледные, изящные, с узкой грудной клеткой, туберкулиновые пациенты; тонкие ресницы, мягкие волосы, или нервные развалины; любят быть загипнотизированными, кожа восковой бледности, полуанемичная, желтушная.
2. Тревожные, беспокойные, не могут стоять или сидеть, < в темноте или когда остается один, а также перед штормом.
3. Жжение выражено во всех органах, таких как рот, желудок, тонкий кишечник, анус, между лопаток; сильный жар, поднимающийся вверх по позвоночнику, в ладонях; жар начинается в кистях и распространяется в лицо.

4. Страстное желание холодного, мороженого или холодной воды, которая извергается, как только согревается в желудке. Должен часто есть, иначе наступает слабость; встает ночью, чтобы поесть.
5. Чувство слабости, пустоты в голове, груди, желудке и во всем животе.
6. Кашель < от сумерек до полуночи, < лежа на левом боку, > на правом боку; чаще поражается нижняя доля правого легкого.
7. Обильная диарея, льющаяся как из гидранта; водянистая, белая или серая, с частичками похожими на саго или комочки жира; или дизентерийный стул с тенезмами и широко раскрытым анусом.

ANTIMONIUM TARTARICUM

ХОЛЕРА

Случай 61

Хочу обратить в этой работе ваше внимание на большую ценность данного препарата при холере. Raue говорит, что *Veratrum* при этом заболевании наиболее важный и чаще других показанный препарат, и даже не упоминает об *Antimonium tart.* Bell не придает этому препарату значения. Jahr не упоминает о нем в своих «Сорока годах». Я впервые вылечился сам от нескольких сильных приступов холеры после того как не сработали *Ipecac.* и *Veratrum*. Облегчение было настолько *выраженным*, а действие лекарства настолько ощутимым, что каждый раз после возвращения симптомов, они облегчались через две минуты после приема дозы из нескольких крупинок третьего сотого разведения под язык, так что я никогда не забуду этого. Ниже приведены симптомы, которые были у меня, и которые я часто нахожу во многих случаях, и которые неизменно облегчаются от этого препарата (см. симптомы 19, 20 и 21 в Учебнике Липпе):

«Сильные позывы на рвоту с потением лба».

«Постоянная тошнота, рвота и понос».

«Рвота пищей с большим усилием, *последующей слабостью, ознобом и сонливостью*».

Последние сорок лет при холере я нахожу этот препарат показанным чаще, чем любой другой. Я применяю его от 6-го разведения и выше». (Nash.)

КРУП

Случай 62

23 января 1879 года. У маленькой, едва старше двух лет, девочки развился сильный приступ крупа. В 6 часов вечера ее дыхание было хрипящим, стенки грудной клетки поднимались и опускались как кузнечные мехи. Ее голова была откинута назад, а глаза выходили из орбит от усилия сделать вдох. Голос у нее совершенно пропал; осипла, могла говорить только шепотом. Кожа была горячей и сухой. Язык белый с красными пятнышками. Не зная правильный *similimum*, я посоветовал горячие обвертывания груди и горла, и после некоторого колебания назначил *Bellad.* 200.

В 8 часов вечера я посмотрел ее снова. Ей не было лучше, тем не менее, я не поменял препарат. Будучи вызван в другое место, я не видел ее до 11 вечера, ей стало значительно хуже. Она возбужденно металась. У нее был холодный пот на лбу; кожа лица, особенно вокруг рта и на щеках, была темного оттенка от недостатка кислорода в крови, и 6

гортани был звук, как от скопившейся слизи, которая откашлялась бы, если бы поднялась вверх.

В прувинге *Tartar emetic*, проведенном Ганеманом и опубликованном в «Архиве» в 1824 году было несколько следующих основных симптома:

Хрипы от скопившейся слизи в груди.

Угнетенное дыхание.

Утром, в 3 часа, оно становится настолько угнетенным, что не может дышать.

Должен сесть из лежачего положения, чтобы вдохнуть.

Когда начинает кашлять, хватается ртом воздух, как будто не может вдохнуть.

Первые из этих симптомов были блестяще подтверждены доктором Н. N. Guernsey, и сформулированы в стиле вышеперечисленных выделенных курсивом симптомов, в настоящее время входящих в один из выпусков его «Заметок любителя». При обращении к Материи Медика, я нашел один симптом, в котором сомневался, а именно, холодный пот на лбу, в «Руководстве» Липпе, симптом 69. Поэтому я назначил *Tartar emetic* 54М в воде.

Через полчаса дыхание стало легче, голос восстановился и вскоре после полуночи кашель стал влажным, обычного характера; выделилось большое количество густой желтой мокроты. В час ночи она могла пить воду без затруднения в дыхании, и поскольку ее не отняли от груди, несмотря на ее возраст, ее мать дала ей грудь. Она продолжала сосать грудь некоторое время без единой передышки, для того, чтобы поймать ртом воздух. В два часа она мирно уснула.

На следующий день, не послушавшись моего предписания, ребенку разрешили стоять на сквозняке, в то время, когда она была покрыта теплым потом. В тот же вечер, около восьми часов, у нее начался приступ с теми же симптомами в более мягкой форме.

Выше упомянутый ключевой симптом «вышел наружу», и я дал ей под язык одну дозу *Tartar emetic* 45М. Через час-два ей стало легче. (W. M. James.)

ПАРАЛИЧ

Случай 63

У мистера Watrous, 85 лет, внезапно была парализована одна половина тела. Очень быстро он впал в бессознательное состояние, и его дыхание стало крайне затрудненным, с грубыми хрипами от скопившейся слизи и цианозом лица. Это было похоже на паралич легких, соответствующий остальным его паралитическим состояниям. Но, если жидкость попадала ему в рот, он все же глотал. Так что я растворил несколько крупинок *Tartar emetic* CM в воде, и сказал, чтобы давали ему по чайной ложке один раз в час так долго, как долго он сможет глотать. Результат был блестящим. Он быстро вышел из коматозного состояния и прожил два года, но, конечно, он был не в том возрасте, чтобы у него восстановилась работа парализованной стороны. (Nash).

Также у меня был очень тяжелый случай перемежающейся лихорадки в моей ранней практике. Я путался среди общепринятых средств (*Quinine* одно из них) в течение нескольких недель, и чувствовал отвращение к себе, так как знал, что с гомеопатией все в порядке, если бы я только мог ее применить; наконец на основании симптомов –

1. Короткий озноб, следующий за
2. Продолжительным жаром, с
3. Сонливостью, с бледным лицом и потом на лбу – я назначил *Tartar emetic* 200.

Следующий приступ был намного легче, и больше их никогда не было, с тех пор прошло тридцать лет. Их никогда не будет. (Nash.)

РЕЗЮМЕ

1. Большое скопление слизи в дыхательных путях, с грубыми хрипами и невозможностью откашлять мокроту.
2. Лицо очень бледное или цианотичное от недостатка кислорода в крови.
3. Глубокая кома или сонливость при многих заболеваниях.
4. Рвота, сильная тошнота с изнеможением, холодностью, холодным потом и сонливостью.
5. Внутреннее дрожание, тремор головы и рук.
6. Сыпь, похожая на оспенные пустулы, часто гнойничковая; величиной с горошину.
7. *Модальности* > от выделения мокроты.

CARBO VEGETABILIS

РАССТРОЙСТВО РЕЧИ

Случай 64

Wm. T., 23 лет, клерк, обратился ко мне с жалобой на расстройство речи, которая длилась семнадцать лет. Почему это произошло, установить не удалось, хотя были опрошены его мать и другие члены семейства. Ниже представлен случай, как он был взят:

16 февраля. Слаб, главным образом, ментально, и безразличен, с периодами раздражительности и сварливости. Афония < между 4 и 5 часами дня, в это время может говорить лишь шепотом; < в жаркую погоду; < зимой, > от отхаркивания комков черной слизи. Три с половиной года назад он болел брюшным тифом, который лечили аллопаты, с тех пор он «нервный» и у него дрожат руки. Совершенно не зависимо от того работает ли он или нет.

Потеря голоса вечером - *Brom., Carb. v., Phos.*

< зимой - *Carb. veg., phos.*

< в сырую погоду - *Carb. v., Phos.*

< в 4-5 часов дня - *Carb. v.*

Безразличный, равнодушный - *Carb. v., Phos.*

> от отхаркивания черной слизи, на которую он не обращает внимания, так как живет в Питсбурге.

18 февраля. Дан *Carbo veg.* 1M, одна доза.

25 февраля. Немного улучшился голос по вечерам. SL.

27 марта. Улучшение продолжалось, но остановилось неделю назад. Повторно дан *Carbo veg.*, на этот раз 40M.

25 апреля. Практически здоров. Думает, что это замечательно, так как время и деньги были потрачены не зря. (Richard Blackmore.)

ТИФ

Случай 65

Во время ужасной эпидемии тифа в Итаке несколько лет назад меня вызвали для консультации четырех случаев. Один их самых тяжелых был следующий: После того как я с врачами, которые позвали меня, посмотрел три легких случая, мы шли по улице и встретили мужчину, который поздоровался с доктором; меня представили ему и спросили о другом случае (его племянницы). Он ответил, что надежды нет. Два врача только что ушли от нее, оставив ее умирать. Dr. E. после этого сказал, что я здесь, чтобы помогать консультировать ему. Хорошо, сказал мужчина, мой брат беден, но если доктор посмотрит ее, я оплачу по счету. Она была, без сомнения, в явно безнадежном состоянии.

У нее четырнадцать дней не работал кишечник. Несмотря на то, что врачи старой школы назначали множество слабительных, они сказали семье, что кишечник парализован и никогда не заработает. Живот был весьма раздут. Она лежала на спине, поджав колени. Она была холодная, пульс был трепещущий и слабый, маска Гиппократова, ее обмахивали, пытались помочь дышать. У нее не было беспокойства, как у *Arsenicum*. Ей было не до этого. В ответ на взгляд доктора я сказал, что оставался всего лишь один маленький шанс, и я чувствовал это. Мы растворили несколько гранул *Carbo. veg.* 200 в воде, и сказали давать по одной столовой ложке раз в два часа, и сообщить нам, если она будет жива утром. Утром она была жива, и ей было лучше, кишечник начал работать самостоятельно через пару дней, вздутие живота быстро прошло. После *Carbo. veg.* Была дана *China* 200, и девушка выздоровела.

В другом случае с профузным кровотечением и характерной *бледностью* всего тела также наступило выздоровление. (Nash).

Не было использовано ни одно стимулирующее лекарство. Лучшее стимулирующее лекарство - гомеопатический препарат.

Симптомы и состояния, требующие назначения этого средства, не зависимо от названия болезни, следующие:

РЕЗЮМЕ

1. Жизненная сила близка к истощению, полное изнеможение.
2. Кровь застаивается в капиллярах; распухание вен; поверхность тела холодная и синюшная.
3. Кровотечения (носовое, желудочное, из десен, кишечника, мочевого пузыря и любой слизистой оболочки) с сильной БЛЕДНОСТЬЮ всей поверхности тела.
4. Поражены слизистые оболочки, они становятся рыхлыми, кровоточащими, изъязвленными и нагнаиваются.
5. Сильное газообразование в желудке и животе, давящее вверх (*Asaf.*).
6. Кислородное голодание; обезуглероженная кровь; просит: «Обмахивайте меня, обмахивайте меня *чаще*».
7. Анемия, особенно после острых болезней, которые сильно ослабили пациента.

SEPIA

ЗАПОР

Случай 66

Миссис А., Делавэр, вызвала меня через несколько недель после того как заболела, как она выразилась, *диспепсией*. На предложение рассказать ей о своих симптомах в порядке их, на ее взгляд, тяжести, она ответила, что чувствует *пустоту или как будто все опустилось в желудке*, и это беспокоит ее больше, чем что-либо еще, но она подумала, что это не имеет значения, т.к. она вырвала всю пищу вскоре после того как поела, но она, обычно от голода ощущала пустоту, и как будто все опустилось в желудке. Я хотел получить от нее только факты, а вывод сделать самостоятельно. Она ответила: «Факты следующие: я вырвала всю съеденную пищу; *в моем желудке все время присутствует болезненное ощущение пустоты; мой сон нарушен и не освежает меня; у меня сильный запор*, стул очень *узловатый и крайне затрудненный*, а кишечник *в течение двух лет без клизм практически не работает*, и я не думаю, что он теперь вообще заработает без клизм. *Моча у меня мутная и зловонная, и в осадок выпадает жесткая корка, такая, что ее трудно соскрести со стенок горшка*. Я очень слабая и несчастная; потратила больше двухсот долларов в течение последних двух лет на лекарства, и уже не надеюсь, что мое

состояние улучшится; но мой муж заставил меня проконсультироваться у Вас. Я всегда назначаю *Sepia*, когда в одном случае имеется комплекс, выделенных курсивом, описанных выше симптомов.

В этом случае я дал пациентке несколько гранул *Sepia* 55M, в сухом виде, под язык, и три пакетика, в которых содержалось по двенадцать доз *Sac. lac.*, принимать по одному на ночь, и сказал ей *ни в коем случае* не прибегать больше к клизмам или другим мерам для облегчения работы ее кишечника или других симптомов, и отчитаться мне через сорок дней. Она думала, что не доживет до встречи со мной, если не будет делать клизмы. Через несколько дней она доложила, что с тех пор как она побывала у меня, у нее нет рвоты, вскоре регулярно заработал кишечник, и она не нуждается в клизмах; более того, она сказала, что почувствовала себя хорошо так быстро, что ее муж был испуган. Он уезжал в тот день в город по делам, но очень хотел, чтобы она тем временем лично узнала, как так произошло, что она была *так* долго больна и *так* быстро выздоровела. Он не мог этого понять. *Sepia* 55M, одна доза, всегда дает подобные результаты в подобных случаях, если позволить ей работать длительно. Я не тороплюсь делать выводы, основываясь на одном случае, а описываю свой хорошо проторенный путь, так чтобы другие могли по нему безопасно идти.

ЗОБ

Случай 67

Charlotte S., 33, пришла в бесплатную амбулаторию 10 июня 1909 года, с жалобами на увеличенную щитовидную железу, на которую обратила внимание в прошлом ноябре; лечилась у врача старой школы без результата.

Сильно охрипла; боль между и под лопатками; лейкоррея; плеврит в ноябре; «не оправилась после него». Геморрой; уныние; она «тревожна». В семейном анамнезе ревматизм. Вакцинирована однажды; после этого заболела. Был очень тяжелый ревматизм в четырнадцать лет; анемия.

На момент осмотра - худая; сепийное лицо; анемичная; зловонное дыхание.

Сердце и грудная клетка без особенностей.

