В. Г. Г Л А З

ИЗ МОЕЙ ПРАКТИКИ
(Истории болезней)

Эта книга посвящается моей младшей внучке Даниэле.
Когда ей было 4 года, она, сидя рядом со мной и занимаясь рисованием, сказала:
"Бог тоже художник,

Только он рисует душой".
Автор

С любовью благодарю мою жену Ину — строгого, терпеливого и замечательного редактора всех 20 написанных мною книг.
Автор

П Р Е Д И С Л О В И Е

В этой книге приведены 13 историй болезней вылеченных мною пациентов.

При выборе истории болезни моей задачей было представить лечение пациентов, страдавших длительными, тяжелыми, не поддававшимися аллопатической терапии заболеваниями.

При этом мною были выбраны истории болезней с учетом их локализации в различных системах и органах человеческого организма.

Хочу отметить, что за время моей почти 60-летней гомеопатисческой практики я лечил более 200 тысяч паицентов, из коих, согласно статистике, около 90% отметили значительное улучшение состояния здоровья или полное выздоровление.

4 июля 2012 года

Нью-Йорк

Оглавление

П Р Е Д И С Л О В И Е 2

История Болезни Екатерины И. 1950 г. 5

Хроническая Головная Боль Напряжения 5

История болезни Исаака Р., 1983 г. 70

Простая Мигрень 70

История болезни Клавдии К. 196

Болезнь П. Меньера 196

История болезни Петра 236

Психологический конституциональный тип Hepar Sulfuris 236

Истории болезни Алины и Бориса О. 239

Паническая атака 239

История болезни Вани К. 8 лет 397

Экссудативно-катаральный диатез. 397

История болезни Димы С., 5 лет 6 мес 473

Бронхиальная астма 473

Гипертензионный синдром 473

История болезни Насти Т., 8 лет 500

Вирусный гепатит типа В. 500

История болезни Ефима О. 536

Болезнь Крона (Crohn's disease) 536

История болезни Ларисы Б. 628

Бесплодие 628

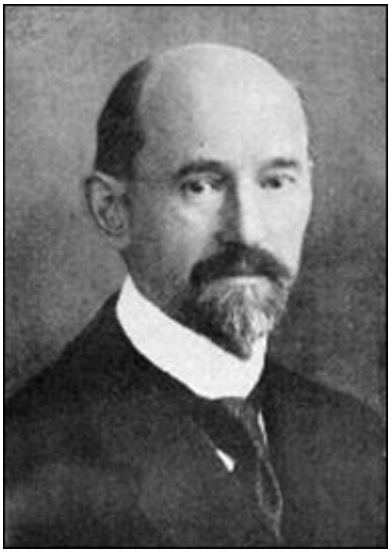
История болезни Янины М., 1957 г. 678

Фиброзно-кистозная мастопатия 683
Фибромиома матки 684
История болезни Натальи Р., 1934 г. 718
Истинная полицитемия. Болезнь Вакеза. 718
История болезни Лили К., 57 лет 779
Эндопротезирование правого коленного сустава. 779
Объединенные Литературные Данные Эндопротезирования Коленного Сустава 837
БИБЛИОГРАФИЯ 845

История Болезни Екатерины И. 1950 г.

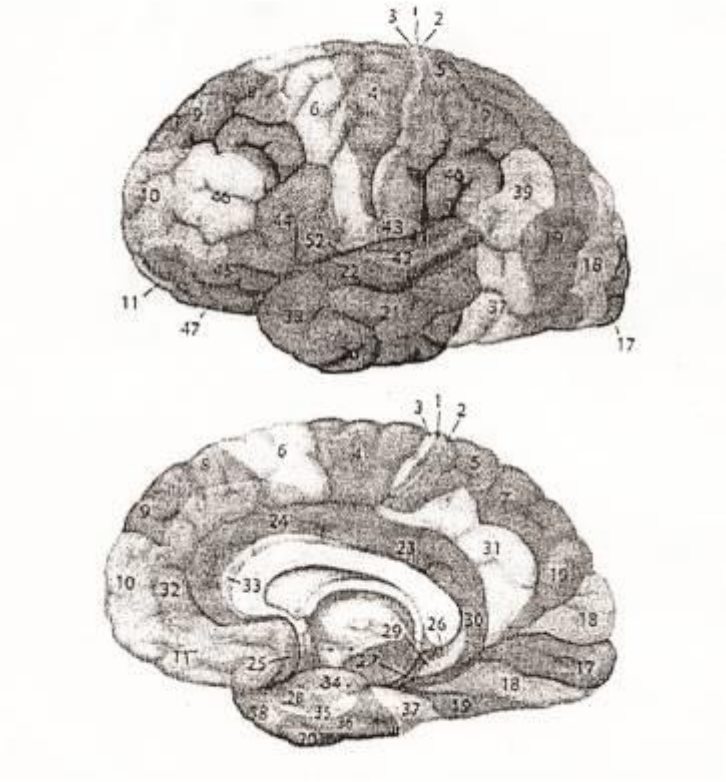
Хроническая Головная Боль Напряжения

В 1909 году Карбиниан Бродман (1868-1918) впервые в истории изучения строения человеческого мозга предложил классификацию цитоархитектонических формаций коры головного мозга.



Карбиниан Бродман (1868-1918)

Основываясь на особенностях распределения в слоях коры различных по величине и форме нервных клеток и волокон, всю территорию коры головного мозга подразделяют на ряд областей, а последние — на более дробные цитоархитектонические поля, отличающиеся по своей клеточной структуре и функциональному значению.



ПОЛЯ БРОДМАНА

В оригинальной цитоархитектонической карте было 52 поля.
В дальнейшем карта была модифицирована и из нее были исключены
поля 13-16 и 48-51.

* Постцентральная область — поля 1, 2, 3, 43
* Прецентральная область — поля 4, 6
* Лобная область — поля 8, 9, 10, 11, 12, 44, 45, 46, 47
* Островок — поля 13, 14, 15, 16
* Теменная область — поля 5, 7, 39, 40
* Височная область — поля 20, 21, 22, 36, 37, 38, 41, 42
* Затылочная область — поля 17, 18, 19
* Поясная область — поля 23, 24, 25, 31, 32, 33
* Ретроспленальная область — поля 26, 29, 30
* Область гиппокампа — поля 27, 28, 34, 35
* Обонятельная область — поле 51
* Задняя часть поясничной извилины — поля 23, 24
* Переаллокортикальные поля — поля 24, 25, 29

Представление о локализации функций в коре головного мозга имеет большое практическое значение для решения задач гомеотопической диагностики поражений в больших полушариях мозга и связано прежде всего с понятием о корковых центрах.

Вся мозговая кора рассматривается как совокупность корковых концов анализаторов. Функции коры не являются узколокализованными, поэтому в осуществлении сложных задач участвуют весьма обширные области коры и часто вся кора в целом.

В коре головного мозга имеются участки, нарушение деятельности которых имеют очень важное топодиагностическое значение.

Локализация патологического очага определяет нарушение функций, соответствующего поля Бродмана. Исходя из этого клиницист решает задачи топической диагностики.

Необходимо четко разграничивать локализацию функций и локализацию симптомов, так как это не однозначные понятия.

Локализация функций в коре носит относительный и динамический характер. Относительность локализации функций проявляется в том, что одни и те же зоны мозга в разных сочетания участвуют в реализации различных функций. Динамическая локализация предполагает функциональную пластичность коры, способность к восстановлению утраченной функции.

Кора головного мозга не дублирует подкорковых структур. В ней нет сведений и не формируется моторная инструкция к каждой мышце. Она только хранит наборы "приказов" для выполнения действий, а о конкретных исполнителях (мышцах) представления не имеет.

При сопоставлении локализации полей Бродмана, связанных с мышлением, памятью, речью, слухом, зрением и движением, отмечается полимодальность этих полей, т.к. она обусловлена совместной работой больших участков коры головного мозга. Это означает, что каждое поле задействовано в деятельности мышления, памяти, речи, слуха, зрения, движения.

Многофункциональность полей Бродмана является следствием взаимного частичного наложения этих полей и, вообще говоря, отсутствия четких границ между отдельными участками мозга.

В соответствии с современным уровнем исследований работы мозга принято соотносить функции каждой системы с определенными полями Бродмана.

Впервые в 2000 году автором была предпринята попытка соотнести функции полей Бродмана и нарушения этих функций с патогенезами гомеопатических средств.

Использовав свой более чем 50-летний практический опыт врача-гомеопата и литературные данные, опубликованные по этому вопросу за последние 20 лет, автор создал карты соответствия локализации нарушений функций различных полей Бродмана с патогенезом гомеопатических средств, применяемых при этих нарушениях. Таким образом была создана топическая гомеоархитектоника коры головного мозга.

Топической гомеоархитектоникой автор назвал метод, при котором патогенез назначаемого гомеопатического средства соответствует патологии, обусловленной нарушениями деятельности определенных полей Бродмана. В этой книге приведены истории болезней, описывающие функции полей Бродмана, отвечающих за процессы мышления, памяти, речи, зрения и некоторые другие. Эти процессы тесно взаимосвязаны и взаимозависимы.

ХРОНИЧЕСКАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ

Многочисленные клинические исследования показывают, что различные типы и характеристики головной боли в значительной степени имеют преимущественные зоны локализации.

В результате своего практического опыта автор пришел к выводу, что определение взаимосвязи патогенеза и нейротропизма гомеопатических средств с типом, характеристикой и локализацией головной боли значительно расширяют возможности постановки правильного диагноза и выбора нужного гомеопатического средства. Как пример такой взаимосвязи приводим средство Bryonia alba, имеющую в своем патогенезе клиническую картину головной боли напряжения (ХГБН), зонам ее локализации и характеристикам головной боли.

При этом мы руководствовались наличием в патогенезе этого средства определенного психологического конституционального типа, неврозов и невротических состояний, достоверного количества типов головной боли (ГБ) и их характеристик.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ЕКАТЕРИНЫ И. 1950 Г. РОЖДЕНИЯ

Современный уровень науки, несмотря на огромные достижения последних 20-тилетий, не позволяет вскрыть механизмы возникновения различных типов цефалгии. При опросе больного и постановке диагноза врач-гомеопат, как известно, должен определить конституциональную природу пациента, наличие стрессовых факторов, соматические заболевания, невротические нарушения, тип и характер ГБ с учетом локализации, длительности и времени возникновения приступов и иррадиации боли, сопутствующих вегето-соматических расстройств и многое другое.

Необходимо учитывать, что при сборе анамнеза на вопрос о характере ГБ пациент часто называет несколько характеристик ГБ (от 2 до 4-5 и более).

Затем чрезвычайно важным представляется умение врача увязать все полученные в результате опроса сведения и определить гомеопатическое средство для лечения данного заболевания.

Привожу историю болезни Екатерины И., пришедшей на прием в 1977 г.

Описание осмотра и опроса пациентки и способа установления диагноза так же, как и обоснование выбора гомеопатического лекарства, будут приведены ниже.

Сейчас мне хотелось бы привести описание развития ее болезни, написанное самой пациенткой.

"Я очень долго собиралась к Вам на прием, поэтому все свои жалобы и симптомы, начало заболевания, свои детские годы, ощущения старалась очень подробно записывать, т.к. за последние года 3-4 моя память резко ухудшилась, особенно о прошлых событиях моей жизни и биографических данных. Они перестают удерживаться в моей памяти, сознании.

Я понимаю, что это связано с головными болями, поэтому использую малейшее просветление, чтобы вернуть себя в прошлое и соотнести с моим настоящим.

Мои любящие родители — здоровые люди. Работают инженерами на заводе. Старшая сестра здорова. В семье хорошая обстановка. Никто никогда не сидел без дела.

Я — худая брюнетка со смуглой кожей. Никогда ничем не болела. Моя характерная черта — чувство ответственности. Я всегда думала о делах, которые намечены, и их необходимо сделать в первую очередь. Была прилежна в учебе, деятельна, ответственна за порученные дела. Училась очень хорошо, и школа была мне в радость. Я отличалась обходительностью и умением общаться с людьми.

Но в моем поведении, как я понимаю сейчас, отмечалась суетливость. Если же что-то не получалось, то я становилась раздражительной, боязливой и тревожной.

Я думаю, что заболевание началось, когда мне исполнилось 12 лет. Я была в пионерском лагере. Лето было очень жаркое. Были игры, купание, костры, песни. Я была помощницей пионервожатой младшей группы. Ответственность колоссальная, особенно во время купания.

Однажды, как я осознала позже, у меня случился тепловой удар. Я слишком перегрелась на солнце. Я почувствовала слабость, головокружение, круги перед глазами, ГБ, была тошнота и рвота, сонливость, высокая температура. Дальнейшее плохо помню. Ночью проснулась от головной боли и до утра не могла заснуть. Это было в медпункте.

Врач была обеспокоена моим состоянием и вызвала родителей. С диагнозом "тепловой удар" меня привезли домой.

Появились трудности при засыпании: вздрагивание, ночные пробуждения. Я чувствовала себя невыспавшейся, разбитой, сонливой в дневное время.

Это привело к недомоганию, неуверенности и раздражительности.

Впереди меня ожидала школа, и мое состояние вскоре отразилось на учебе. Любое напряжение, физическое или умственное, вызывало ухудшение состояния. Я стала легко обижаться и выходить из себя, когда мне противоречили, впадала в гнев, часто плакала. Появились пониженное настроение; повышенная утомляемость во второй половине дня после школы или на последних уроках в школе. Стала неспособна к длительной умственной работе и концентрации внимания.

Это привело к снижению интеллектуальных и физических способностей, прежде отличавшихся высоким уровнем по сравнению с другими учениками класса.

Появились проблемы общения со сверстниками. Я утратила душевное равновесие, упала духом.

В зеркале я видела исхудавшую девочку с желтушным цветом кожи.

Когда мне исполнилось 13 лет, начались менструации, обильные, но безболезненные. Во время менструации я почувствовала странное состояние головы — она стала легкой и как бы не моей. Такое ощущение продолжается всю вторую половину моей жизни. К этому прибавились и другие симптомы.

Через 3-4 месяца, во время менструации, на фоне описанного ощущения в голове появилась головная боль, охватывающая всю голову: лоб, виски, темя и затылок.

(Характер головной боли (ГБ) Екатерины указан ниже в таблице в алфавитном порядке).

В первые месяцы характер боли был давящий, затем присоединились ноющая и тупая. За эти годы были периоды (месяцами), когда присутствовали 4-5 видов ГБ. Она возникала в любой момент жизни, и все мое внимание сосредотачивалось на ней. Я отмечала непостоянность характера локализации, длительности, интенсивности, а также сопровождающих ГБ симптомов от приступа к приступу. Иногда ГБ начиналась с неприятного ощущения, которое переходило в боль, затем боль уменьшалась и длилась относительно недолго. Интенсивность ГБ изменялась в течение суток. Я отмечала особенно сильную боль днем — около 15 часов, вечером — около 21 часа и ночью — около 3 часов.

Закономерность изменения интенсивности ГБ я не могла определить: боль могла быть умеренной или сильной, упорной, причем число дней ГБ доходило до 150 в год. Боли могли быть ежедневными на протяжении многих месяцев и лет, причем их интенсивность менялась в течение дня.

В начале заболевания интенсивность боли была незначительной, приступы продолжались от 30 минут до 1-2 часов до 30 дней в течение года.

Боль усиливалась во второй половине дня, вечером и ночью (я всегда просыпалась от боли).

Я знаю, что мне всегда **хуже**:

летом,
перед грозой,
в шторм, бурю,
при переходе холода к теплу,
во время жары.
В положении стоя,
при изменении положения:
разгибании, поворачивании,
от малейшего движения.
При зажмуривании глаз,
сокращениях жевательных мышц.
Отвращение к движению.

Начиная с первых лет ГБ, в голове сначала изредка, а в последующие 10 лет постоянно возникали ощущения:

несуществующего головного убора,
внешнего сдавливания,
стягивания, сжатия,
натяжения,
жара,
шума,
растяжения, растягивания,
чириканья,
паутины,
головокружения.

Характерны частые ощущения тяжести в области затылка и лба, иногда переходящие в ГБ при утомлении, волнении, сосредоточенности и длительной фиксации головы (длительном фиксированном положении головы).

Ощущение тяжести в голове после еды.

Нередко отмечается нечто постороннее в области лба, темени или затылка:

покалывание,
ползание мурашек,
муравьев,
чего-то живого.

Иногда возникали неприятные ощущения: "голова маленькая", "сумбур, путаница в области лба", "мозг выпадает через лоб".

Очень часто все эти разнообразные ощущения становились предвестниками ГБ, особенно во время менструации.

Очень редко при сильнейших ГБ возникали зрительные, слуховые, тактильные галлюцинации.

При закрывании глаз начинались видения:

Миражи, иногда я видела толпу.

Огненные объекты перед глазами.

Бегущие пятна перед глазами после бессонницы.

Ощущение, будто глаза уменьшились.

По утрам очень редко затуманенное зрение.

Дымка при сильной ГБ.

Сейчас я должна сделать очень важное отступление.

Я с большим трудом закончила школу только благодаря моим учителям, видевшим и понимавшим мое общее состояние.

Во время учебы в последнем классе у меня были "светлые" дни, длившиеся 1-1,5 месяца. Я все схватывала на лету, отмечалась находчивость, смелость в суждениях, порывистость, богатство идей, активное мышление. Я возвращалась в свое прошлое.

Добросовестно относясь к делу, я великолепно выполняла свои обязанности. Спокойствие, практичность, добросердечие и обходительность с людьми возвращали мне уважение одноклассников. Но при возникновении экстремальной ситуации я легко теряла мужество, энергию, падала духом. Начинался черный период внезапно возникавших головных болей и неприятных ощущений.

Прекрасно осознавая свое состояние, которое не поддается предпринятому лечению у всевозможных светил, я решила поступать в медицинский институт, чтобы глубже осмыслить, что же происходит со мной.

Не без помощи родителей меня приняли в институт.

Первый семестр я продержалась и сдала 2 экзамена. Я не рассчитывала на успех летних экзаменов, особенно по анатомии. Но за 2 месяца до экзаменов я забеременела. У меня прошли неприятные ощущения. ГБ и состояние стали как в лучшие годы. Я хорошо сдала экзамены и даже получила стипендию.

Рожать ребенка я боялась, т.к. знала, что ГБ передается по наследству, особенно девочке. Я сделала аборт. Аналогичная ситуация произошла во время очень тяжелой и длительной сессии, считавшейся полугосударственными экзаменами. Я вновь забеременела и опять почувствовала себя здоровой, а после сессии сделала аборт.

Итак, во время двух беременностей я себя прекрасно чувствовала. Однако в период первой менструации после второго аборта вновь начались ГБ и связанные с ними проблемы.

Я перешла на 3 курс, кое-как сдала зимнюю сессию, но на летнюю не было ни психических, ни физических сил.

Я получила документ, дававший мне право работать медицинской сестрой. Почти 6 лет я работаю по этой специальности в медсанчасти завода. В свободное время занимаюсь изучением психологии.

В настоящее время появилась постоянная фиксация на своих ощущениях. Навязчивые неотступные мысли о состоянии здоровья, о тяжелом неизлечимом неорганическом заболевании.

Все время думаю о себе как о неизлечимом инвалиде, утратившем трудоспособность, поэтому социальные контакты ограничиваю ролью тяжело больной.

Это привело к тому, что позволяю себе только такую активность, которая не вызовет ГБ.

Я сжилась с ГБ, смирилась с ней, пытаясь от всего уйти, всего избежать. Стала апатичной и безразличной. Исчез интерес к окружающему миру. Возникло чувство собственной несчастливости, ощущение беспросветности.

Постоянное беспокойство по поводу будущего, связанное с сомнением в выздоровлении.

Привычное тревожное состояние с волнением и возбуждением.

Возбуждение с ощущением физического напряжения в области затылка.

Печаль от жизненной усталости.

Раздражительность, вспыльчивость, повышенная чувствительность к внешним факторам, что явилось причиной участившихся конфликтов с окружающими без какого-либо повода, при этом чувствую себя оскорбленной.

Все это вызывает слезливость с рыданиями.

Нервозность с невозможностью сосредоточиться, потеря самоконтроля, трудности в принятии решения.

Истерия, вызванная ГБ во время менструации. Globus Istericus.

Появилось отвращение к умственной деятельности, ослабла память, возникли затруднения в восприятии, тугоумие, усталость от малейшего умственного напряжения.

Появились страхи, которые я бы охарактеризовала следующим образом:

Страх сумасшествия.
Страх смерти.
Страх перед будущим.
Страх, вызванный злость и гневом.
Отчаяние со страхом смерти от потери веры в себя,
по поводу неизлечимости своей болезни.
Ухудшение походки, зрения, слуха.

У меня появилось расстройство сна, связанное с затрудненным засыпанием и пробуждение в ночные часы, обычно около 3.

Сон поверхностный, беспокойный из-за ГБ, возникающей во время сна. Я просыпаюсь от сильной ГБ с вскрикиванием, в смятении, вздрагиваю как от испуга, и часто не могу заснуть после этого. Поэтому сон не приносит мне отдыха, облегчения и бодрости. Сон часто сопровождается стонами из-за боли и множества страшных, кошмарных сновидений. Часто бывают цветные сновидения.

Бессонница — почти постоянная. Я устала от нее. Не могу припомнить неделю нормального сна. Все время хочу спать и выспаться, сонлива днем, но заснуть при этом не могу, просто лежу.

Нарушенный сон является одним из главных провоцирующих факторов ГБ и выше описанных ощущений.

ДРУГИЕ ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ ГБ

Длительное умственное и эмоциональное напряжение.
Необходимость концентрации внимания в течение длительного времени.
Длительные стрессовые ситуации.
Злобность, обостряющая заболевание.
Малейшая физическая нагрузка.
Возникновение и усиление тревоги и страха.
Изменение режима питания.

СИМПТОМЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ГБ

Слабость.
Общая.
Внезапные приступы.
Обморочное состояние от слабости.
Просыпаюсь с ощущением слабости.
Головокружение.
Тошнота.
Рвота.
Затрудненное дыхание.
Сдавление в груди.
Неприятные ощущения в области сердца.
Учащенное мочеиспускание малыми порциями.
Склонность к запорам.
Гипергидроз.
Фото-, фоно- фобия.
Внутреннее беспокойство и напряжение.
Почти ежедневные ощущения тяжести в голове.

НА ПРИЕМЕ

Открылась дверь, и осторожно вошла сутулая, наполовину седая, высокая 27-летняя пожилая женщина. Лицо — полуживое. Глаза — безжизненные. Взгляд — тусклый, тупой, застывший. Протянула мне папку с бумагами. Я прочел первые строчки, и мы договорились о повторной встрече.

ПРИ ОСМОТРЕ

Пациентка резко пониженного питания. Кожа сухая. В легких чисто. Тоны сердца отчетливы. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Асимметрия носогубных складок. Слабо выражено равномерное оживление сухожильных рефлексов. Напряжение лобных, височных и затылочных мышц, а также мышц шеи с болезненной чувствительностью триггерных зон.

Во время осмотра пациентка рассказала о состоянии своих конечностей. "Они беспокойные, постоянно в движении, как будто не находят себе места. После малейшего напряжения вместе со слабостью в них появляется тяжесть, усталость и распирание. Возникает ощущение онемения, оцепенения, ползания мурашек. Это делает мою походку нетвердой, неустойчивой".

Во время осмотра пациентка продемонстрировала острый, ясный ум.

Она сообщила мне очень важные сведения, касающиеся ее эмоционально-психологического состояния.

В результате изучения истории болезни, данных проведенного осмотра и вышеупомянутых сведений психологического характера автор поставил диагноз "Хроническая головная боль напряжения" и составил описание эмоционально-психологических нарушений:

Тревожно-ипохондрические,
тревожно-фобические,
тревожно-депрессивные,
депрессивно-ипохондрические проявления на фоне личностных акцентуаций преимущественно по тревожно-мнительному типу.

Итак, по мнению автора, в результате сопоставления психоневрологических состояний пациентки, характеристик и нейротропизма ее ГБ, сопровождающих эту ГБ, ощущений и патогенеза Bryonia alba можно сделать вывод:

для лечения хронической головной боли напряжения Екатерины И. правильным является выбор **Bryonia alba**. Назначена — **Bryonia alba 3+** по 6 крупинок 2 раза в день: в 15 и 21 час. При ночной ГБ или неприятных ощущениях в голове дополнительно принимать еще 1 раз.

После 3-4 месяцев лечения Екатерина стала отмечать уменьшение интенсивности и частоты приступов ГБ. После 7 месяцев лечения ГБ и вся связанная с ней симптоматика исчезли. Пациентка почувствовала себя здоровой и полной сил, и восстановилась в медицинском институте.

Блестяще закончив институт и аспирантуру по детской неврологии, защитила кандидатскую диссертацию через 8 лет после начала лечения.

Замужем. В семейной жизни счастлива. Воспитывает пасынка.

Фрагмент этой работы был доложен на *53 Международном конгрессе врачей гомеопатов в г.Граце, Австрия, 2003 г. 22-26 апреля.*

Дополнительные данные о патогенезе **Bryonia alba** смотрите в истории болезни Димы "Бронхиальная астма".

Ниже приведена таблица, содержащая 12 гомеопатических лекарств, в патогенезе которых имеются ГБ одинаковой локализации — лоб, виски, темя, затылок.

Наименование гомеопатического лекарства	Количество характеристик ГБ Области локализации ГБ			
	лоб	виски	темя	затылок
1. Arsenicum a.	14	10	10	8
2. B. carbonicum	11	10	9	7
3. Bryonia a.	18	10	10	8
4. Chamomilla m.	12	9	8	3
5. Colchicum a.	12	6	6	5
6. Mercurius sol.	17	13	11	11
7. Mezereum o.	11	11	11	10
8. Platinum m.	11	9	5	4

9. Pulsatilla p.	16	13	12	9
10. Sabadilla o.	15	7	6	5
11. Stannum m.	14	10	8	6
12.Staphisagria d.	12	10	6	5

Таблица характеристик ХГБН с характеристиками ГБ
в патогенезе **Bryonia alba**

Головная боль напряжения	**Bryonia alba**
1. Глубокая	1. Давящая
2. Давящая	2. Колющая
3. Колющая	3. Ломящая
4. Ломящая	4. Ноющая
5. Монотонная	5. Периодическая
6. Ноющая	6. Ползущая
7. Периодическая	7. Сверлящая
8. Ползущая	8. Стреляющая
9. Сверлящая	9. Тупая
10. Стреляющая	
11. Тупая	

Ощущения в области головы, связанные с ХГБН, с ощущениями в области головы, описываемым в патогенезе **Bryonia alba**

1. Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости (в области затылка)
2. Жара. Горит вся голова.
3. Общей слабости.
4. Онемения.
5. "Голова как будто раскалена (кипит)"
6. "Голова мерзнет, как будто на темени и затылке лед"
7. "Голова маленькая"
8. "Сумбур, путаница в голове".
9. Тяжести в голове (в области затылка и лба).

Психоневротические состояния (страхи, тревожность, отчаяние, ипохондрия, нервозность, раздражительность, диссомния и т.п.), характерные как для ХГБН, так и для **Bryonia alba.**

1. Страх.
2. Страх сумасшествия.
3. Страх смерти.
4. Страх, вызванный злостью и гневом.
5. Отчаяние со страхом смерти.
6. Тревога.
7. Ипохондрическое состояние со страхом смерти.
8. Привычное тревожное состояние с волнением и возбуждением.
9. Раздражительность.
10. Пониженное настроение.
11. Плохое настроение.
12. Нерешительность.
13. Повышенная чувствительность к внешним раздражителям.
14. Апатия с безразличием.
15. Интровертность.
16. Ощущение беспросветности существования.
17. Слабость.
18. Пугливость.
19. Воля слабеет.

20. Нервозность сочетается с повышенной чувствительностью к малейшей боли.
21. Интровертность сочетается с осторожностью.
22. Душевная боль с грустью.
23. Подозрительность с пугливостью.
24. Сомнения в выздоровлении.
25. Выраженная астения.
26. Ухудшение памяти.
27. Бессонница.
28. Нарушение сна.
29. Часто поверхностный сон.
30. Сон с множеством сновидений.
31. Сонливость днем.

Длительно фиксированное положение головы усиливает ощущения, переходящие в боль:

1. При чтении.
2. При поворотах головы.

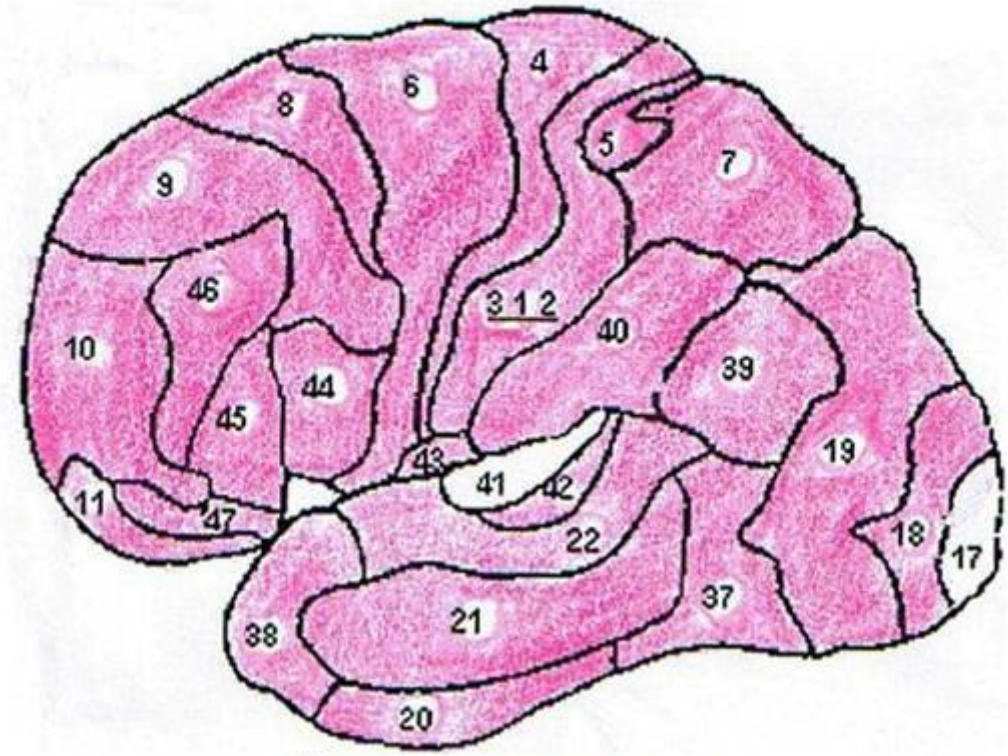
ПАТОГЕНЕЗ
BRYONIA ALBA

МЫШЛЕНИЕ
Поля локализации

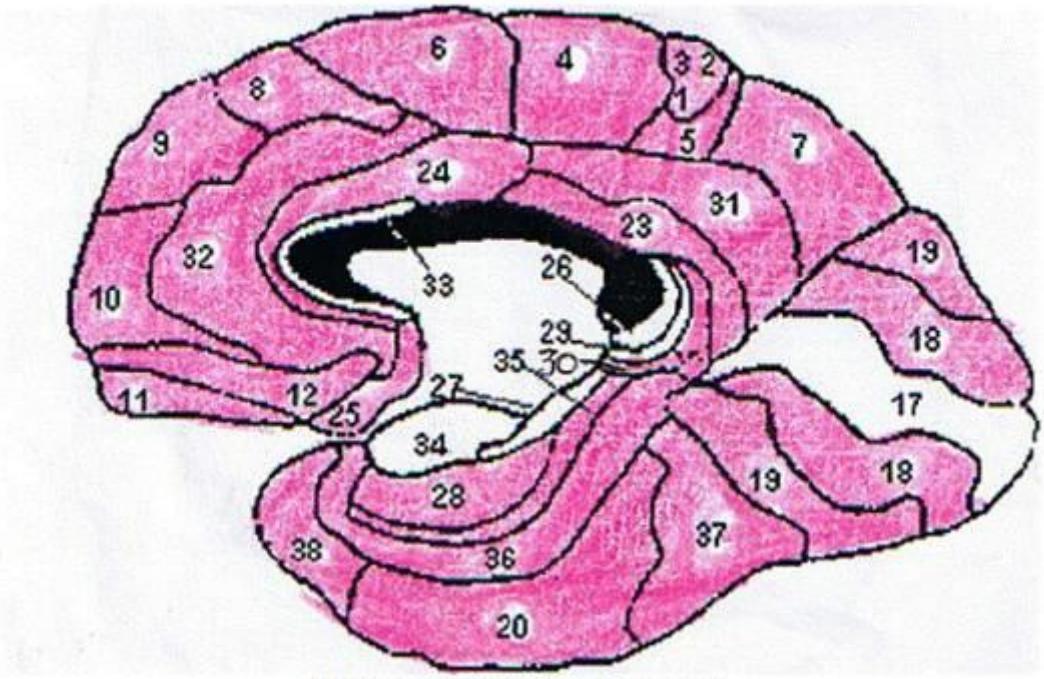
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 35, 36, 37. 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

BRYONIA ALBA

Мышление



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

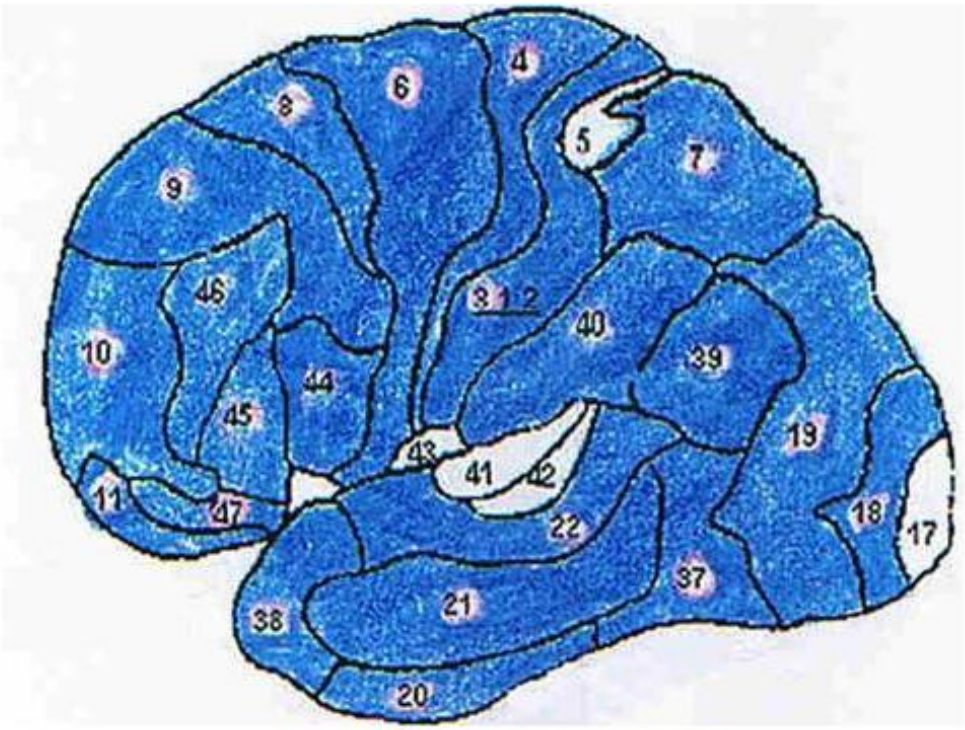
ПАМЯТЬ

Поля локализации

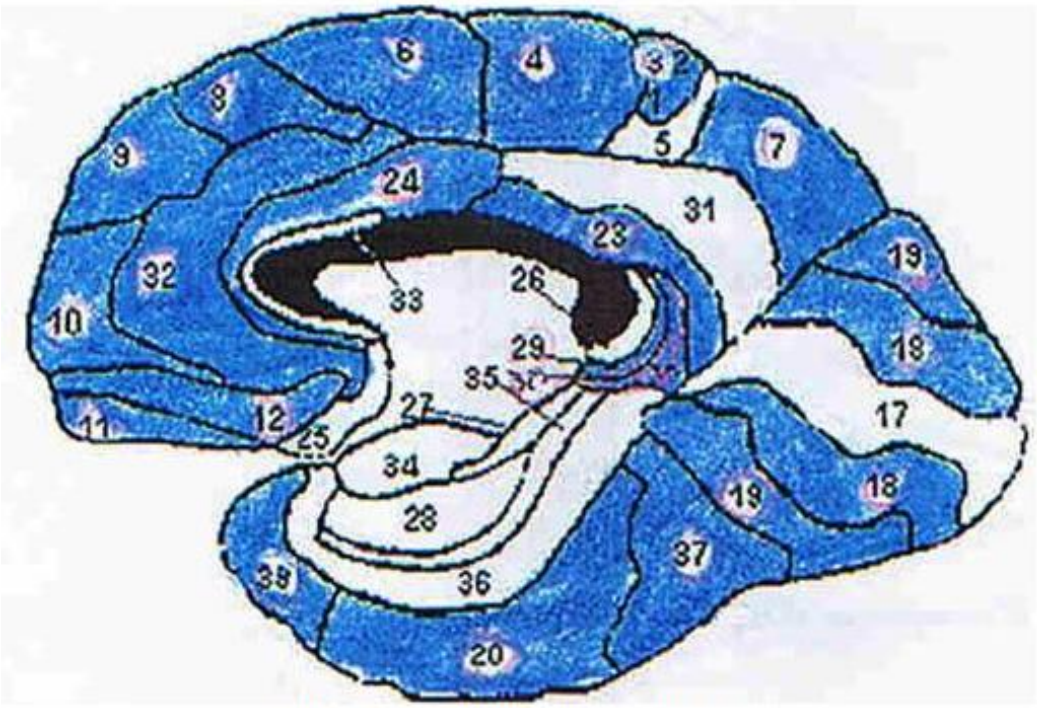
3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 29, 30, 32, 37, 38, 39, 40, 44, 45, 46, 47.

BRYONIA ALBA

Память



Латеральная поверхность мозга



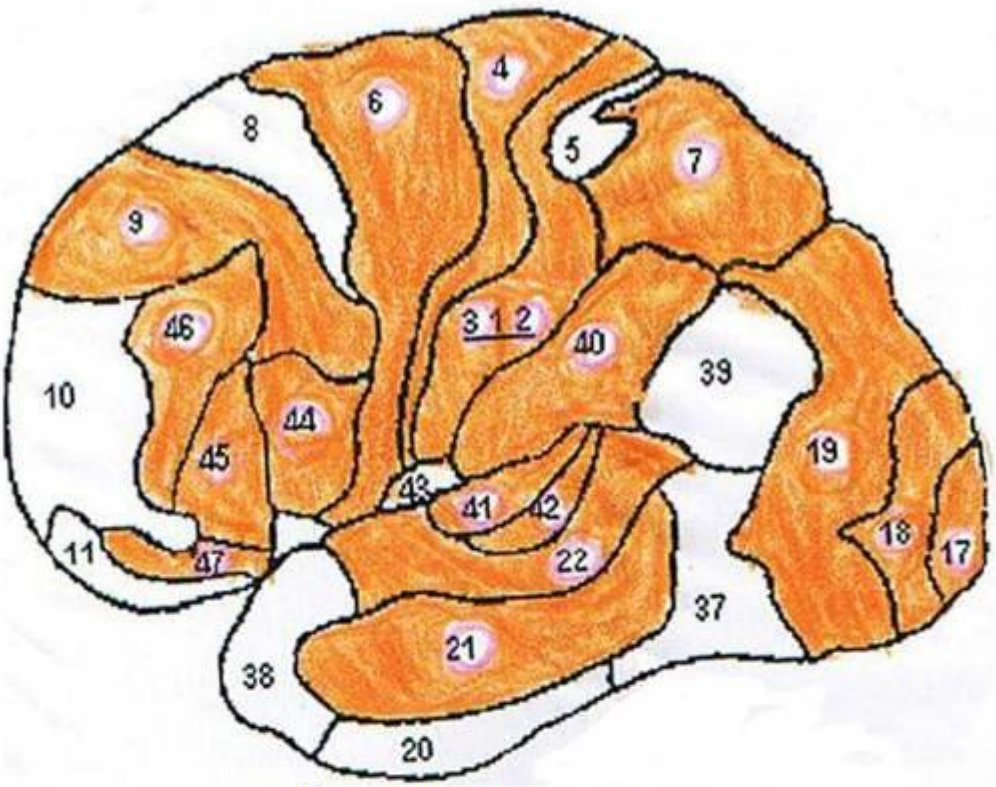
Медиальная поверхность мозга

СИСТЕМА РЕЧИ
Поля локализации

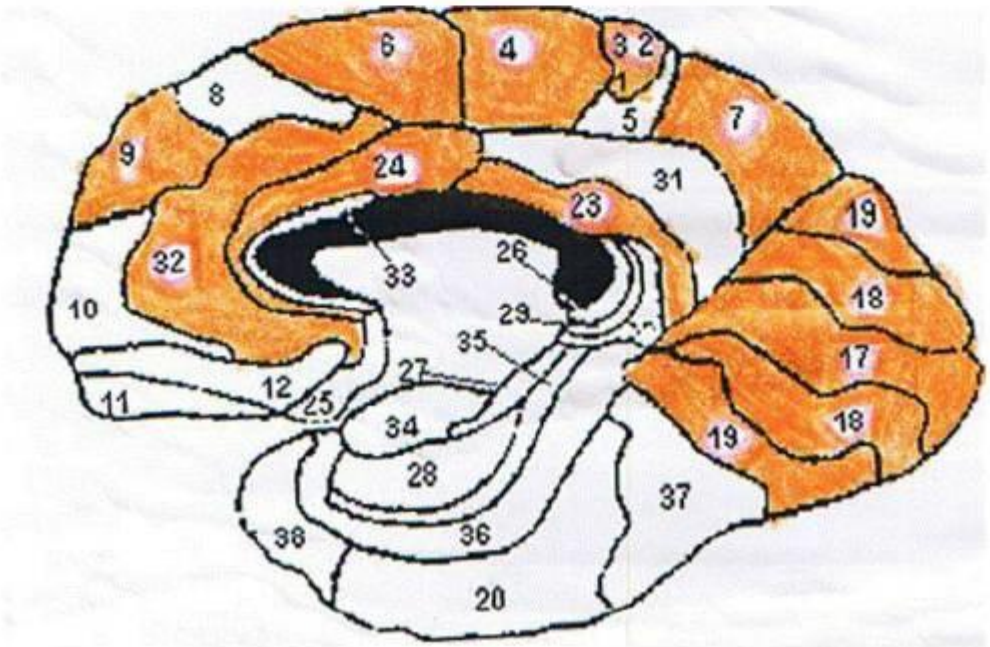
2, 3, 4, 6, 7, 9, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 32, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

BRYONIA ALBA

Система речи



Латеральная поверхность мозга

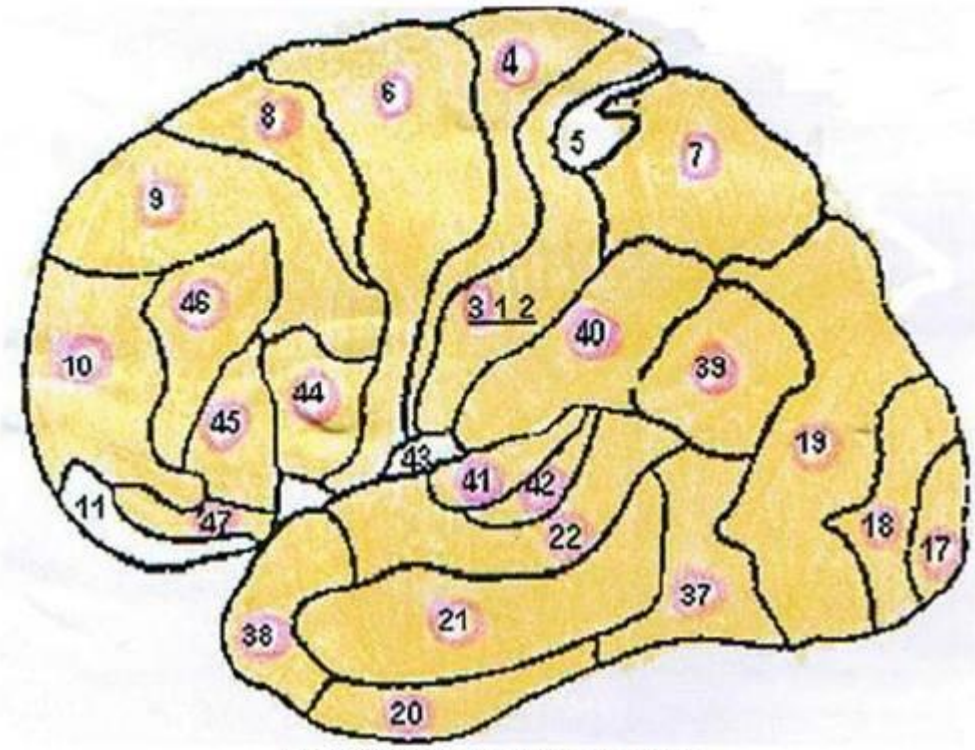


СИСТЕМА СЛУХА
Поля локализации

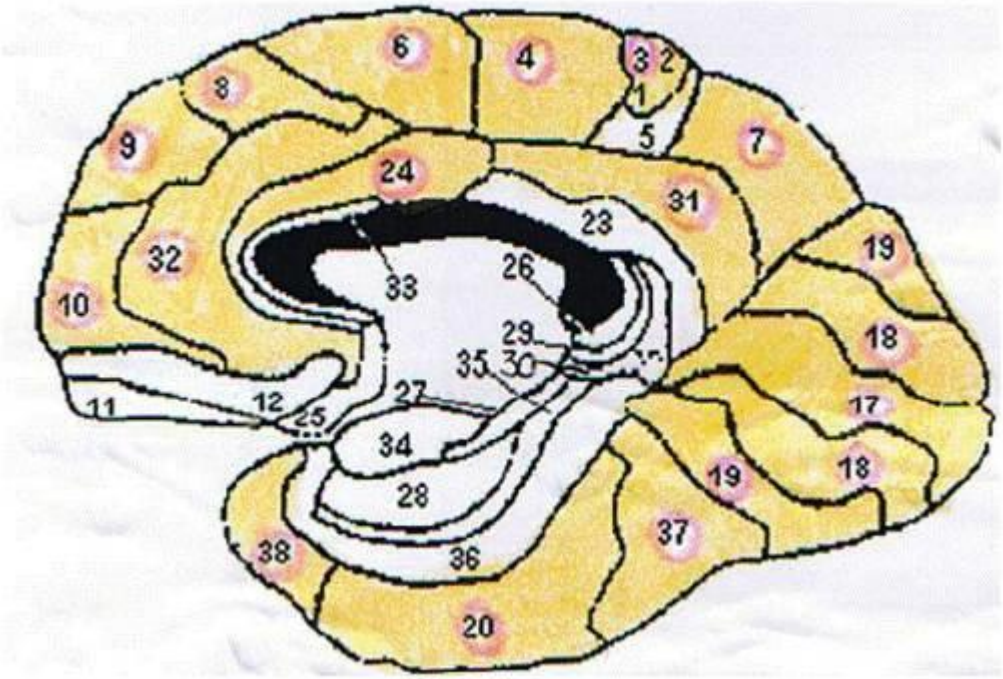
3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 31, 32, 37. 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

BRYONIA ALBA

Система слуха



Латеральная поверхность мозга

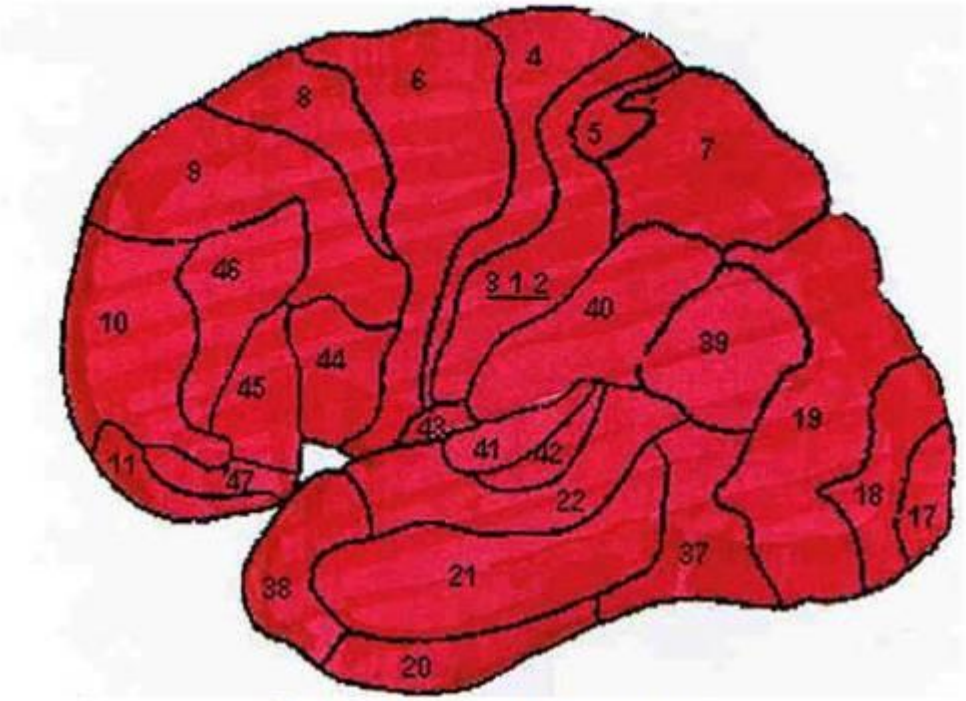


СИСТЕМА ЗРЕНИЯ
Поля локализации

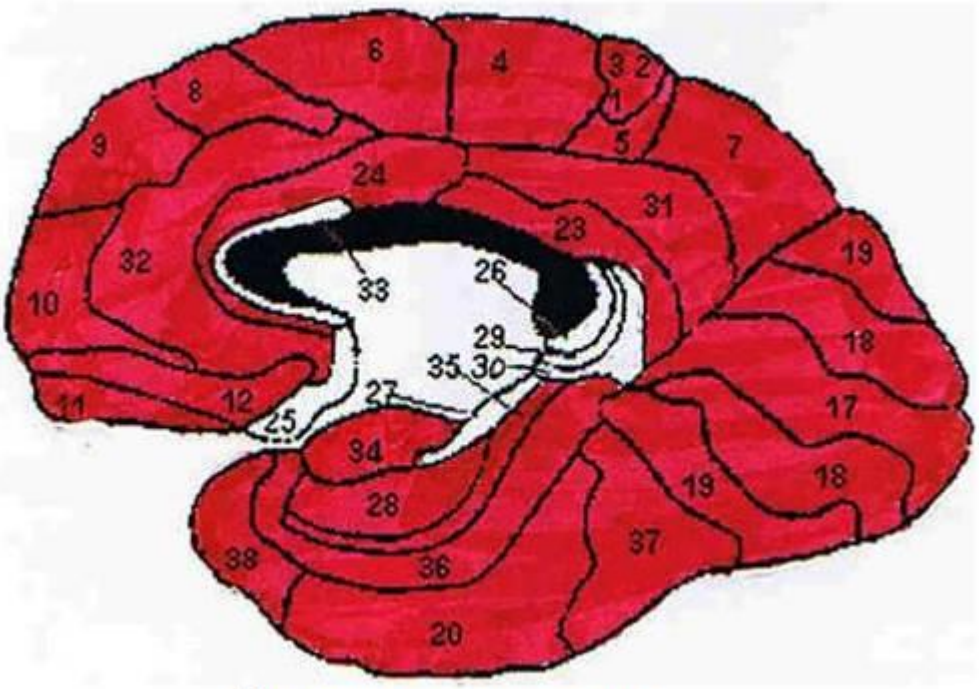
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 31, 32, 34, 35, 36, 37. 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

BRYONIA ALBA

Система зрения.



Латеральная поверхность мозга



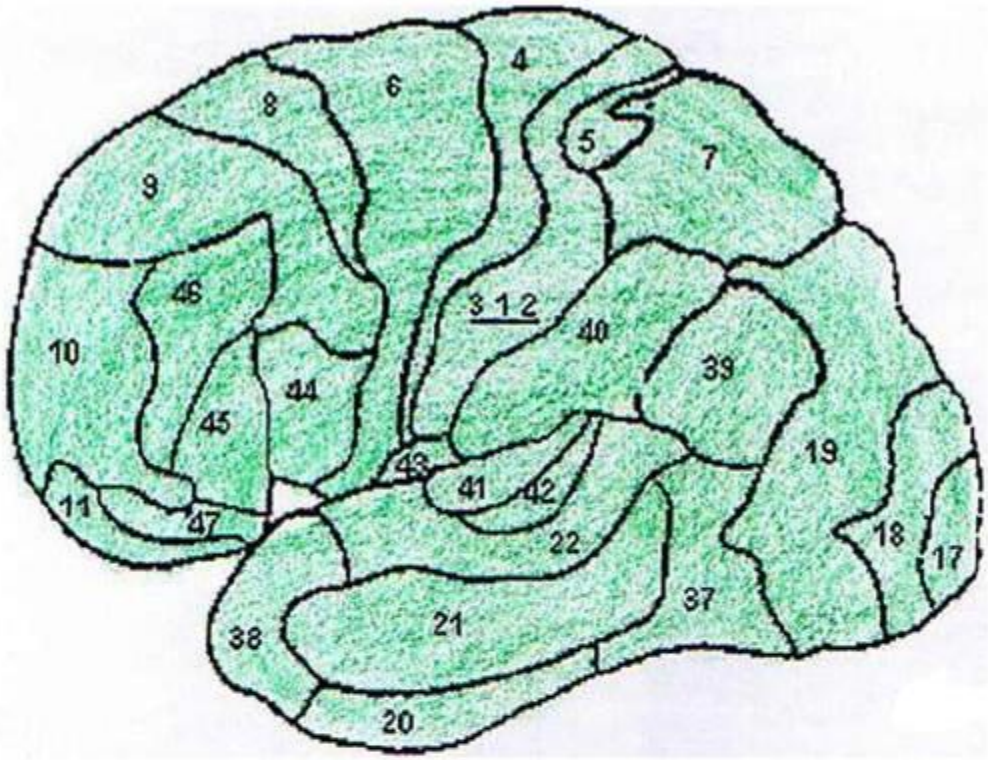
Медиальная поверхность мозга

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
Поля локализации

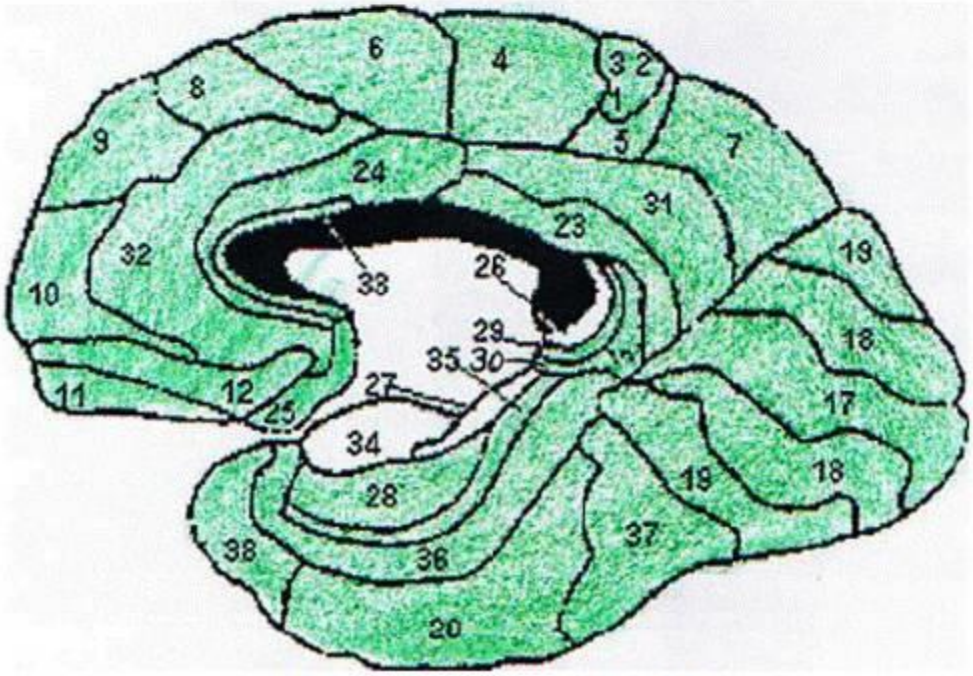
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37. 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

BRYONIA ALBA

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

BRYONIA ALBA

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Агрессивность, деловитость.
Склонность к сделке, торговле.
Занятость, деловитость.
Амбициозность.
Лишен амбиций.
Бесстыдство.
С навязыванием своей воли.
Бесхарактерность, безвольность.
Пытается от всего уйти, всего избежать.
Боязливость.
Сочетается с отчаянием и с сознанием безнадежности своего существования.
Безразличие.
С желанием убежать от всех.
С обилием разных желаний и планов.
Буйность.
И нетерпимость к противоречию.
Веселость, радость, ощущение счастья.
Склонность к веселью.
Иллюзиям, игре воображения.
Воля.
Слабая.
Гневливость.
Яростная, неистовая.
По пустякам.
Последствия приступов гневливости у раздражительных и злых людей.
Сочетается с:
Желанием ссориться.
Склонностью противоречить.
Жадность, скупость.
Вызвана — беспокойством о будущем.
Жестокость, бесчеловечность.
Заботливость.
И беспокойство.
Застенчивость.
С желанием верить в себя.
Злобность.
Вызвана разочарованием.
Приводящая к заболеванию или обостряющая имеющиеся заболевания
Интеллект.
Острый, ясный ум.
Генератор многочисленных идей.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Отвращение к мыслительному процессу.
Когда к нему обращаются.
Интровертность.
Сочетается с застенчивостью, замкнутостью.
Истерия.
Во время менструации.
Капризность.
Желание определенных вещей.
Когда ему их дают, он от них отказывается.

Сочетается с:
Чувством собственной несчастливости.
Завистливостью.

Ленивость.

Лживость.

Склонность к обману, нечестность, недобросовестность.

Любовь (склонность к любви).

Любящий и нежный.

Медлительность.

Молчаливость.

В сочетании с необщительностью.
Доходящая до немоты.

Настойчивость.

Неловкость, скованность.

Роняет вещи.

Непоследовательность.

Нервность, нервозность.

С невозможностью:
Сосредоточиться.
Самоконтроля.
Сочетается с:
Повышенной чувствительностью к малейшей боли.
Сверхчувствительностью.
С головной болью, доводящей до истерики.
Доходящая до экзальтации.
С истеричностью.

Нерешительность.

Сочетается с желанием быть уверенным в себе.

Несобранность, разбросанность.

Нетерпимость, импульсивность.

Неудовлетворенность собой.

Недовольство всем, чем угодно.

Обидчивость.

Когда не получает желаемого.
При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен").

Одиночество.

Желание быть в компании.
Ищет способы, как развлечь себя.
Лучше, когда один.
Непереносимость людей.
Не любит присутствия незнакомых людей.

Память.

Восприятие.
Затрудненное:
При пробуждении.
При головной боли.
Во время холода.
После стула.
После сна.
Во время движения.
Когда лежит.
Когда с ним говорят.
Безотчетная.
Декларативная.
Эпизодическая.
Долговременная.
Ослабленная.

Печаль (склонности).

С ощущением незащищенности.
Вызвана разочарованием в себе.

Подозрительность.

Сопровождается:
Жалобами.
Пугливостью.
Сочетается с недоверчивостью.
С сомнениями в выздоровлении.

Предчувствия (склонность).

Смерти.

Противоречия, ссоры, насмешки.

Не терпящий противоречий (должен сдерживать себя от насильственных действий, если ему противоречат).
Сарказм, острый язык.

Пугливость.

Легко пугается и вздрагивает.

Раздражительность.

И желание быть одному.
И любовь к ссорам.
Склонность к ссорам, при этом чувствует себя оскорбленным.
По пустякам, не выносит возражений.
С желанием, чтобы его оставили в покое.
Вызвана задаваемыми вопросами.
Когда к нему обращаются.
Связана с заболеванием печени.
Во время менструации.

Ревнивость.

Религиозность (приверженность к религии).

Сочетается со смирением и покорностью.

Робость.

Слезливость.

Беспричинные рыдания.
Хнычет во сне.

Совестливость.

Сочетается с добросовестностью.

Спокойствие.

Желание быть спокойным.

Старательность.

И трудолюбие.

Страстность.

Торопливость, поспешность.

Всегда во всем.
И неугомонность.
И нетерпеливость.
Как причина непоследовательного поведения (не успевает продумать свои поступки).

Угрюмость, брюзгливость.

Упрямство

И непослушание, своеволие.

Фантазерство.

Хмурость.

Чувствительность, впечатлительность.

К музыке.
К шуму.

Ярость, свирепость.