Увеличена вся щитовидная железа, в правой доле четко выраженное образование около 2,5 сантиметров в поперечнике.

Sepia 200, только одна доза.

14 июня. Заметно лучше; запор – намного лучше.

5 августа. Намного лучше. Теперь не замечает щитовидную железу. Киста уменьшилась. *Placebo*.

27 августа. Доктор Weir (который наблюдал пациентку в последнее время, в том числе в августе) пишет: «Киста почти такая же, едва заметная. Ревматизм хуже утром, в покое, при перегрузке, вначале движения; лучше от постоянного движения, тепла. *Rhus* 200, три дозы.

4 ноября. Не может найти кисту. Она практически ушла. Остается геморрой во время запора. Ревматизм немного сохраняется. Аппетит немного меньше. *Sepia* 200 (только вторая доза).

14 декабря. Пациентка любезно показала себя классу последипломного образования доктора Searson в больнице. Щитовидная железа выглядела совершенно нормальной, от кисты не осталось и следа. Это был случай лечения пациентки, а не лечения внешнего проявления ее заболевания, *Sepia* не встречается в списке препаратов, подходящих для лечения щитовидной железы, но она была типичной *Sepia*, что меня натолкнуло на мысль начать именно с этого препарата.

Но мистер Armbrecht сказал мне, что «*Sepia* прекрасный препарат при зобе», об этом он узнал из своего опыта работы; у многих швейцарских девушек, которые состояли у него на службе, был зоб, «но, - добавил он, - *у всех у них были симптомы Sepia*». (Margaret A. Tyler).

Этот случай иллюстрирует важный гомеопатический принцип, а именно, препараты имеют более или менее выраженное сродство к определенным людям. Это было очевидно для Ганемана, Геринга и многих мастеров вплоть до нашего времени. Это сродство характеризуется «рубриками» конституции или характера. Это вовсе не противоречит закону Подобия, как думают некоторые. Ни один препарат в прувинге не может сформировать характер. Но определенный характер может быть более восприимчив к одному препарату, чем к другим, и это истина, симптомы и определенные состояния действительно возникают у определенных типов, которые нуждаются в определенном препарате, что наблюдал мистер Armbrecht, в подтверждение этого случая доктора Tyler, «*у всех у них были симптомы Sepia*». Никто не может утверждать, что симптомы *Nux vomica* не могут появиться у человека *Pulsatilla*, это возможно и *Nux vomica* будет подобием, но так случается не часто. Это будет исключением.

Помню поразительный случай из моей практики. У молодой девушки был очень упорная и очень беспокоящая зудящая сыпь по всему телу. Я не мог и не могу сейчас дать ей определенное название. Она этой сыпью была прикована к постели, и я долго не мог ей помочь. Озадаченный и огорченный я сидел у ее постели и смотрел на нее, но однажды мне пришла мысль, что у нее конституция чистого *Lycopodium*. Брюнетка, темный цвет глаз, лица и волос, острый ум, но довольно слабое мышечное развитие. Верхняя часть тела и лицо истощенные, нижние конечности толстые; нервная, раздражительная, непослушная и т.д.

Хорошо, а как насчет симптомов кожи? Я знал, что у *Lycopodium* есть выраженные кожные симптомы, но не был уверен, что они соответствуют этому случаю. Я был на некотором расстоянии от своего кабинета, иначе я мог бы свериться с материей медика на месте. Я дал дозу *Lycopodium* 200. На следующий день по дороге к ней я встретил ее отца. Он поприветствовал меня: «Здравствуйте! Почему Вы не дали Анне этот препарат раньше?» - Почему, - спросил я. – Потому что он помог ей больше, чем все остальные, что вы давали ей. Она – новый человек. Не буду здесь переписывать симптомы, но когда я вернулся в кабинет чтобы изучить кожные симптомы, они оказались удивительно похожими на симптомы моей пациентки. *Lycopodium* был подобным для конституции и для всех симптомов, но распознан он был по *конституции*, которая вывела меня на препарат в данном случае. Теперь я признаю, что должен был знать симптомы или учиться до тех пор, пока не узнаю их, но я рад, что узнал кое-что о значении конституции при гомеопатическом назначении, и не игнорирую эти знания.

Конституция *Sepia*, *Calcarea carb.*, *Nux vomica*, *Chamomilla*, *Pulsatilla*, *Sulphur*, и т.д. также легко узнаваемы, как и общеупотребительные слова, и мы должны хорошо узнавать их. (N.)

Лечите пациента.

ПРОЛАПС

Случай 68

Миссис Alice W., 56 лет, поступила в больницу со следующими симптомами: лицо бледное, желтые пятна на лице и седловидное пятно через нос; пульсирующая головная боль каждое утро при пробуждении, длящаяся весь день; ее живот от рождения был очень большой, и ее очень сильно раздражало урчание в животе. Не подходила никакая пища, она вызывала горькую отрыжку; также было ощущение переполненности после еды. У нее было полное выпадение матки с ужасным тянущим вниз ощущением, облегчающимся от скрещивания ног.

Дана *Sepia* CM, одна доза. На следующий день она не жаловалась на головную боль, но страдала от очень сильных коликов в животе. Забыл сказать, что у нее также были частые позывы на мочеиспускание. Этот симптом также уменьшился. Состояние желудка улучшалось с каждым днем, до тех пор, пока в конце третьей недели у нее нормализовался аппетит, и матка, хотя не вернулась в нормальное положение, втянулась во влагалище и не причиняла или причиняла совсем небольшое неудобство. Она вернулась домой (из больницы) и выполняла свою работу по дому. Я сказал ей прийти за лекарством, когда она почувствует, что возвращаются ее старые проблемы; она приходила за лекарством раз в неделю (плацебо), так как ей хотелось принимать лекарство, которое столько для нее сделало. Пациентка получила пять доз препарата, по дозе раз в пять недель, и становилась с каждым днем во всех отношениях все лучше и здоровее. (Dr. Jennie Medley).

Я могу привести много случаев, демонстрирующих широкий спектр действия этого замечательного препарата, известного только гомеопатам. Мы не можем занимать больше места, и в заключение подведем итог. Вся сущность препарата вращается вокруг пунктов этого резюме.

РЕЗЮМЕ

1. Тянущие вниз боли; должна сжать и скрестить ноги, чтобы предотвратить выпадение чего-то из влагалища.
2. Ощущение полноты и тяжести в тазу, давящей вниз в анус, как будто от шара или груза; сочится влага.
3. Приливы жара и потоотделение, особенно во время климакса.
4. Болезненное ощущение пустоты или изнеможения в подложечной ямке.
5. Общее расслабление; слабость; легко падает в обморок, когда становится на колени в церкви; выпадение матки и органов таза; опущенные веки; слабая спина < при ходьбе.
6. Кахектичное желтое лицо, с желтым седловидным пятном через нос; пятна вокруг рта: стригущий лишай.

7. *Модальности*, < стоя; во время медленной ходьбы; половой близости; сотрясения; после сна; стирки; молока (понос); в климактерический период; стоя на коленях в церкви; > сидя со скрещенными ногами, ослабление одежды; быстрая ходьба; свежий воздух. В заключение своей лекции о *Sepia*, я сказал, что если можно подобрать одно слово, которое лучше других выражает дух *Sepia*, то это слово - РАССЛАБЛЕНИЕ.

КАРТИНА

Маточные связки расслаблены, из-за чего все опускается вниз.

Желудок опущен, вследствие чего развивается слабость, все опускается, обморок.

Прямая кишка не может изгонять фекалии.

Лицо запавшее, веки опущены.

Спина, большое чувство слабости, < во время ходьбы.

Вены - снижение тонуса, переполнение, портальный застой.

Капилляры - капиллярный стаз, коричневые пятна.

Отвращение к половому акту (нет сил, чтобы получить удовольствие).

В целом легко теряет сознание из-за езды, ходьбы, коленопреклонения и т.д.

Пропали и воля, и сила, *безразличие*.

ОПИУМ

БЕССОННИЦА

Случай 69

Мисс В., школьная учительница, 26 лет, работала учителем несколько лет и была очень нервной, очень волновалась о своей работе. Она попросила меня дать ей что-нибудь от бессонницы. Принимала сульфонал, но боялась, что привыкнет к нему. Она была в большей или меньшей степени сонливой днем и вечером, перед тем как отправиться в постель, но вскоре после того как она ложилась, сонливость проходила и она часами лежала, бодрствуя. Она не была беспокойной, у нее не было подергиваний и вздрагиваний; был только один выраженный симптом, ее слух был очень *острым*; сказала, что слышит каждый звук в пределах мили от нее – лай собак, кукареканье петуха и т.п. Я дал ей три гранулы *Opium* 30, сказал принять одну, когда она будет ложиться в 10 часов вечера, а вторую, когда услышит бой часов. Меня поразило то, что она уснула вскоре после первой дозы. У нее впоследствии было несколько подобных приступов бессонницы, но *Opium* 30 всегда помогал ей. (Ella M. Tuttle.)

БРЮШНОЙ ТИФ

Случай 70

В январе, зимой 1904 года, меня вместе с доктором D., из Нью-Йорка, вызвали проконсультировать случай брюшного тифа. Больной, который болел две или три недели

(я забыл сколько) лежал на спине с полузакрытыми глазами, в тяжелом сне, с тяжелым дыханием и очень красным лицом. Было очень трудно заставить его узнать кого-нибудь, после чего он снова немедленно впадал в сопорозное состояние. Были промежутки времени, когда он просыпался в настоящем бреду, но сопорозное состояние преобладало. Он был бизнесменом на Уолл-стрит, и его бред был главным образом связан с его бизнесом. На основании этого симптома на более ранней стадии он получил *Bryonia*, но так как состояние оставалось прежним, доктор дал ему *Hyoscyamus*, приема которого добросовестно придерживались несколько дней. Доктор был очень хороший, но тщательно рассмотрев случай, я сказал - *Opium*. Мы дали его в 30 потенции, а на следующий день, как только мы вошли в комнату больного, он воскликнул:

«Здравствуйте, доктор, как Ваши дела?» Все симптомы соответственно улучшились. Я видел его шесть дней спустя, улучшение продолжалось. Доктор сказал, что после он получил несколько доз *Rhus tox*. И быстро выздоровел. (Nash.)

Иногда трудно выбрать между *Opium* и *Hyoscyamus*, но я обнаружил, что, как правило, у первого преобладает сопорозное состояние, в то время как у *Hyos* доминирует сильный бред. Но у обоих препаратов эти состояния чередуются. Это двойное действие лекарств никогда не нужно упускать из виду. Вот два случая, которые иллюстрируют это, *ab usu in morbus*; храп или сонливость – первичное действие *Opium*, а бессонница вторичное или обратное действие. Пользуясь возможностью, я отсылаю своих читателей к «Ведущим симптомам гомеопатических препаратов», стр. 298, 3-е издание для дальнейших разъяснений этого положения.

СУДОРОГИ

Случай 71

Ребенок просыпался, по всей видимости, напуганный, крича и визжа во всю силу своих легких, отвергая утешение; в конце концов на пике сильного метания и беспокойства наступали судороги; он дергался от головы до стоп, откидывал голову назад до упора, с закатанными вверх глазами, открытым ртом и дрожащим подбородком; *ноги и руки раскинуты*. Судороги заканчивались сном, тяжелым *гортанным дыханием*, и периодическими глубокими *продолжительными вздохами*; дрожание конечностей, твердый живот и слабый, частый пульс были наиболее выраженными характерными особенностями. После получаса такого утомительного сна, он вскакивал, визжал, мечась с дрожащей головой и конечностями и резкими подергиваниями сгибательных мышц, перетекающими в нерегулярные судороги со всеми выше описанными характеристиками. *Opium* 30 вылечил его. (Baer.)

РЕЗЮМЕ

1. Аномальная нечувствительность к боли.
2. Отсутствие эмоций; недостаток жизненных сил; низкая нравственность; наибольший лгун в мире.
3. Обратная перистальтика и рвота калом.
4. Испуг; судороги; остается страх напугавшего события.
5. Сонливость, но не может заснуть, слышит каждый звук, обычно неразличимый.
6. Очень горячая, обильно потеющая кожа.
7. Глубокий ступор с темно-красным лицом и стреторозным дыханием.

ARSENICUM

РАК ЖЕЛУДКА

Случай 72

31 июля, 1887, меня вызвали к J. P. G., 66 лет, высокому худому, сутулому, истощенному мужчине с желтушно-восковым цветом кожи; его лицо и язык были такого же цвета. Большой бледности просто быть не могло. Более двадцати лет он постоянно страдал от расстройства желудка, которое характеризовалось врачами как диспепсия и гастралгия. В течение последнего года или даже больше, присутствовала частая рвота съеденной пищей, особенно от любой сухой пищи, по этой причине врач посадил его на диету, состоящую исключительно из пептонизированного молока, и он был вынужден придерживаться этой диеты около шести месяцев. Он должен был выпивать три кварты (1 американская кварта для жидкостей = 0,9463 л. – прим. пер.) молока ежедневно, принимая определенное его количество раз в три часа. Иногда желудок отторгал молоко очень быстро, а иногда рвоты не было два-три дня.

Голод был постоянным симптомом. Рвота обычно была без тошноты, но всегда предварялась сильной болью в эпигастральной области и сильной отрыжкой безвкусным газом из желудка, приносившей мгновенное облегчение. Выход газов из кишечника также приносил облегчение. В течение шести лет у него была двойная грыжа и хронический простатит, который в течение десяти-двенадцати лет всегда для выведения мочи вынуждал его пользоваться катетером. Во время этих приступов сильной боли, заканчивавшихся рвотой, иногда было невозможно вставить катетер до тех пор, пока газы не выйдут из кишечника, тогда он проходил без труда.

Его сон был сильно нарушен, и когда он засыпал, то был уверен, что проснется в три часа ночи и будет лежать бодрствовать до восхода солнца. У него было жжение и болезненность желудка, для облегчения которых он использовал бытовую соду, от которой, как он считал, ему становилось лучше.

Когда я пришел к нему он только что вернулся домой с курорта, куда отправился по совету врача в надежде на улучшение, и у него в самом разгаре был один из приступов болезни, которая сопровождала его всю дорогу домой, приступ был настолько сильным, что он и его друзья думали, что он умрет по дороге домой. Он был в постели, но так страдал, что постоянно менял положение в попытках получить облегчение; он то садился и отрыгивал большое количество безвкусного газа, то ложился на свое лицо или сгибался, чтобы прижать ноги к животу. У него была жажда, но он не осмеливался пить, потому что вода расстраивала его желудок. Боли он описывал как жгучие, мучительные, давящие и иногда режущие и разрывающие. У него был запор, если не поставить клизму стул был редко.