Совершает насильственные поступки, вызванные яростью.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Безмятежность (спокойное расположение духа).
Желание покоя.
Беспокойство
Беспричинное.
С частыми жалобами.
Приводящее к самоубийству.
Связанное с психологическими проблемами.
Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).
От мыслей о беспокойстве.
По поводу будущего.
Не любит, когда его тревожат, беспокоят во время работы.
О бизнесе.
О денежных делах.
Когда вынужден делать что-либо.
Чрезмерное о своем здоровье.
Связанное с сомнением в выздоровлении.
При переезде с одного места на другое.
В сочетании:
Со страхом.
С ипохондрией.
Связанные с физиологическими нарушениями и состояниями.
Вызванное жарой.
Связанное с местом и временем
Находясь в доме.
Вечером.
Ночью.
Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
И неугомонность.
При занятости.
От жизненных потрясений.
После умственного напряжения.
Вызванное:
Раздражением.
Злостью.
Сочетается с ощущением физического напряжения в области затылка.
Вызванное болью.
Гнев, злость.
Ужасающий.
Сильный.
Цвет лица красный.
Связанных с психологическими проблемами и состояниями.
Сопровождаемы.
Тревогой.
Беспокойством.
Как следствие болезни.
Вызванный нетерпимость к возражениям, противоречию.
Связанный с физиологическими состояниями и нарушениями.
Болезненные последствия.
Горестное состояние.
Переживает молча.
Грусть.
Сочетается с усталостью от жизни.
Сопровождается постоянными жалобами.
Сочетается с отчужденностью.
С желанием идти домой, после прихода хочет уйти из дома, не находит себе места.
Дрожь, судороги.
Дрожь всего тела.

Внутренние судороги.
Истерические судороги.

Душевная боль.

Сочетается:

С тоской.
С плохим настроением.
Вздохами.

Жалобы, стенания.

И возмущение.
Во сне.

Желание определенных поступков, действий.

Убежать.
Жажда перемен.
Полон изменчивых желаний.
Хочет невозможного.
Хочет больше, чем ему необходимо.
Сделать все наоборот.
Кричать, визжать.

Жестикуляция.

Раскидывает руки.
У детей над головой.

Мысли.

Постоянные.
О желаниях.
Стремительным потоком.
Исчезающие при чтении.
При пробуждении.

Настроение.

Плохое.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Сочетается:

С беспорядочным поведением.
С желанием перемен.

Нездоровье.

Вызванное:

Испугом.
Насилием.
Презрением, насмешками.
Волнениями, возбуждением.
Эмоциональным.
Гневом с молчаливой печалью.
Унижением, обидой.
Спешкой.

Ностальгия.

И удрученность.

Ответы.

Отвращение, нежелание отвечать.
Поспешные.

Отвращение.

К тем, кто приближается.

Отчаяние.

От потери веры в себя.
По поводу невозможности выздоровления (неизлечимости своей болезни)
И страх..

Ошеломленность.

И оглушенность.

Разговор.

Говорит о бизнесе.

Слабость.
- Общая.
- Внезапные приступы.
- Обморочное состояние как следствие.
- Юношеская (хлороз).
- В суставах.
- Мышечная.
- Связанная с физической или умственной активностью.
  - При физическом истощении.
  - При движении.
  - Ощущаемая при хождении пешком.
- Вызванная заболеваниями.
- Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.
  - Во время температуры.
  - Просыпается с ощущением слабости.
  - С потливостью.
- Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.
  - От пребывания на воздухе.

Слабоумие.
- Синильное (старые люди, умственная деятельность невозможна).
- С головной болью.

Сны.
- Беспокойный.
  - При пробуждении кричит.
  - С частыми пробуждениями из-за шума.
  - С ночными кошмарами.
  - Из-за раздражения.
  - Часто просыпается (как от испуга).
  - Из-за коматозного состояния.
  - Легко просыпается (полусонное состояние).
  - Из-за сильных звуков.
  - Из-за множества снов.
  - Спящий не знает, куда себя деть.
  - С болями.
- Поверхностный.
- Отупляющий.
  - По утрам.
- Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.
- Не приносящий свежести, бодрости.
- Сопровождается стонами, кошмарами и фантазиями.
  - Кошмары.
  - Фантазии.
- Положение тела во время сна.
  - На животе.
  - На спине.
  - Сворачивается в клубок.
  - Не может лежать на стороне, где боль.

Нарушение сна.
- Беспокойство во сне.
  - Связанное с бессонницей.
  - Вызванное дрожью.
- Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
  - Жалобы сквозь сон.
  - Разговаривает.
  - Вскрикивает.
- Просыпание и засыпание.
  - Лежит в постели и не может заснуть.
  - Бессонница:

До полуночи.
После полуночи.
При пробуждении — чувство беспокойства.
Просыпается:
От подергивания в теле.
От приступа удушья.
С тошнотой.
С болью в области эпигастрия.
С ощущением:
С вскрикиванием.
В смятении.
Беспокойство уменьшается, когда больной просыпается.
Не склонен вставать с постели.

Некоторые физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушения сна.

Нарушения ритма дыхания.
Приступы удушья.
Чувство жара.
Глаза полуоткрыты.
Непроизвольный стул.

Непроизвольные движения.

Вздрагивает, как от испуга.
Двигает конечностями.
Часто ворочается.
Делает глотательные движения.

Бессонница.

Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
От чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Бредовое состояние.
Множество идей.
Переполнен идеями.
Мысли о делах.
Связанная с эмоциональной сферой.
Страх и беспокойство.
Повышенная пугливость.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
От жары.
Дрожь во всем теле.
Постоянная.
Без причины.
И сонливость.

Сонливость.

Все время сонный.
И невозможность заснуть.
Днем, ночью нет сна.
Поздно засыпает, а днем — сонливость.
Сонливое состояние после бессонницы.
Через один день.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
Интоксикация.

Сновидения.

Кошмарные.
Страшные.
Раздражающие, вызывающие досаду.
Нервозные, вызывающие испуг.
Яркие, живые, живописные.

Множество.
О пустяках.
Которые потом не помнит.
О ссорах.
События дня и работа.

Головная боль и сон.

Во время сна.
При пробуждении.
После сна.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.
Без сонливости.
С сильными спазмами.
С потливостью.
Во время головной боли.
С частой отрыжкой.
С жаждой.
Другие состояния бодрствования.
Раздражение, вызванное снами.
Не находит себе места от увиденных снов.
Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие беспокойного сна.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Перед болезнью.
Сойти с ума.
Во время бессонницы.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Задохнуться.
Умереть от голода.
Связанные с определенными физиологическими ощущениями и состояниями.
Хочется убежать куда-нибудь из-за страха.
Возникающего в животе и распространяющегося по всему телу.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Страшится всех земных зол.
Связанные с деловой активность и преуспеванием.
Перед будущим.
Неудачи.
Перед бедностью, нищетой.
Связанные с окружающей обстановкой.
Замкнутого пространства.
Вызванный движением на улице.
Связанный с явлениями природы.
Вызываемый шумами.
Различные виды страхов.
Мучений, страданий.
От одиночества.
Перед плохими новостями.

Тревога, тревожное состояние.

От мыслей о тревоге.
От усталости.
И постоянные стоны.
С частыми жалобами.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
И умственное истощение.
И угнетенность от умственного напряжения.
Дурнота и головокружение от умственного переутомления.

Состояние прострации, умственного угнетения как результат умственного перенапряжения.
Умственное переутомление сопровождается желанием, чтобы оставили в покое.
И переутомление от физического напряжения.
Общее физическое напряжение от переутомления.

Ужас.

От присутствия людей.
Перед будущим.

Экстаз.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Игра воображения.
Когда закрывает глаза, начинаются видения.
Отстраненность от всего.
Галлюцинации от толпы и множества вещей.
Зацикленность на пустяках.
Любит опаздывать.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Чувство онемения внутри тела.
Ощущение:
Внутреннего напряжения.
Внешнего напряжения.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Внезапное.
В области затылка.
Вызывает падение назад.
При котором кидает из стороны в сторону.
Ощущение погружения, опускания.
Ощущение подскакивания.
Ощущение как будто все вертится.
С ощущением, что он тонет.
С синкопом.
Предметы.
Кажутся вращающимися по кругу.
Физиологические состояния и отправления.
С тошнотой.
Во время менструации.
Улучшение при подавлении менструации.
Потливость.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
При интоксикации.
Во время носового кровотечения.
При подавлении высыпаний.
И положение тела.
Стоя.
И движения.
При наклоне головы.
При поворачивании.
И двигая головой.
Быстро.
Крутится по кругу.

При кружении.
При подъеме.
С кровати.
После наклона.
При вставании.
Когда должен лечь.
При движении головой.
При поднимании головы.
При повороте головы.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Распространяется.
В глаза.
Назад.
В лицо.
В области затылка.
Распространяется.
Вниз по шее сзади.
В области затылка и во лбу.
В висках и во лбу.
В области темени и лба.

Блуждающая боль.

Давящая боль.

В области лба.
Иррадиирует в скуловые кости.
Распространяется вниз.
Иррадиирует в нос.
Над глазами.
Боль над правым глазом переходит в тупую боль в области затылка и распространяется на все тело. При быстром движении и после еды боль становится ужасной.
Впечатление, будто пульсирует вся правая сторона головы.
В области затылка.
В висках.
Чередуется с болью в затылке.
В области темени.

Дергающая боль (рывками, толчками).

Жалящая боль.

В области темени.

Жгучая боль.

В области лба.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в затылок.

Колющая боль.

В области лба.
Распространяется назад.
Над глазами.
В области затылка.
В области темени.

Ломящая боль.

В области лба.
Распространяется к глазам, носу, на лицо.
Иррадиирует в затылок, шею и позвоночник.
В области лобных синусов.
В области затылка.
В висках.

Иррадиирует в темя.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.
Невыносимая, неистовая боль.
В области лба.
В висках.
Иррадиирует:
В зубы.
Вниз.
В лицо.
В шею.
Ноющая боль.
В области лба.
Отупляющая боль.
Не может найти положения, чтобы облегчить боль.
В области лба.
Иррадиирует:
В виски.
В глаза.
В области темени.
Пульсирующая боль.
С ощущением полноты в голове.
В области лба.
Иррадиирует в затылок.
Над глазами.
В области затылка.
Иррадиирует:
В шею.
В плечи.
Распространяется по спине.
В области затылка и лба.
В висках.
Иррадиирует:
В лицо.
В шею.
В зубы.
В висках и в области лба.
В области темени.
Ощущение, что стучит молоточком.
Бьющая боль, как молотом,барабаном.
Иррадиирует:
В виски.
В шею.
В зубы.
В области темени и лба.
Разрывающая, раскалывающая боль.
С ощущением, что голова вот-вот должна лопнуть.
Ухудшение от малейшего движения, при открывании глаз, при умственном напряжении.
В области лба.
В области затылка.
В висках.
Иррадиирует:
В лоб.
Боль, ощущаемая как боль от раны.
В области затылка.
В области темени.
Режущая, раздирающая боль.

В области лба.
Распространяется по всему лбу.
Иррадиирует в затылок.
В висках.
Распространяется вниз.
Иррадиирует:
В лицо.
В зубы.
В шею.

Режущая, кинжальная боль.
В области лба.
Иррадиирует:
Над глазами.

Саднящая боль.

Сверлящая, буравящая боль.
В области лба.
Распространяется в затылок.
Над глазами.
В области затылка.
Распространяется:
В шею.
В плечи.
В затылочном бугре.
В висках.
Распространяется:
В лицо.
В зубы.

Стреляющая боль.
В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В области темени.

Судорожная боль.

Сумасшедшая боль (сводящая с ума).

Тупая боль.
В висках.

Тянущая боль.
В области лба.
Распространяется над глазами.
Иррадиирует в затылок.
В области затылка.
Иррадиирует в шею.
В висках.
Иррадиирует:
В лицо.
В лоб.
В скуловые кости.
В затылок.

Шоковая боль.
С обморочным состоянием.
В области лба.
Ощущаемая одновременно и в глазах.
и в веках.
В висках.
Иррадиирует:
В лицо.
В шею.

Яростная, ужасная боль.

ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ

Бульканья.
Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости.
В области затылка.
Жара.
Что горит вся голова.
Распространяется на лицо.
Израненности.
Кипения.
Что голова маленькая.
Что череп тонкий.
Наполненности.
В области лба.
Онемения.
В области затылка.
Подергивания, судороги, рывки.
Как будто в мозгу.
В области лба.
В висках.
Потрескивания.
Прилива крови.
После гнева.
Во время дефекации.
От подавления лохии.
Пустоты.
Что голова отделена от туловища.
Разбухания.
В области затылка.
В висках.
Расширения, растягивания.
В области затылка.
Слабости.
Стягивания, сжатия.
При пробуждении.
Как в тисках.
Становится хуже при расчесывании волос.
Ослабление от повязки.
Над глазами.
Сумбур, путаницы.
В области лба.
Тяжести.
Камня.
Шара.
Поднимающегося внутри головы шара, который вращается в мозгу.
В области лба.
В области затылка.
Укутанной головы.
Холода.
В области темени.
Чириканья.

ОЩУЩЕНИЯ И БОЛИ В МОЗГУ.

Что мозг болит.
Острых, режущих и колющих болей.
Что мозг пульсирует.

Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется).
Когда кашляет.
Что мозг перемешается вперед.
Как будто мозг выпадает через лоб.
Что мозг падает из стороны в сторону.
Чувствительный мозг.
Что мозг затвердевший, окаменевший.
Распада, размягчения.

ВЛИЯНИЕ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ ПИСЬМА, ЧТЕНИЯ,ЗРИТЕЛЬНЫХ И СЛУХОВЫХ ВОСПРИЯТИЙ.

Во время чтения.
От любого резкого звука.
Ухудшение во время разговора.
Усиление от яркого света.

ВЛИЯНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА И ГОЛОВЫ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ.

Усиление боли с покраснением лица при поднимании головы.
Улучшение.
Когда голова поднята.
При покачивании головой.
При повороте головы.
Ухудшение.
При откидывании головы назад.
Головная боль с предрасположением к падениям:
На спину.
Навзничь.

ВЛИЯНИЕ КУПАНИЯ, ТЕПЛА И ХОЛОДА НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ.

Уменьшение.
После купания в холодной воде.
Во время умывания.
Когда больной попадает под дождь.
Усиление.
После горячего компресса.

ВЛИЯНИЕ ОДЕЖДЫ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ.

Усиление.
При закутывании головы.

ЗАВИСИМОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА.

Усиление.
Перед менструацией.
Во время менструации.
После менструации.

АППЕТИТ

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ухудшение.
Перед едой.
Во время еды.
После еды.
Улучшение.

После еды.
Без удовольствия.
Быстрое насыщение.
Волчий.
Связанный с тошнотой.
Голод, повышенное чувство.
Капризный (голоден, но не знает, что хочет или отказывается от еды, когда ее предлагают).
Недостаточный.
Возвращается.
С чувством голода.
Отвращение к приему пищи.
Усиленный, повышенный.
При головной боли.

ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НА АППЕТИТ

Раздражительность, гнев.
После еды.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НА АППЕТИТ

Отвращение к пище.
Без голода.
Во время тошноты.

ВЛИЯНИЕ АППЕТИТА НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

Головокружение.
После еды.
Головная боль.
Улучшение после еды.
Боли.
В области лба.
Ухудшение от еды.
Над глазами.
После еды.
Ощущения, связанные с приемом пищи.
Тяжести.
После еды.

ВЛИЯНИЕ НА АППЕТИТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

Лицо.
Ломящая, невралгическая боль.
Во время еды.
Зубы.
Боль.
Во время еды.
Ухудшение после еды.
Рвущая, разрывающая боль.
Во время еды.
Тянущая боль.
Во время еды.
Кашель.
Крупозный.
Связанный с приемом пищи.
Удушливый (задыхается от кашля).
После еды.

Желудок.
Боль
Во время еды.
После еды.
Давящая боль.
Во время еды.
После еды.
Режущая боль.
После еды.
Судорожная боль.
После еды.
Ощущение и прочие симптомы.
Жажда.
После еды.
Икота.
После еды.
Камня.
После еды.
Отрыжка.
После еды.
Отрыжка воздухом.
Пустая.
После еды.
Отрыжка кислая.
После еды.
Отрыжка пищей (регургитация).
После еды.
Полноты (ощущение).
После еды.
Распирание, вздутие (ощущение).
После еды.
Тяжести.
После еды.
Рвота.
После еды.
Пищей.
Сразу же после еды.
Рыгает (рвотные позывы, спазмы).
После еды.
Тошнота.
После еды.
Улучшение после еды.
Живот.
Блуждающая боль.
В области пупка.
Во время еды.
Ощущения.
Напряжения.
После еды.
Распирания.
После еды.
Урчания.
После еды.
Прямая кишка.
Понос.
После еды.
Озноб, холод.
Дрожь, трепет, трясется, ежится, содрогание.

После еды.

Лихорадка, жар.

После еды.

Потливость.

После еды.

Улучшение после теплой еды.

ЖАЖДА

ХАРАКТЕРИСТИКА

Мучительная (жгучая, отчаянная)

Отвращение к питью.

Постоянная (неутолимая).

Чередуется с отвращением к питью.

Выпивает большое количество воды.

С длительными интервалами.

Часто пьет в малых количествах.

Пьет торопливо.

Улучшение.

От питья.

От теплого питья.

Ухудшение.

От горячего питья.

После питья молока.

Ночью.

Связанное с едой.

После.

Связанное с жарой.

Во время.

Связанное с потливостью.

Во время.

Озноб, холод.

Озноб во время всех стадий лихорадки.

Холодная вода.

Улучшение.

Желание.

Во время простуды.

Желание.

ВЛИЯНИЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ И ГОЛОВНОЙ БОЛИ НА ЖАЖДУ.

Головная боль.

От питья.

Ощущение движения, шевеления в голове.

Во время питья.

ВЛИЯНИЕ НА ЖАЖДУ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ.

Гнев.

Замешательство, смущение.

После питья.

ВЛИЯНИЕ ЖАЖДЫ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

Рот.

Вкус горький после питья.

Жажда и сильная сухость.

Жажда без сухости.

Грудная клетка.

Пульсирующая боль.

От теплого питья.

Улучшение от теплого питья.

Гортань.

Жажда, связанная с простудой.

Во время простуды.

Кашель.

Щекочущий из-за першения.

После питья.

Улучшение после питья.

Горло.

Боль.

Улучшение от питья.

Желудок.

Боль.

Улучшение от теплого питья.

Рвота.

После питья.

После малейшего количества питья.

Сразу же после питья.

После холодной воды.

Тошнота.

После питья.

Во время питья.

Улучшение после питья.

Прямая кишка.

Понос.

После питья.

У старых людей.

От холодного питья.

Жажда, связанная с дефекацией.

Перед дефекацией.

Во время дефекации.

ПОТЛИВОСТЬ.

ХАРАКТЕРИСТИКА

Улучшение во время и после.

Жалобы, возникающие после подавления.

Истощающая.

Легко возникающая.

Профузная.

Изнуряющая.

Угрожающая здоровью.

Характеристика пота.

Горячий.

Жирный.

Холодный.

На холодном воздухе.

Цвет пота.

Голубой.

Запахи пота.

Горелый.

Кислый.

Во время сна.

Противный, отвратительный.
Сладковато-кислый.
Локализация потливости (части тела).
Голова.
    Во сне.
    При пробуждении в постели.
    Маслянистый пот.
    Холодный пот.
Лицо.
    Холодный пот.
Лоб.
    Во время озноба.
Грудная клетка.
    В подмышечных впадинах.
Верхние конечности.
Нижние конечности.
    Односторонняя.
Суставы.
Кисти.
Ладони.
Колени.
Голени.
Стопы.
С боков.
Отдельных частей тела.
На пораженных участках тела.

ВЛИЯНИЕ НА ПОТЛИВОСТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ.

Беспокойство, тревога.
Беспричинное беспокойство (не знает, куда себя деть).
Во время боли.
Волнение.
Вызываемая гневом, яростью.
Вызываемая грустью.
При депрессии.
Досада, огорчение, неприятности, раздражение.
    После.
Во время злости.
Напряжение (длительное).
    Во время.
    После улучшения.
Не расположен говорить, когда другие разговаривают.
Отчаяние.
Вызываемая плачем, криком.
Слезливое настроение.
Стоны.
Страх смерти.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПОТЛИВОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ.

Подавление потливости.
Сопровождающая потливость.

ВЛИЯНИЕ НА ПОТЛИВОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

Во время болезни.
Возникающая при любом изменении состояния.

Ознобы.
После потливости.
Слабость изнуряющая, вызывающая изнеможение.
Глаза.
Боли.
При закрывании.
Живот.
При поносе.
Перед дефекацией.

СВЯЗЬ ПОТЛИВОСТИ С БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ.

Улучшение засыпая.
Улучшение во время сна.
После сна.
Утром.
В дневное время.

ПРОЧАЯ СИМПТОМАТИКА.

После еды.
С жаждой.
После жара.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ.

ВЛИЯНИЕ ВРЕМЕНИ СУТОК

Ухудшение.
Утреннее.
Дневное.
Вечернее.
Ночное.
Почасовые биоритмы.
3 часа.
15 часов.
21 час.
Полусуточные интервалы.
3 часа — 15 часов.
Симптомы.
Проявляющиеся или усиливающиеся в период
Полнолуния.
Убывающей Луны.
Новолуния.
Увеличения Луны.

МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

Ухудшение.
Летом.
Осенью.
Зимой.
В ветреную погоду.
Перед грозой.
В шторм, бурю.
В туман.
Во время жары.
В пасмурную погоду.
От перехода холода к теплу.

От северного ветра.
При холодном ветре.
На свежем воздухе.
На сквозняке.
От смены погоды.
От сухого холодного ветра.

Улучшение.

В теплую погоду.
В теплой комнате.
От теплого южного ветра.
На солнце.
В сухую погоду.
На свежем воздухе.
От изменения температуры воздуха.
В хорошую погоду.
От холодного воздуха.
При ясной погоде.

ЛЕВО- И ПРАВОСТОРОННИЕ СРЕДСТВА.

Правостороннее.

Направление перемещения боли.
Сверху вниз.
Изнутри наружу.

ВЛИЯНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА

Улучшение.

В покое.
В положении лежа.
После лежания.
При лежании на больной стороне.
При лежании на правом боку.
В положении лежа на животе.
В положении лежа на спине.
Если лечь из положения стоя.
В положении сидя.

Ухудшение.

В положении стоя.
При вставании.
Если подняться с кровати или встать со стула.
При выпрямлении.
При сгибании.
При изменении положения.
При поворачивании.
От малейшего движения.
При движении.
При беге.
В начале движения.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
При лежании на левом боку.

Отвращение к движению.

СИСТЕМА СЛУХА

Боль.

В правом. Ночью. На открытом холодном воздухе. При ходьбе. При наклоне.
Распространяется внутрь. Внутри слухового прохода. Возле уха.
Болезненность, чувствительность к прикосновению.
За ухом. Наружного уха.
Давящая боль.
Жгучая боль, жжение, горит.
Слева. От сухого тепла.
Колющая боль.
Слева. При выходе на открытый воздух.
Судорожная боль, спастическая.
Тянущая боль.
Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.
Жар.
Ощущение заложенности.
Прошивающая боль.
Холод, холодные.
Возле уха.
Шумы, звуки в ушах.
В левом. Перед менструацией. Грохот раскатистый, громыхание. Гудение, мычание. Звон.
Жерновов мельницы. Ревущие, Чириканье, щебет, стрекотание. Шипение. Рев водопадов.
Кипящей воды, Звук как полет колибри.
Нарушение, снижение слуха.
Обостренный.
К шуму.
Потеря слуха.
Чувство глухоты.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ.

Боль.
Проснувшись. Ночью, От давления. От движения глазами, От напряжения зрения. При повороте в сторону. От прикосновения хуже, При чтении. Распространяется в затылок.
Болезненность, от ушиба, чувствительность.
От движения век, глаз. Внутренних углов век.
Давящая боль, давление.
Выдавливает глаза. Распространяется вниз при движении глаз в сторону.
Жгучая боль, жжение, ест, щиплет.
Края век. В углах глаз, ночью, внутреннем, наружном. Во время головной боли.
Колющая боль.
От давления лучше, От движения, Во время разговора.
Ноющая, тупая, ломящая боль.
Ночью. При движении глаз хуже.
Как будто песок.
Раздавливающая боль.
Рвущая боль, разрывающая.
Режущая боль.
От движения глазами. Открывая глаза.
Тянущая боль.
Позади глазного яблока.
Сокрушающая боль.
Улучшение при давлении на глаза.
Боль как от раны.
При движении глаз.
Взгляд.
Тусклый, вялый, тупой. Стеклянный, застывший. Безжизненный.
Блестящие, яркие глаза.
Глянцевый, стеклянный вид.
Выдавливание, выпячивание глаз.

Ощущение чувства выдавливания.
Открывание глаз.
Полуоткрыты. Во сне.
Паралич.
Оптического нерва.
Пульсация.
Светобоязнь.
Дневного света. Солнечного света.
Склеиваются.
Утром. Ночью.
Скошенность.
Вечером.
Слабые, подслеповатые.
Утром.
Слезотечение.
На открытом воздухе.
Сухость.
Утром.
Тупые, тусклые, вялые.
Гиперметропия. Дальнозоркость.
Двоение в глазах. Диплопия.
Мерцание, мелькание, проблески.
Справа.
Мираж, воображаемые видения.
Видения при закрытых глазах.
Видит огненные объекты перед глазами, Бегущие пятна, по утрам.
Напряжение зрения.
Сливаются буквы.
Туманное, затуманенное зрение.
Утром.
Сжатие, сужение.
Век.
Судорога, подергивание.
Правого глаза.
Смотрит пристально, пялит глаза, таращится.
Напряжение глаз.
Ухудшает зрение.
Ощущение.
Будто глаза уменьшились.
Чувство раздувания, растяжения света.
Цвета.
Цветные пятна перед глазами. Красный, ореол цветной вокруг источника света. Пятна перед глазами. Пестрый, разноцветный. Радуга перед глазами, цветовые пятна, все цвета ее. Полоса, закрыв один глаз. Синий, голубой. Дымка, туман. Яркий. Линии.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Боль.
Ночью. Блуждающая, перемежающая. При надавливании лучше, при движении. Когда лежит. Во время менструации, Ревматическая, острая, в холодную, сырую погоду, лучше в тепле. Подагрическая. В костях. В суставах, блуждающая: при движении, после ходьбы, лучше от тепла. В верхних конечностях, ночью, во время движения, ревматическая, когда руки свисают, в суставах, ревматическая. В плечах, хуже при движении, при поднимании рук, при прикосновении к рукам, когда крепко хватается за что-то руками, распространяется в руки. В руках, от плеч до локтей, при движении, паралитическая; когда поднимает руки; ревматическая, в области дельтовидной мышцы; в костях. В локтях, хуже при движении, паралитическая. В предплечьях, утром при движении. В запястьях. В пальцах рук, при напряжении, при письме, лучше от тепла, в суставах. В большом пальце руки. В нижних

конечностях, лучше в постели утром, ночью; хуже от движения. Ишиас, невралгия, седалищного нерва, утром, вечером, лучше, когда лежит, хуже сидя и при движении; подагрическая и от прикосновения; во время ходьбы, при охлаждении; распространяется вниз; в суставах. В области тазобедренного сустава, при подъеме по лестнице. В бедрах, паралитическая, пульсирующая, в костях, в переднем отделе. В коленях, утром; при движении; ревматическая; во время ходьбы. В коленной чашечке. В голенях, подагрическая, при ходьбе. В большеберцовой кости, в голеностопных суставах, будто вывихнуты; при движении; когда сидит; когда делает шаг. В стопах, при движении, при прикосновении, когда делает шаг. В Ахилловом сухожилии. В подошвах, при ходьбе; когда делает шаг. В пятках, левой; в суставах. В пальцах ног, при ходьбе, когда делает шаг. В большом пальце ног.

Болезненность, как побито, ушиб.

В верхних конечностях. В пальцах рук. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленной чашечке. В голенях. В икрах. В стопах. В большом пальце ног. В мизинце.

Гложущая боль, грызущая, постоянно ноющая.

В верхних конечностях. В предплечьях.

Давящая боль.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В кистях. В пальцах рук.

Жгучая боль, жжение, горит.

В верхних конечностях. В кистях. В коленях. В большеберцовой кости. В стопах.

Колющая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях, в локтевом отростке. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В большом пальце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях, В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце, в кончике его.

Ноющая, ломящая боль.

В верхних конечностях. В запястьях. В пальцах рук. В ягодицах. В коленях. В голенях. В стопах.

Боль как при растяжении.

В плечах. В запястьях. В кистях. В стопах.

Рвущая боль.

В суставах, в верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В пальцах рук. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В стопах. В пальцах ног. В третьем пальце ноги.

Режущая боль.

В области тазобедренного сустава.

Скребущая, царапающая, обдирающая боль.

В суставах. В предплечьях.

Тянущая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей, паралитическая. В локтях. В кистях. В пальцах рук. В мизинце. В большом пальце рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях, В большеберцовой кости. В подошвах. В большом пальце ног.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

В подошвах.

Движения.

Волнообразные левой рукой и ногой со вздохами. Голеней, непроизвольные.

Дергаются.

Периодически.

Дрожание.

Верхних конечностей. При движении. Костей. Пальцев рук.

Жар.

В предплечьях. В ладонях. В нижних конечностях. В коленях. В стопах, вечером.

Исхудание.

Больной конечности.

Мерзнут, зябнут, познабливают.

Стопы.

Напряжение, напряженность, распирание.

В суставах. В плечах, при поднимании рук. В руках от плеч до локтей. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах.

Нетвердость, неустойчивость, нестабильность, шаткость.

В голенях.

Неуклюжесть, неловкость.

Выпадают предметы из рук.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Когда лежит на них. При пробуждении. Рук, от плеч до локтей. Кистей. Ладоней. Пальцев рук, Стоп. Подошв.

Отказывают, плохо работают, слабые.

Плечи. Руки, от плеч до локтей. Безымянный палец, после письма. В области тазобедренных суставов. Колени. Голеностопные суставы.

Паралич.

Безболезненный. Ощущение паралича. Верхних конечностей. Плеч, ощущение паралича. Пальцев рук, ощущение паралича. Нижних конечностей.

Подергивание.

Суставов. Верхних конечностей. Пальцев рук. Голеней.

Поджать конечности.

Лучше. Хуже.

Покалывание, пощипывание, парестезия, затекают, млеют.

Подошвы.

Пульсация.

В кистях. В бедрах.

Свисают, когда висят свободно, свисают вниз.

Руки, лучше.

Слабость.

После малейшего напряжения. В суставах. В верхних конечностях. В руках, от плеч до локтей. В нижних конечностях. В бедрах. В коленях, при подъеме по лестнице. В голенях.

Содрогание.

Бедер, вздрагивают.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Мышц и сухожилий.

Стучат друг о друга колени.

Судорога, спазмы, "сводит".

Во время стула. Ягодицы. Колени. Во время сидения. Голени. Икры, ночью. Стоп. Подошв. Пятки.

Судороги, конвульсии.

Верхних конечностей.

Трясутся.

Верхние конечности.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Локтей. Кистей. Пальцев рук. Бедер. Коленей. Стоп.

Тяжесть, усталость в конечностях.

Верхних конечностей. В кистях. В нижних конечностях. В бедрах. В голенях. В стопах.

Холод, холодные.

Верхние конечности. Предплечья. Кисти. Бедра. Голени. Стопы.

Чувствительность повышена к прикосновению, к боли.

Коленей.

Ощущения.

Как будто вывихнуты.

Запястья. Голеностопные суставы.

Как будто сломаны, разбиты.

В локтях. В коленной чашечке.

Как будто ползают мурашки, парестезия.

В кистях. В первом пальце ног.

ДОПОЛНЕНИЕ

В этом разделе книги описана история болезни Екатерины И., в которой приведены патологические нарушения деятельности определенных областей головного мозга, вызывающие появление ГБ и сопровождающих ее симптомов.

Это дало нам возможность создать таблицу, наглядно показывающую заинтересованность полей Бродмана при ХГБН, а также сопровождающих ее состояний у Екатерины И.

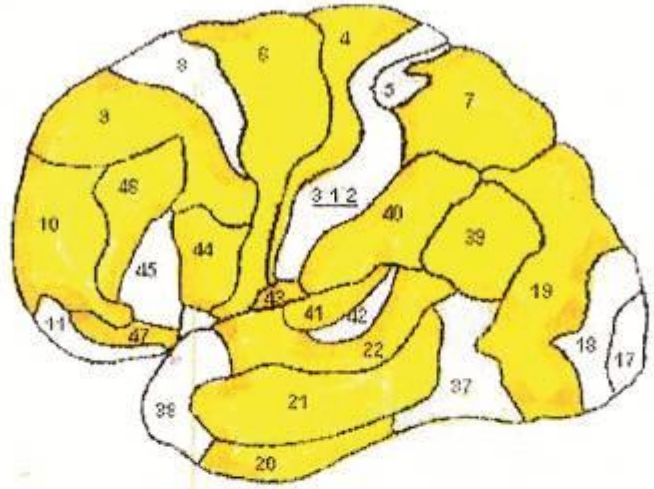
Ниже приведены состояния, характерные для истории болезни Екатерины И.

1. Бессонница.
2. Нарушение эмоционально-психологического статуса (страх, гнев, злость, печаль).
3. Нарушение памяти.
   - Безотчетной.
   - Декларативной эпизодической.
   - Долговременной
4. Мысли о "прошлом" и "будущем".

В рамках данной работы не существует возможности описывать деятельность всех упоминающихся участков головного мозга. В связи с этим мы отсылаем читателей к соответствующей литературе.

ТАБЛИЦА
ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОЛЕЙ БРОДМАНА И ХАРАКТЕРИСТИК ХГБН
У БОЛЬНОЙ ЕКАТЕРИНЫ И.

1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**17**	**18**	**19**
1	1	2	5	1	7	6	6	11	11	8	3	2	7	8
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**32**	**33**	**34**
6	6	7	6	7	3			3	2	5	4	10		2
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47		
3	**2**	**6**	**3**	**9**	**7**	**4**	**3**	**2**	**7**	**7**	**12**	**8**		



Латеральная поверхность мозга

Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 4, 6, 7, 9, 10, 19, 20, 21, 22, 39, 40, 41, 43, 44, 46, 47.
Варлиев мост.
Гиппокамп.
Инсула.
Полосатое тело.
Скорлупа.

(S.Mazza et all).

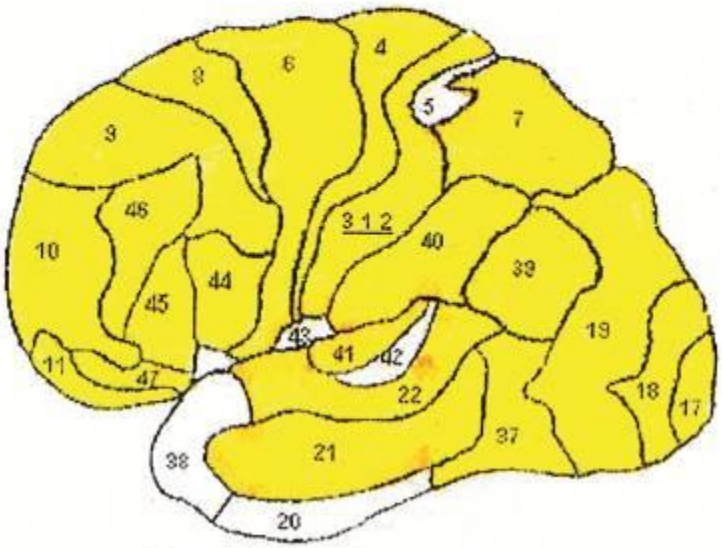
Гипоталамус.
Таламус.
Лимбическая система.
Ретикулярная формация (A.Siegel и H.Sapru)

В настоящее время известно, что сон не является однородным состоянием головного мозга. В 1953 г. американские исследователи Азеринский и Клейтман открыли феномен "быстрого сна". Этот феномен состоит в том, что медленноволновый сон периодические прерывается короткими периодами высокой частоты, что сопровождается быстрыми движениями глазных яблок за закрытыми веками. РЕМ-стадия.

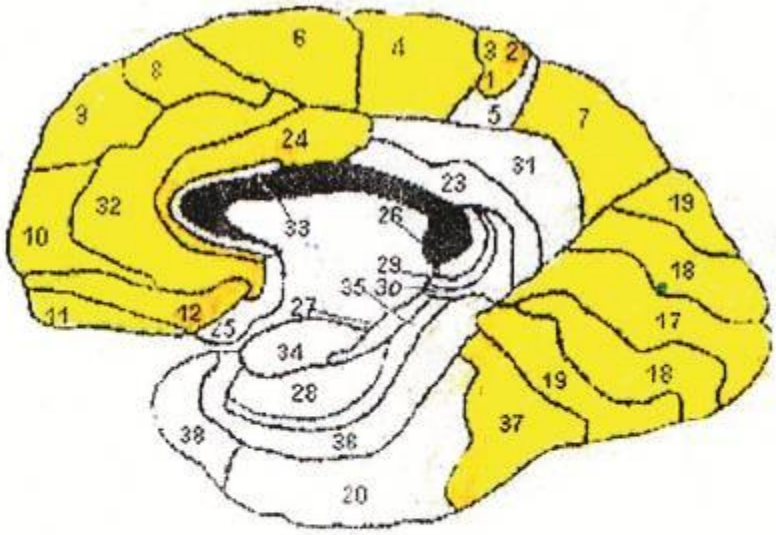
В настоящее время хорошо известно, как протекает сон человека. Переход человека от бодрствования ко сну проходит несколько стадий. Эти стадии надежно определяются по ЭЭГ, а также по психологическому состоянию человека. Весь ночной сон человека состоит из 4-5 циклов, каждый из которых начинается с периода "медленного" сна и завершается периодом "быстрого" сна.

S.Mazza et all . (2006). при исследовании нарушения РЕМ-сна было обнаружено увеличение перфузии в варолиевом мосту, билатерально в скорлупе, в правом гиппокампе, в полосатом теле. Дополнительно было обнаружено уменьшение перфузии во фронтальной коре билатерально (поля локализации 4, 6, 9, 10, 43, 44, 46, 47) и в височно-теменной коре билатерально (поля локализации 7, 13, 19, 20, 21, 22, 39, 40, 41, 43).

Результаты экспериментов по избирательной депривации "быстрого" сна приводит к значительным нарушениям психики: повышаются раздражительность и эмоциональная расторможенность, появляются галлюцинации, а при углублении этого состояния могут появиться параноидальные (навязчивые) идеи.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 32, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

Таламус.
Гипоталамус.

Миндалевидное тело.

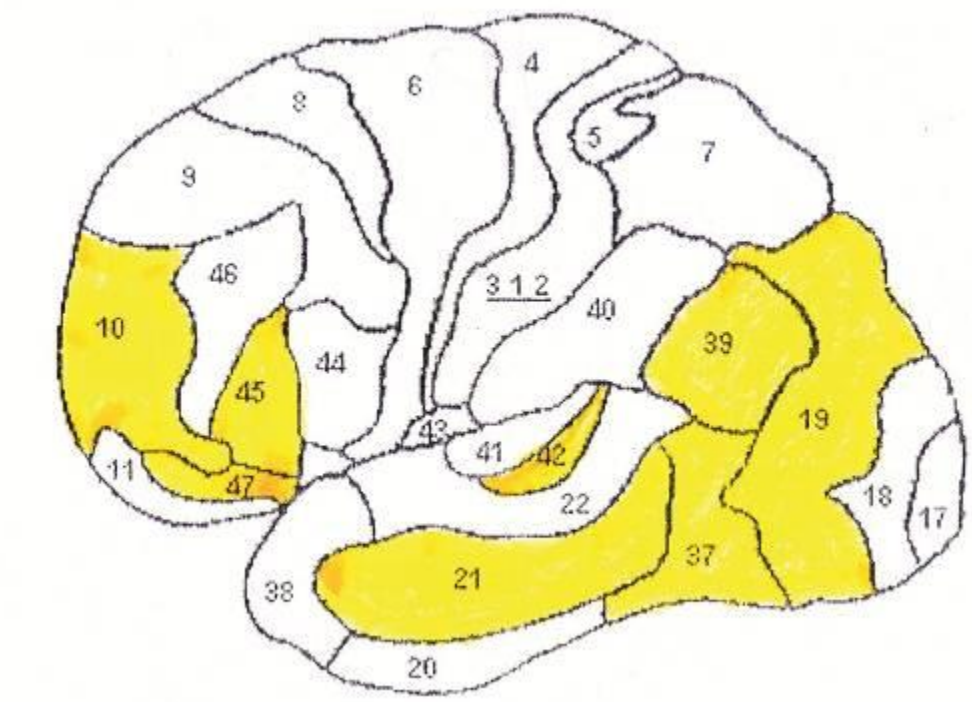
При бессоннице отмечается церебральная гиперактивность вышеуказанных полей Бродмана, а также нарушение правильного функционирования Гипоталамуса, Таламуса. Миндалевидного тела.

Согласно данным нейрофизиологических исследований, "медленный" сон запускается ядрами шва (Raphe nucleas — продолговатый мозг), протянувшегося по средней линии через весь мозговой ствол. Эти ядра вырабатывают серотонин.

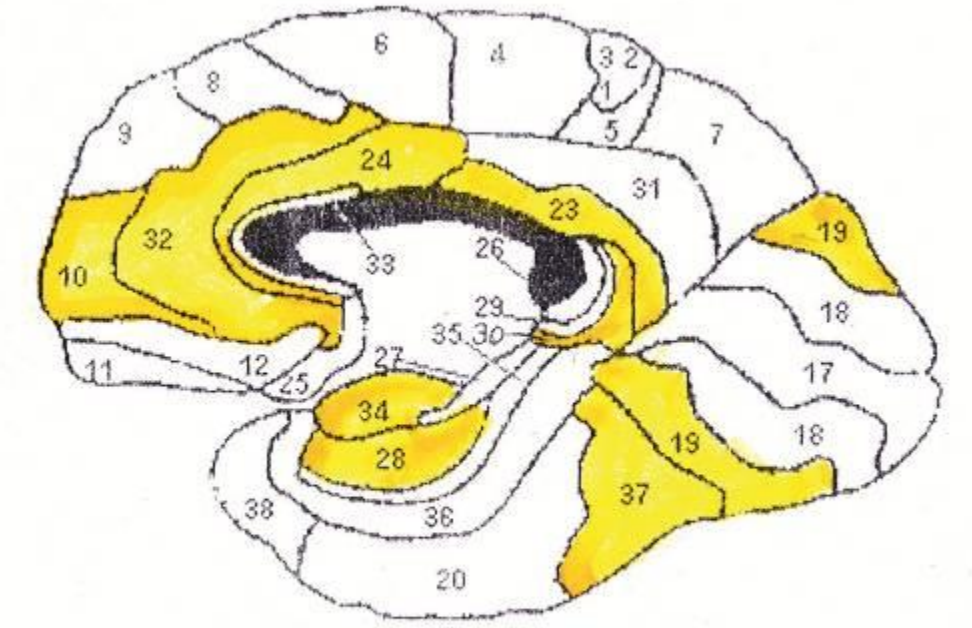
Отметим, что торможение синтеза серотонина в головном мозге приводит к бессоннице, а разрушения ядер — к хронической бессоннице.

Именно такая патология имелась у Екатерины И.

СТРАХ.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 10, 13, 19, 21, 23, 24, 28, 30, 32, 34, 37, 39, 42, 45, 47.
(D. Lloyd)

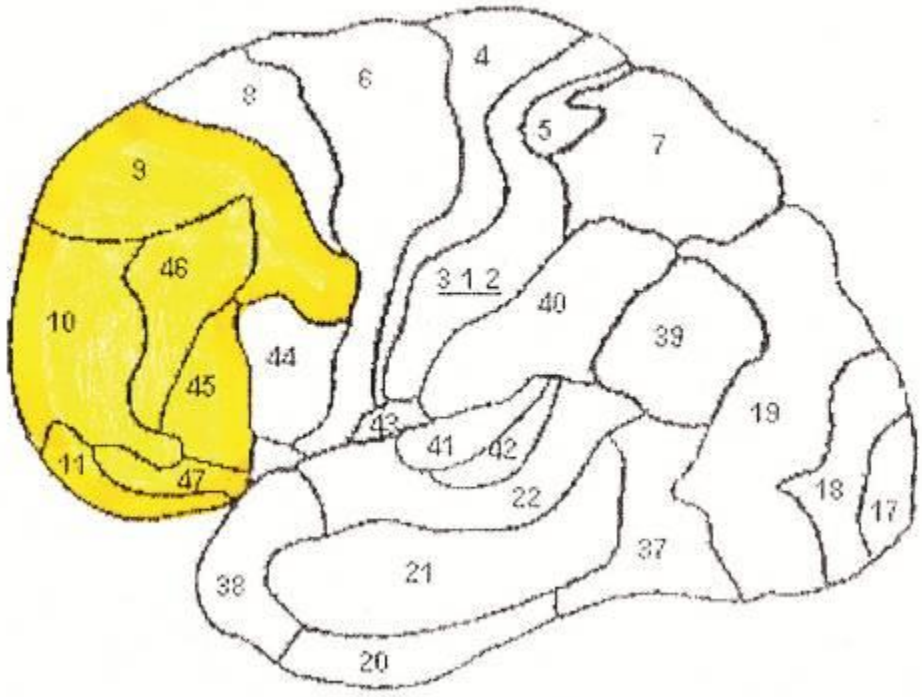
Н.П. Бехтерева считает, что "человек, лично переживший трагедию страха (ужаса), или ломается как личность — полностью или частично — в связи с фиксацией в долгосрочной памяти

страха и соответствующего состояния мозга, или выходит из этого состояния — иногда благодаря лечению, а в планетарном масштабе — чаще всего путем использования своих собственных защитных механизмов. Эти механизмы у многих включаются сразу или как бы ждут малейшего благоприятного изменения режима работы мозга, чтобы начать делать свое благое дело".

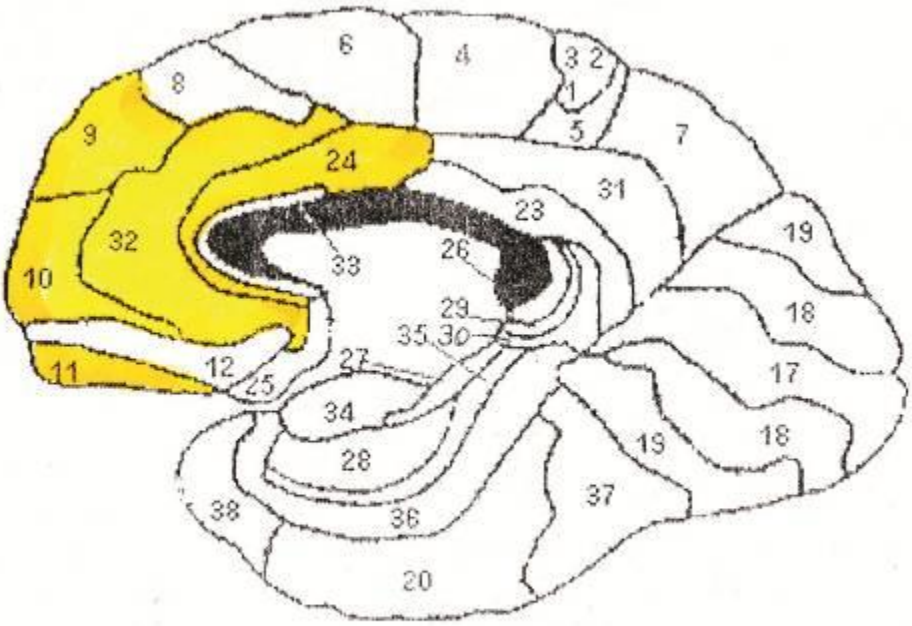
Как было описано выше, моя пациентка Екатерина И. получила тепловой удар во время летнего отдыха в возрасте 12 лет. По-видимому, это явилось сильным психофизиологическим стрессом, отрицательно повлиявшим на деятельность определенных областей мозга.

Возникшие вследствие такого воздействия нейропсихотропные нарушения привели к появлению ГБ, сопровождающимися патологическими ощущениями, а примерно через год к возникновению чувства страха. Причем пациентка испытывала различные страхи.

Как показали результаты исследований, проведенных учеными различных стран, такие виды страхов могут возникать, в основном, при патологических изменениях в полях лобной доли, а также передней и задней поясных извилин.



Латеральная поверхность мозга

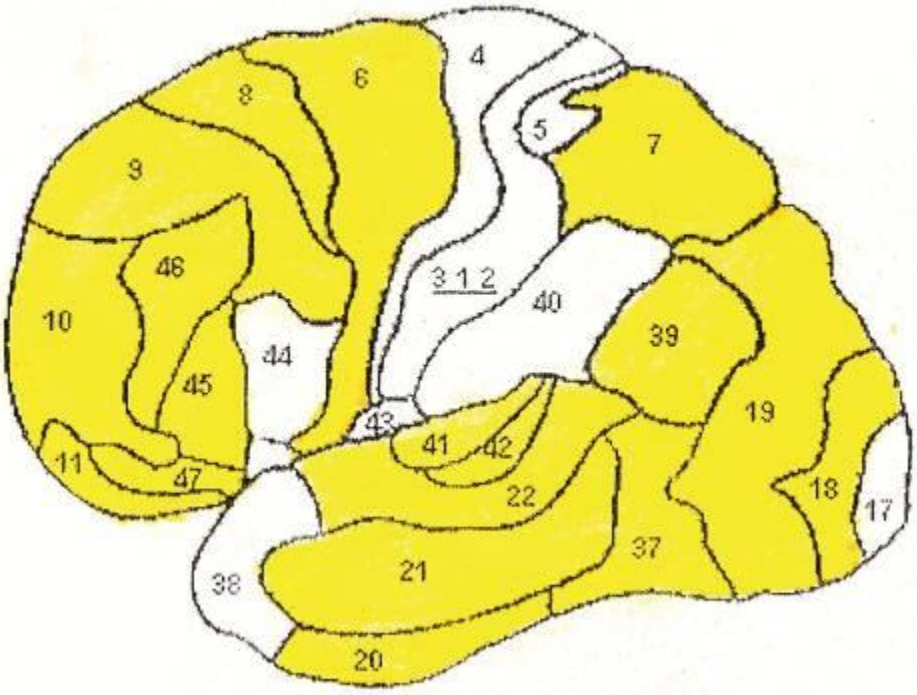


Медиальная поверхность мозга

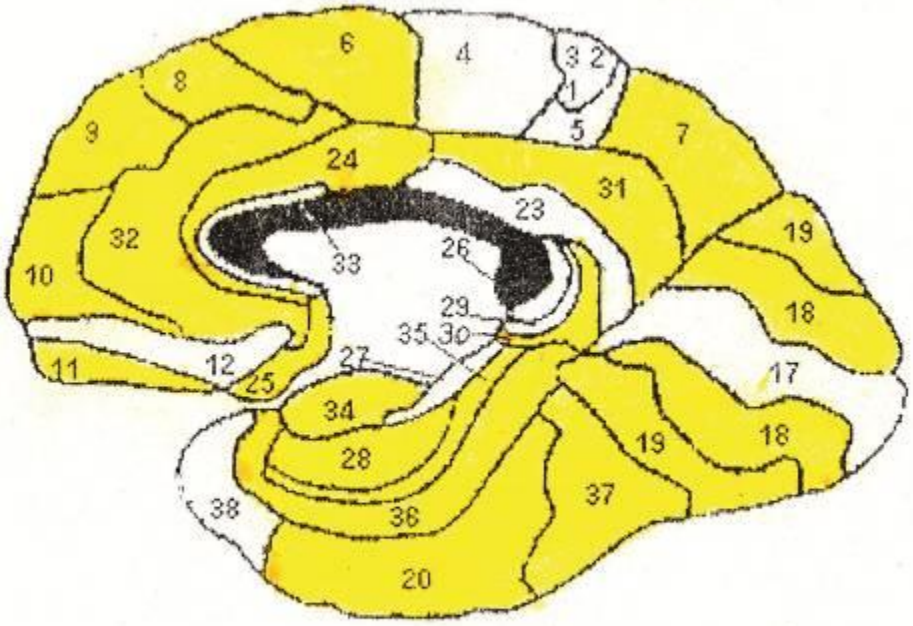
Поля локализации: 9, 10, 11, 24, 32, 45, 46, 47. (M.M.Burg et all.)

Авторы измеряли уровни активации Ц.Н.С. во время ментального стресса, вызванного разными уровнями гнева.

ПЕЧАЛЬ.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации:

6, 7, 9, 10, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 30, 31, 32, 36, 39, 46, 47 (H.Gundel et all))
Таламус.

Гиппокамп.
Инсула.
Хвостатое ядро.
Мозжечок.
Червячок.
Задняя поясная извилина.
Варлиев мост.
Средний мозг.

Поля локализации: 8, 9, 11, 18, 20, 21, 22, 24, 25, 28, 32, 34, 35, 37, 41, 42, 45, 46, 47. (D.Lloyd).

Печаль — сложное когнитивное, эмоциональное и физиологическое состояние.

Тесты, полученные при исследовании испытуемых, переживших печальные события (смерть близких людей и воспоминание о них), показывают независимую активизацию участков коры головного мозга.

Возбуждая различные области головного мозга, печаль опосредованно зависит от распространенной нейронной сети структур, включающих все выше перечисленные области, но не ограниченные только ими.

Эти структуры осуществляют обработку множества различных причин, ассоциированных с увеличенной активностью коры головного мозга при печали:

Ментальное состояние человека.

Интеллектуальные процессы.

Эмоциональное возбуждение, связанное с ресурсами внимания.

Чувство привязанности. Печаль является естественным выражением "системы привязанности".

Возврат автобиографических воспоминаний.

Осознание воспоминаний памятных событий, образов.

Ретроградная амнезия персональных событий.

Играет роль во взаимосвязи эмоций и памяти.

Кодирование эмоциональной значимости эпизодических воспоминаний.

Потеря эпизодической вербальной памяти.

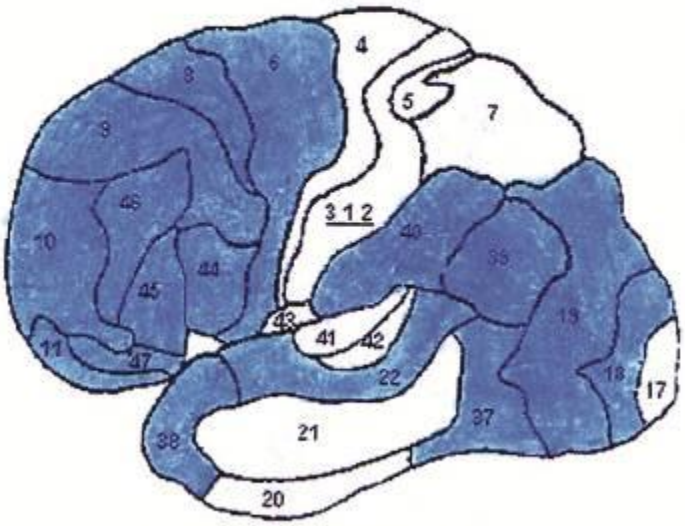
Узнавание знакомых лиц.

Визуальные изображения.

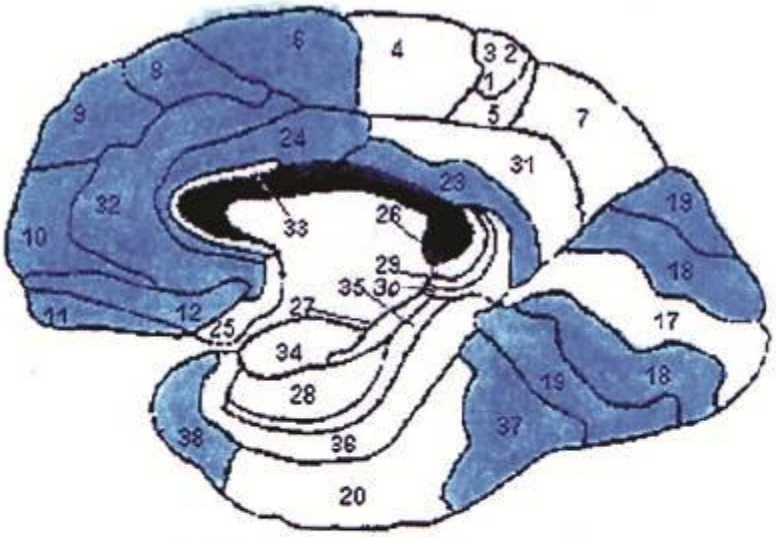
РАННИЕ СТАДИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Как мы видим — эта нейронная сесть может обуславливать субъективный характер печали (смотри патогенез Bryonia albs) и помочь в понимании нейробиологии этого процесса и последствий печали для здоровья нашей пациентки Екатерины И.

БЕЗОТЧЕТНАЯ ПАМЯТЬ



Латеральная поверхность мозга

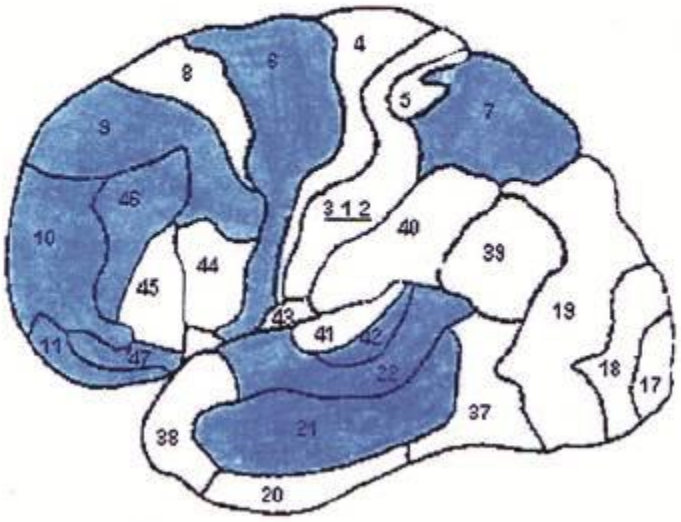


Медиальная поверхность мозга

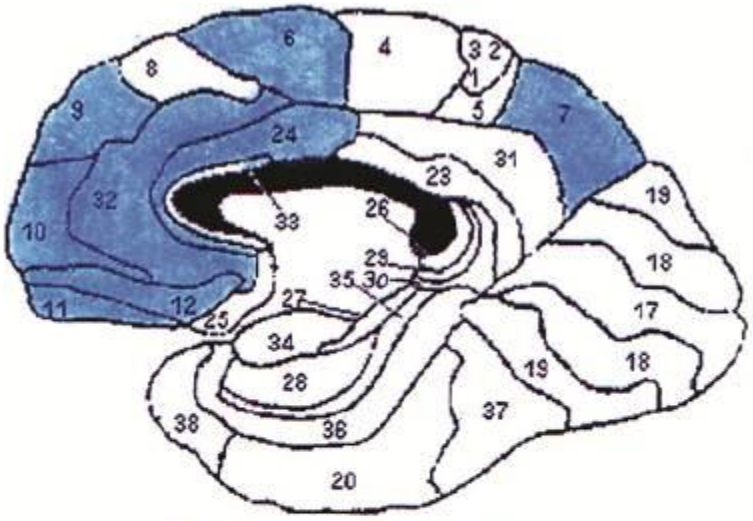
Она проявляется в том случае, когда предыдущий опыт не облегчает выполнение задачи, не требующей осознанного опыта. Она может включать знания, которые были накоплены и удержаны даже в тех случаях, когда точная ясная память об этом знании не существует, не содержится.

Поля локализации: 6, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 22, 23, 24, 32, 37, 38, 39, 40, 44, 45, 46, 47

ДЕКЛАРАТИВНАЯ ЭПИЗОДИЧЕСКАЯ ПАМЯТЬ



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

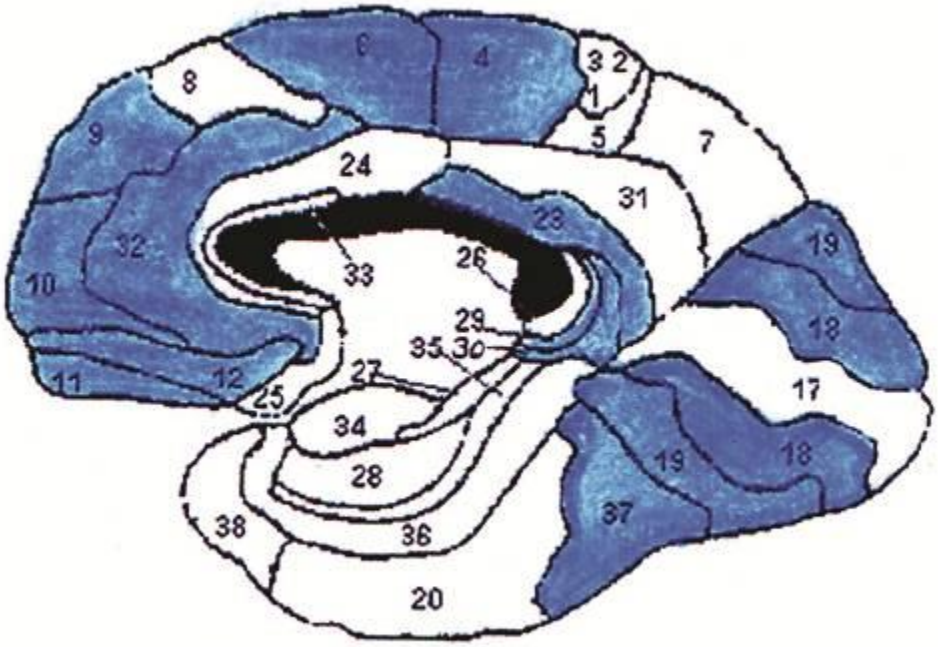
Эпизодическая память включает события нашей жизни, нашу личную биографию.

Поля локализации: 7, 8, 9, 10, 13, 17, 18, 19, 23, 24, 32, 46, 47 (M.S.Fleck et all).

ДОЛГОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ

Поля локализации.
Долговременная.

Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Долговременная память измеряется в днях и годах. Повторение информации переводит кратковременную память в долговременную.

Одной из систем мозга, необходимых для осуществления перевода информации из кратковременной в долговременную, является гиппокамп. Судя по некоторым данным, гиппокамп и медиальная часть височной доли задействованы в процессе закрепления или консолидации информации.

Эти процессы представляют собой физиологические и психологические изменения, происходящие в мозгу при переходе информации в долговременную память.

Поля локализации долговременной памяти: 4, 6, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 29, 30, 32, 37, 39, 40, 44, 45, 46

Привожу выдержки из истории болезни Екатерины И., написанные ею:
"Я очень долго собиралась к Вам на прием, поэтому все свои жалобы и симптомы, начало заболевания, свои детские годы, ощущения старалась очень подробно записывать, **т.к. за последние года 3-4 моя память резко ухудшилась, особенно о прошлых событиях моей жизни и биографических данных. Они перестают удерживаться в моей памяти.**

Я понимаю, что это связано с головными болями, поэтому использую малейшее просветление, чтобы вернуть себя в прошлое и соотнести с моим настоящим."

"Прекрасно осознавая свое состояние, которое не поддается предпринятому лечению у всевозможных светил, я решила поступать в медицинский институт, чтобы глубже осмыслить, что же происходит со мной."

Выявленные повреждения специфических областей фронтальных долей головного мозга позволили предположить, что они могут играть значительную роль в:

Ежедневном планировании, принятии решений.

Познавании перспектив будущего.

Возможности проникновения в свое будущее.

Перспективной памяти.

Описании автобиографических событий.

Персональных эпизодических воспоминаниях.

Социальных и моральных аргументациях.

Многих других проблемах.

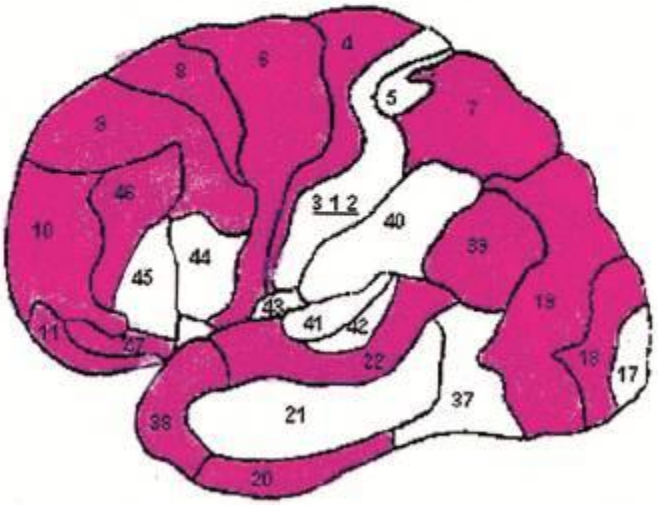
Во время решения задач о "прошлом" и "будущем" выяснилось, что у испытуемых пациентов в одинаковых участках головного мозга активация тока крови, вызванная решением задач о "прошлом", значительно перекрывается активацией, вызванной мыслями о "будущем".

Полученные данные показали, что размышления о "прошлом" и "будущем" активизируют общие участки головного мозга.

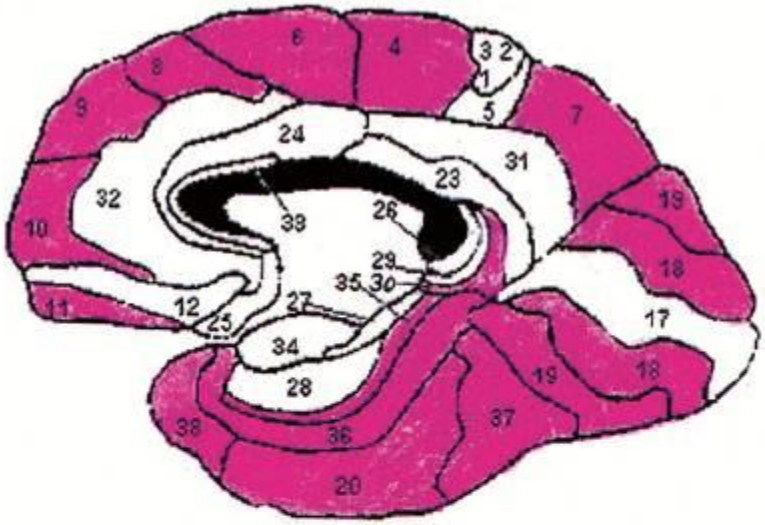
Ретроспективная память может являться одним из когнитивных ресурсов, помогающих проникнуть в будущее.

Мысли о будущем могут требовать большое число реактивации эпизодов из прошлого. Эта информация может быть извлечена из этих воспоминаний и скомбинирована с целью создания разумной перспективы на будущее.

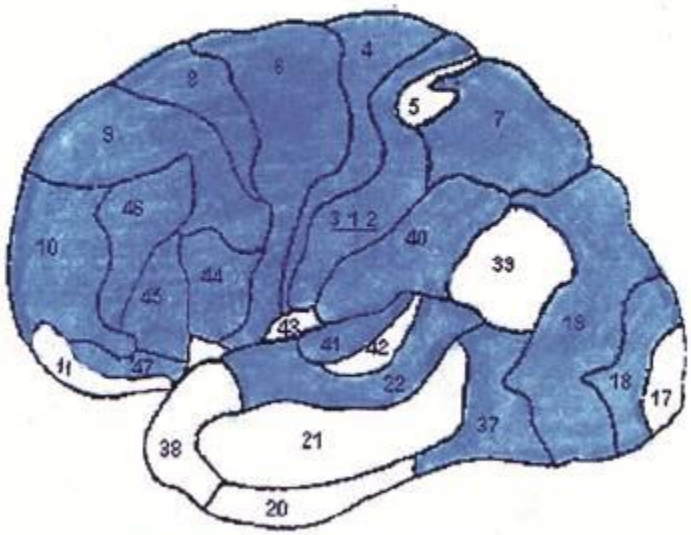
Проникновение в будущее требует восстановления в памяти прошлого опыта. (Y.Ocuda et all).



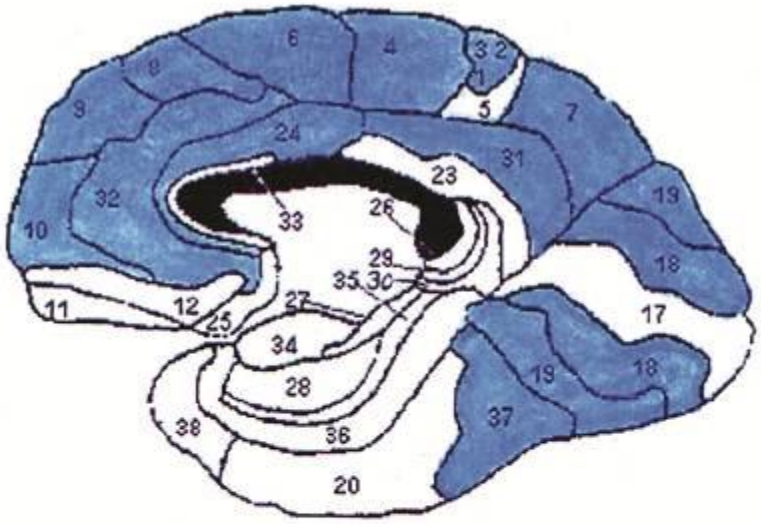
Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

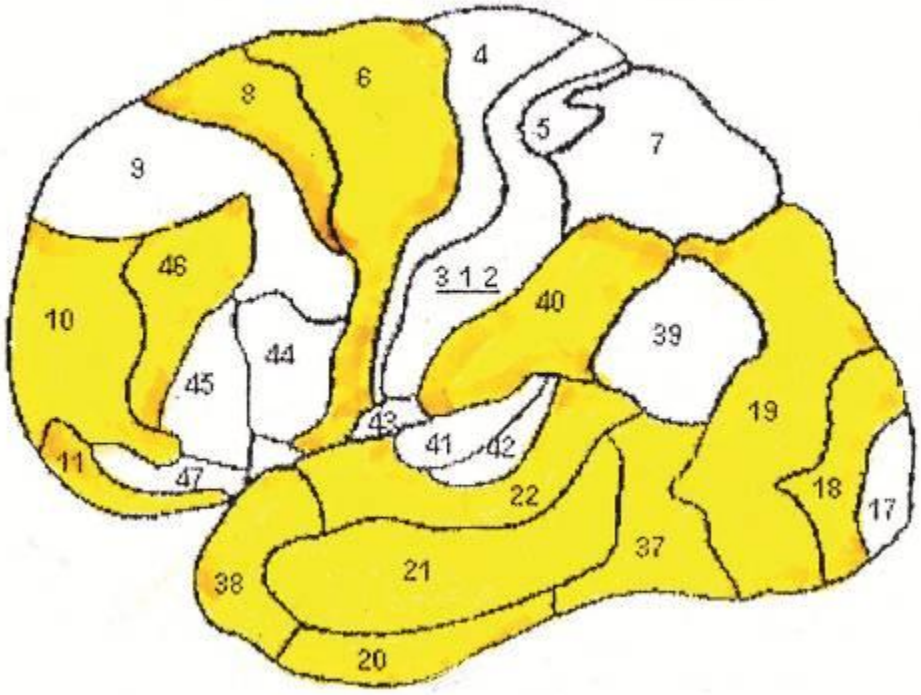
В какой-то мере идентично видению или восприятию. Однако, понятие "внимание" включает в себя нечто большее, чем ощущение и восприятие, при этом несомненно внимание взаимодействует с восприятием, видением или ощущением.

Внимание может быть направлено на внутренние мыслительные процессы, такие как память или выполнение комплексных задач.

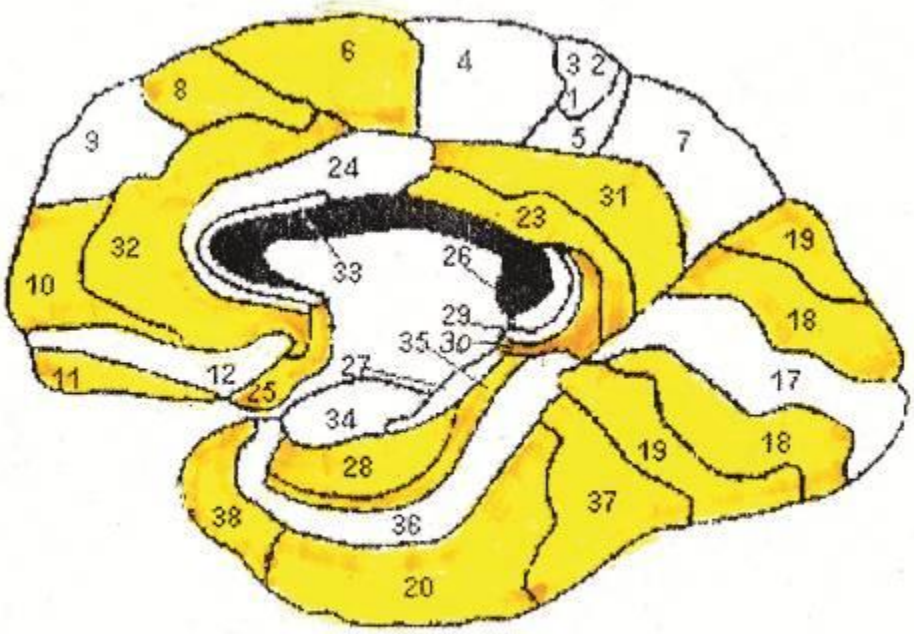
Поля локализации внимания: 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 18, 19, 22, 24, 29, 31, 32, 37, 40, 46 (Д.Ллойд).

6, 7, 9, 10, 18, 19, 22, 32, 37 40, 41, 44, 46, 47
Talamus.
Putamen.
Midbrain.
Insula.
(J.Townsed et all).

СЧАСТЬЕ



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 6, 8, 10, 11, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 28, 30, 31, 32, 35, 37, 38, 40, 46. (D.Lloyd, P.R.Goldin)

Ощущение счастье — это результат комбинации духовных или физических наслаждений с отсутствием негативных эмоций.

Комплекс ядер Nucleus accumbens играют очень важную роль в возникновении счастья, эмоций удовольствия.

Таламус, гиппокамп, хвостатое тело, бледный шар, putamen взаимодействуют с допаминэргическими нейронами среднего мозга и с рецепторами N. accumbens. (P.R.Goldin et all. 2005).

После всего пережитого Екатерина И. вышла замуж и стала счастливым человеком в семейной жизни.

История болезни Исаака Р., 1983 г.
Простая Мигрень

"В 6-летнем возрасте родители-инженеры привезли меня из Ленинграда в Нью-Йорк. Я немного знал английский язык, поэтому у меня не было проблем с учебой в школе, которую я очень успешно закончил. Благодаря общему высокому баллу я был принят в 2001 году в университет Джорджа Вашингтона (г.Вашингтон) на кафедру истории и журналистики, который закончил в 2005 г., получив звание бакалавра.

Мне предложили продолжить образование в Лондонской специальной школе, одной из престижнейших в мире, по истории дипломатии. По окончании этой школы я защитил докторскую диссертацию в 2009 г., изданную отдельной книгой Гарвардским университетом. Я написал еще 2 книги по своей специальности.

В качестве профессора я читаю лекции по истории дипломатии."

ОПИСАНИЕ СВОЕЙ ВНЕШНОСТИ, ХАРАКТЕРА И РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ.

"Я всегда выглядел худым, жилистым, старше своих лет.

Всегда был нервозным, нетерпеливым, склонным волноваться по любому поводу.

Всегда все делал быстро, поспешно, торопливо **(Argentum n. Cuprum ars., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.)**. Я всегда не шел, а скорее бежал. Мне казалось, что время бежит слишком быстро. Я всегда боялся не успеть закончить начатую работу. Это было характерно для меня в школе, и в институте, и при работе над диссертацией **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)**. Даже наличие большого запаса времени не снимало боязни опоздать, не успеть. Неадекватное восприятие времени вызывало тревогу **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**

Состояние тревожности очень характерно для меня. Эта постоянная тревожность изнуряла. Перед любым событием возникало очень тревожное состояние, с которым я не мог справиться. Я старался предвидеть, как могут обернуться дела, и всегда ожидал наихудших вариантов развития событий **(Zincum m.).**

Для меня характерно ожидание неудачи, даже если для этого нет никаких реальных оснований.

Часто тревожное состояние сочетается с сердцебиением **(Gelsemium).**

За время интенсивной учебы в Вашингтонском университете мне пришлось работать **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)** почти без выходных по 12-14 часов, но я чувствовал себя хорошо. Учеба давалась мне легко и доставляла радость и удовольствие.

В конце первого года очень интенсивной работы над диссертацией в Лондоне я стал отмечать тревожные симптомы: появилось усиленное беспокойство, раздражительность, возросло тревожное возбуждение в сочетании с постоянным ожиданием неудач.

Затем появились неприятные ощущения в голове: выпуклости, растяжения **(Argentum n., Cuprum ars., Gelsemium, Hypericum**), голова тяжелела, становилась "не моей, чужой**" (Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)**, возникало давление на мозг.

Вскоре начались головные боли (ГБ).

Я отмечал, что перед началом приступа у меня менялось настроение: иногда я впадал в эйфорию, а в другое время становился беспокойным, тревожным. Временами перед приступами возникали усиленная жажда **(Argentum n., Cuprum ars., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.) и голод (Gelsemium, Zincum m.)**.

Когда появилась ГБ, она в начале имела пульсирующий характер и не была интенсивной. Затем довольно быстро ГБ начала усиливаться, что, по-видимому, было связано с моей постоянно напряженной работой.

Сначала боль можно было охарактеризовать как пульсацию молоточков. Затем удары этих молоточков усилились и участились, превратившись в удары молота, а затем и барабана.

Приступы редко ограничивались только пульсирующей болью. К пульсирующей боли стала присоединяться распирающая боль с ощущением полноты, расширения головы.

Особенно невыносимыми были приступы пульсирующей боли — удары барабана — к которой присоединялись стреляющие и ломящие боли. Начинала пульсировать вся голова. Наиболее часто к пульсирующей боли в начале приступа присоединилась давящая боль, что утяжеляло приступы.

Причем локализация боли всегда была левосторонней. Боль обычно начиналась в височно-лобной областях, затем распространялась на затылок, темя, а иногда — и на шею.

Межприступные периоды стали сокращаться, приступы начали возникать без прежней регулярности, и могли возникнуть в любое время суток. Сила и продолжительность приступов постоянно росли и продолжались 2 дня.

По временам мною овладевало безразличие, я смирялся со своим состоянием, чувствуя себя как бы зомбированным. Но затем я "просыпался" и начиналась борьба за жизнь.

Поскольку я продолжал работать, то симптоматика все время ухудшалась, при этом интенсивность и отдача моей работы постоянно снижалась. Тогда я еще не понимал, что я болен, что началась "Простая мигрень".

Боль в начале продолжалась около часа, затем 2-3 часа, а позже и 8-12 часов с одновременным усилением интенсивности. Это становилось невыносимым.

Вскоре у меня возникли нарушения сна: невозможность заснуть из-за нервного возбуждения.

Сон беспокойный, богатый сновидениями, в том числе кошмарными **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**

При внезапном пробуждении вскакивал **(Cuprum ars).**

Постоянная зевота **(Gelsemium, Zincum m.**) в течение дня.

Я превратился в настоящего невротика и постоянно нахожусь во власти страхов:

Страх неотвратимой смерти, проявляющийся как страх **болезни (Argentum n., Gelsemium, Zincum m.).**

Страх вины, сильные угрызения совести.

Появился страх сумасшествия, мне казалось, что я схожу с ума.

Во мне постоянно жил страх ожидания приступа, сопровождающийся тревожно-боязливым возбуждением **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)**. О работе уже не могло быть и речи.

Страх попасть в катастрофу **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.).** Я стал стараться избегать "опасных" мест.

Я стал воспринимать пространство искаженным. Вид высоких зданий вызывал у меня головокружение и я начинал пошатываться **(Argentum n., Gelsemium).**

Выходя на балкон, я испытывал желание прыгнуть с него: **(Argentum n., Gelsemium.).**

Страх, что на меня может обрушиться дом**. (Argentum n., Zincum m.)**. Это в какой-то мере связано с тем, что я начал воспринимать предметы окружающего меня мира так, как будто изменились их размеры, форма и положение.

Страх перейти мост: возникает желание прыгнуть с него **(Argentum n., Gelsemium.).**

Страх перейти улицу, поэтому стараюсь перебежать **(Argentum n., Gelsemium.).**

Страх, не позволяющий выходить на улицу.

Страх открытого пространства **(Argentum n., Gelsemium.).**

Клаустрофобия (стены падают на меня), тесное помещение. **(Argentum n.).**

У меня появилось ощущение, что мозг увеличен и давит на череп, что увеличена голова **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)** и конечности **(Zincum m.).** Облегчение давала стягивающая повязка .

Я всегда считал, что обладаю достаточно высоким интеллектом. Однако по мере ухудшения состояния я стал замечать снижение моих умственных способностей. Память слабела и теряла четкость **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**

Мысли начинали скакать, путаться, "налезать" друг на друга. При умственном усилии в голове возникало ощущение хаоса. **(Argentum n., Cuprum ars., Gelsemium, Zincum m.).**

Я начал забывать и путать слова **(Argentum n., Hypericum, Zincum m.)** не мог составлять предложения. Мои близкие стали замечать это за мной.

При работе я забывал события, путая факты и не мог обдумывать что-либо долго и четко. Мои умозаключения стали казаться мне самому странными. Все это повергало меня в панику.

Мои поступки становились все более непредсказуемыми, импульсивными и менее осмысленными. Я перестал обращать внимание на реакцию окружающих в ответ на мои высказывания и поступки. Теперь я говорил и делал все, что приходило мне в голову. И это при том, что в норме мой интеллект всегда превалировал над эмоциями.

Я начал терять веру в себя **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.),** возникло чувство неуверенности, незащищенности от опасности **(Gelsemium.)**. Это еще больше усугубляло тревогу и усиливало отмеченные выше страхи.

Постоянное нервное напряжение, тревога, **страхи (Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.)** привели к тому, что я стал:

Интровертным **(Gelsemium, Zincum m.).**
Раздражительным **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**
Легко теряющим самообладание **(Gelsemium, Zincum m.)**
Обидчивым **(Gelsemium, Zincum m.).**
Недружелюбным, необходительным **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.)**.
Угнетенным, меланхоличным **(Argentum n., Cuprum ars., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**
Гневливым **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**
Беспокойным **(Argentum n., Cuprum ars., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**
Пугливым, импульсивным **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.).**
Внутренняя дрожь **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**
Упрямым **(Argentum n., Zincum m.).**
Усталым, слабым **(Argentum n., Cuprum ars., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.).**
Нежелание чем-либо заняться **(Gelsemium.)**
Приступы отчаяния, тоски **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.).**
Суицидные желания **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)**, сочетающиеся с предчувствием и страхом близкой смерти **(Cuprum ars.).**

Но я всегда радовался проявлению нежности и сентиментальности со своей стороны и всегда нуждался в обществе и общении.

Я обращался к невропатологам. Меня обследовали и назначали лекарства, которые я регулярно принимал до следующего приступа. Поскольку лекарства не помогали, я искал новые, но с прежним результатом.

Я принял более 20 лекарств. Некоторые с кратковременным эффектом. Возникала надежда, исчезавшая при следующем тяжелом приступе. Я был в полном отчаянии.

Мне пришлось взять академический отпуск и уехать в Нью-Йорк. Состояние мое было крайне тяжелым. Я уже знал о Простой мигрени все, но моя симптоматика и частота приступов не укладывались в эти описания, и я понял, что у каждого больного, имеющего этот диагноз, симптоматика сугубо индивидуальна и соответствует его конституции. Я стал изучать свое состояние, записывать симптомы во время ГБ, ее предвестники и мотивы ухудшения. В конце концов я решил обратиться к психиатру, который поставил диагноз: "маниакально-депрессивный психоз" и выписал мне лекарства. Но прочитав об их побочных эффектах, я решил эти лекарства не принимать.

Создалась безвыходная ситуация, я оказался в тупике. Появились мысли о моей никчемности, суицидные настроения, особенно во время длительных приступов ГБ, когда исчезали остатки воли, и внутри возникала сплошная чернота.

В этот период по совету родителей я обратился к доктору В.Г.Глазу. Начался возврат к лучшему периоду моей жизни, когда вновь я смог работать и думать. Я становился сильным.

НА ПРИЕМЕ

Внешность — худой и жилистый, темноволосый. Взгляд острый, пронизывающий. Лицо открытое, бледное. Височные артерии уплотнены и слегка болезненны при прикосновении. Конъюнктива глаз покрасневшая. Ткани вокруг глаз несколько отечны.

При осмотре никакой патологии со стороны внутренних органов выявлено не было. Двигательная система — без особенностей.

За время первичного осмотра и последующих встреч у меня сложилось мнение, что Исаак — человек незаурядного, острого и оригинального ума, очень восприимчивого и открытого к новым идеям. Он прослеживает связь между различными событиями и явлениями. Причем, большинство людей эту связь могут и не заметить.

Имеющиеся проблемы он, как правило, рассматривал всесторонне и находил нетрадиционное решение.

Исаак обладает глубокими, разносторонними знаниями. **(Argentum n., Gelsemium, Hypericum, Zincum m.)**. Но по-видимому в связи с болезнью иногда это сочетается в нем с определенной хаотичностью и нагромождением рассуждений и приводимых фактов.

Он общителен **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.**), естественен в поведении, с удовольствием делится своими мыслями. В общении открыт, проявляет почти детское любопытство и одновременно не обращает внимания на социальные проблемы, он — как бы вне их.

Психика Исаака вследствие болезни — нестабильна, в беседе перескакивает с одной мысли на другую **(Cuprum ars.)**, очень впечатлителен **(Argentum n., Gelsemium, Zincum m.)**. Он рассказал, что у него бывают странные, иррациональные порывы, которые он старается подавлять.

В общем он произвел на меня впечатление яркого, остроумного, интересного и находчивого несколько эксцентричного **(Cuprum ars.)** пациента.

Во время беседы с Исааком, состоявшейся при осмотре, я узнал, что он знает свой диагноз — "Простая мигрень", выйдя на Интернет и найдя всю симптоматику, характерную для его состояния. Но затем, по мере ознакомления с приводимыми в Интернете симптомами, Исаак стал находить у себя все "новые и новые симптомы", которых у него не было. Это "Интернетное внушение" стало осложнять его жизнь и ухудшать его состояние.

Исааку казалось, что у него появляются новые предвестники начала приступа, и сами приступы стали более тяжелыми и длительными.

В это время Исаак начал работать над докторской диссертацией, и у него появился страх, что очередной приступ мигрени может вызвать микроинсульт.

Несмотря на желание избавиться от мыслей о "новых симптомах" и превозмочь свои страхи, Исаак уже не мог оторваться от Интернета.

Поскольку он владел несколькими языками, он постоянно сравнивал информацию, имевшуюся на разных языковых сайтах, и не всегда одинаковых по смыслу. В результате этих сравнений он окончательно запутался и растерялся (Zincum m.). Ему стало трудно работать. Он постоянно читал на Интернете истории болезней с различными видами мигрени, и количество обнаруживаемых им у себя "новых симптомов" все увеличивалось. Он стал очень подавленным (Argentum n., Gelsemium, Zincum m.), его психологическое состояние резко ухудшилось, причем анальгетики, облегчавшие боль до "Интернетной эры" хоть в малой степени, перестали помогать. При этом нарушилась существовавшая ранее временная регулярность приступов, теперь они могли возникать в любые дни и в любое время суток.

Исаак понимал, что в своих "Интернетных исканиях" он зашел слишком далеко и сам усугубляет свою болезнь, но он уже не мог справиться с собой.

Лекарства, которые он находил по Интернету, помогали недолго, и ему приходилось искать новые.

ЛЕЧЕНИЕ ПРОСТОЙ МИГРЕНИ ГОМЕОПАТИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВАМИ

После проведенного осмотра, ознакомления с историей болезни и состоявшейся беседы мною был подтвержден диагноз "Простая мигрень". При этом я учел психоневрологическое состояние пациента, характер и нейротропизм его ГБ и сопровождающие ГБ ощущения. Были выбраны следующие гомеопатические лекарства.

Название лекарства	**Локализация головной боли**
Argentum nitricum 6	Виски-Лоб-Затылок-Темя
Cuprum arsenicosum 6	Виски - Лоб
Gelsemium sempervirens 3x	Лоб-Виски-Затылок-Темя
Hypericum perforatum 3x	Темя-Затылок-Виски
Zincum metallicum 6	Лоб-Темя-Затылок-Виски

В патогенезе всех выбранных лекарств имеются ГБ различного характера и локализации. Кроме того, при выборе лекарств я учитывал их биоритмологические характеристики и левостороннюю локализацию процесса, которую имеют все средства за исключением Hypericum.

Ниже приводятся почасовые биоритмы лекарств и схема их приема.

ПОЧАСОВЫЕ БИОРИТМЫ НАЗНАЧЕННЫХ ЛЕКАРСТВ

Argentum nitricum.

10 часов
23-3 часа
Cuprum arsenicosum.
22-2 часа
Gelsemium sempervurens
10 часов
14 часов
Hypericum perforatum
18-22 часа
Zincum metallicum
После полудня
Вечером
Ночью - 3 часа

Исходя из почасовых биоритмологических характеристик лекарств была составлена схема приема:

Утром
Argentum n. 6
Gelsemium 3x.
Днем
Gelsemium 3+.
Zincum m. 6.
Вечером
Hypericum 3+.
Перед сном
Argentum n. 6.
Cuprum ars. 6.
Zincum m. 6.

Лекарства принимать

Каждое по 6 крупинок вместе с другими.

Ночью во время приступа ГБ или неприятных ощущений рекомендовано принимать Argentum n., Cuprum ars., Zincum m. несколько раз для предотвращения или смягчения приступов ГБ и ощущений, сопровождающих приступ.

На следующий день после приступа ГБ лекарства принимать 2 раза в день, затем как обычно.

В продромальный период принимать 2 раза в день каждое лекарство.

В качестве основного конституционального средства мною выбран Argentum nitricum 6. Этот выбор обусловлен видом больного и его психоэмоциональной симптоматикой.

Хочу сделать небольшое отступление.

В своей практике я часто сталкивался с больными, которые, не будучи врачами, читали специальную медицинскую литературу и приходили на прием во всеоружии владения медицинскими терминами. Это — самые "трудные" больные, т.к. им кажется, что они знают все и о лекарствах, и о методах лечения. В общении с ними необходимы особые выдержка и терпение. Но результат оправдывает усилия врача, т.к. пациент начинает верить врачу и тем самым помогает успеху лечения.

Когда Исаак пришел ко мне на прием, я поставил его в известность, что гомеопатическое лекарство имеет в своем патогенезе множество симптомов. так, например, Zincum met. имеет 750 (семьсот пятьдесят) симптомов.

Я выписал ему 5 лекарств, в патогенезе которых много общих симптомов, при этом они взаимно усиливают и продлевают терапевтическое воздействие, т.к. каждое лекарство имеет временной пик действия, не совпадающий с пиком действия другого лекарства.

Я сказал Исааку: я уверен, как только Вы начнете принимать гомеопатические лекарства, половина симптомов исчезнет, т.к. они — результат "Интернетного воздействия". После их исчезновения улучшится Ваше психологическое состояние. исчезнут признаки психоза, психалгии и

все то, что наслоилось и усилило приступы мигренозной ГБ. На повторном приеме через 1 месяц я выяснил, что все произошло согласно "сценарию". Как только больной начал прием гомеопатических лекарств, он прекратил прием разнообразных анальгетиков.

Не совсем полный список лекарств, принимавшихся больным

Aspirin, Diclofenac, Dacvon w. ASA, Diflunisal, Etodolac. Fenoprofen. Fiorinal. Fiorinal w. Codein. Filricet. Ibuprofen. Ketorolac. Nabumetone. Oxaprozine. Percocet. Piroxicam. Propacet 100. Sulindac. Tylenol w. Codeun. Vicodin и некоторые другие.

Улучшение состояния наступало очень медленно. Но постепенно начали отмечаться сдвиги в лучшую сторону.

После месяца с начала лечения исчезли "Интернетные симптомы". Происходило постепенное снижение интенсивности симптомов ГБ и уменьшение действия сопровождающих ее ощущений. Удлинился временной промежуток между приступами. Сократилась длительность приступов. В начале лечения приступы продолжались до 2-х дней, затем их продолжительность сократилась до 1 дня, и постепенно уменьшилась соответственно до 6-4-2-1 часа.

С улучшением состояния исчезли страхи, тревожно-боязливое состояние, Исаак стал спокойнее. Память стала улучшаться вплоть до полного восстановления.