Я дал *Nux vomica* 30 частыми повторами, но без малейшего видимого облегчения, до тех пор пока его примерно через час после моего прихода не вырвало. Он изверг целых три пинты (1 американская жидкая пинта = 0,473176473 литра – прим. пер.) молочной жидкости, похожей на молоко смешанное со слегка грязноватой водой, с легким кислым вкусом и запахом, но без сгустков. Рвота принесла мгновенное облегчение, и я оставил его на *Nux*, по одной дозе каждые три часа.

31 июля. Нашел его оживленным и в хорошем состоянии. Молоко было отменено и заменено кашами. Назначение - продолжить прием препарата.

1 августа. Нашел его в хорошем состоянии после продолжительного ночного сна. Назначение - продолжить прием препарата. Около девяти часов вечера этого же дня меня снова вызвали, чтобы осмотреть его, он опять ужасно страдал, страдания продолжались до полуночи. Время от времени у него была отрыжка большим количеством газа, приносившая облегчение на мгновение. Он сгибался, сжимая живот или обнимая руками свои ноги, иногда с подушкой, иногда без нее. Я дал *Colocynth*. 30 каждые несколько минут. Через час или больше, я сделал тщательное обследование брюшной полости, и обнаружил то, что показалось мне настолько явным утолщением стенки желудка рядом с

отверстием привратника, что я предположил рак, хотя раньше эта мысль не приходила мне в голову. Наконец, после приблизительно четырех часов ужасных страданий, он снова вырвал около трех пинт, и ему стало легче. Рвотные массы имели цвет и вид кофейной гущи. Он был оставлен на *Coloc.* 30, раз в три часа, если проснется.

2 августа. Нашел его без болей, он хорошо поспал. Рвотные массы, которые он вырвал предыдущей ночью, объемом с кварту, были похожими на кофе, а видимый осадок занимал треть бутылки.

Случай был настолько серьезным, что я предложил консилиум. Предложение с радостью было принято и пациент со своей женой выбрали доктора Smith, гомеопата с большим стажем, проживающего в городе Дженива, штат Нью-Йорк, и их друга доктора Сое, врача-ординатора с шестилетним стажем. Так называемого, «обычного» врача. Спустя три дня мы встретились у постели больного. Тем временем пациент был на *Ars.* 40M, в растворе, по чайной ложке раз в три часа, рвоты не было до утра нашей встречи, когда его вырвало кофейной гущей объемом около половины пинты после короткого периода страданий, аналогичных описанным выше, но гораздо менее интенсивных. После того как я изложил случай, я попросил их провести обследование и поставить диагноз. Доктор Smith очень скоро убедился, что там было утолщение желудка в области привратника. Доктор Сое провел осмотр, и хотя он и нащупал утолщение, но не был до конца уверен в этом. Когда я показал рвотные массы этого утра и трехдневной давности, тогда оба пришли к мнению, что это рак желудка. Прогноз очень неблагоприятный.

Назначение не поменяли, и был продолжен *Ars.*, один раз в четыре часа до 8-го августа, когда стало очевидно, что пациенту явно лучше, и препарат был заменен на *Sac. lac.* Я осматривал его каждый день, но несмотря на то, что его способность принимать пищу улучшалась с каждым днем, так что он мог с удовольствием и без проблем пожевать немного говядины один-два раза в день, запор не проходил, и он получил 25-го августа *Nux vomica* 50M, одну дозу, а затем *Sac. lac.* Вторая доза была дана 5-го сентября, а затем *Sac. lac.* Стул начал налаживаться, и дальнейшее лечение случая было прекращено 22-го сентября.

Улучшение началось после назначения *Arsenicum*, рвота не повторялась с утра консилиума, но он был настолько слаб, что требовал ежедневных визитов до 31-го августа, хотя он предпринимал несколько коротких поездок в легкой карете. За десять-двенадцать дней до выписки из под моего наблюдения, он работал в своем офисе по несколько часов ежедневно.

26-го апреля он последний раз позвонил мне, чтобы сказать, что на следующий день уезжает со своей женой в Колорадо. Он добавил, что весит 185 фунтов (1 фунт = 0,45 кг – прим. пер.) , больше, чем когда-либо в своей жизни, и сказал, что у него есть аппетит и он как мальчишка получает удовольствие от еды. Его бледность полностью ушла, и на щеках был красивый румянец. (Hawley.)

РАК

Случай 73

У меня был подобный случай. Это была застарелая болезнь. Опухоль желудка, или точнее опухоль, расположенная чуть ниже подложечной ямки, была размером с два моих кулака; она была очень большая. После двукратной рвоты кофейной гущей, рвотные массы, выглядевшие как черная патока, заполнили всю моечную ванну; это были признаки умирания. Была дана, и с тех пор больше никогда не повторялась, доза *Arsenicum*, пациентка чувствовала себя хорошо в течение двух лет. Препарат не повторялся. (Biegler.)

ЭКЗЕМА

Случай 74

Florence Johnson, молодая женщина, долго страдала от хронического гастрита. Она не могла съесть простую пищу, чтобы у нее не появились сильное *жжение* и боли в желудке. Это расстройство желудка облегчалось, когда у нее была экзема на обоих ушах, которая была очень болезненной и *жгучей*. Она иногда преуспевала в лечении ушей, но пропорционально этому успеху возвращались симптомы в желудке. Кроме того она сильно худела. Я давал ей *Sulphur* и *Graphites* без видимого результата, а также *Arsenicum* 30 и 200. В конце концов, я принял решение попробовать *Arsenicum* в более высокой потенции. Дал ей *Arsenicum* 37М, приготовленный на моем собственном приборе для потенцирования, результат был прекрасный. Она быстро выздоровела, с того времени до сих пор в течение нескольких лет у нее нет проблем. Я забыл сказать, что у нее на коже головы была такая же проблема, как и на ушах, которая также прошла. (Nash.)

КОРЬ

Случай 75

У Jennie Marit, молодой леди, была корь; в течение нескольких дней все протекало хорошо. Сыпь вышла наружу, как вдруг, внезапно *ночью*, она без видимой причины исчезла с кожи, а появилась выраженная одышка, мучительное метание, сильное *двигательное беспокойство и крайний упадок сил*. Все это были симптомы *Arsenicum*, и препарат, часто повторяемый, облегчил за очень короткое время все опасные, причиняющие страдание симптомы, пациентка быстро выздоровела. (Nash.)

ГАСТРАЛГИЯ

Случай 76

У миссис Nayford, 35 лет, было несколько сильных приступов гастралгии. Они начинались сразу *после полуночи и длились до 3 часов ночи*. Я спросил у нее о характере болей. Она ответила, что они *жгучие*, как будто желудок полон горячих углей. Что Вам помогает? Что только не придумывала, но облегчение могу получить только, расхаживая взад-вперед с горячей грелкой, висящей на моем желудке. У меня сейчас волдыри от нее, а также нарастает слабость от болей, потери покоя и сильного *истощения*. Совершеннейший новичок, не колеблясь, назначил бы в таком случае *Arsenicum*, что я и сделал, пообещав позвонить на следующий день. Я был очень занят в то время и совершенно забыл о случае, а через неделю, проходя мимо ее дома, вспомнил о нем. Когда я вошел, то нашел больную занятой домашней работой, выглядевшей радостной и счастливой. Ну, сказал я, как Вы себя чувствуете? Вы умерли, здоровы или у Вас другой доктор? Я забыл о Вас. Она ответила: - Я не умерла и не посылала за другим доктором, но у меня больше нет этих приступов боли; скажите, доктор, может ли лекарство вызвать соленые выделения? - А у Вас были соленые выделения перед гастралгией? - Да. - Вы их вылечили, а точнее подавили при помощи мази? - Да. - Это была причина Вашей проблемы в желудке. - Но, доктор, я не хочу ни того ни другого. ---- Мы постараемся, чтобы стало лучше и с одним, и с другим. Что мы и сделали, позволив *Arsenicum* работать. Она переехала из Cortland приблизительно через год, и на тот момент экзема прошла не полностью, но была намного лучше. (Nash.)

Я привел эти мои случаи не только для того, чтобы проиллюстрировать *Arsenicum* с точки зрения симптоматологии, но также чтобы показать тесную связь кожи с внутренними заболеваниями, которую некоторые отрицают. *Arsenicum*, несомненно, один из самых больших наших антипсориков. Чтобы провозгласить похвалу этому препарату широкого диапазона и глубокого действия, потребовалась бы книга больших размеров, чем я предполагаю написать. (N.)

ЗАПУТАННЫЙ СЛУЧАЙ

Случай 77

Миссис В., 45 лет, в течение многих лет страдала от очень слабого и легковозбудимого желудка, язв во рту (вылеченных *Phytolacca*), все это в результате лечения, по ошибке названного научным. Она также страдала от сенной лихорадки, постоянно возвращающейся каждый год 16-го сентября.

Миссис В. недавно, 26 июля, после нескольких лет отсутствия вернулась из Европы; путешествие было очень неприятным; она все время сильно страдала от морской болезни. С того момента как она покинула Ливерпуль и до визита ко мне, 27 июля, она в прямом смысле этого слова, ничего не ела, кроме дробленого льда. Когда я пришел, она сидела, время от времени у нее были позывы на рвоту, она была очень слаба, пульс 116 в минуту; жаловалась на сильную боль в затылке, сопровождаемую сильным жаром, который она пыталась облегчить прикладыванием дробленого льда; мочевыделение подавлено; рот сухой и горячий; она не спала две недели и не могла лечь, как она выразилась, из-за сильной нервозности, которая вынуждала ее очень часто менять положение в кресле; всю ночь бродила из кресла в кресло; была раздраженной; полное отвращение к пище, и в течение нескольких дней у нее был водянистый, очень зловонный, черный понос. Выбор препарата был достаточно прост. Я дал ей одну дозу *Arsenicum alb.* 50m. (Fincke), под язык, 27 июля (в 10 утра). 28 июля она спала в постели с 10 часов вечера до часу ночи, затем стала нервной и беспокойной, но сказала, что чувствовала себя лучше. Назначение не сделано.

29 июля. Она провела в постели всю ночь; спала; понос не повторялся; секреция мочи восстановилась; прикладывание горячих компрессов к ее голове сильно облегчило боль, позже съела молочных гренков и получила удовольствие от этого; пульс ниже 90; веселая и оптимистичная.

31 июля. Ночью чувствовал себя еще лучше. Лучше во всех отношениях, но жалуется на сильные боли в «шишке» большого пальца левой ноги; она сильно воспалена, жгущие боли в ней. Я дал одну дозу *Nitric acid.* CM (Fincke).

1 августа. «Шишка» менее болезненна, в других отношениях больше нет особых изменений.

2 августа. Продолжение улучшения и 3-го августа в «шишке» больше нет ни болей, ни воспаления. Вечером того же дня меня вновь вызвали посмотреть пациентку; она была совершенно больной; вернулись понос и рвота, также вернулось сильное двигательное беспокойство; пульс свыше 110. Дал ей одну сухую дозу *Arsenicum album* (Fincke) под язык. На следующий день ей стало лучше, и улучшение продолжалось; 6-го августа ее «шишка» опять начала болеть также как и 31-го июля. Назначение не сделано.

Улучшение продолжалось; до тех пор, пока 16-го сентября около часа ночи у нее не началась некоторое стеснение дыхания, которое напомнило ей ужасные астматические приступы, которые были у нее много лет назад; она должна была сидеть в течение получаса. Назначение не сделано. Она полностью выздоровела и путешествовала несколько недель; у нее не было больше сенной лихорадки; вообще с тех пор не было никаких болезней; здоровье лучше, чем оно было в течение многих лет. (Ad. Lippe.)

Это очень поучительный случай, иллюстрирующий несколько хорошо известных правил. Во-первых, *Nitric acid*. не должен был назначаться, потому что «шишка» на пальце была только частью болезненного состояния, для которого правильное лекарство было уже назначено. Это было доказано тем фактом, что когда бурсит пальца исчез, вернулись первоначальные симптомы. Геринг говорил, что когда болезнь переходит изнутри наружу – все хорошо; неправильное направление, когда процесс идет снаружи внутрь. Мы все знаем, что это в высшей степени верно в отношении высыпаний на коже. Другими словами, если болезнь движется из жизненно важных органов или из центра наружу или вниз в конечности – это очень хорошо. Дайте поработать препарату, который это вызвал. Кроме того, в приведенном случае нас научили, что хотя и была допущена ошибка (и великие доктора иногда делают их), она не была непоправимой, и повтор первоначального препарата вылечил случай. Ошибки, однако, не всегда так легко исправить, прежде чем вмешаться, нужно внимательно, и это в наших силах, понаблюдать за тем, что представляет собой новый симптом или состояние.

Этот случай доктора Липпе (одного из лучших среди когда либо живших врачей) взят из журнала «Органон», Том 1, стр. 39. Он дал там исчерпывающий комментарий по поводу случая. Комментарий слишком длинный, чтобы привести его здесь. Стоит его найти и прочитать. (N.)

ИШИАС

Случай 78

Миссис Jehial Clark, около 60 лет, страдала одной из худших форм ишиаса. Ее брат, Charles Sanders, известный по "School Reader", уже был инвалидом от той же болезни, леченной аллопатическими средствами. В случае пациентки были сильные боли с ощущением явного жжения. Они сильно ухудшались с часу до трех ночи. Она была сильно истощена от страданий. Единственным способом, при помощи которого она могла хоть как-нибудь отдохнуть (она была очень беспокойна, постоянно перемещалась с места на место) были мешочки с сухой горячей солью, которые постоянно прикладывали по ходу нерва. Были и другие симптомы, но достаточно этих, чтобы указать на препарат, который, конечно же, назначит гомеопат. Был назначен *Arsenicum alb.* 30 и 200. К моему удивлению, без результата. Затем был назначен *Sulphur* из-за возможного осложнения течения случая псорой, но без положительного результата. После этого я пробовал другие препараты, но, конечно же, без результата. На меня работал один нюанс, это история случая ее брата, которая длилась гораздо дольше, чем ее. Она не могла перейти к лечению методами старой школы, потому что ее брат стал неизлечимым инвалидом. Это было вначале моей практики, тогда у меня не было препаратов выше 200-ой потенции. Но у меня в офисе было 8000-ная потенция Jenichen, поэтому, поскольку ничего не дало результата, я принял решение попробовать ее. Препарат был дан в растворе, после чего последовало быстрое и продолжительное улучшение. Она выздоровела в невероятно короткий срок, и проблема никогда не возвращалась, хотя, до того как получить препарат, она страдала от нее в течение четырех недель. (Nash.)

Этот случай иллюстрирует важность нашего третьего закона, а именно, закона минимальной дозы, и не нуждается в обсуждении. (N.)