Таким образом, пришел в норму психологический статус.

Исаак вновь обрел остроту ума и неординарность мышления.

Окончательно приступы исчезли через 8-9 месяцев после начала гомеотерапии.

Исаак возвратился из Нью-Йорка в Лондон, где вновь начала работать над диссертацией. Приступов больше не было. С 2007 по 2011 годы он систематически принимал лекарства.

По моему настоянию Исааку был сделана МРТ зимой 2011 г. Никакой патологии выявлено не было. Этот результат окончательно успокоил пациента. У него исчез страх микроинсульта.

Я порекомендовал ему постепенно увеличивать время работы над диссертацией, не перегружать мозг, так как такая перегрузка в свое время явилась причиной возникновения его болезни и сейчас может вызвать возврат приступов Простой мигрени. Исааку еще долго снились кошмары: "он болен, у него приступы простой мигрени", хотя в реальности их не было. Иногда возникала беспричинная бессонница, но это уже не вызывало у него тревоги и страха. Появилась твердая уверенность, что он здоров, а эти симптомы — отголоски тяжелой болезни.

Исаак сказал: "За время лечения мой характер изменился в лучшую сторону. Я стал спокойнее, терпеливее. Спешу, но медленно".

ПАТОГЕНЕЗ ARGENTUM NITRICUM

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Активность, деловитость.

Занятость, деловитость, безрезультатная.

Амбициозность.

Потеря амбициозности.

Безразличие.

Сочетается со спокойствием.

К удовольствиям.

Бесстыдство.

Сочетается с другими отрицательными личностными качествами.

Болтливость, говорливость.

Говорит без умолку.

Боязливость.

Сочетается с трусостью.

Боязнь:

Толпы.

Работы.

Заболеть.

Неудачи в предпринимаемых делах.

Веселье, радость, ощущение счастья.

Веселость как у ребенка.

Воля.

Потеря воли от меланхолии.

Гневливость.

Легко впадает в гнев.

С дрожью.

Жестокость, бесчеловечность.

Сочетается с неконтактностью (плохо ладит с людьми).

Застенчивость.

С желанием верить в себя.

Сочетается с:

Сдержанностью.

Стыдливостью.

Интеллект.

Ясный ум, генератор многочисленных идей.

Обострение умственных способностей в результате умственной деятельности.

Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.

Тупость, невосприимчивость.

У детей.

Ипохондрия.

С постоянными мыслями о смерти.

С предчувствием времени смерти.

С предрасположенностью к самоубийству.

И суицидальные наклонности.

Страх смерти перед открытым окном или ножом.

Страх.

Броситься:

С высоты.

В реку.

Из окна.

Утопиться.

Истерия.

Капризность.

Сочетается с непослушанием.

Ленивость.

Сочетается с отвращением к работе.

Считает, что труд вреден для него.

Лживость.

Никогда не говорит правду.

Симуляция, притворство болезни.

Бесчестный лгун, обманщик.

Любовь (отношение к любви).

Меланхолия.

Мечтательность.

Молчаливость.

Доходящая до немоты.

Нервность, нервозность.

Сопровождается:

Постоянным беспокойством.

Невозможностью сосредоточиться.

Сочетается с повышенной чувствительностью.

К малейшей боли.

Сочетается с:

Импульсивностью.

Повышенной эмоциональностью.

С истеричностью.

Globus istericus.

Нерешительность.

С желанием быть уверенным в себе.
Несобранность, разбросанность.
Пустая трата времени.
Нетерпеливость, импульсивность.
Неудовлетворенность собой.
Одиночество.
Ищет способы как развлечь себя.
Отвращение к обществу.
Память.
Восприятие.
Затрудненное:
При пробуждении.
После ужина.
Во время письма.
От курения.
У детей.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.
Забывает слова, когда говорит.
Печаль (склонность).
Со сверхчувствительностью.
С тревогой о своем самочувствии.
Вызвана разочарованием в себе.
И не расположенность к разговорам.
От травмы головы.
Подозрительность.
Сочетается с трусостью.
Похотливость, сладострастие.
Сочетается с распутством.
Предчувствия (склонность).
Перед выступлением.
Противоречия, ссоры, насмешки.
Желание дразнить.
Пугливость.
Сопровождается страхом.
Легко путается и вздрагивает.
Раздражительность.
Постоянная, неотвязная.
Рассеянность.
Внимание чередуется с попыткой сконцентрироваться.
Религиозность (приверженность к религии).
Религиозные суеверия.
Робость.
Слезливость.
Смех, смешливость.
С чувством смущения, стыда.
Способность к сочувствию, сопереживанию.
Торопливость, поспешность.
Всегда и во всем.
Время тянется слишком медленно.
Торопит других.
Упрямство.
И непослушание, своеволие.
На любые предложения имеет нелепые возражения.
Не находит себе места, швыряет все вокруг.
Фантазерство.
Чувствительность, впечатлительность.

К шуму.

Эксцентричность.

В склонности, пристрастиях, вкусах.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Беспокойство.

С жаром лица.
Постоянное состояние.
Приводящее к самоубийству.
Связанное с психологическими проблемами.
Вызванное видом толпы.
В толпе.
Как если бы время несчастья было предопределено.
Чрезмерное о своем здоровье.
В сочетании.
С ипохондрией.
Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.
С обморочными состояниями.
Связанные с занятиями.
При езде.

Беспомощность.

Желание уверенности в себе.

Возбуждение.

Приятное (состояние приятного возбуждения).
И неугомонность.
От жизненных потрясений.
От испуга.
От волнения.
От злости.
Сочетается:
С упаднническим настроением.
С постоянными мыслями о смерти.
Перед конвульсиями.
Сочетается с ощущением физического напряжения в области темени.

Гнев, злость.

Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
С плохими предчувствиями.
Связанный с физиологическими состояниями и нарушениями.
От кашля.

Грусть.

С ощущением покинутости.
Связанная:
С неудачами.
С огорчениями.

Дрожь, судороги.

Дрожание внутреннее.
Дрожь всего тела.
Судорожные движения.
Судороги от испуга.

Душевная боль.

Вызывающая страдания.
Сочетается с невосприимчивостью.
К окружающей действительности.

Жалобы, стенания.

По поводу своей болезни.

Желание определенных поступков, действий.

Постоянно говорить.

Сделать все наоборот.
Кричать, визжать.

Жестикуляция.

Неуверенная.
Смехотворная, дурацкая.

Мысли.

Постоянные.
Погруженность в своим мысли с легкомысленными поступками.
Странные.
Мучительные.
О неприятных событиях (мучительные, воображаемые заботы).

Нездоровье.

Вызванное:
Страхом.
Испугом.
Невоздержанностью.
Волнениями, возбуждением:
Эмоциональным.
Унижением, обидой.
Умственной работой.
Сексуальными проблемами.
Излишней сексуальной активностью.

Одиночество и покинутость.

Чувство изолированности.
При пробуждении.

Ответы.

Не в состоянии отвечать.
Медленные.

Отвращение.

Отчаяние.

Вызванное потерей религиозной веры.
По поводу спасения души (сомнения, сожаления).
И ипохондрия.
По поводу других людей и себя.

Ошеломленность.

И оглушенность.

Подавленность.

Растерянность.

Разговор.

Желание говорить с кем-то.
Все симптомы при разговоре ухудшаются.
Беспокойство перед публичным выступлением.
Нерасположенность к разговору.
Когда в печальном настроении.

Слабость.

Общая.
Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.
Внезапные приступы.
Периодическая.
С дрожью.
Юношеская (хлороз).

Слабоумие.

Ребяческое, глупое поведение (наивность, детская речь, смех).

Сны.

Беспокойный.
С движениями во сне.
Короткий.
Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.

Не приносящий свежести, бодрости.
Сопровождающийся стонами, кошмарами, фантазиями.
Фантазии.

Нарушения сна.

Просыпание и засыпание.
При пробуждении чувство беспокойства.
Некоторые физиологические состояния и ощущения.
Слюнотечение.
Непроизвольные движения.
Жевательные.
Судорожные.

Бессонница.

Ментальные симптомы.
Умственное перевозбуждение.
Мысли о ежедневных заботах.
Связанная с эмоциональной сферой.
Стрессы.
Нервное состояние.
Сверхчувствительность.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
С головными болями.
Ломотой в суставах.

Сонливость.

Днем, ночью нет сна.
Поздно засыпает, а днем — сонливость.
Сонливое состояние после бессонницы.

Сновидения.

Кошмарные.
Яркие, живые, живописные.
О животных, природе, путешествиях, исторические.
О змеях.
Любовные.

Головная боль и сон.

Во время сна.
После сна.
Бессонница из-за головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.
Другие состояния бодрствования.
Раздражение, вызванное снами.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Грозящей болезнью.
Перед болезнью.
Неизлечимыми болезнями.
Не вылечиться.
Что сердце остановится.
Упасть в обморок.
Сойти с ума.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Совершить самоубийство.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Вызванный горем.
Страшится всех земных зол.
Связанный с тревогой.
Потерять самоконтроль.

Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Перед началом какого-либо дела.
Перед жизненными невзгодами.
Предпринимать что-либо.
Опоздать куда-нибудь.
Не выполнить необходимую работу.
Перед экзаменами.
Связанные с окружающей обстановкой.
Перед определенным местом.
Перед высокими домами.
Высокими местами.
Замкнутого пространства.
Вызванный движением на улице.
В толпе.
Различные виды страхов.
От одиночества.
Всякого зла.
Легко пугается.
Воров.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.
Привычное тревожное состояние, связанное с волнением, возбуждением, беспокойством физическим и психологическим.
Вызывающая головную боль.

Угнетенность.

Умственная и физическая.
Сочетается с депрессией.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
И умственное истощение.
И угнетенность от умственного напряжения.
И переутомление от физического напряжения.
Общее физическое напряжение от переутомления.
Чрезмерное раздражение от физического переутомления.

Ужас.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Страшные видения.
Когда закрывает глаза, начинаются видения.
Воображает, что болен.
Отстраненность от всего.
Зацикленность на прошлых неприятных событиях.
Неправильно оценивает расстояния.

Некоторые болезненные физиологические состояния, ощущения.

Ощущение онемения внешней поверхности тела.
Чувство онемения внутри тела.
Ощущение, что увеличиваются отдельные части тела.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Внезапное.
Усиливающееся при закрывании глаз.
Сопровождается пошатыванием.
Со склонностью к падениям.
При котором кидает из стороны в сторону.

С ощущением, что стены дома падают на него.
Психологическое состояние и эмоции.
Вызванное умственным истощением.
При размышлениях.
Физиологические состояния и отправления.
Во время менструации,
И боль, болезни.
Во время головной боли.
Связанные с нервными заболеваниями.
При эпилепсии.
При интоксикации.
И взгляд, положение глаз.
При взгляде наверх.
При закрывании глаз.
И положение тела.
Стоя.
И движения.
Во время прогулки.
При наклоне головы.
При качании влево.
При поворачивании.
Крутится по кругу.
И занятия.
Во время разговора.
При чтении.
И место нахождения.
В высоких местах.
В темноте.
От высоты.
Вызываемое видом высоких домов. Кажется, будто они с обеих сторон сближаются и раздавят больного. Ощущение пошатывания, жужжания в ушах. Общая слабость, дрожь и бессилие. Когда идет по улице, то боится проходить мимо угла, потому что ему кажется, будто угол дома выступает вперед, и он боится столкнуться с ним. Не может пройти с закрытыми глазами несколько шагов.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Над глазами.
Распространяется.
В темя.
В области затылка.
Распространяется.
Вниз по шее сзади.
В лоб.
В лицо.
В висках.
Распространяется.
В челюсть.
В области темени и лба.
В области лобных бугров.
Над глазами.

Блуждающая боль.
Давящая боль.

В области лба.
Распространяется наверх.

В области лобных бугров.
Над глазами.
В области затылка.
Ощущение как будто тянут за волосы.
В висках.
В области темени.

Жалящая боль.

В области лба.

Жгучая боль.

В висках.

Колющая боль.

В области лобных бугров.

Ломящая боль.

В области лба.
В области лобных бугров.
В области темени.
Иррадиирует в виски.

Невыносимая, неистовая боль.

С ощущением расширения головы (она становится слишком большой).
В области лба.
В висках.
Иррадиирует.
В лицо.
В челюсть.
В области темени.

Ноющая боль.

В области лба.
Сосредоточена над глазами.
В области затылка.
В висках.
В области темени.

Отупляющая боль.

В висках.
Иррадиирует в лоб.

Периодическая боль.
Пульсирующая боль.

С ощущением полноты в голове.
"Как удары молота".
Ощущение, что вся голова пульсирует.
Ощущения вибрации в голове.
В области лба.
Иррадиирует в переднюю часть головы.
Над глазами.
Сконцентрирована в середине лба.
Иррадиирует в виски.
В области затылка.
Распространяется по спине.
Иррадиирует в лоб.
В области темени.
Бьющая боль, как молотом, барабаном.
Иррадиирует к лобным буграм.
В области темени и лба.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области затылка.

Боль, ощущаемая как боль от раны.
Рвущая, раздирающая боль.

Под лобными буграми.

Иррадиирует в виски.
В висках.
Иррадиирует:
В лицо.
В челюсти.

Режущая, кинжальная боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В области затылка.
В висках.
Иррадиирует в глаза.
В области темени.
В области затылка.
Иррадиирует.
В лоб.

Сверлящая, буравящая боль.

Над глазами.

Схватывающая боль.

В области лба.
В области затылка.
В висках.

Судорожная боль.
Точечная боль.
Тупая боль.

В области затылка.
В висках.
Иррадиирует в лоб.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.

Тянущая боль.

В области лба.
Иррадиирует в затылок.
В области затылка.
В висках.
Иррадиирует в нижнюю челюсть.

Шоковая боль.

С обморочным состоянием.
С потерей сознания.
С потерей рассудка.
Внезапно возникающая, как от электрического удара.
В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В висках.
Иррадиирует в челюсти.

Яростная, ужасная боль.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости.
Жара.
Что горит вся голова.
Распространяется на лицо.
Израненности.
Наполненности.
В области лба.
Онемения.
Сочетается с ощущением онемения в различных частях тела.
Ползания мурашек.

Потрескивания.
Прилива крови.
Пустоты.
Что голова отделена от туловища.
Разбухания.
Расширения, растягивания.
Стягивания, сжатия.
Внешнего сдавливания.
Панциря (брони).
Обручем.
Как в тисках.
Что на голове шапочка.
Ослабление от повязки.
В области затылка.
Как от обруча.
Сумбура, путаницы.
В области лба.
Тяжести.
Осколка.
Шара.

Ощущения и боли в мозгу.

Что мозг болит.
Гвоздя в мозгу.
Как будто мозг выпадает через лоб.
Полнокровия в мозгу.
Что мозг слишком большой, расширенный.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

Ослабление от света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Улучшение.
При поднимании головы.
При откидывании головы назад.

Влияние купания, тепла и холода на головную боль.
Уменьшение после купания в холодной воде.
Усиление после горячего компресса.

Влияние одежды на головную боль.
Непереносимость ее при головной боли.
Уменьшение при закутывании головы.

Зависимость головной боли от менструального цикла.
Усиление.
Перед менструацией.
Во время менструации.

АППЕТИТ

Характеристика.

Ухудшение после еды.
Волчий.

Недостаточный.
Без жажды.
Ненасытный.
Отвращение к приему пищи.
Пониженный.
Чрезмерный.

Влияние психологического состояния на аппетит.

Говорливый.
После еды.
Грусть, депрессия.
После еды.
Замешательство, смущение.
После еды.
Плач, слезливость.
После еды.
Торопливость, суетливость.
После еды.

Влияние физического состояния на аппетит.

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.
Отвращение к пище.
Во время тошноты.
Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головокружение.

Улучшение после еды.

Головная боль.

Усиление натощак.
Ухудшение после еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Грудная клетка.
Боль.
После еды.
Боль с боков.
После еды.
Тревога (тоска, беспокойство).
Улучшение после еды.

Желудок.
Ощущения и прочие симптомы.
Отрыжка.
После еды.
Полноты (ощущение).
После еды.
Улучшение во время еды.
Распирание, вздутие (ощущение).
После еды.
Тошнота.
После еды.
Улучшение после еды.

Живот.
Ощущение.
Вздутия.
После еды.

Прямая кишка.
Понос.

После еды.
Улучшение после еды.

Озноб, холод.

Дрожь, трепет, трясется, ежится, содрогание.
После еды.

Лихорадка, жар.

Длительная.
После еды.

ЖАЖДА

Характеристика

Отсутствие.
Чрезмерная.

Влияние жажды на заболевания внутренних органов.

Рот.

Жаждая и сильная сухость.

Дыхание.

Затрудненное после напряжения.
Во время питья.

Желудок.

Отрыжка.
После питья.

Прямая кишка.

Понос.
После питья.
Сразу же после пить.

Прочая симптоматика.

Холодная вода.
Желание.

ПОТЛИВОСТЬ

Характеристика

Профузная.

Локализация потливости (части тела).

Грудь.
Маслянистый пот.
Живот.
Ладони.

Влияние на потливость заболевания внутренних органов.

Ознобы.
Утром.
Ночью.
После беспокойной ночи.

Прочая симптоматика.

С дрожью.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.

Утреннее.
Дневное.

Вечернее.

Улучшение.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

10 часов.

23-3 часа.

Симптомы повторяющиеся.

Каждое лето.

Симптомы.

Медленно усиливаются и медленно ослабляются.

Проявляющиеся или усиливающиеся

В период новолуния.

Под воздействием лунного света.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.

При влажности и жаре.

В зной.

В теплую погоду.

В теплой комнате.

В теплой постели.

В холодную и сырую погоду.

Улучшение.

От холодного воздуха.

На свежем воздухе.

Лево- и правосторонние средства.

Левостороннее.

Влияние положения тела.

Улучшение.

При лежании на левом боку.

Если лечь из положения стоя.

В положении сидя.

При сгибании.

При движении.

Ухудшение.

При лежании на любом боку.

В положении стоя.

При выпрямлении.

При подъеме по лестнице.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ

Боль.

Утром на открытом воздухе лучше. От движения глазами, от прикосновения хуже. При работе глазами.

Болезненность как от ушиба, чувствительность.

Век, углов их.

Давящая боль, давление.

Жгучая боль, жжение, саднит, ест, щиплет.

В углах глаз, наружных.

Колющая боль.

Утром. В углах глаз, внутренних.

Как будто песок.

Сверлящая боль.

Ввалившиеся, запавшие.

Склонность вытирать глаза.
Движение.
Вращение.
Жар.
Хуже от жары.
Зрачки.
Нечувствительные к свету. Расширены, перед эпилептическим припадком. Сужены, правый.
Косоглазие.
Моргание.
Открывание глаз.
Затруднено.
Паралич.
Цилиарных мышц. Оптического нерва, амавроз.
Повернуты.
Внутрь.
Ощущение полноты, распирания.
Птеригиум.
Светобоязнь.
Искусственного света. После пристального всматривания.
Склеиваются.
Утром. Ночью.
Слезотечение.
Во время головной боли. При насморке.
Спазмы.
Цилиарных мышц.
Сужение глазной щели.
Сухость.
Холод.
Ощущение холода.
Чувствительность.
К жаре.
Нарушение аккомодации.
Вспышки.
В темноте.
Дальнозоркость.
Перегрузка глаз при тонкой работе.
Движение перед глазами.
Двоение в глазах, диплопия.
При чтении.
Змея перед глазами.
Миопия.

СИСТЕМА СЛУХА

Боль.
Возле уха. За ухом. Над ухом.
Приступообразная боль, мучительная.
Рвущая боль, разрывающая.
Справа.
Ощущение:
Заложенности, полноты, распирания.
Сокращения, стягивания.
Шумы, звуки в ушах.
При головокружении. Гудение, гул, жужжание. Мычание. Звон, вдали. Ревущие. Как хлыст, шум рассекаемого воздуха.
Снижение, нарушение слуха.
Левого, Как будто пленка натянута перед ухом.
Потеря слуха.

ОБЪЕДИНЕННЫЕ ЛИТЕРАТУРНЫЕ ДАННЫЕ ПРОСТОЙ МИГРЕНИ

Простая мигрень — наиболее часто встречающаяся форма. Основные проявления ее — приступообразная ГБ, локализующаяся в височно-глазнично-лобной области, чаще в одной половине головы, иногда распространяющаяся на всю голову. Пароксизм боли может возникнуть в любое время, но чаще ночью или сразу после пробуждения. Иногда больные просыпаются ночью от боли. Низкая стрессоустойчивость обуславливает возникновение более частых пароксизмов ГБ. В течение нескольких часов боль нарастает, может быть как пульсирующей, давящей. распирающей, ломящей, стреляющей. Длительность приступа продолжается от нескольких часов до 2 суток. После окончания, а иногда и во время приступа появляются тошнота, рвота. Свет, звуки, алкоголь, курение, запахи усиливают выраженность ГБ.

Предвестниками пароксизмов Простой мигрени являются: изменение настроения — ипохондрия, эйфория, раздражительность, сниженный аппетит, жажда и многие другие.

После окончания приступа наступает сонливость, приносящая облегчение.

Чаще всего пароксизмы ГБ при простой мигрени повторяются через определенное время. Иногда мигрень возникает не в период стресса, а несколько дней спустя, при расслаблении, что является особенностью Простой мигрени. Приступы часто возникают во время уик-эндов и праздников или во время отпуска.

ПРИСТУПЫ МИГРЕНОЗНОЙ ГБ

Приступ обычно длится 8-12 часов, в некоторых случаях приступы могут длиться до 1-2 суток или более. Интенсивность ГБ нарастает на протяжении 2-5 часов и становится нестерпимой, охватывая периорбитальную область, затем распространяется на височно-лобно-затылочно-теменную области.

В течение приступа ГБ распространяется на всю половину головы, может захватить область шеи и позвоночник. Периодичность приступов обычно строго определенная у каждого больного, при этом приступы повторяются через определенные промежутки времени.

Между приступами болезнь не проявляется.

Частота приступов зависит от эмоциональных стрессов и физического переутомления.

Для больных Простой мигренью характерно затрудненное засыпание, частые ночные пробуждения, трудность окончательного утреннего пробуждения.

Часто пациентов мучают кошмарные, тяжелые сновидения.

Во сне часто бывают неприятные ощущения в ногах, повышенная двигательная активность конечностей (синдром беспокойных ног).

Эти явления обусловлены тревожно-депрессивными состояниями, возникающими у пациентов вследствие длительного течения Простой мигрени.

Сон вне зависимости от времени возникновения приступов облегчает или полностью купирует приступы Простой мигрени.

Ниже приведены данные частоты локализации ГБ в различных областях головы при Простой мигрени (Кисель С.В., 1999).

Височная доля — 70%
Периорбитальная область
Лобная доля — 53%
Затылочная доля
Теменная доля — 43%.
Шейная область — 20%
Позвоночная область — 13%

РАЗВИТИЕ ПРИСТУПА ПРОСТОЙ МИГРЕНИ

Для Простой мигрени характерно, что при возникновении и развитии приступа больной не хочет разговаривать, видеть кого-либо и двигаться. При этом появляются:

Страх.
Тревога.
Тошнота.
Рвота.

Головокружение.
Фоно- и фотофобия.
Сонливость.
Отечность лица.
Заложенность носа на стороне ГБ, иногда слизисто-кровянистые выделения.
Болезненность кожи волос на голове.

В начале приступа Простой мигрени появляется пульсирующая боль, затем могут присоединяться давящая, ломящая, распирающая, стреляющая, тупая боль.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ БОЛИ (ИЗ ПАТОГЕНЕЗОВ НАЗНАЧЕННЫХ ЛЕКАРСТВ).

Argentum nitricum .

Как удары молота.
Ощущение, что вся голова пульсирует.
В области темени.
Бьющая боль, как молотом, барабаном.

Gelsemium sempervirens.

Стучит молоточками.
Как удары молота.
Ощущение, что вся голова пульсирует.
В висках:
Ощущение биения пульса.
В области темени:
Бьющая боль, как молотом,барабаном.

Hypericum perforatum.

В области темени:
Ощущение, что стучит молоточком.
Бьющая, как молотом, барабаном.

Zincum metallicum.

Ощущение, что бьют палкой по голове при каждом ударе пульса.
При боли в голове отчетливо слышен пульс.
В области затылка:
Боль как от ударов молотом.
В течение приступа интенсивность боли усиливается с каждым ударом пульса. У некоторых больных интенсивность может изменяться во время приступа.
Во время приступа Простой мигрени или после него наиболее часто отмечаются следующие психоэмоциональные нарушения:
Апатия.
Утомляемость.
Повышенная чувствительность.
Возбудимость.
Двигательное беспокойство.
Изменение сознания с расстройствами ориентации.
Галлюцинации.
Маникально-депрессивные нарушения.

Вегетативные проявления

развивающиеся на высоте ГБ, всегда вторичны:
Общая слабость.
Обмороки.
Подскоки температуры.
Тахикардия.

Нарушение дыхания (чувство нехватки воздуха).
Слезотечение.
Диффузный гипергидроз.
Полиурия.
Диарея.
Боли в нижней части живота.
Отечный синдром (пастозность лица и кистей).
При Простой мигрени иногда вместо приступов возникают так называемые мигренозные эквиваленты:
Пароксизмальная тахикардия.
Приступы прекардиальной боли.
Боли в нижней части живота.
Кожные высыпания.

ВОЗМОЖНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПРОСТОЙ МИГРЕНИ (ИЗ ПАТОГЕНЕЗОВ НАЗНАЧЕННЫХ ЛЕКАРСТВ)

Argentum nitricum.

Восприятие.
Затрудненное.
Память.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.
Забывает слова, когда говорит.

Gelsemium sempervirens.

Внимание.
Попытка сконцентрировать.
Восприятие.
Замедленное.
Память.
Безотчетная.
Декларативная.
Семантическая.
Вербальная.
Кратковременная.
Перспективная.
Рабочая.
Вербальная.
Пространственная.
С замедленным ответом, реакцией, отложенным ответом.
Ослабленная.
Плохая.

Hypericum perforatum.

Восприятие.
Затрудненное.
Память.
Безотчетная.
Декларативная.
Семантическая.
Эпизодическая.
Кратковременная.
Рабочая.

Вербальная.
Пространственная.
С замедленным ответом.
Сенсорная.
Плохая.
Забывает, что нужно сказать.

Zincum metallicum.

Внимание.
Затрудненное.
Восприятие.
Затрудненное.
Из-за головной боли.
Память.
Сенсорная.
Кратковременная.
Рабочая.
Долговременная.
Декларативная.
Семантическая.
Эпизодическая.
Безотчетная.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.
Забывает:
То, что хотел сказать.
Нужное слово.
Ухудшение памяти от умственного переутомления.
Забывчивость в разговоре.
Во время головной боли.
При объяснении неправильно объясняет слова, путает вещи, что связано с нарушением мозговой деятельности.

В продромальном периоде (перед наступлением приступа) у Исаака возникали так называемые предвестники.

Правильная оценка этих предвестников крайне важна, так как она позволяет своевременно предупредить гомеопатическими средствами возникновение приступа ГБ или укоротить приступ и уменьшить ГБ.

В предыдущем отделе книги была представлена таблица, показывающая локализацию полей Бродмана при хронической головной боли напряжения, а также сопровождающих ее состояний у пациентки Екатерины И.

Ниже приведены состояния, характерные для истории болезни Исаака Р., и соответствующая им таблица локализации полей Бродмана.

1. Поля локализации головной боли при приступе мигрени.
2. Мышление.
а. Творческое мышление. Степень сложности выполнения творческих задач.
б. Творческое активное мышление.
3. Память.
Сенсорная.
Кратковременная.
Переход кратковременной памяти в долговременную.
Рабочая.
Рабочая вербальная.
Рабочая с замедленным ответом, реакцией, отложенным ответом.
Декларативная семантическая.

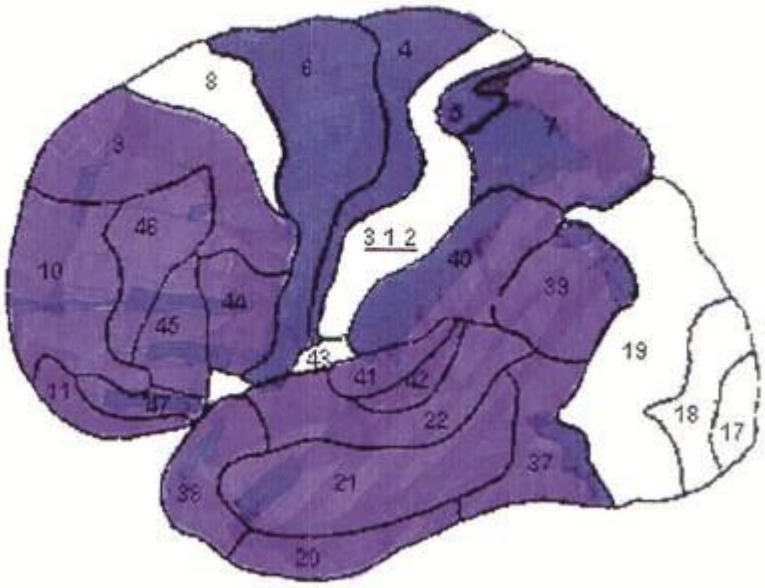
Перспективная.
Пространственная рабочая.
Нарушение познавательной способности пространства.

4. Восприятие.
5. Тревога, тревожное состояние.
6. Возбуждение.
7. Сдерживание, подавление, торможение, препятствие возникновению негативных эмоций.
8. Немотивированные:
Голод.
Жажда.

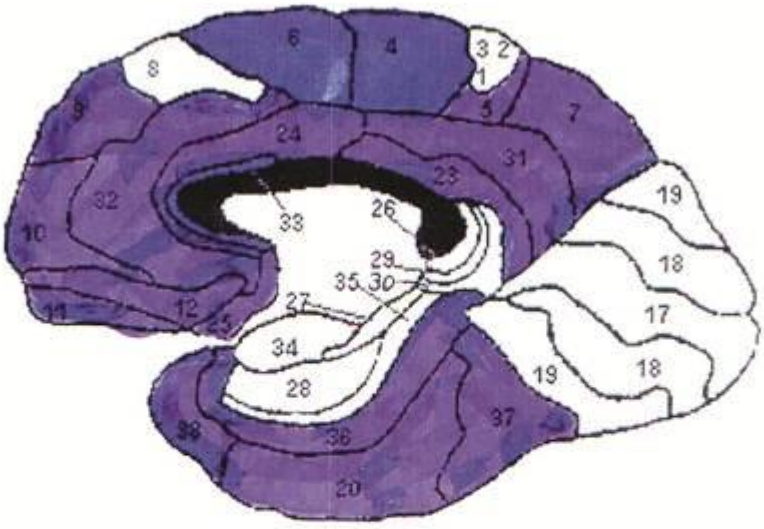
Т А Б Л И Ц А
ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОЛЕЙ БРОДМАНА И ХАРАКТЕРИСТИК "ПРОСТОЙ МИГРЕНИ" У БОЛЬНОГО ИСААКА Р.