РЕЗЮМЕ

1. Сильное страдание и беспокойство заставляют перемещаться с места на место.
2. Сильное изнеможение (иногда внезапное), снижение жизненных сил.
3. Сильное ощущение жжения.
4. Сильная жажда, пьет часто, но понемногу; холодная вода ухудшает состояние.

5. Одышка или затрудненное дыхание при движении, особенно при подъеме в гору.
6. Рвота и стул одновременно, < после еды или питья.
7. *Модальности*: < от холодного воздуха, холодных вещей, холодных примочек и с часу до трех ночи. > от теплого воздуха или в теплой комнате и от горячих компрессов на пораженные органы.
Другие ведущие симптомы смотри в «Ведущих симптомах гомеопатических препаратов».

MOSCHUS

СТЕНОКАРДИЯ

Случай 79

Пожилая госпожа, миссис С., около 72 лет, проконсультирована мною в сентябре 1877 года. У нее было ощущение дрожания около сердца, со сжиманием всей грудной клетки, почти что удушье. Фактически, симптомы очень напомнили стенокардию, и подтверждались тем, что у нее был диагноз старческая дуга (кольцеобразное помутнение периферии роговицы - прим. пер.), хотя не выраженная. Пульс 88, дыхание стеснено. *Ей все время хотелось сделать глубокий вдох*. Мой партнер, доктор Т. R. Jones, теперь живущий в Birkenhead, случайно зашел во время приема, и согласился со мной, что был показан *Moschus*. У меня был *Moschus* 30. Я сразу дал его в сухом виде под язык, и растворил 3 гранулы в восьми унциях воды, наказав принимать по десертной ложке каждые два-три часа. После первой (сухой) дозы миссис С. почувствовала большое облегчение, а после трех доз была совершенно здорова.

Через три месяца подобный, но не настолько сильный, приступ был вылечен также быстро при помощи *Moschus* 30. (J. M. Moore, M. D.)

«Несомненно, ключевой симптом в этом редком случае доктора Moore – «Сжатость грудной клетки, которая вынуждает делать более глубокий вдох, чем обычно».

(Энциклопедия Аллена, Том 6, стр.407)

Moschus не производит впечатления на врачей, потому что он часто используется в парфюмерии, не принося видимого вреда. Но это не является достаточной причиной, чтобы недооценивать его как препарат. Кент и Cowperthwaite не записали этот симптом в своих Материях Медика. Липпе (в Учебнике) записал, и я часто подтверждал его, как он там записан, дословно: «Удушающее спазматическое сжатие грудной клетки, особенно вскоре после охлаждения». Благотворное действие препарата не ограничивается истерическими случаями, хотя, прежде всего он показан при них.

DIGITALIS

ВОДЯНКА

Случай 80

У мальчика была скарлатина. На двенадцатый-тринадцатый день после появления сыпи у него отекли правая кисть и пальцы; была скудная, темная моча. *Digitalis* CM (Fincke) каждые четыре часа, четыре дозы. На следующий день кисть стала почти нормальной, моча отделяется свободнее и стала бледнее. Выздоровел. У Беннингаузена и Яра в рубрике «Отек кистей» даны двадцать один препарат. Этот список не включает *Cactus* или другие недавно испытанные препараты. Ни отек, ни темная, скудная моча не является отличительным симптом ни одного из препаратов, т.к. встречается у многих. Должны ли мы теоретизировать, с патологической точки зрения, и утверждать, что так как почки являются источником проблем мы должны направить наши усилия на восстановление их

выделительной функции? Если да, то, что назначить? *Digital.*, *Apis* или *Terebinth.*? Все они, а также многие другие препараты действуют на почки. Нет, врач-гомеопат принимает во внимание кажущиеся незначительными симптомы, которые для сторонника патологических назначений (только) не представляют ценности, потому что он не может объяснить их. В этом случае были отеками *правая* кисть и пальцы. Этот симптом не имеет значения для сторонника патологических назначений; какое для него имеет значение отека правая или левая кисть при постскарлатинозной водянке? Врач-гомеопат, однако, выяснит, что только пять из двадцати одного выше приведенных имеют «Отек *правой* кисти», *Digit.*, *Hepar. Lycop.*, *Nat. mur.*, и *Phosph.*, и из них только у *Digit.* есть такой же симптом - «Отек *правой кисти и пальцев*». Еще одна особенность необъяснимая сторонникам патологических назначений.

Несомненно у *Phos.* есть отек правого указательного пальца, также как и кисти, но в этом случае опухоль становится черной и гангренозной, что является противопоказанием для *Digit.*

У *Merc. sol.* Есть отек *левой* кисти, а у *Cactus* отек *обеих* кистей, *хуже* слева. (Berridge.)

ВОДЯНКА

Случай 81

В 1865 году меня вызвали к восьмидесятилетнему мужчине, мистеру Matthewson, который сидел выпрямившись в кресле потому что не мог дышать лежа. Он был человеком, который не любил обращаться к врачам и таким образом дошел до такого тяжелого состояния к этому моменту. Я, конечно же, обнаружил гидроторакс, а его нижние конечности были сильно отеками и очень твердыми, при надавливании быстро образовывалась вмятина, которая сохранялась длительное время после этого. Темно красные, почти багровые пятна появились на голени, как будто ткани собирались некротизироваться. Сердечная деятельность очень слабая, иногда очень медленная, а иногда быстрая, нерегулярная и прерывистая. Дыхание крайне затруднено; не мог лечь; сидел в кресле три недели. Удушающее сжатие, причиняющая страдание одышка, хочет глубоко вдохнуть, и из-за выпота в грудную клетку сердечные тоны сильно приглушены. Моча очень скудная и красная. Диагноз, конечно же, сердечная водянка. Обратившись к Энциклопедии Аллена, можно увидеть, что *Digitalis* покрывает все сердечные симптомы. Я назначил его сначала в 30 потенции, затем ниже, и, наконец, жидкий экстракт. Без результата. Пациент выразил желание, чтобы его осмотрел врач-электик. Я привел такого. Он посмотрел больного, и по пути домой я сказал: - Ну, доктор, что мы назначим этому мужчине, чтобы вылечить его? Он посмотрел на меня возмущенно и воскликнул: - Вы думаете, что я дурак? - Нет, я думал, что Вы что-то знаете, иначе не привел бы сюда. - Ну, сказал он, - если Вы понимаете что-либо, то знаете, что этот мужчина умрет через две недели. Я промолчал. Но идя домой, зашел в аптеку и купил измельченных листьев наперстянки, сделал первое десятичное растирание и сказал себе, ну, посмотрим как подействует отвар, пожилой мужчина либо умрет либо выздоровеет от него. Я взял несколько гран порошка и сказал сиделке (его жене) положить их в чайную чашку, наполовину наполнить ее горячей водой и дать постоять час, а затем принимать, повторяя каждые два часа. На следующий день ему было явно хуже; но он полагал, что *чувствует* себя немного лучше. Через день количество мочи увеличилось, и вскоре она стала обильной, а все его симптомы быстро прошли. Затем интервал между приемами был увеличен с двух до четырех, восьми, двенадцати, двадцати четырех часов и т.д. и наконец, препарат был полностью отменен. Через месяц он вышел в город, на расстояние около мили и принес домой на плечах бушель (36,6 л – прим. пер.) кукурузной муки. Я, встретив его несколькими месяцами спустя, пошутил: «Здоровый, пожилой мужчина, Вы никогда не умрете, если что-нибудь не убьет Вас?». «Не знаю, думаю, нет, вы старались изо всех

сил» - сказал он. Водянка больше никогда не возвращалась, он после этого прожил семь лет и, как я мог констатировать, умер просто от старости. (Nash.)

И в ряде других аналогичных случаях я наблюдал, что отвар наперстянки хорошо сработал, в то время как настойка в руках врачей старой школы не работала, также как и не работал препарат в потенцированном и приготовленном на спирту виде. Я назначил препарат на основании выше названных *симптомов* и вылечил мужчину не важно от какого диагноза.

В журнале Hahnemann Monthly, A. D. 1871, стр. 171, вышла статья из-под пера нашего всегда любимого и уважаемого Константина Геринга, которая называется «Большой пробел».

На мой взгляд, это шедевр, который нужно часто перечитывать и никогда не упускать из виду. Недостаток места не позволяет процитировать его на этих страницах полностью, но, я надеюсь, мне простят длинные цитаты из него.

«В 1844 году в A. N. Z., Том 27, стр. 1, появился очень подробный трактат Clotar Mueller о гомеопатическом лечении эндокардитов. На основании данных историй болезни, к симптомам, полученным в результате прувингов, он добавил, не без мастерства и большой находчивости, симптомы перкуссии и аускультации. Iback и Tinks в своем Руководстве только что начали удивлять гомеопатический мир своими готовыми *«ярлыками»*, содержащими в себе, в специальных терминах, конституцию, характер и все не вполне ясные характеристики многих наших препаратов. Эти ярлыки были охотно перенесены и скопированы в «оригинальную» большую книгу материи медика; и теперь, много лет спустя, они получили оценку как важнейшие в учебнике Хьюза. Более того, их следы есть даже в «Типах» Burt'a. Такие «ярлыки» лучше всего сравнить с маками и васильками, растущими на пшеничных полях. Когда зерно собирают и готовят из него муку, из которой делают хлеб, они отделяются и выбрасываются на навозную кучу. Верные наблюдения живут вечно.

Cl. Mueller должно быть, предчувствовал это, потому что он говорит на стр. 57: «Кроме *Digitalis* ни один другой препарат не заслуживает проведения новых прувингов в такой же степени, как и *Spigelia*; прувингов, имеющих своей целью аускультативные симптомы. Такой прувинг вместе с исключительно специфическим действием *Spigelia* на сердце дал бы много более убедительных и более точных результатов.

Нашего ученого автора ничуть не беспокоит, что согласно лечению проводимому гомеопатами, *Spigelia* продемонстрировала большую пользу при перикардитах, на всех, даже далеко зашедших, стадиях эндокардитов, при различного рода заболеваниях клапанов, при гипертрофии и, увы, также при дилатации (сердца). Он хотел, как Watzke, из Вены в прувинге *Colocynthis, Aconite*, и т.д., иметь такие симптомы, которые, прежде всего, позволили бы ему поместить *Spigelia* на одну из полок шкафа, изобретенного сторонниками патологических назначений последнего времени.

У Edwin M. Hale в «Лекциях по болезням сердца», 1871, стр.88, мы находим следующее замечание: «*Spigelia* важный препарат при перикардитах, но прувинги проводились с таким игнорированием физических, или объективных симптомов, или даже точных субъективных симптомов, что трудно ясно определить ее лечебную сферу действия». Под "лечебной сферой" автор не может иметь в виду ничего больше кроме вышеупомянутых полок шкафа. Совсем не трудно дать четкое определение действию целого ряда лекарственных растений, испытанных в спешке теми немногими, кто одновременно пытался поспешно лечить больных людей соответствующими растениями. Причина, по которой присутствует такая сложность определения области действия и определения ее "четко", *состоит только в том, что ее нельзя будет расставить по полкам*. А почему нет? Есть слишком много симптомов, и есть желание автора «определить сферу действия».

Но есть медицинская школа, основанная неким Ганеманом, в основу которой лег как главный, принцип, *выбирать лекарственный препарат согласно симптомам, а не*

согласно сфере его действия. Теперь случилось так, что *Spigelia* назначают в соответствии с подтвержденными и характерными симптомами, не только при множестве различных заболеваний сердца, но также при воспалительных заболеваниях мозга, глаз, легких, при невралгиях глаз, лица, плеч, ступней и т.д., также при воспалении слизистой желудка, при заболеваниях вызванных глистами и даже при косоглазии. *Все таки, мы расположим сердце и глисты в центре сферы его действия.*

Затем Геринг продолжает давать довольно исчерпывающую историю прувингов *Spigelia*. После этого мы снова цитируем: «Но чего так сильно и страстно желаемого не хватает, в работах от Сl. Mueller в 1844 до «Лекций по болезням сердца» в 1871? В течение четверти века неоднократно говорилось, что у испытуемых должны быть «аускультативные симптомы». Это было сказано сначала одним, затем двумя, тремя и т.д, и теперь это стало тем, что некоторые называют «общественным мнением», мнением большинства. Пусть все прочитают слова (Том II., стр. 390) Shipman's Grauvogl (он у всех должен быть), "Согласие становится обязанностью". То, что обычно называют *общественным мнением*, является, попросту говоря, мнением двух-трех человек, и мы должны убедиться в его истинности. Если бы могли видеть, как формировалось общественное мнение, мы бы обнаружили, что есть два-три человека, которые первыми придумали, или решили, или стали утверждать, что то-то и то-то есть то-то и то-то, не позаботившись о тщательном его исследовании. Считая само собой разумеющимся, потому что у них была достаточная способность суждения, кто-то еще принял их мнение; затем этим трем поверили многие другие, те, кто из-за своей лени скорее поверят во что угодно, лишь бы не взять на себя труд проверить это утверждение. Благодаря этому с каждым днем растет число таких ленивых, доверчивых сторонников; ибо если чье-то мнение получило большое количество сторонников, то те, кто принимает его впоследствии, приписывают его успех тому мнимому факту, что те, кто уже принял его раньше, сделали это на основании очень веских причин. И теперь остальные вынуждены принимать то, что уже все приняли, чтобы не прослыть мятежниками и дерзкими невеждами, противящимися общественному мнению, хотя эти самые невежды будут во стократ мудрее всего остального мира. И в таком случае согласие становится обязанностью.

И те немногие, кто способен рассуждать, должны молчать; а те, кому дозволено говорить, совершенно не способны иметь свое мнение или правильно понимать, а являются лишь отголоском мнения всех остальных; тем не менее, они самые пылкие и фанатичные пропагандисты. В думающем человеке, они не столько ненавидят его противоположное мнение, сколько отвагу, благодаря которой он судит самостоятельно, то, что они никогда не решатся сделать, и это они, во всяком случае, осознают.

Короче говоря, очень немногие имеют способность мыслить, но все утверждают, что имеют право на собственное мнение; что же еще остается этим последним, если они не могут иметь своего мнения, а лишь только повторяют чужие мысли? И если все так обстоит на самом деле, то что значит голос сотен миллионов? «Я скажу, ты скажешь, он скажет, но все это будут лишь суждения!» – *Учебник по гомеопатии, D. V. Grauvogl, Часть II., стр. 390, и далее.*

Симптомы аускультации в прувингах, конечно же, приветствуются, также как и объективные симптомы; но будет ужасной ошибкой полагать, что очень многое от них зависит. Вы не извлечете никакой пользы, да и нет необходимости в получении любых аускультативных симптомов любого препарата. Тысячи раз подбирался препарат без этих крайностей и физических симптомов. Нам нужно делать выбор на основании индивидуальных особенностей данного случая, и мы излечим болезнь препаратом, который никогда не вызывал подобные симптомы и вполне возможно, никогда больше и не будет их вызывать. **Наоборот**, если препарат действительно вызвал изменения в клапанах, гипертрофию или дилатацию, туберкулез легких или экссудацию плевры, или что-либо еще, то он никогда не излечит, если *характерные особенности случая не будут ему соответствовать*, а если характерные особенности будут соответствовать, то

излечит, и, если это возможно, то даже устранил органические поражения. Не имеет значения, что препарат никогда *не вызывал* и *не будет вызывать* подобные симптомы. Guiseppe Mauro вылечил случай гипертрофии с кошачьим мурлыканьем (Arch. X., 1, 150) согласно симптомам прувингов Ганемана, без каких-либо аускультативных симптомов; а Bethman (A. N. Z., 3, 109) случай дилатации, когда при помощи стетоскопа обнаружил волнообразный переход систолы и диастолы, хотя такой симптом не наблюдался в прувингах *Spigelia*. А. Haunel, P. P. Wells и другие излечивали самые безнадежные случаи пороков сердца с величайшим успехом, и назначали *Spigelia* без аускультативных симптомов.

Sulphur был испытан приблизительно в пятидесяти прувингах; ни в одном из них не было экссудации плевры. Мы знаем, что он излечил несчетное количество таких случаев. И будет огромной ошибкой утверждать, что если препарат вызывает болезнь, особенно органическое поражение, то он излечит подобную болезнь. Он сможет это сделать, но только если он соответствует случаю, и тогда он поможет, даже если никогда не вызывал подобный симптом.

Это длинная цитата из статьи, но она достойна того, чтобы занять столько места. Если бы работы мастеров, последователей Ганемана, живших тогда, когда закладывалось истинное основание искусства гомеопатического лечения, упоминались, изучались и применялись, то было бы меньше мешанины и ошибок.

ЖЕЛТУХА

Случай 82

У Wm. R. Cole, молодого человек отличного сложения, через несколько дней чувства вялости, слабости и сонливости внезапно началась тошнота, рвота *и ощущение слабости, пустоты* в желудке. Рвотные массы были очень желтые и очень горькие. За короткое время он сильно пожелтел. Склеры, кожа и даже ногти были желтыми как золото. Стул был совершенно бесцветный или серый, в то время как моча была темно коричневой, как светлое пиво. В сосуде ее цвет был желтый как золото. Пульс *был очень медленным, только тридцать ударов в минуту*, и очень слабым, а иногда прерывистым. *Digitalis* 3d в растворе, один раз в три часа вылечили его. Несколько лет спустя, после его женитьбы, у него был похожий приступ, но не такой сильный, тот же препарат снова вылечил его. Это был последний приступ, с тех пор прошло, по крайней мере, десять лет. (Nash.)

РЕЗЮМЕ

1. *Очень медленный*; иногда прерывистый или быстрый и часто прерывающийся пульс.
2. Слабость сердца, сопровождающаяся обмороком или чувством слабости в желудке, ощущает, что сердце перестанет биться, если она пошевелиться.
3. Синюшность кожи, особенно век, губ, языка и ногтей, цианоз.
4. Дыхание неровное, затрудненное, иногда делает частые вздохи.
5. При засыпании дыхание угасает и кажется, что останавливается; затем просыпается, лоя воздухом рот, не может из-за этого спать (*Grindelia* и *Lachesis*).
6. Головокружение у пожилых, сопровождающееся очень слабым, медленным пульсом.
7. Стул пепельно-серый, оформленный или водянистый, сопровождаемый сердечными симптомами.

RHUS TOXICODENDRON

РЕВМАТИЗМ (?)

Случай 83

Вросшие ногти на пальцах ног и язвы вокруг ногтей - часто наиболее проблемные заболевания, и чем больше мы ограничиваемся лечением этих, кажущихся, местных проблем, тем в более затруднительном положении оказываемся и мы, и пациент. Несколько месяцев прошло с тех пор, как в сообществе с другим врачом я видел случай подобного рода. Лечение было локальным, назначались такие препараты как *Arn.*, *Merc.*, *Hepar.*, *Nit. ac.* Затем выяснилось, что у нее полно симптомов *Rhus tox.* Двигательное беспокойство ночью; она была вынуждена часто менять положение тела, что всегда приносило облегчение; была скованность в суставах и мышцах вначале движения, облегчавшаяся через некоторое время после начала движения; потеря аппетита и т.д. После *Rhus tox.* в высокой потенции спокойно провела ночь; скованность суставов и конечностей прошла; вернулся аппетит; язва и вросший ноготь на пальце ноги полностью зажили несколько недель спустя без каких-либо горячих компрессов. (H. N. Guernsey.)

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 84

Меня вызвали проконсультировать неподдающийся лечению случай перемежающейся лихорадки. Это был случай завезенный из западного района, изобилующего малярией. Он длился много лет, был несколько раз вылечен (?) неизменным *Хинином* по причине *малярийного плазмодия*. Но в последнее время пациентка была не в состоянии принимать *Хинин*. Она страдала от него больше, чем от болезни. На основании информации, полученной от лечащего врача, а также, потому что она злоупотребляла *Хинином*, я порекомендовал *Ipec.*, а также один-два препарата, но случай продолжал прогрессировать, и ей становилось все хуже, до тех пор пока лечащий врач не настоял, чтобы я пришел и осмотрел ее. Когда я приехал в дом, где жила пациентка, она как раз выходила из состояния очень сильного озноба. Она *металась из стороны в сторону, со стонами и тихо бормотала в бреду*. Мне удалось посмотреть ее язык, он был красный и сухой, на кончике языка был красный треугольник, обращенный вершиной назад. Именно в этот момент у нее начался сильный сухой кашель. «Что Вы можете сказать о кашле?» - спросил я. «Что тут можно сказать, - сказала одна дама, очевидец, - кашель очень специфический. Она кашляет только во время озноба. Наверняка она больше не будет кашлять до следующего приступа озноба». Конечно, были и другие симптомы, но я не буду рассказывать о них, потому что у нас достаточно информации, чтобы сделать назначение, не опасаясь потерпеть неудачу. Любой гомеопат знает какое. Был дан *Rhus tox.* 200. У нее больше никогда не было озноба. Доктор был хорошим, но он не видел случай во время приступа, и он был молодым врачом и никогда не слышал о таком симптоме кашля Carroll Dunham'a. (Nash.)

РАСТЯЖЕНИЕ СВЯЗОК

Случай 85

Мужчина растянул связки ноги на поле во время уборки урожая. Я обнаружил опухоль размером в половину обычного апельсина чуть ниже коленной чашечки у головки большой берцовой кости. Он сильно хромал, хуже в покое, ночью, перед бурей и т.д., совершенный случай *Rhus*. Назначен *Rhus* 30. Через пять дней он отчитался, что отека нет, боли, которая заслуживала бы упоминания, нет. Получил только одно назначение. Он прислал другого мужчину,

который получил травму на том же поле; у него было растяжение голеностопного сустава. Симптомы в этом случае были точно такие же; только это был более свежий случай, и был поврежден голеностопный сустав, а не колено; но это был ясный случай *Rhus*. Я дал ему тоже самое средство, что и первому пациенту, пообещав, что препарат вылечит его за неделю. Он пришел ко мне опять, лучше ему не стало. Я был настолько уверен в препарате, что дал ему тот же препарат в потенции 3d. Он отчитался через неделю, что лекарство сработало чудодейственно. (W. J. Hawkes.)

РЕВМАТИЗМ

Случай 86

Немец, 66 лет, приступ был в 1837 году, от пребывания на холоде, сопровождался параличом правой стороны, от которого он потихоньку выздоровел. Не было симптомов ревматизма, кроме тех, что были 12 лет назад; с тех пор почти постоянные боли на правой стороне; явно ревматического характера, с выраженной периодичностью, появляющиеся в 10 вечера и длящиеся до 6 утра, хуже зимой и перед бурей; во время бури боли по всему телу; сильные боли при движении после покоя, но продолжительное движение приносит облегчение. *Rhus tox.* 200, одна доза в неделю, выздоровел за шесть недель, с тех пор ревматизма нет. (H. H. Baxter.)

РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

Случай 87

Миссис Duane Fuller, около 65 лет. У нее начался сильный озноб, за которым вскоре последовали *ноющие боли по всему телу, кистям, спине, голове*. Вскоре она потеряла *сознание, впала в ступор, тихо бормоча в бреду, и постоянно мечась в постели из стороны в сторону. Язык начал становиться сухим и скованным, так что ее бормотание становилось неразборчивым*. В окрестностях была эпидемия брюшного тифа, некоторые, лечившиеся методами старой школы, умерли; вначале я назначил *Baptisia*, как делал это во множестве случаев перед этим, с уверенностью, что она так смягчит течение случая, что последующее лечение будет легким или же завершит его полностью. Но потерпел неудачу. На следующий день не было улучшения, и я, подумав, что возможно излечению препятствует псора, назначил дозу *Sulphur* 200. После этого развилось рожистое воспаление головы и лица, сильнее которого мне никогда не доводилось видеть. Возможно *Sulphur* вывел его наружу, но улучшения со стороны других симптомов не было.

Голова и лицо были настолько раздуты, что глаза были полностью закрыты и голова, как мне показалось, увеличилась в размере на треть. Сыпь, явно, была *пузырчатой*. Теперь препарат был очевиден, был дан *Rhus tox.* MM в растворе. Двигательное беспокойство немедленно стало затихать, бормотание уменьшилось, а затем наступил легкий сон (хотя она оставалась без сознания), в котором она пребывала в течение нескольких дней и ночей. Опухоль постепенно спадала, везикулы подсыхали и отшелушивались, и когда она проснулась, ее сознание было ясным. Через девять дней села в кровати, поела и быстро выздоровела. (Nash).

Этот препарат в такой же потенции (приготовленный на моем собственном приборе для потенцирования) работал с тех пор подобным образом и в других случаях. Этот случай *Rhus* не нуждается в комментариях. Нет препарата с более четко выраженными показаниями, и приносящего нам большее удовлетворение при лечении больного, если он показан.

РЕЗЮМЕ

1. Сухой или покрытый налетом язык с красным треугольным кончиком.
2. Сильное двигательное беспокойство, не может лежать в одной позе, часто ее меняет, что приносит временное облегчение состояния.
3. Хромота, скованность и болезненность вначале движения после продолжительного покоя; при вставании утром; > от продолжительного движения.
4. Сыпь как при рожистом воспалении или скарлатине; везикулярная, сопровождающаяся характерным двигательным беспокойством.
5. Все болезни, приобретающие тифоидный характер, с характерным красным треугольником на кончике языка и двигательным беспокойством.
6. Ступор с тихим продолжительным бредом; постоянное метание и бормотание с тяжелыми снами.
7. *Модальности*: < в покое и вначале движения; сырая холодная погода, поднятие тяжестей и напряжение; когда промок от пота; > от продолжительного движения; тепла; сухого воздуха или погоды; прислонясь к чему-либо твердому.

PODOPHYLLUM

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 88

Переमेжающаяся лихорадка. Мисс В., на момент моего визита 28 июня, плохо себя чувствовала в течение нескольких дней, и жаловалась на блуждающие боли в суставах, которые усиливались от движения; тело чувствительно к прикосновению; боли в области селезенки; крапивница на голених ниже колен; утром в день приема у нее был озноб, сейчас жар. Она получила *China* 900, одну дозу. Когда я пришел следующим утром, то она сказала, что в час ночи у нее началось сильное потоотделение, которое продолжалось до 7 утра, после чего наступил озноб с легким жаром, но без потоотделения. Этот набор симптомов не наводил меня на мысль о препарате, и было решено не давать лекарство, а дождаться развития случая, дав поработать *China*, по всей видимости, показанному препарату. Днем меня вызвали посмотреть ее снова. В 11 часов у нее был потрясающий озноб с болями в кистях, коленях и лодыжках, с последующим жаром без болей и последующим потом на спине, голове, лице и в локтевых сгибах. Случай проявился настолько, насколько может понять врач. Только у одного препарата есть все эти сопутствующие ознобу симптомы - *Podophyllum*. Она получила в 5 часов дня одну дозу 1000 потенции. На следующее утро, в 9 часов у нее был озноб с жаждой горячих напитков, но без болей, которые были накануне. Она больше не получала лекарств, и у нее больше не было озноба, за исключением одного легкого, три недели спустя, после купания в море, ее здоровье значительно улучшилось. Я несколько раз назначал *Podophyllum* при перемежающейся лихорадке, руководствуясь этими сопутствующими симптомами, иногда на ранних стадиях с усиливающейся болтливостью, и сонливостью сопровождающейся потливостью, и ни разу не потерпел неудачу в лечении. (Rushmore.)

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 89

Мистер Olmsted, 40 лет, полный, скорее желчного темперамента, путешествовал по западу, провел много времени в малярийных районах. Вернувшись, домой заболел перемежающейся лихорадкой. Озноб по утрам, очень сильный, продолжался до 10-11

утра, после наступления вышеописанной стадии, которая была очень интенсивной, следовало обильное потоотделение. Через несколько дней во время озноба и жара у него наступал бред, во время которого он много говорил. Во время потоотделения он крепко спал. Вдобавок ко всему этому у него была резко выраженная *желтуха*. Болтливость была настолько сильной, что я не мог не подумать о *Stramonium*, и если бы это был брюшной тиф, а не перемежающаяся лихорадка, я дал бы его. Отправившись на охоту за препаратом, как примерный маленький мальчик (тогда я был начинающим), я нашел у Н. С. Allen, что при перемежающейся лихорадке у *Podophyllum* есть это состояние болтливости у лиц с темной кожей. Я дал ему препарат, после чего у него ни разу не было ни малейшего озноба. Дал его в 12 потенции. (Nash.)