1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**17**	**18** **19**
2	2	7	10	3	14	12	8	17	15	12	10	7	9 12
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**32**	**33** **34**
5	8	12	2	13	1	1	—	1	1	2	5	14	1 2
35	**36**	**37**	**38**	**39**	**40**	**41**	**42**	**43**	**44**	**45**	**46**	**47**	
1	3	9	5	7	18	5	3	1	14	13	17	14	

ПОЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ МИГРЕНИ (S.K.AFRIDI ET ALL, 2005)



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Благодаря технике позитронно-эмиссионной томографии (или сокращенно ПЭТ) стало возможно детальное изучение одновременно всех областей мозга, отвечающих за сложные "человеческие" функции мозга. Суть метода состоит в том, что малое количество изотопа вводят в вещество, участвующее в химических превращениях внутри клеток мозга, а затем наблюдают, как меняется распределение этого вещества в интересующей нас области мозга. Если к этой области усиливается приток глюкозы с радиоактивной меткой — значит, увеличился обмен веществ, что говорит об усиленной работе нервных клеток на этом участке мозга.

S.K.Afridi et all 2005 при помощи ПЭТ изучались приступы острой мигрени, происходившие спонтанно. Различия в активации участков мозга во время приступов и в межприступном состоянии затем анализировались методом статистических параметрических карт.

Выяснилось, что по сравнению с межприступными периодами при приступах наблюдается значительная активация в дорсальном мосту, латерализованная к левому полушарию. Также отмечается активация в правой передней и задней поясной извилине, мозжечке, таламусе, инсуле, префронтальной коре и височных долях.

Участок деактивации в стадии мигрени был отмечен в мосту с латерализацией вправо.

Таким образом, результаты исследования свидетельствуют об активации дорсального варолиева моста при мигрени и подтверждают взгляд на мигрень, как на субкортикальное заболевание, модулирующее афферентное нейронное движение.

Известно, что у больных мигренью функциональные изображения мозга показывают изменения серого вещества в нескольких мозговых регионах.

M.A.Pocca, 2007, применил более совершенную технику MRI для определения отклонений в плотности серого вещества у пациентов с мигренью. Полученные результаты показали, что пациенты с мигренью имеют сниженную плотность серого вещества в основном, локализованную билатерально во фронтальных и теменных долях и поясной извилине по сравнению с контрольной группой. При этом в области периакведуктного серого вещества у пациентов с мигренью плотность серого вещества увеличена по сравнению с контрольной группой.

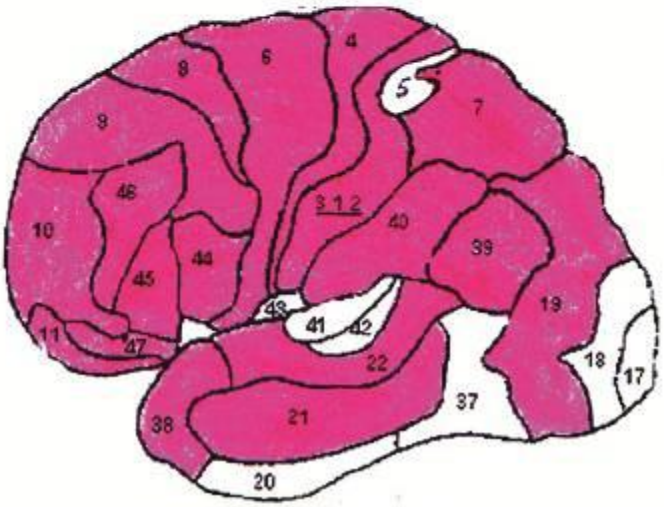
Уменьшение плотности серого вещества у пациентов с мигренью в большой степени связано с возрастом, длительностью заболевания, но это может быть следствием повторяющихся мозговых инсультов во время приступов. Независимо от причинного механизма повторные приступы мигрени могут вызвать повреждение некоторых кортикальных структур. Это мнение подтверждается корреляцией между уменьшением плотности серого вещества в некоторых кортикальных участках и длительностью болезни. Топографическое распределение участков с измененной плотностью серого вещества может объясняться различной уязвимостью разных мозговых участков.

Изучение здоровых индивидуумов показало, что фронтальная и височная кора особенно восприимчива к возрастным изменениям. Изменения, вызванные мигренью, могут усиливать возрастные изменения, и в совокупности вызывать физиологическое сморщивание (сжатие) некоторых участков серого вещества.

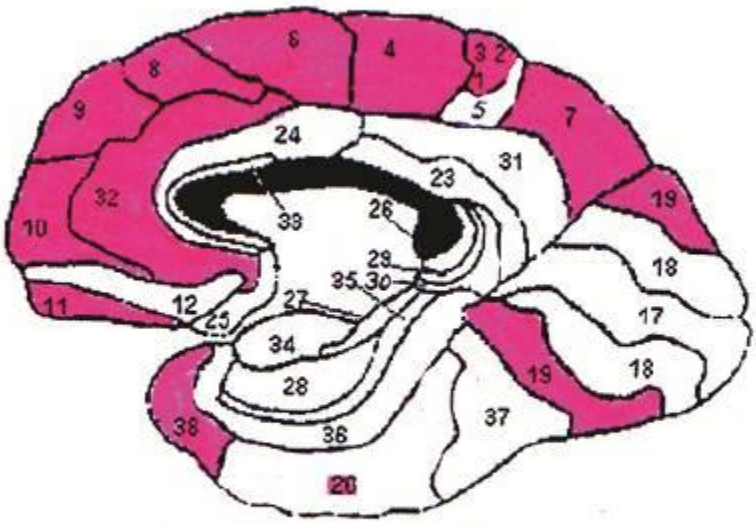
Поскольку в настоящем исследовании все изменения у пациентов проводились в безболевом состоянии, то увеличение изменений в плотности серого вещества, наблюдавшееся у пациентов с мигренью, по-видимому является постоянным и не связано с измерениями.

МЫШЛЕНИЕ.

Поля локализации.
Творчиское мышление. Степень сложности выполнения творческих задач.
(Н.П. Бехтерева с соавторами).



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Креативность определяется как способность индивидуума создавать или интегрировать новые необычные идеи, отключаться от стереотипных форм мышления и быстро разрешать проблемы и ситуации. Способность ассоциировать и комбинировать отдаленные по смыслу концепции и идеи, гибкость ума.

(смотри историю болезни Исаака Р.).

Н.П. Бехтеревой с соавторами (2000) проводилась работа с целью изучения полей коры головного мозга, участвующих в творческом мышлении.

"Во время экспериментов исследуемые выполняли психологические задачи различной сложности в определенных стандартизированных условиях. При этом были выявлены активируемые участки, локализованные в обоих полушариях **(поля 8, 9, 10, 11, 45, 46, 47).**

При решении задач различной сложности авторы обнаружили области активизации в правом полушарии **в полях: 10, 11, 45, 2/4, 2/40, 34, 47**.

В левом полушарии **поля локализации: 8, 32, 19, 7, 6, 9, 46, 44, 3, 6/8, 44/4, 47, 21, 39, 38, 40, 22, 9, 21, 11.**

Были отмечены билатеральные активации **в полях 45/47, 47**.

Активация правого поля 10 вероятно отражает преобладающее зрительное внимание, которое необходимо для выполнения трудных креативных задач.

Авторы считают, что комбинированная активация этих областей прямо связана с формированием нового качества, т.е. с креативным процессом.

Большая активация при решении более сложных задач поля 32 наиболее вероятно объясняется большей вовлеченностью внутренних селективных процессов. Действительно, фронтальная часть поясной извилины **(поле 32)** часто описывается как ключевая структура в селективном внимании и информационных селективных структурах.

Большая активация **полей 7 и 19** при решении более сложных задач, по-видимому, объясняется большей вовлеченностью создания зрительного изображения. Эти структуры по литературным данным относятся к созданию зрительного мыслительного образа".

Базируясь на данных приведенных экспериментов, авторы предположили, что креативный тип мышления отличается от некреативного типа большой активацией левой фронтальной области. При этом различие между "трудными" и "легкими" креативными процессами выражаются в большей активации правой фронтальной области. Полученные результаты преимущественного участия передних областей мозга в творческом процессе хорошо согласуются с опубликованными данными.

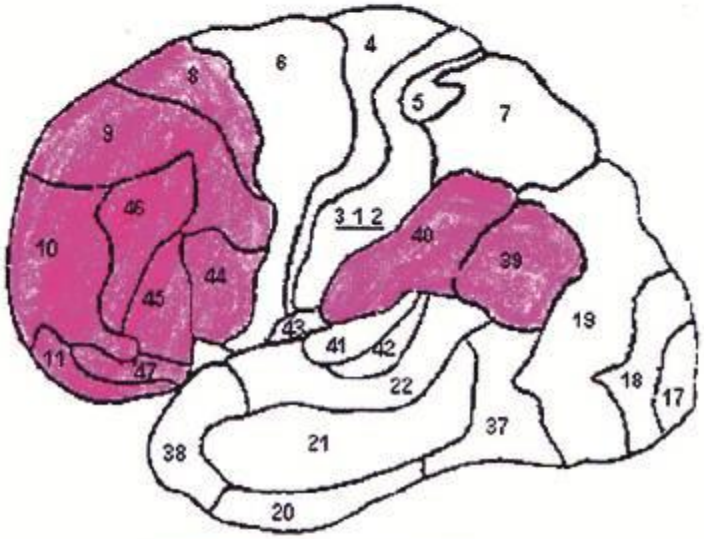
"В результате выводов, сделанных при различных ПЭТ исследованиях считается, что правая фронтальная кора ответственна за способность формирования концепций. При этом подчеркивается, что левая фронтальная кора ответственна за начало различных видов деятельности. Таким образом, обе фронтальные доли в большей степени ответственны за начало различных действий и практически участвуют во всех когнитивных процессах".

ПОЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ

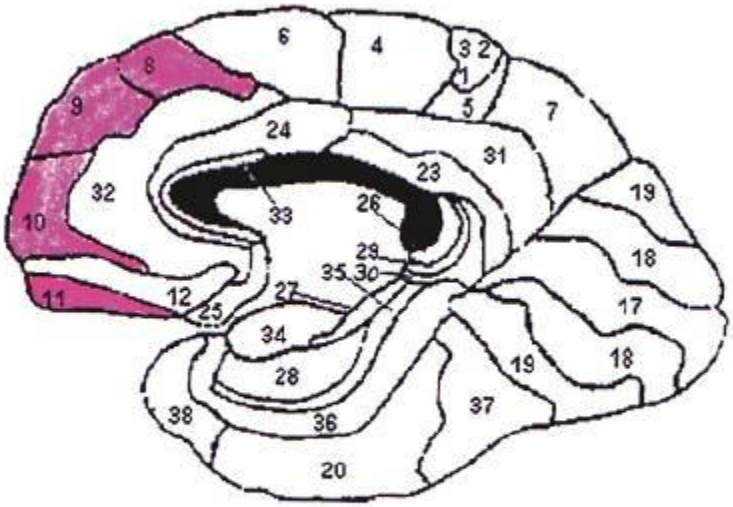
2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 19, 21, 22, 32, 38, 39, 40, 44, 45, 46, 47.

МЫШЛЕНИЕ.

Поля локализации.
Творческое активное мышление.
(С.В.Медведев).



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

В связи с тем, что лобные доли связаны с высшими психическими функциями, они формируют и определяют психологический конституциональный тип человека. Лобные доли вырабатывают творческое активное мышление **(Поля локализации: 8, 9, 10, 11, 39, 40, 44, 45, 46, 47.** (С.В.Медведев)

влияют на инициативу и суждения, принимают основное участие в формировании сложной познавательной и интеллектуальной деятельности.

Лобные доли интегрируют возникающие варианты решения проблемы и осуществляют выбор оптимального варианта. Лобные доли являются структурой, перерабатывающей получаемую информацию, определяющей социальное поведение человека.

СЕНСОРНАЯ ПАМЯТЬ

ПОЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ

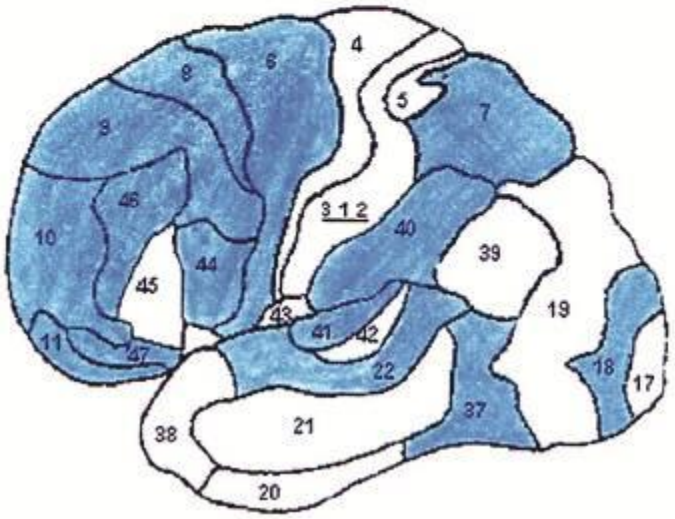
6, 9, 10, 11, 12, 17, 19, 22, 24, 39, 40, 45, 46, 47.

Имеется принятая классификация различных видов памяти по длине периода удержания информации.

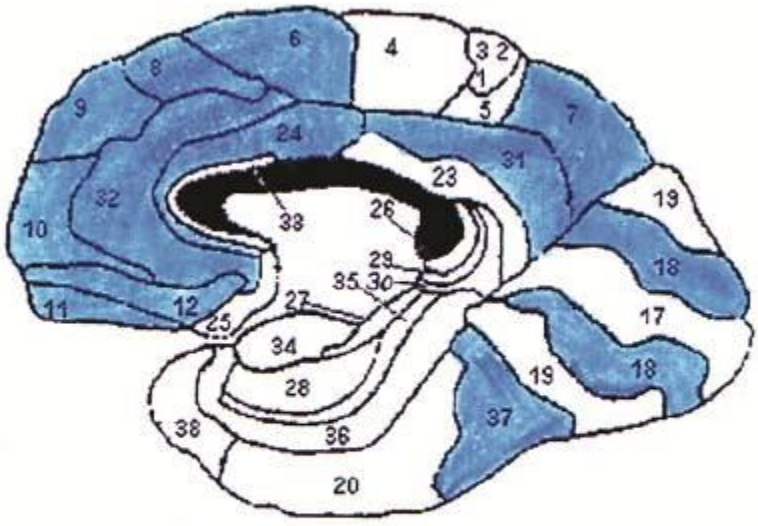
Самый короткий период удержания информации имеет сенсорная память, которая длится от миллисекунд до секунд. Это память на только что полученную информацию, которую мы не сразу осознаем. Некоторые объекты сенсорной памяти, на которых мы акцентируем внимание, могут быть перенесены в кратковременную память:

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Кратковременная.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

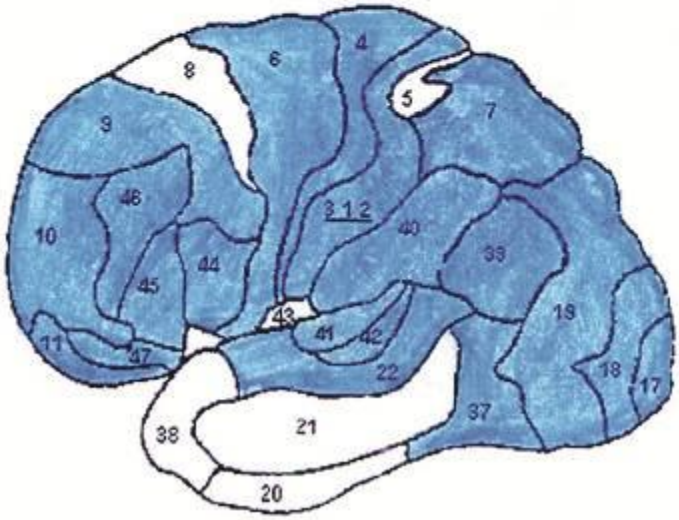
КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ

Кратковременная память связана с удержанием информации от секунд до минут. Интересующая нас информация переводится в долговременную память.

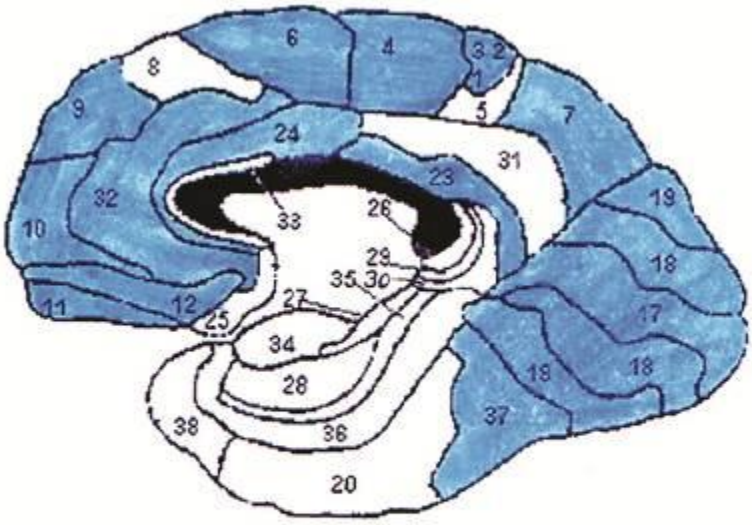
Поля локализации кратковременной памяти:
6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 22, 24, 31, 32, 37, 40, 41, 44, 46, 47.
Переход кратковременной памяти в долговременную **осуществляют поля:**
4, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 22, 24, 40, 44, 46, 47.

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Рабочая.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

РАБОЧАЯ ПАМЯТЬ

Концепция рабочей памяти была разработана, чтобы преодолеть некоторые недостатки концепции хранения кратковременной памяти. Рабочая память представляет собой хранилище

небольшого объема для выполнения ментальных операций. Содержимое рабочей памяти может возникать от сенсорных входов через сенсорную память и кратковременную или от сигналов, извлеченных из долговременной памяти.

В любом случае рабочая память содержит информацию, которую можно далее обрабатывать.

Поля локализации рабочей памяти:

3, 4, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 32, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47. (D.Lloyd)

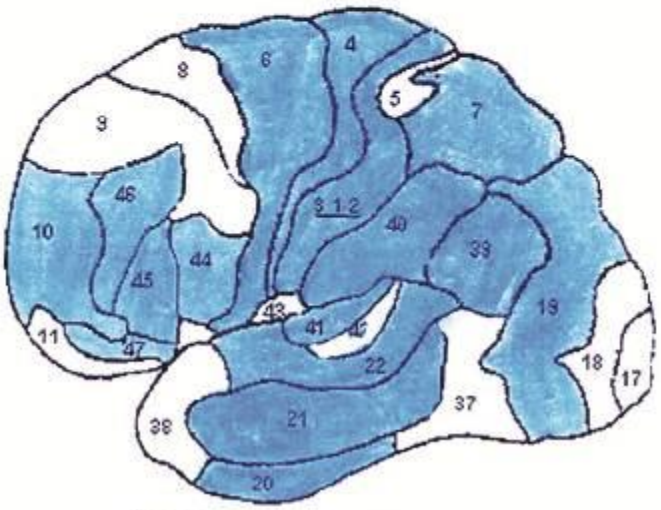
6, 7, 8, 9, 10, 32, 40, 44, 45, 46, 47 (A.m.Owner et all, 2005)

I.M. Goldstein et all, 2004 считают, что рабочая память — это ментальная функция, обычно определяемая как временное сохранение информации и манипуляция ею, при которой человек сохраняет внутреннее представление о стимуле для выполнения когнитивных процессов. Она также отражает способность сохранения репрезентации при интерференции (т.е. другими словами, при наличии компонента "выполнение-внимание").

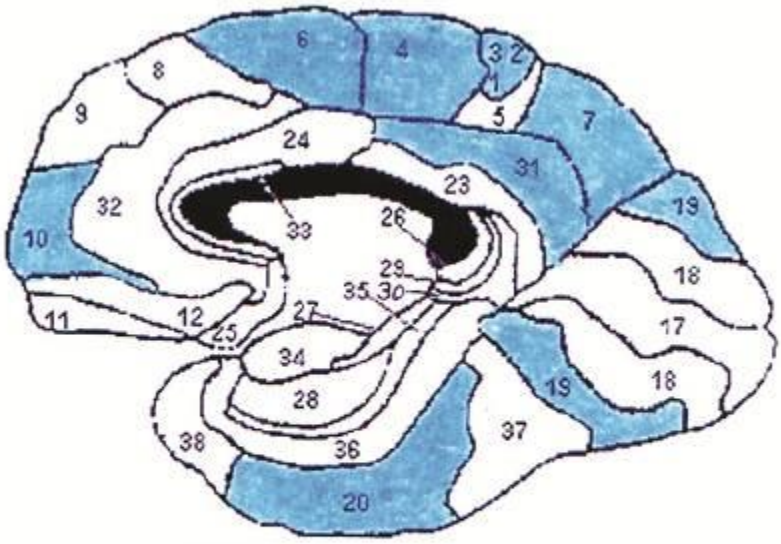
Нейроанатомия рабочей памяти включает сеть участков, в частности — дорсолатеральной и нижней префронтальной коры, инсулы и таламуса.

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Вербальная рабочая.
(J.M.Goldstein et all.).



Латеральная поверхность мозга



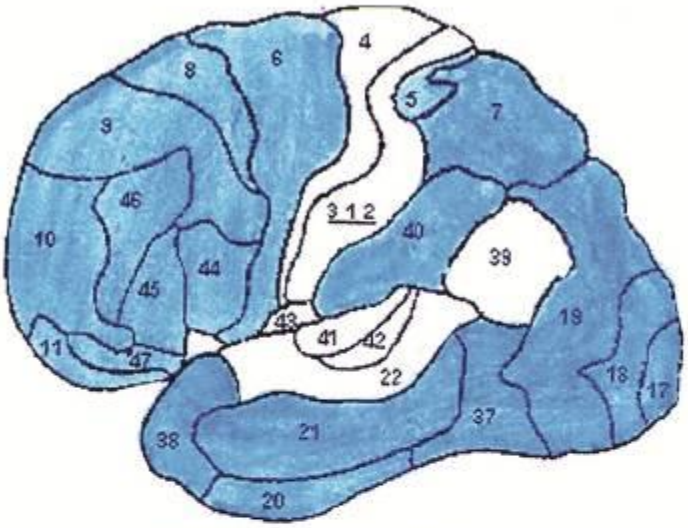
Медиальная поверхность мозга

ВЕРБАЛЬНАЯ РАБОЧАЯ ПАМЯТЬ
I.M.Goldstein et all

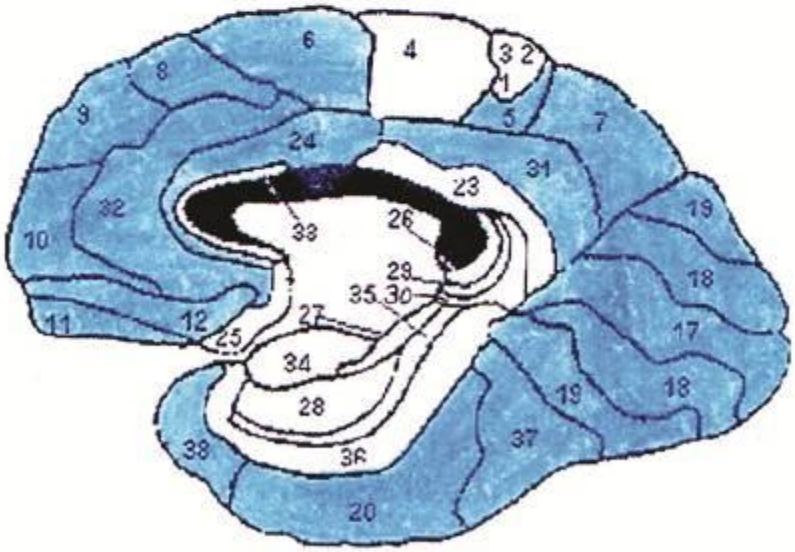
Поля локализации рабочей вербальной памяти:
1, 4, 6, 7, 10, 19, 20, 21, 22, 31, 39, 40, 41, 44, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Рабочая с замедленным ответом, реакцией; отложенным ответом.



Латеральная поверхность мозга



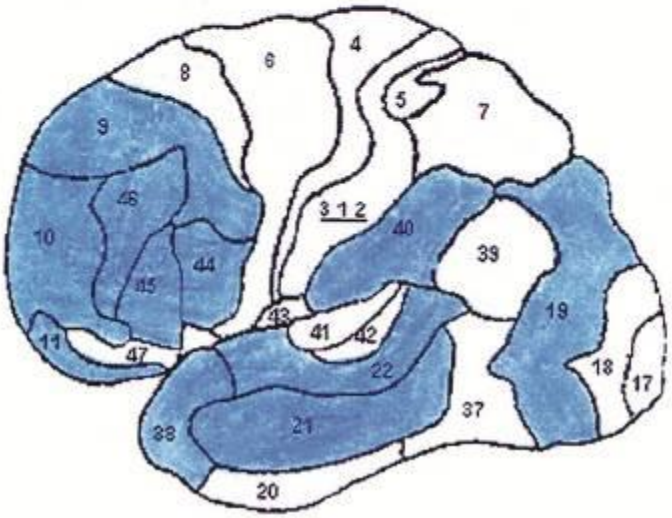
Медиальная поверхность мозга

С замедленным ответом, реакцией; отложенным ответом

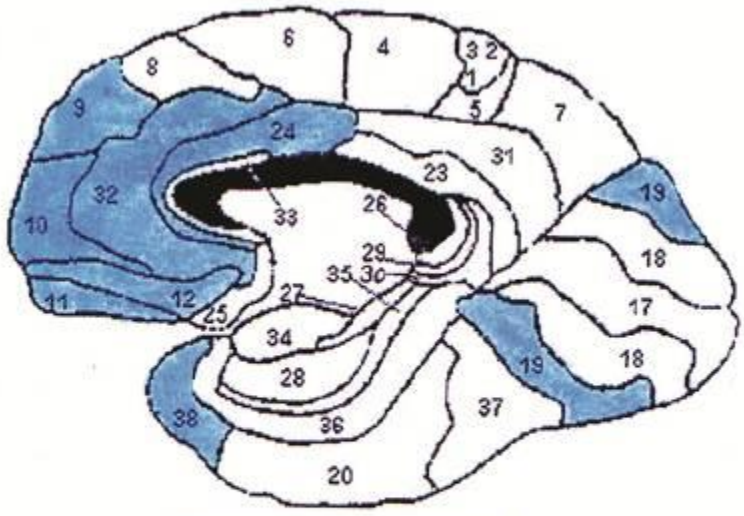
Поля локализации:
5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 37, 38, 40, 44, 45, 46, 47

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Декларативная семантическая.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

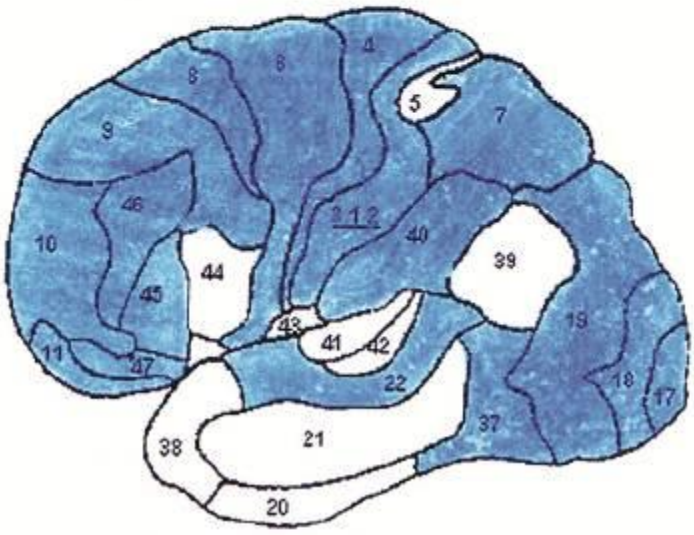
СЕМАНТИЧЕСКАЯ ПАМЯТЬ

Семантическая память содержит наши знания о мире, о которых мы помним вне зависимости от обстоятельств их получения.

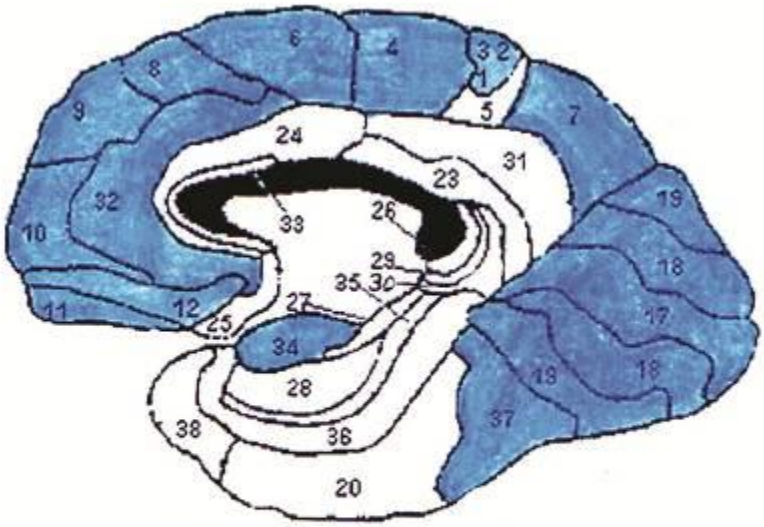
Поля локализации семантической памяти:
9, 10, 11, 12, 19, 21, 22, 24, 32, 38, 40, 44, 45, 46

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Перспективная.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ПЕРСПЕКТИВНАЯ ПАМЯТЬ

Этот термин подразумевает заполнение информацией, необходимой для выполнения определенных действий в будущем.

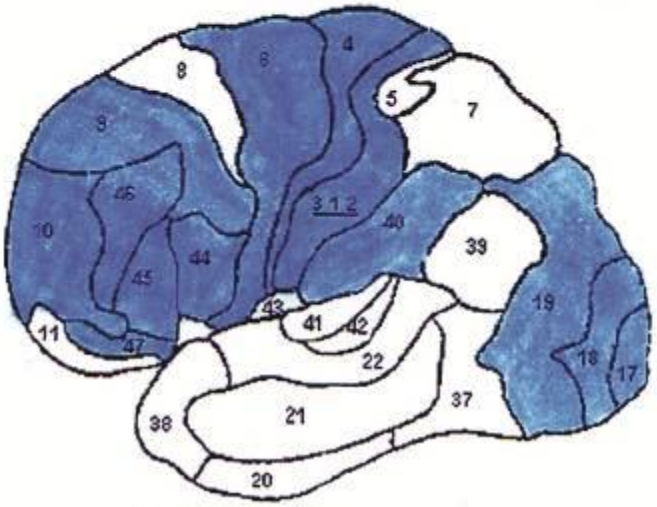
Перспективная память, как и большая часть других видов памяти, зависит от комплексных интегральных связей, интерактивных связей с такими же связями других функций.