ДИАРЕЯ

Случай 90

23 апреля 1884, около 9 утра началась диарея. Она грозила разразиться в течение часа-двух, пока, наконец, не разразилась. Живот был расстроен всю ночь из-за сока консервированных слив. Стул темно-коричневый, кашицеобразный, обильный, сопровождаемый большим количеством газов. Стул один-два раза в течение дня. Не принимал лекарств. На следующую ночь, около 3 часов внезапно вскочил с постели. Стул водянистый, скорее скудный, хотя льющийся потоком, как при обильном стуле. Стул становится частым. Иногда легкая боль в животе. Сильное урчание и бульканье. Нет жажды, нет тошноты. Так как заболевание началось из-за нарушения пищеварения, которое было вызвано фруктами, я, основываясь на общих принципах, принял *Pulsatilla* 200, одну дозу, полдюжины маленьких, размером с булавочную головку, гранул. Подождал четыре часа. Симптомы внезапно усилились. Все еще основываясь на общих принципах, принял *Nux vom.* 200, одну дозу. Повторил через три часа. Становилось все хуже и хуже. Стул от трех до шести раз в час; темно-зеленый с желтой водой; отчасти кашицеобразный; тенезмы; склонность к *выпадению ануса*; боли более частые, грозящие стать сильнее, режущие и продолжительные. Моча почти не отделяется. Язык влажный, но начинает покрываться белым налетом и слизью. Около полудня 24-го растворил 12 маленьких гранул *Podophyllum* 200 в стакане воды. Выпил одну чайную ложку этого раствора. В течение часа симптомы быстро уменьшились. К 6 часам вечера, без повторения дозы, они практически исчезли.

Podophyllum был показан из-за водянистого, мучнистого, темно-зеленого стула, *выпадения ануса*, утреннего ухудшения, прекращения мочеотделения.

28 апреля нормальный стул. 29 апреля в 5 вечера началась диарея как накануне; в 8 часов повторен *Podophyllum* 200, приготовленный также как 24-го. Хватило одной чайной ложки. До сегодняшнего числа, 8 мая, диарея не возвращалась. (C. S. Jennings.)

ЛЕТНИЙ ПОНОС

Случай 91

У мальчика Bostwick, 18 месяцев, была диарея в течение нескольких недель. Ее приписывали жаркой погоде и прорезыванию зубов. Несмотря на различные домашние средства ребенку становилось хуже до тех пор, пока не вызвали меня. Я без результата назначил несколько препаратов, пока случай не стал очень тяжелым. Симптомы: стул жидкий, сначала обильный, затем смешанный со слизью, желтый и *очень зловонный; хуже утром и до полудня*. Было сильное изнеможение, и нарастала холодность

поверхности тела и конечностей. Ребенок *полностью без сознания, оглушенный, спит с полуоткрытыми глазами, вертит головой из стороны в сторону и стонет; постоянные рвотные движения. Podophyllum 1,000* (B. & T.), в растворе, по чайной ложке после каждого стула. Наступило быстрое улучшение и полное выздоровление. (Nash.)

ЛЕТНИЙ ПОНОС

Случай 92

У ребенка, двенадцати месяцев, но крупного для своего возраста, белокожего, с черными глазами и темными волосами была диарея в течение двух месяцев. Вначале заболевания из-за сильного беспокойства была назначена *Cham*, которая принесла временное облегчение. Чуть позже была дана *Calc. carb.* из-за лейкофлегматической конституции, большой головы, светлоокрашенного стула и раздражительности, но без продолжительного улучшения. Затем ребенка отвезли на «Тысячу островов» в надежде на улучшение от перемены климата, но улучшение было только временным, и он вернулся домой таким же больным как раньше и даже слабее. На этот раз были взяты следующие симптомы: светлоокрашенная, зловонная диарея, содержащая остатки не переваренной пищи; стул чаще утром и до полудня. Сильное беспокойство и изнеможение, не спал ночью в течение недели дольше получаса за один раз. Скрипит зубами (несколькими прорезавшимися) и деснами почти постоянно. Десна не очень опухшие, но не дает к ним притронуться. *Anemum nponal.* Дал *Podophyllum CM* (Fincke) в растворе, по чайной ложке после каждого стула. Достаточно было только двух доз, после которых стул стал нормальным, беспокойство ушло, щеки (бывшие бледными и впалыми) порозовели, вернулся аппетит, хорошо спит ночью. Вылечен. (Nash).

Не могу понять, как человек, претендующий на *элементарную честность*, может игнорировать или отрицать очевидную истинность гомеопатии после бесчисленных излечений как острой, так и хронической диареи такими препаратами как *Podophyllum, Aloes, Croton tiglium, Natrum sulphuricum* и др. Это чистое упрямство и если вы когда-нибудь пытались гнать свинью, там, где она не хочет идти, вы знаете значение этого выражения. В таких случаях доказывать бесполезно.

РЕЗЮМЕ

1. Стул водянистый, с мучнистым осадком; желтый, пастообразный; желтый, водянистый; зеленоватый, водянистый; обильный, частый, извергающийся, безболезненный (обезвоживает больного, с каждым стулом все сильнее), очень зловонный, как падаль; желтый, слизистый стул.
2. Выпадение ануса во время поноса.
3. Беспокойный сон; ступор с полузакрытыми глазами; вертит головой из стороны в сторону со стонами.
4. Рвота наступает после постоянных *позывов на рвоту и рвотных движений*.
5. Сильные судороги ступней, икроножных мышц и бедер (с безболезненным водянистым стулом).
6. Боль в женских половых органах, особенно в правом яичнике, спускающаяся вниз по бедру на этой же стороне, также выпадение матки; < после поднятия тяжестей или родов.
7. *Modalities*, < утром, ночью, во время жаркой погоды, во время прорезывания зубов.

NUX MOSCHATA

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

Случай 93

Мисс R., русскую еврейку, привели ко мне в кабинет жених и еврейский раввин, и рассказали следующую интересную историю: однажды днем, пять-шесть месяцев назад, во время прогулки через Бруклинский мост со своим женихом, она внезапно остановилась и, хлопнув ладошками по своей голове, заявила, что «его мать ударила ее по голове деревянной дубиной». Жених возразил и пытался показать ей, что они совершенно одни, но она продолжала повторять, что «его мать ударила ее по голове деревянной дубиной». Ее отнесли домой, вызывали одного врача за другим, но ни один из них не смог разуверить ее в своеобразной галлюцинации, или каким-либо образом улучшить состояние ее здоровья, которое постоянно ухудшалось, пока, наконец, все их небольшие сбережения не были израсходованы, после чего она лечилась в различных бесплатных городских амбулаториях, но без малейшего улучшения ее состояния, как психического, так и физического.

Она снова была проконсультирована семейным врачом, и по его совету были подготовлены все документы для размещения ее в психиатрическую больницу. Перед тем как отправить ее туда, по последней просьбе раввина, ее привели в мой кабинет, "чтобы посмотреть, сможет ли гомеопатия сделать что-нибудь" в ее случае.

Когда ее привели в мой кабинет, я заметил следующее: она немедленно опустилась в кресло, и через несколько мгновений заснула; ее волосы были растрепаны. Встряхнув ее, я спросил через раввина, который выступал в роли переводчика, сухой ли у нее рот, и не кажется ли ей, что язык приклеился к небу, и она в знак согласия кивнула головой. Пока я листал «Краткую Материю Медика» Геринга, а жених и раввин рассматривали книги в моей библиотеке, она тихонько ушла из кабинета. Двое мужчин, взяв свои шляпы, поспешили из моего кабинета и поймали ее почти через квартал, и притащили ее, в конце концов, назад. Тогда она начала кричать. Она выглядела худой и болезненной, на ее лице было выражение сильного страдания. Мне сообщили, что было почти невозможно заставить ее принимать какую-нибудь пищу. Я заметил, когда мужчины привели ее в мой кабинет, что у нее шаткая походка. И я подумал, что увидел достаточно, чтобы выбрать для нее *Nux moschata*. Соответственно я дал три гранулы *Nux moschata* в 1000 потенции (V. & T.), одну из которых положил под ее язык в моем кабинете, а две другие дал ее жениху, наказав, положить одну ей под язык через 72 часа, а другую еще через три дня. Далее отчет раввина: Состояние мисс R--- постепенно улучшалось с того момента, как под ее язык была положена гранула.

Действительно, казалась, что ее состояние так улучшилось через семьдесят два часа, что мы думали, что вторая гранула ей не нужна, но решили повиноваться Вашему предписанию. Сразу после этого она хлопнула ладошками по своей голове, и "заявила, что что-то щелкнуло внутри". Она немедленно стала такой как была раньше; утверждала, что у нее никогда не было таких глупых галлюцинаций, которые мучили ее в течение семи месяцев, о которых говорили ей ее друзья, начала есть, а через две недели прибавила в весе семь фунтов, через три месяца счастливо вышла замуж, и, в конечном счете была здорова и счастлива. (Bailie Brown).

Что это было за патологическое состояние? Тромб? Если да, то как *Nux moschata* устранил закупорку? Семь месяцев, казалось бы, достаточно продолжительный срок, чтобы в мозговой ткани развились необратимые изменения. Мы знаем одно, что хорошо известные симптомы привели нас к назначению, и как и во многих других случаях, произошло излечение, несмотря на нашу неспособность объяснить что-либо. Я не буду останавливаться здесь, чтобы сообщить о моем собственном опыте с этим препаратом, т.к.

моя работа быстро подходит к концу, и я хочу привести некоторые другие случаи других препаратов. Я уверен, что этот препарат и не понят, и не используется так часто, как мог бы, принося большую пользу, особенно в потенцированном виде.

РЕЗЮМЕ

1. Ступор, потеря сознания; *непреодолимый сон*; сонливость почти при всех заболеваниях.
2. *Сильная сухость* рта, языка, губ, горла и т.д., без жажды.
3. Склонность к обморокам; также от боли, даже малейшей.
4. Диарея летом; стул не переваренной пищей, пенистый; с характерной сонливостью.
5. Слабость или потеря памяти, мысли исчезают; засыпает во время чтения.
6. Переменчивое настроение, от глупого смеха до глубочайшей депрессии и страдания.
7. *Модальности*, < от холодной, сырой погоды, промокания или стирки; после еды (раздувается); > в помещении; сухая погода.

ACONTUM NAPELLUS

ХРОНИЧЕСКОЕ НЕРВНОЕ ИСТИЩЕНИЕ

Случай 94

После окончания образования в Филадельфии, я вернулся домой (Candor, N. Y.), и был вызван в соседний город (Danby), к пациентке, которая двадцать лет провела в постели в состоянии, которое трактовалось несколькими врачами как «нервное истощение».

Я думал, что это тяжелый случай для новичка, но при обследовании пациентка мне сообщила, что все ее проблемы начались после того как она долго ехала на *сухом холодном воздухе*, при температуре двадцать градусов ниже нуля. С тех пор она не чувствовала себя хорошо. На момент осмотра ее мучила бессонница. Она *боялась* заснуть из-за страха, что может умереть. На основании этого, несмотря на хронический характер случая, я назначил *Aconite* бх. Через месяц она пришла ко мне в офис и сказала, что не сообщала о своем состоянии, как обещала, потому что в первую же ночь спала хорошо, и с тех пор чувствует себя здоровой. Таким был мой первый случай после окончания учебы много лет назад. Это было поразительное исцеление, которое помогло и пациентке, и мне; мне утвердиться в вере в гомеопатию, а пациентке, столько лет страдавшей, выздороветь. (E. E. Snyder.)

РЕЛИГИОЗНАЯ МАНИЯ

Случай 95

Религиозная мания. Пациентка, сверхчувствительная молодая женщина двадцати двух лет. В данном случае, опять же, продолжительная история болезни, случай, решение которого, даже после многократного изучения, в течение некоторого времени не приходило мне на ум. Наконец, я узнал, что ее больше всего беспокоит страх говорить с кем-либо на религиозные темы. Затем я обнаружил, что она боится потерять рассудок и память (*Calc. c.*); ужасающие галлюцинации ночью; ужасающие сны (*Bell.*); не может выносить музыку (*Ign.*); страх переходить улицу, боится, что ее могут задавить; страх, что здания упадут на нее или, что в нее метнут острым предметом (*Arg. nit.*). В этом случае не было ни температуры, ни конгестии, ни чувствительности к холодному сухому воздуху, ни приливов к лицу (оно было очень бледным), ни сухости слизистых оболочек, ни жажды. Наоборот, здесь была масса симптомов, которые противоречили тому, что мы, как правило, слышим как о характерных признаках *Aconite*.

Но из-за неудержимого страха почти перед всем, только *Opium* мог конкурировать с *Aconite*. Критически пересмотрев случай, был назначен *Aconite* 1000, который завершил случай в целом. Это было пять лет назад, и сейчас она смеется над своей старой проблемой. Я забыл упомянуть, что смена настроения от крайнего веселья к унынию выражена у *Crocus* или *Ignatia*. (Spencer Carleton).

Я преднамеренно выбрал два эти случая, чтобы показать, насколько широкий диапазон у *Aconite*, который покрывает как острые состояния, хорошо известные всем истинным гомеопатам, так и чередующиеся или хронические состояния, которые также находятся в сфере его действия.

Отдаленные последствия воздействия *сухого холодного воздуха* не исключают рассмотрение препарата, даже если тяжелый круп, пневмония, плеврит или ревматизм не развились сразу. И если бы в этих случаях были хорошо известные острые симптомы *Aconite*, и он был бы назначен, то он бы сделал свое дело. Случай доктора Carleton показывает, как был прав Ганеман, когда расположил психические симптомы вначале списка симптомов *Aconite*. Причиной, по которой пациентка боялась слышать разговоры на религиозные темы, был ее «страх смерти (держу пари). Страх смерти; предсказывает день собственной смерти» и т.д. В таком состоянии, думаю, хотя доктор не упомянул об этом, временами, если не постоянно, должно было быть сильное беспокойство из-за этого страха. Теперь я приведу случай, который иллюстрирует (лечебное) действие нашего препарата при острых состояниях. (N.)

РЕВМАТИЗМ

Случай 96

G. S. San Huesen, бывший шериф округа Кортленд, около 60 лет, сухощавый, нервозный, деятельного характера, после пребывания на *сухом холодном воздухе* слег от ревматизма. Он начался в ступне и голеностопном суставе. Они были *опухшие*, красные, очень болезненные, вынуждающие пациента, у которого был частый пульс и высокая температура, громко кричать; он был очень тревожным, беспокойным и постоянно менял положение тела, несмотря на то, что это причиняло ему боль. У него был сильный *страх*, что заболевание распространится по всему телу и убьет его. Требовал что-нибудь, чтобы успокоить боль. (Он хотел морфин). Поэтому я дал ему одну дозу под язык (*Sac. Lac*) и растворил *Aconite* 30 в воде, сказав его дочери давать ему по столовой ложке раз в полчаса до тех пор, пока ему не станет легче. Он заснул через два часа, хорошо спал, а на следующее утро опухоли наполовину уменьшились и все остальные симптомы соответственно улучшились. Выздоровление было быстрым и полным. (Nash).

Это средство не может не оказать положительное воздействие или не вылечить любое острое воспалительное заболевание с *такими симптомами*, особенно на первой стадии или до наступления стадии выпота.

Запомните теперь, что я скажу. Хочу предостеречь вас от очень распространенной ошибки назначения *Aconite* при начинающихся воспалительных заболеваниях без разбора. Небрежное назначение по шаблону, слишком часто встречающееся в наших рядах, нельзя не осудить очень строго. Врачи, которые не могут отличить *Aconite*, *Belladonna*, *Ferrum phos.*, *Gelsem.*, *Chamomilla*, и т.д. на первой стадии этих заболеваний заслуживают самого строгого осуждения.

РЕЗЮМЕ

1. СТРАХ смерти, толпы, выйти на улицу и т.д.; *всегда испытывают страх*, хронические последствия испуга.
2. Заболевания от пребывания на сухом холодном воздухе.
3. Конгестия и воспаление; острые; первая стадия; с сильной тревогой, невыносимой болью; жар и беспокойство; мечется в муках; все сбрасывает с себя.
4. Невыносимые боли, < ночью, особенно вечером; невралгия.
5. Лицо красное, с внезапным приливом, но становится бледным при вставании, одна щека красная.
6. Излюбленная локализация: гортань (трахея), бронхи, легкие, плевра, суставы; жар и кровообращение.
7. Модальности: < вечером (боли и симптомы со стороны грудной клетки), лежа на левом боку; в теплой комнате или от теплого укрывания; > раскрывание; когда отшвыривает или сбрасывает одежду.

SABADILLA

РИНИТ

Случай 97

Мисс Е., 23 лет, бухгалтер, скорее высокая, худощавая, считает себя здоровой, жалуется на один, длящийся продолжительное время, досаждающий ей симптом, который изложен ниже:

С четырнадцатилетнего возраста страдает от приступов чиханья и слезотечения. Малейшие перемены в температуре, самые обычные раздражители вызывают сильный приступ чиханья, слезотечения и водянистого насморка; переход из одной комнаты в другую, сквозняк, открытая дверь, охлаждение кистей или яркий свет, бьющий в глаза; любого из них достаточно, чтобы вызвать приступ; редкие приступы случались даже тогда, когда, казалось, отсутствовали возбуждающие причины. Это был катар без органического поражения, не было выделений (за исключением времени приступа), не было каких-либо симптомов, остающихся после приступа. Не было головной боли, менструальных проблем, болей, не было модальностей, за исключением выше упомянутых, относящихся к чиханью, *Sabadilla* 200, несколько гранул, вылечила полностью и навсегда.

ЗАМЕЧАНИЕ – Этот случай был совершенно безнадежным для врачей, делающих назначение на основании патологии или для аллопатов. Патология не тайная наука, почти каждый, если знает достаточно, может говорить о ней с ученым видом знатока. Я мог бы описать как послеродовое возбуждение, совсем небольшое, поразило ветви симпатического нерва и было перенесено совершенно неизвестными путями на слизистую оболочку носа, вызвало сильный прилив крови, опухоль и раздражение слизистой оболочки носовой полости, в результате чего началась сильная ответная реакция организма, создавшая комплексный механизм стимуляции, произошло мощное, неожиданное сжатие диафрагмы, которое вызвало выталкивание воздуха через носовые проходы, сопровождаемое похожей стимуляцией слезного аппарата, которая вызвала обильное слезотечение, а такая же активность со стороны слизистой оболочки носа, послужила причиной потока водянистых выделений из носа к большому ущербу для огромного количества изящных батистовых платочков. Что это, как не пустые слова?

Мисс Eberle чихнула бы 40 раз, пока сторонник патологических назначений описывал бы одно чиханье. Каким образом могло бы самое глубокое понимание патологии процесса подсказать, что препаратом в данном случае являлась *Sabadilla*? Я оставляю эту проблему благочестивому вниманию приверженцев патологии, английской соли, касторового масла и каломели. Что касается препарата, то чиханье, слезотечение, жидкие выделения из носа являются его характеристиками. Я считаю недостатком наших Материй Медика, что они не уделяют достаточно внимания этой важной особенности *Sabadilla*. Этот препарат, в те дни, когда аллопаты использовали препараты Галена, а не продукты перегонки каменноугольного дегтя, имел большую известность как противопаразитное и глистогонное средство. Также, как почти все препараты старой школы, больше года назад, он вышел из употребления, но был сохранен в предыдущей фармакопее в целях производства алкалоида вератрина, источником которого он является. Настоящая фармакопeia полностью его опускает, сохранив лишь его алкалоид. Я знаю по опыту, что невозможно измельчить семена *Sabadilla*, не предприняв меры предосторожности от вдыхания его частичек, так как они вызывает очень сильное раздражение; алкалоид обладает тем же свойством, но в меньшей мере.

Говорят, что знаменитый нюхательный порошок Schneeberger обязан своим свойством вызывать сильное щекотание носа наличием в его составе *Sabadilla*.

Sabadilla почти полихрест, но используется только в одном из двадцати случаев, когда она показана. Я не сомневаюсь, что *Ipecac.*, *Pulsatilla* и *Lachesis* часто зигзагообразно приведут к выздоровлению, в то время как *Sabadilla* подействует сильнее и точнее, чем любой из вышеупомянутых препаратов. Сходство и различия между этим препаратом и *Lachesis* заслуживают тщательного изучения.

В Материя Медика мы находим следующие симптомы, демонстрирующие силу этого препарата в отношении симптомов мисс Е.: «Слезотечение, ухудшающееся при ходьбе на открытом воздухе или глядя на свет; чиханье, кашель или зевота. Слезотечение начинается, как только появляется малейшая боль в любой части тела, например, в руке». «Края век красные».

«Спастическое чиханье; текущий насморк».

«Обе ноздри заложены; зуд носа».

«Время от времени сильное чиханье, от которого сотрясается живот, с последующим слезотечением».

«Насморк с очень сильными болями в области лба и покраснением век; сильное спастическое чиханье, грипп и слезотечение при выходе на свежий воздух. Кашель, сопровождающийся слезотечением». (J. V. S. King.)

МАЛЯРИЙНЫЙ ПЛАЗМОДИЙ

Случай 98

Хорошо упитанная женщина, в возрасте около 28 лет, темные волосы, глаза и кожа, рожает во второй раз. Обладательница тонкого ума и обаятельного характера, поэтому была способна держать себя спокойно во время тяжелых испытаний трудными родами. Она находилась в следующем состоянии: шейка на три четверти раскрыта, пузырь вскрывшись, лобное предлежание плода, которое позже перешло в лицевое. Роды

продолжались несколько часов, схватки были сильные и утомительные, продолжались непрерывно, без видимого успеха, закончились примерно через 5 часов после того как я ее осмотрел.

Вскоре после того как вторая стадия родов закончилась, пациентка пожаловалась на холод во всем теле, который вскоре привел к ужасному ознобу.

В эту июльскую ночь было жарко и душно. Жар комнаты, трудные роды, обильный пот, сквозняк, дующий на пациентку, накрытую влажными простынями, которые промокли от пота, расслабление после психического напряжения, все это, как я подумал, вызвало озноб. Я дал *Aconite* с явно хорошим результатом. Третья стадия родов закончилась, не было необходимости в моем дальнейшем уходе за пациенткой, наблюдать за ней осталась медсестра, которая вызвала меня через час после того, как я покинул родильную палату, чтобы сообщить мне, что у пациентки температура 105°F и сильное психическое возбуждение. Я присел у кровати больной, и расспросил ее, как она себя чувствует, надеясь, таким образом, найти подходящий препарат, покрывающий это необычное состояние, наступившее вскоре после окончания родов. Пациентка жаловалась на боль в области лба и затылка, с головокружением, с ощущением как будто все уплывает, озноб спины, поднимающийся вверх, онемение и дрожание тела и конечностей, без жажды, влажная, горячая кожа, частый скачущий пульс, заторможенность, с трудом двигает языком, эта группа симптомов навела меня на мысль о *Gelsemium*, но он не был дан, полагая, что *Aconite* принесет пациентке, по крайней мере, временное облегчение. Не было замечено никаких аномальных проявлений, которые могли бы объяснить подобное проявление болезни, ни перед родами, ни за несколько недель до них. Утром, перед тем как уйти, я осмотрел пациентку, она выглядела как идущая на поправку. Прошел день без каких-либо новых проявлений. Я оставил *Gelsemium*, чтобы при необходимости его дали позже. На следующее утро, примерно в то же время, когда был озноб в прошлый раз, начался слабый озноб, лихорадка усилилась и продолжалась до полудня, в этот момент я ее осмотрел. По сравнению с предыдущим днем ситуация изменилась, была чувствительность к прикосновению и боль в животе при надавливании, небольшое вздутие и задержка обычных выделений из матки. Я подумал, что сейчас необходимо осмотреть матку, после чего решил, что необходимо сделать ее чистку, что и было сделано, но не было обнаружено никаких признаков инфекции, попавшей через родовые пути, что могло бы объяснить причину болезни.

На третье после родов утро был еще один ужасный озноб и лихорадка, последняя длилась большую часть утра, небольшая чувствительность при прикосновении и боль с продолжающимся вздутием живота. Четвертое утро было практически повторением третьего. Вдобавок, болезнь теперь внесла изменения во внешний вид пациентки, что особенно заметно было по цвету ее кожи и сильному истощению. Я понимал, что передо мной была, требующая решения, трудная задача по лечению тяжелой болезни, и что необходимо что-то предпринять как можно скорее, чтобы остановить ее развитие.

Семья стала беспокоиться о прогнозе болезни и искала скорейшего облегчения страданий больной. Муж и родственники вызвали опытного акушера, с чем я согласился. В медицинской литературе есть описание случаев вялотекущего абсцесса малого таза, который возникал в результате предшествующей инфекции, специфической или неспецифической, и которая оставалась в латентном состоянии, пока не пробуждалась в результате травмы во время родов, некоторая активизировались немедленно, а некоторая от трех дней до нескольких недель после родов. В нашем случае я не знал точно, было ли ранее устранено какое-либо инфекционное заболевание, в результате чего оно перешло в латентный абсцесс, поэтому я держался версии, что причиной заболевания может быть

абсцесс, что частично подтверждалось ходом лечения, хотя ее здоровье во время беременности было в порядке.

Инфекцию пациенту могла передать сиделка. Сиделки являются распространенным источником таких неприятных происшествий. Это может произойти из-за назойливого вмешательства того, кто не имеет права этого делать. В моей практике случалось такое, когда медсестра неоднократно проводила влагалищное исследование по просьбе пациентки, без моего ведома, пока не была занесена инфекция. Я тоже мог быть причиной инфекции, однако, я не подвергался воздействию какой-либо инфекции на протяжении нескольких последних недель, ни в моей частной практике, ни в больнице. В мою привычку вошло совершать строгие асептические меры предосторожности, я не провожу никаких пальцевых обследований родовых путей, пока тщательно не отмою руки, кисти, пальцы и особенно ногти, чтобы избежать возможного заноса инфекции.

Перед тем, как должен был собраться консилиум докторов, чтобы осмотреть пациентку, я захотел провести исчерпывающее обследование, в том числе и матки, включая выскабливание, а так же анализ крови. Осмотр был сделан незамедлительно, но ничего достойного упоминания не было найдено в дополнение к тому, что мне уже было известно.

Тот факт, что у меня был опыт исследования крови для диагностирования неясных случаев подобного рода, навел меня на мысль поступить в этом случае точно также; это могло бы подтвердить диагноз, который был только предположением; но какое облегчение для души иметь хоть небольшое утешение в таком сложном случае. Что я и сделал, и к моему удовлетворению, в крови был в избытке обнаружен малярийный плазмодий на различных стадиях развития, ясно доказывающий, что это была малярия, а не послеродовая инфекция. Я был удовлетворен, потому что теперь более глубокое изучение, направленное на нахождение и определение препарата, успешно излечит пациентку и возродит надежду в душах всех заинтересованных.

Обычный способ лечения подобных случаев - большие дозы *Хинина*, и большинство врачей, независимо от обстоятельств, выбрали бы и назначили для лечения этот препарат. Не лучше ли вылечить болезнь, вместо того, чтобы подавить ее?

Зачем нагружать печень, селезенку и кровь препаратом, который потом долго будет выводиться из организма? Есть случаи, и они не редки, когда препарат никогда нельзя будет вывести из организма, и организм останется в состоянии хининовой кахексии.

Почему, когда на кону жизнь и здоровье, не принять и не применить учение Ганемана как стандарт в лечении и сейчас, и в будущем. Он провозглашает, что «Наивысшим идеалом лечения является быстрое, мягкое и окончательное восстановление здоровья или устранение и уничтожение болезни во всей её целостности кратчайшим, наиболее надёжным и безопасным способом на основе легко понимаемых принципов». Назначение, которое исцелило пациентку, было основано на картине болезни, проявлявшуюся следующими выраженными и характерными симптомами.

Озноб начинается около 2 часов ночи, каждую ночь в одно и то же время.

Озноб начинается в нижних конечностях и поднимается вверх. Озноб продолжается длительное время.

Озноб сильный и вызывает ужас у пациента. Лихорадка продолжалась длительное время.

Пот обильный по всему телу и продолжался длительное время.

Жажда во время озноба, лихорадки и потения совсем незначительна или отсутствует.

После сравнения с несколькими препаратами, выбор пал на *Sabadilla*, которая была дана и сразу же устранила все патологические симптомы случая.

Не было ни малейшего возврата ни одного из них, ни на следующее утро, ни когда-либо еще, пациентка выздоровела на одном этом препарате. Мой консультант назвал эту болезнь сепсисом, я спросил у него, на чем основан его диагноз, и он ответил, что диагноз основан на истории случая и на вздутии живота. Я обратил его внимание на исследование крови и на обнаруженные *плазмодии* в ней, доказывающее, что это была малярия, но он не стал даже слушать. Причиной моего поведения, как я уже сказал, было желание предпринять что-то, что могло помочь мне понять причину болезни, а не сидеть, сложа руки. Я прекрасно понимаю, что данная методика не соответствовала учению Ганемана (думаю, что это методика Нэша). Я также понимал, что результаты анализов соскоба матки и крови не помогли бы мне ни на йоту сделать гомеопатическое назначение (точно, Нэш), но на моей стороне было неоспоримое право, и кроме того, я чувствовал, что это моя обязанность использовать точные методы исследования, так как это не причиняло вреда пациентке и не мешало лечению; кроме того, поступив так, я сохранил доброжелательные отношения пациентов из этой семьи и среди их друзей и это того стоило (снова Нэш).

* * * *

Исследование крови под микроскопом показало причину заболевания, и если бы оно было сделано в первый день патологических проявлений, бесполезные обследования матки и выскабливания не пришлось бы делать; они были не нужны, и их не следовало делать. (E. E. Reininger).

Этот удивительно хорошо описанный случай, хоть и длинный, и мы приводим не все заметки врача в защиту своей методики, которая, думаю, в конце концов, в ней не нуждается, но хотелось бы обратить внимание наших читателей на некоторые моменты. Частично я отметил в моем обсуждении данной статьи: Я заметил, что когда доктор обнаружил плазмодий и таким образом убедился, что это была малярия, он сел и изучил препарат, который покрывает *симптомы*, и вылечил в конечном итоге *старым способом*. Почему он не сделал это до того, как плазмодий был обнаружен? И в данной статье, и в статье доктора King (который вылечил подобный случай) авторы признают, что плазмодий не помог им обнаружить препарат. Я не вижу ошибки в постановке диагноза научными способами, и полагаю, что мы обязаны знать все возможное о наших случаях для диагностики, прогноза, гигиенических рекомендаций и т.д., но все это, ценное само по себе, не должно вторгаться в сферу выбора препарата по симптомам. Последнее зачастую находится за рамками симптомов, по которым ставится диагноз. Мелкие симптомы, которые кажутся незначительными, на которые диагност не обратит внимания, зачастую являются очень важными при выборе препарата. (N.)

Первой ошибкой в этом случае было то, что случай не охватил всю его *симптоматологию*. А кто не совершает ошибок? Дураки не ошибаются, в отличие от

мудрых, и я предпочел бы, вместе с доктором Reininger, отнести себя к последним. Исследования крови, мочи, кала, мокроты нужны, ни Ганеман, ни его последователи никогда не пренебрегали ими, поскольку были компетентны в их понимании. Насколько это возможно, все данные должны учитываться для полного понимания случая, но при назначении препарата главной является симптоматология. (N.)

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА

Случай 99

Пациент прикован к постели более трех месяцев; одну неделю находился вне больницы под наблюдением врача (Cook County Hospital, Chicago), который назначил *Хинин* в больших и часто повторяющихся дозах, но который не принес улучшения. Когда я впервые его увидел, он был в больнице больше двух месяцев, находясь под постоянным воздействием лекарств, из-за чего я не мог ясно различить симптомы болезни и лекарств. Все препараты были отменены и назначено плацебо на одну неделю, во время которой я посещал пациента, делал заметки и изучал его состояние по 10-15 минут каждый день.

Была получена следующая группа симптомов, четко определяющая особенности заболевания, на этих симптомах было основано назначение, которое с успехом устранило у мужчины все патологические проявления:

1. Озноб всегда начинается со стоп и движется вверх; когда озноб достигает позвоночника, сильно сотрясается все тело.
2. Озноб случается в одно и то же время, два раза в сутки.
3. Жар и лихорадка наиболее интенсивно проявляются в голове и лице.
4. Пот обильный, днем после полудня и ночью, из-за этого необходимо менять постельное белье 2-3 раза в сутки.
5. Жажда, совсем небольшая во время озноба, лихорадки или потения.

В соответствии с этим сочетанием состояния здоровья и симптомов была выбрана *Sabadilla*.

В первый день после приема препарата, озноб был слабее, чем обычно, и пациент заявил, что чувствует себя намного лучше. На второй день озноб уменьшался. На третий день озноб еще присутствовал, а на четвертый день его совсем не было. С этого дня озноба больше не было, и пациент быстро выздоровел. Спустя две недели пациент стал санитаром, помогал медсестрам в палатах, в этой должности он добросовестно проработал более 3 месяцев, постоянно чувствуя благодарность за свое выздоровление; затем он был уволен по собственному желанию.

Во время пребывания в больнице в качестве санитара, пациент больше не получал никаких лекарств, кроме моего единственного назначения. В больнице перед моим назначением он получил, без какого-либо улучшения, 19 различных препаратов. Представленная история болезни подробно описывает случай. (Reininger).

Ссылка на «Энциклопедию чистой Материи Медика» покажет насколько тщательно и мастерски доктора King и Reiningger выбирали препарат, и это, главным образом сформирует наше резюме.

РЕЗЮМЕ

1. Озноб, периодический, точный как часы (*Cedron.*)
2. Озноб начинается внизу, в ступнях и движется вверх.
3. Жар и лихорадка наиболее интенсивно проявляются в голове и лице (*Nux v.*).
4. Пот *обильный*.
5. Жажда очень небольшая во время озноба, лихорадки и потения.
6. Воспаление горла начинается слева (*Lach.*).
7. Приступы сильного чиханья, сотрясается весь живот, с обильными выделениями из носа и слезотечением, особенно на открытом воздухе, ярком свете, когда кашляет, зевает или чувствует боль в других частях тела.

MEZEREUM

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

Случай 100

У господина F. M. W., 50 лет, была невралгия тройничного нерва в течение тридцати лет. Его мать и брат также страдали от этого заболевания. Боль начиналась около корня клыка, сверху слева, распространялась к корню носа, вверх в левый глаз, а иногда в макушку. Она начиналась как вспышка, длилась различное время и проходила также быстро, как и начиналась. Она усиливалась от малейшего движения рядом расположенных частей тела, разговора, еды, легкого прикосновения, даже к усам. Она усиливалась на ветру, будь то холодном или теплом, возможно, потому что он вызывал колебание усов. Иногда она начиналась при первом движении утром. Она редко случалась ночью, когда он ложился. Она слегка облегчалась от сильного давления, и иногда, хотя не часто, от тепла. Во время боли из глаза по щеке на пораженной стороне катились слезы, а после приступа чесался глаз. С 24 января по июнь 1906 года он получил *Magnesia Phos.*, *Sepia*, *Magnesia carb.* и *Spigelia* с небольшим, если оно вообще было, улучшением, и, в конце концов, разочаровавшись, он вернулся к своему врачу старой школы.

От других я услышал, что у него оставались приступы мучительной боли, и что его нервы постепенно сдавали.

Однако, в начале июня этого года я получил известие, что господин W. хочет увидеть меня в своем доме в Эванстон. Когда я туда прибыл, то застал бедного мужчину на пике сильного приступа его старой невралгии, совершенно сломленного и находящегося на грани нервного истощения. Убежденный некоторыми своими друзьями, он решил еще раз попробовать гомеопатию, т.к. не получил никакого облегчения ни от одного вида лечения.

Симптомы были практически такими же, как описаны выше, за исключением того, что не было улучшения от тепла или давления. Воздействие легкого движения губ или языка на боль увеличилось настолько, что сосание или даже глотание почти всегда возобновляли приступ.

Но появились два новых симптома: зуд пораженной части перед болью и покалывание и зуд после нее. Он всегда знал, когда начнется боль, потому что половина лица или верхняя губа начинали чесаться. Это показало случай в новом свете. Краткий обзор реперториума указал, что только *Mezereum* покрывает всю совокупность симптомов; была назначена 30 потенция, принимать каждые три часа, до тех пор, пока боль не облегчится, затем через более продолжительные промежутки времени. Результат был почти мгновенным, и улучшение продолжалось до тех пор, пока он не окреп настолько, что смог отправиться в Санта Каталину, на побережье Калифорнии, для месячного отдыха. (Н. Farrington).

Мы представили наши сто случаев, о которых говорили в предисловии.

А

АБСЦЕСС ФРОНТАЛЬНОГО СИНУСА – Случай 6 - AURUM METALLICUM

Б

БЕССОННИЦА – Случай 69 – OPIUM

БРЮШНОЙ ТИФ – Случай 70 - OPIUM

БРЮШНОЙ ТИФ – Случай 4 - APIS MEL.

БРЮШНОЙ ТИФ – Случай 65 - CARBO VEGETABILIS

В

ВОДЯНКА – Случай 80 - DIGITALIS

ВОДЯНКА – Случай 81 – DIGITALIS

ВОСПАЛЕНИЕ БОЛЬШОЙ ПОЛОВОЙ ГУБЫ – Случай 3 - APIS MEL.

Г

ГАСТРАЛГИЯ – Случай 76 – ARSENICUM

ГИДРОЦЕФАЛИЯ – Случай 5 - APIS MEL

ГЛУХОТА – Случай 18 – SULPHUR

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ – Случай 56 – PHOSPHORUS

Д

ДИАРЕЯ – Случай 16 – SULPHUR

ДИАРЕЯ – Случай 42 - CINCHONA

ДИАРЕЯ – Случай 59 - PHOSPHORUS

ДИАРЕЯ – Случай 60 - PHOSPHORUS

ДИАРЕЯ – Случай 90 – PODOPHYLLUM

ДИЗЕНТЕРИЯ – Случай 33 - MERCURIUS

ДИЗЕНТЕРИЯ – Случай 34 - MERCURIUS

ДИЗЕНТЕРИЯ – Случай 55 – PHOSPHORUS

ДИФТЕРИЯ – Случай 1 - APIS MEL.

ДИФТЕРИЯ – Случай 9 - LYCOPODIUM

ДИФТЕРИЯ – Случай 10 - LYCOPODIUM

ДИФТЕРИЯ – Случай 11 – LYCOPODIUM

Ж

ЖЕЛТУХА – Случай 82 – DIGITALIS

З

ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕЧЕНИ – Случай 48 - NATRUM MURIATICUM

ЗАПОР – Случай 66 – SERIA

ЗАПУТАННЫЙ СЛУЧАЙ – Случай 77
- ARSENICUM

ЗОБ – Случай 67 – SERIA

И

ИШИАС - Случай 78 – ARSENICUM

К

КАРИЕС – Случай 52 - CALCAREA CARBONICA

КАХЕКСИЯ – Случай 53 - CALCAREA CARBONICA

КАШЕЛЬ – Случай 12 – LYCOPODIUM

КОРЬ – Случай 75 – ARSENICUM

КРУП – Случай 62 - ANTIMONIUM TARTARICUM

Л

ЛЕЙКОРРЕЯ – Случай 15 – SULPHUR

ЛЕТНИЙ ПОНОС – Случай 91 – PODOPHYLLUM

ЛЕТНИЙ ПОНОС – Случай 92 – PODOPHYLLUM

М

МАЛЯРИЙНЫЙ ПЛАЗМОДИЙ – Случай 98 - SABADILLA

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ - Случай 19 - SULPHUR

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ – Случай -50 - CALCAREA CARBONICA

МЕЛАНХОЛИЯ – Случай 8 - AURUM METALLICUM

МЕТЕОРИЗМ – Случай 40 – CINCHONA

Н

НЕВРАЛГИЯ – Случай 27 - PULSATILLA

НЕВРАЛГИЯ – Случай 28 - PULSATILLA

НЕВРАЛГИЯ – Случай 39 – CINCHONA

НЕВРАЛГИЯ – Случай 41 – CINCHONA

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА – Случай 100 – MEZEREUM

П

ПАРАЛИЧ – Случай 63 - ANTIMONIUM TARTARICUM

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай 43 - CINCHONA

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай – 45 - NATRUM MURIATICUM

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай – 47 - NATRUM MURIATICUM

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай – 84 - RHUS TOXICODENDRON

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай – 88 - PODOPHYLLUM

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай – 89 - PODOPHYLLUM

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай – 99 – SABADILLA

ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ – Случай 36 – MERCURIUS

ПНЕВМОНИЯ – Случай 23 - BAPTISIA TINCTORIA

ПНЕВМОНИЯ – Случай 57 - PHOSPHORUS

ПНЕВМОНИЯ – Случай 58 – PHOSPHORUS

ПОДАВЛЕННЫЕ МЕНСТРУАЦИИ – Случай 14 – SULPHUR

ПОДАВЛЕННАЯ ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай 44 - NATRUM MURIATICUM

ПОДАВЛЕННАЯ ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай 46 - NATRUM MURIATICUM

ПОДАВЛЕННАЯ ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКА – Случай 49 - NATRUM MURIATICUM

ПОДАВЛЕННАЯ ЭКЗЕМА– Случай 25 - GRAPHITES

ПРОЛАПС – Случай 68 - SERIA

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО – Случай 93 - NUX MOSCHATA

Р

РАК – Случай 73 – ARSENICUM

РАК ЖЕЛУДКА – Случай 72 – ARSENICUM

РАССТРОЙСТВО ПИЩЕВАРЕНИЯ – Случай 13 – LYCOPODIUM

РАССТРОЙСТВО РЕЧИ – Случай 64 - CARBO VEGETABILIS

РАСТЯЖЕНИЕ СВЯЗОК – Случай 85 - RHUS TOXICODENDRON

РЕВМАТИЗМ – Случай 7 - AURUM METALLICUM

РЕВМАТИЗМ – Случай 26 - PULSATILLA

РЕВМАТИЗМ – Случай 29 - PULSATILLA

РЕВМАТИЗМ – Случай 38 - CINCHONA

РЕВМАТИЗМ – Случай 83 - RHUS TOXICODENDRON

РЕВМАТИЗМ – Случай 86 - RHUS TOXICODENDRON

РЕВМАТИЗМ – Случай 96 - ACONITUM NAPELLUS

РЕЛИГИОЗНАЯ МАНИЯ – Случай 95 - ACONITUM NAPELLUS

РИНИТ – Случай 97 – SABADILLA

РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ – Случай 87 - RHUS TOXICODENDRON

С

СИФИЛИС – Случай 37 – MERCURIUS

СТЕНОКАРДИЯ – Случай 79
- MOSCHUS

СУДОРОГИ – Случай 71 – OPIUM

Т

ТОНЗИЛЛИТ – Случай 2 – APIS MEL.

ТОНЗИЛЛИТ – Случай 30 – MERCURIUS

ТОНЗИЛЛИТ – Случай 31 – MERCURIUS

У

УГРОЖАЮЩИЙ БРЮШНОЙ ТИФ – Случай 21 - BAPTISIA TINCTORIA

Х

ХОЛЕРА – Случай 54 – PHOSPORUS

ХОЛЕРА – Случай 61 - ANTIMONIUM TARTARICUM

ХОРЕЯ – Случай 17 – SULPHUR

ХРОНИЧЕСКОЕ НЕРВНОЕ ИСТЩЕНИЕ -

Случай 94- ACONITUM NAPELLUS

ХРОНИЧЕСКИЙ УРЕТРИТ – Случай - 20 - SULPHUR

Э

ЭКЗЕМА –Случай 24 - GRAPHITES

ЭКЗЕМА –Случай 32 - MERCURIUS

ЭКЗЕМА –Случай 35 - MERCURIUS

ЭКЗЕМА –Случай 74 – ARSENICUM

ЭНТЕРОКОЛИТ – Случай 51 - CALCAREA CARBONICA

Я

ЯЗВЕННЫЙ СТОМАТИТ – Случай 22 - BAPTISIA TINCTORIA

Перевод с английского - Малышко А.В., Лынская Е.А.