Поля локализации перспективной памяти:

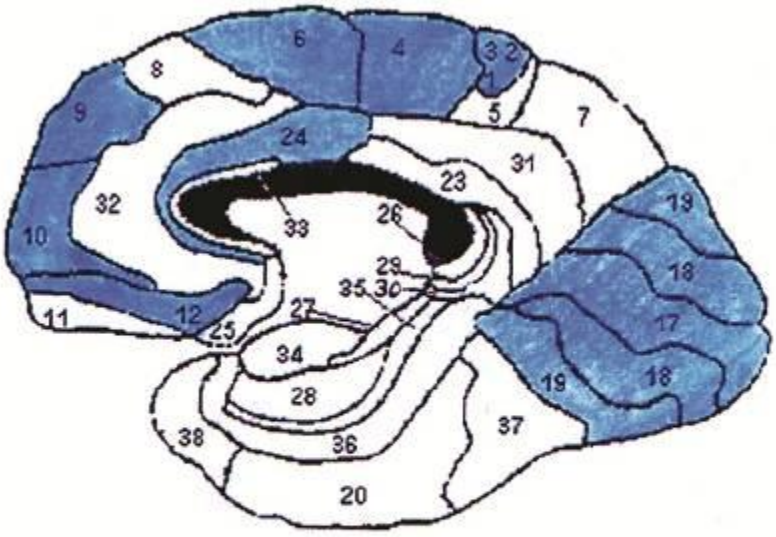
3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 22, 32, 34, 37, 40, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ.

Поля локализации.
Простанственная рабочая.
(A.L.Kaas et all.).



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ПРОСТРАНСТВЕННАЯ РАБОЧАЯ ПАМЯТЬ

Поля локализации рабочей пространственной памяти:

1, 2, 3, 4, 6, 9, 10, 12, 17, 18, 19, 24, 40, 44, 45, 46, 47.

Таламус
Инсула
Скорлупа
Мозжечок

A.L.Kaas et all считают, что данная работа является первой попыткой распутать динамическую кортикальную сеть, вовлеченную в тактильно-пространственную рабочую память.

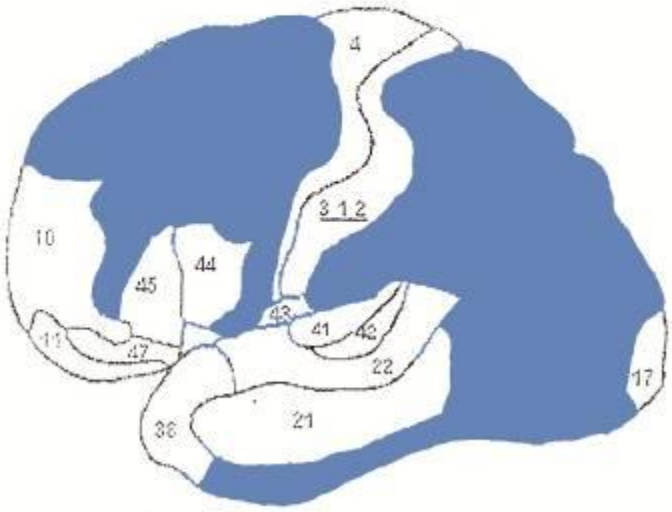
Эта работа исследует поддержание рабочей памяти пространственного представления, полученного способом активного тактильного исследования, включающего интеграцию тактильной и проприоцептивной информации.

Варьируя параметры длины задержки в задачах тактильно-пространственного соответствия задержки с заданным образцом, авторы составили пространственную карту кортикальных участков, демонстрирующих увеличенную активацию во время более длительных задержек рабочей памяти.

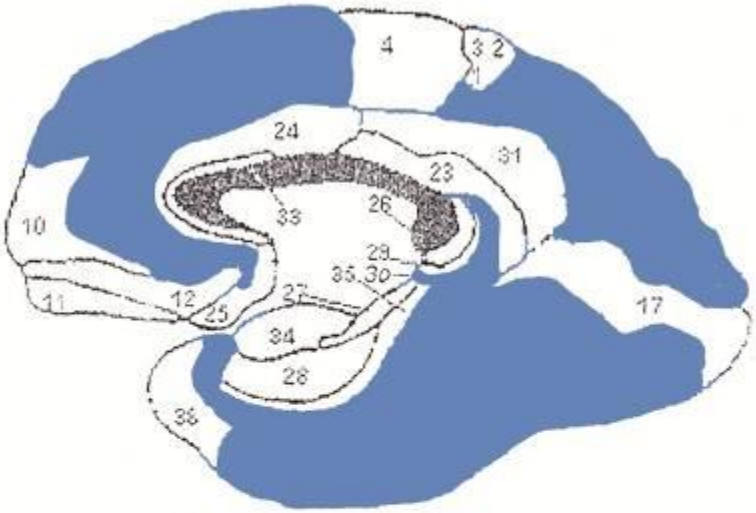
НАРУШЕНИЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ПРОСТРАНСТВА

(D.Lloyd)

(стр. 86-рисунок)



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации:
5, 6, 7, 8, 9, 18, 19, 20, 30, 32, 36, 27, 39, 40 (D.Lloyd)

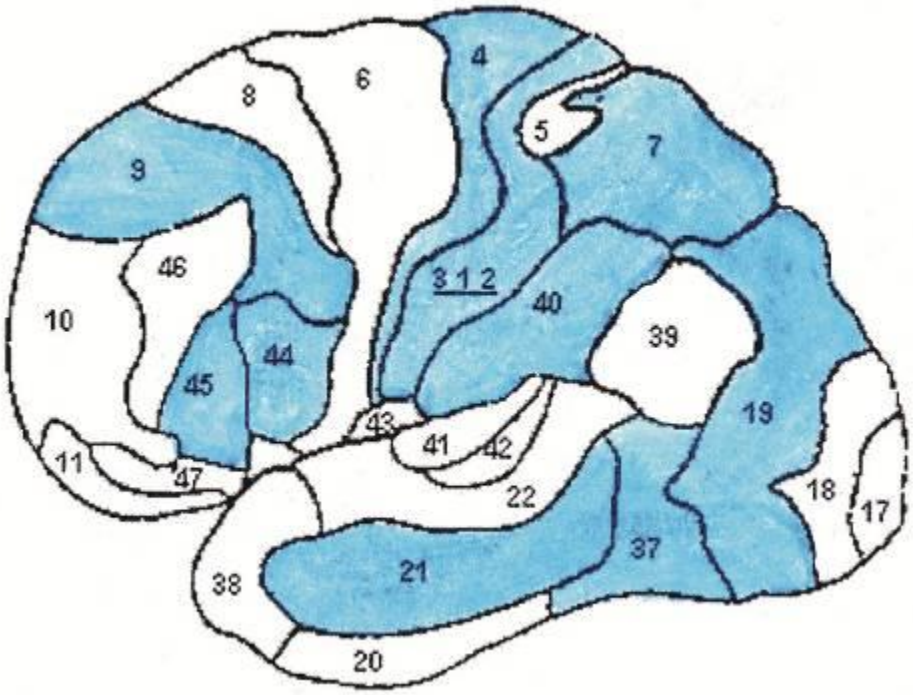
Это нарушение процессов узнавания при сохранности общей и специальной чувствительности и сознания. Этот термин ввел З.Фрейд (1856—1939) в 1891 г. ("Познавание мира вокруг нас").

При нарушении рабочей памяти страдает познавательная способность пространства, т.е. оценка пространственных взаимоотношений между и внутри персонального пространства.

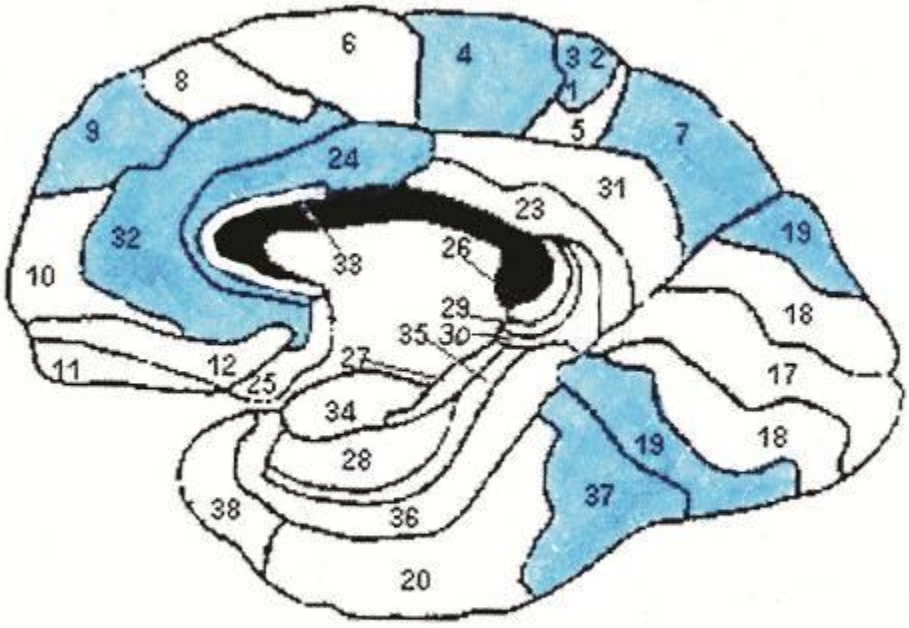
D.Darby и K. Walsch считают, что "это второй по важности участок высшей нервной системы, связанной с восприятием, анализом и накоплением информации".

Сравнивание пациентов с поражениями левых лобных и правых теменных участков позволило им сделать заключение, что пространственная ориентация по отношению к собственному телу, в основном, управляется левым лобным отделом.

ПАМЯТЬ
ВОСПРИЯТИЕ
Поля локализации.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

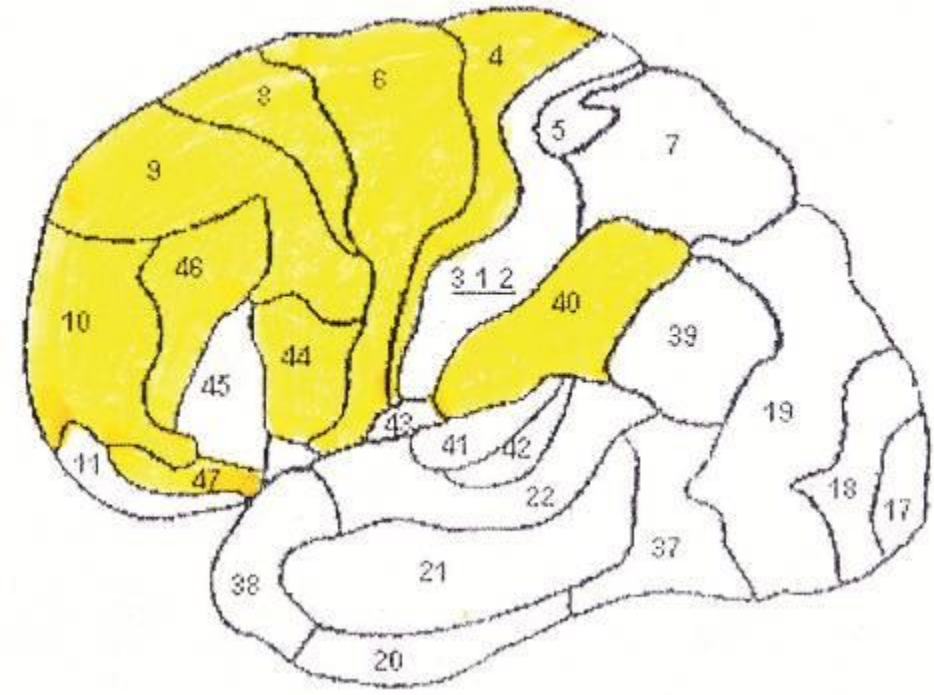
Поля локализации:
3, 4, 7, 9, 19, 21, 24, 32, 37, 40, 44, 45

Сенсорные сигналы воспринимаются мозгом без усилий. Результат восприятия переплетается с памятью, так как узнавание объекта, представляющее объединение всех его черт в одно целое, включает память.

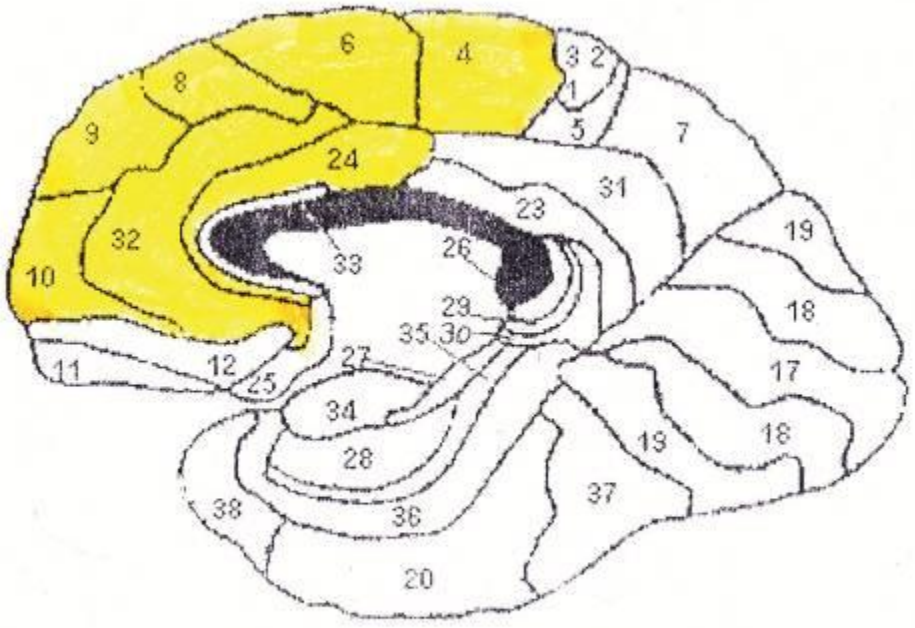
ТРЕВОГА, ТРЕВОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ

(S.Durson et all))

Поля локализации



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

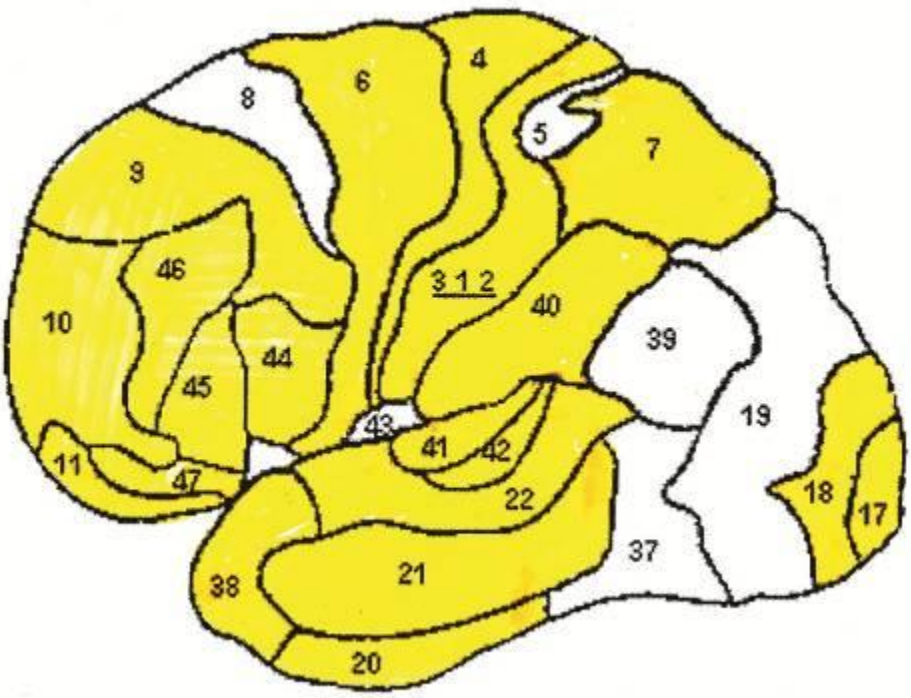
ТРЕВОГА, ТРЕВОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ

(S.Durston et all, 2005)

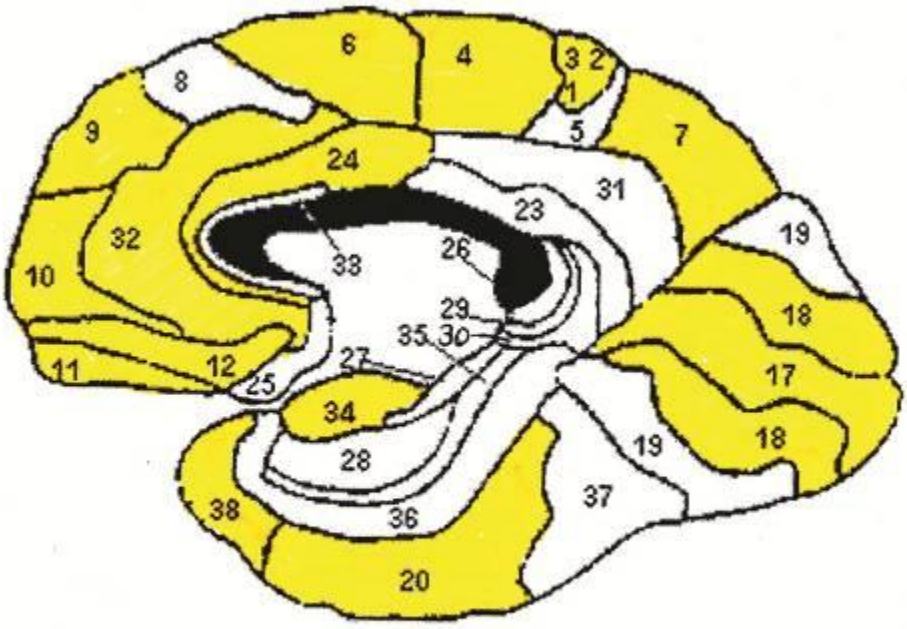
Поля локализации:

4, 6, 8, 9, 10, 24, 32, 40, 44, 46, 47
Мозжечок

ВОЗБУЖДЕНИЕ
Поля локализации



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации возбуждения:
3, 4,, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 20, 21, 22, 24, 32, 34, 38, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47

СДЕРЖИВАНИЕ, ПОДАВЛЕНИЕ, ТОРМОЖЕНИЕ, ПРЕПЯТСТВИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ НЕГАТИВНЫХ ЭМОЦИЙ

Поля локализации:
6, 7, 8, 9, 10, 18, 19, 21, 22, 24, 32, 36, 37, 39, 40, 44, 45, 46 (D.Lloyd)

В.П.Симонов в своей книге "Три фазы в реакциях организма на возрастающий стимул" М. Издательств АНСССР, 1962 — 244 стр. доказал, что торможение, сменяющее фазу возбуждения при действии малых доз, можно усилить дополнительным введением субминимальной дозы, т.е. дозы, которая сама по себе не изменяет двигательную активность животного. Так, например, субминимальная доза кофеина (0.00005 г) удлиняет жизнь мышей в условиях кислородного голодания. Большая доза кофеина не обладает этим свойством в фазе возбуждения, а в фазе торможения, напротив, сокращает жизнь белых мышей.

(портрет, лучше из компьютера)

П.В.Симонов (1926-2002)

Таким образом, фаза торможения после введения малых доз кофеина может быть усилена дополнительным введением субминимальной дозы, но стоит увеличить дозу, как торможение ослабляется или исчезает совсем. Автор отметил, что "до определенного момента возрастание силы внешнего агента ведет к усилению (возбуждению) соответствующей деятельности организма. Однако функциональные возможности живых систем небеспредельны и чрезмерно сильное или чрезмерно длительное раздражение вызывает запредельное торможение, спасающее реактивные структуры от истощения и голода. Самую яркую черту запредельного торможения составляет извращение реакций на сильные раздражители, результатом чего являются уравнительная, парадоксальная, ультрапарадоксальная и тормозная стадии. Есть все основания предполагать, что запредельное торможение связано с глубокими, хотя и обратимым сдвигами в клеточной протоплазме.

Запредельное торможение — это "последняя линия обороны" реактивных структур, "крайняя мера" защиты. На каких-то этапах патологии оно может превратиться в свою противоположность, в собственно патологическое явление, утяжеляющее состояние организма.

Обосновывая действия гомеопатических средств в различных разведениях и учитывая получаемые результаты, П.В. Симонов отметил, что "на примере первичного превентивного торможения мы ясно видим диалектическое единство охранительной и координационной функции тормозного процесса. Первичное торможение блокирует действие слабых, несущественных для организма раздражителей в пользу более сильных. Тем самым первичное торможение обеспечивает элементарный анализ, дифференцировку влияний внешней среды. Вместе с тем первичное торможение осуществляет одновременно и защитно-компенсаторную функцию, профилактически повышая энергетический потенциал реагирующей системы, ее работоспособность.

Сходство результатов физико-химических исследований неоспоримо доказывает эффективность как низких и средних разведений, в которых по числу Авогадро можно еще обнаружить следы исходного вещества, так и высоких разведений".

Основой цитируемой книги стала докторская диссертация автора. Эта книга явилась первой серьезной теоретической и экспериментальной работой, изданной в СССР, в котором обосновано терапевтическое действие гомеопатических средств в различных разведениях.

Очень важно отметить, что книга была напечатана в то время, когда гонения на гомеопатию со стороны официальной медицины были особенно свирепыми, когда само слово "гомеопатия" звучало синонимом шарлатанства.

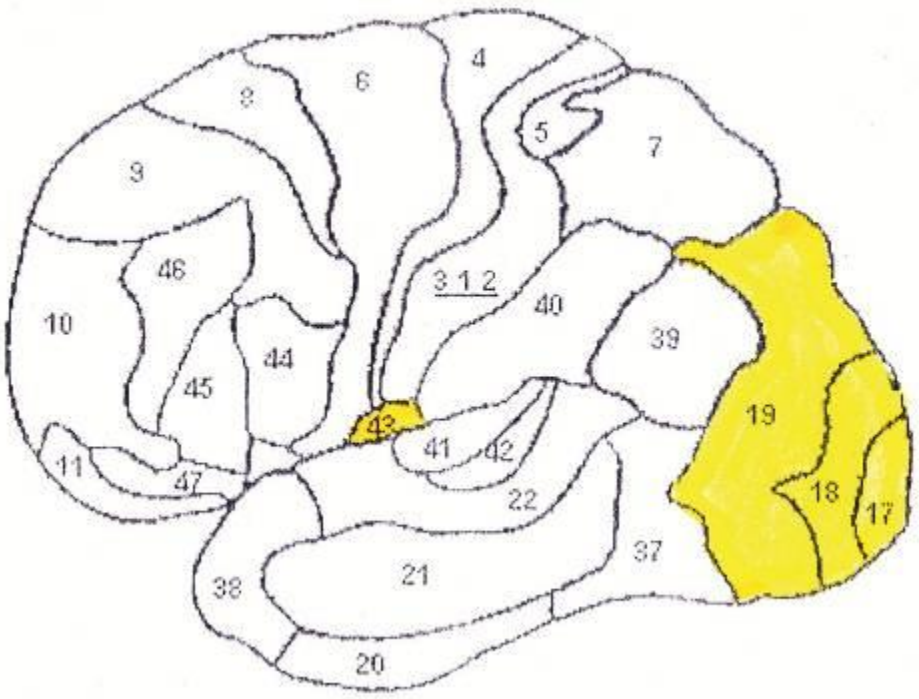
Нужно было обладать большим мужеством и честностью, чтобы в эти годы публиковать такие результаты.

Эти строки являются данью уважения памяти академика РАН Павла Васильевича Симонова.

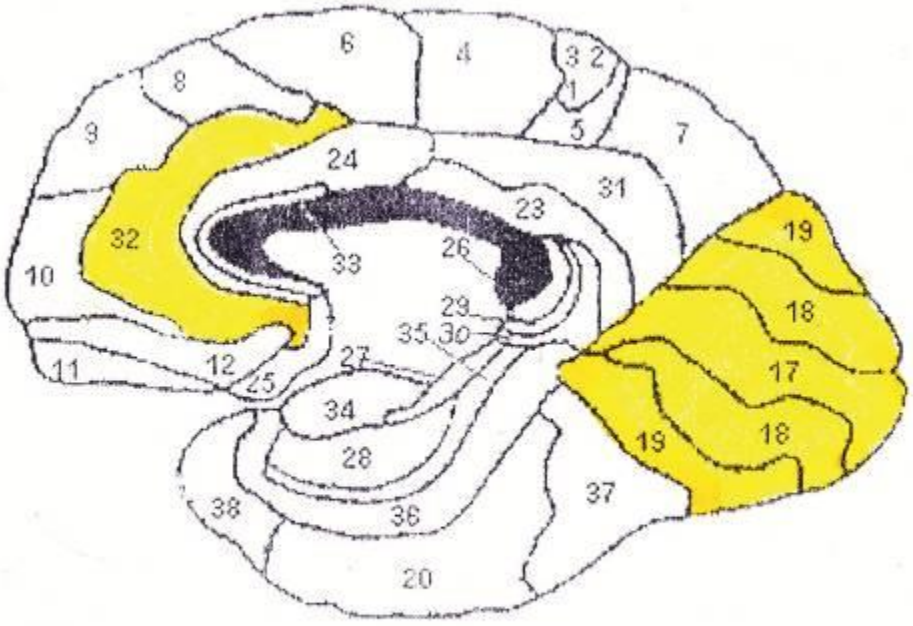
ГОЛОД — ПОВЫШЕННОЕ ЧУВСТВО

(D.Lloyd)

Поля локализации



Латеральная поверхность мозга

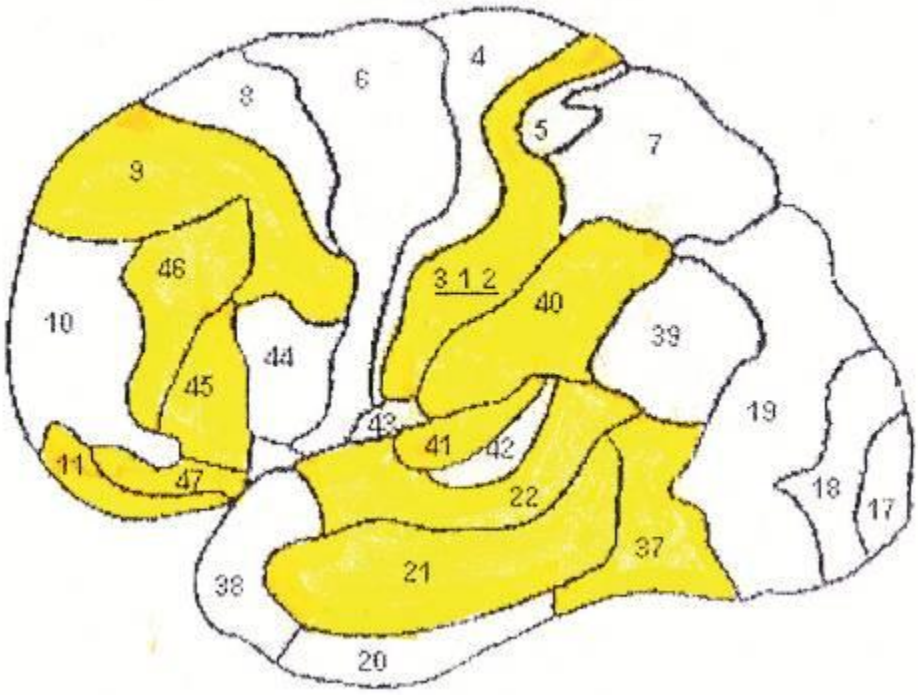


Медиальная поверхность мозга

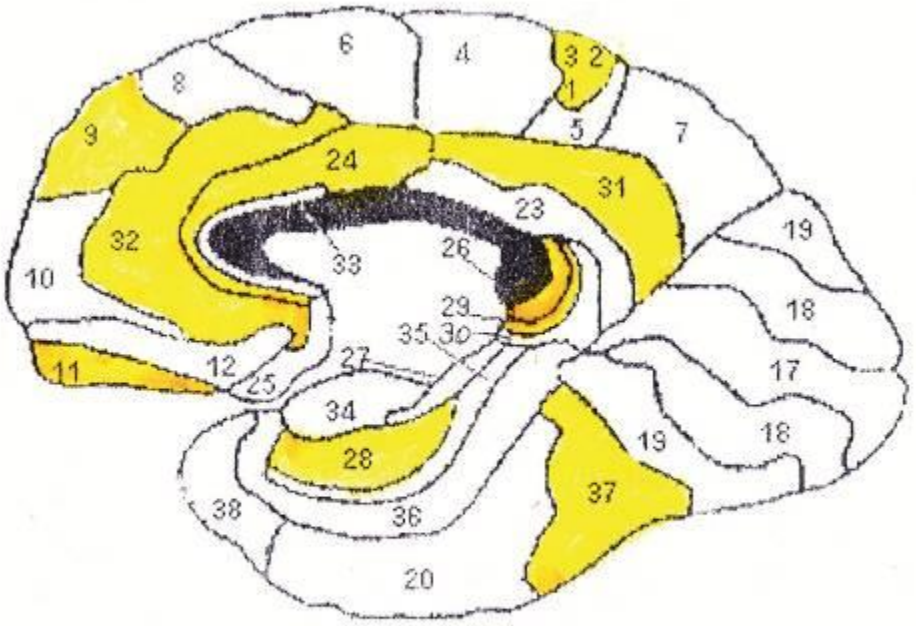
Голод, повышенное чувство

Поля локализации:
17, 18, 19, 32, 43 (D.Lloyd)
Инсула

ЖАЖДА
(D. Denton et all).
Поля локализации



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Экспериментальная стимуляция участка в латеральном отделе гипоталамуса вызывает жажду. Этот участок называют центром жажды.

D.Denton et all, (1999) считают:

Поля локализации и участки головного мозга, реагирующие на жажду.

3, 9, 11, 21, 22, 24, 26, 28, 29, 31, 32, 37, 40, 41, 45, 46, 47.

Затылочная доля.
Лимбическая система — Круг Пейпеца.
Таламус (передние ядра, медиодорсальные ядра, заднелатеральные ядра).
Гипоталамус.
Миндалевидное тело.
Хвостатое ядро.
Средний мозг.
Инсула.

Д О П О Л Н Е Н И Е

CUPRUM ARSENICOSUM

МЫШЛЕНИЕ
Поля локализации

3, 4, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 32, 34, 38, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47

СИСТЕМА РЕЧИ
Поля локализации
3, 4, 6, 7, 9, 22, 24, 32, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА СЛУХА
Поля локализации
6, 7, 17, 18, 19, 22, 24, 28, 34, 36, 40, 41, 42, 44, 45, 46.

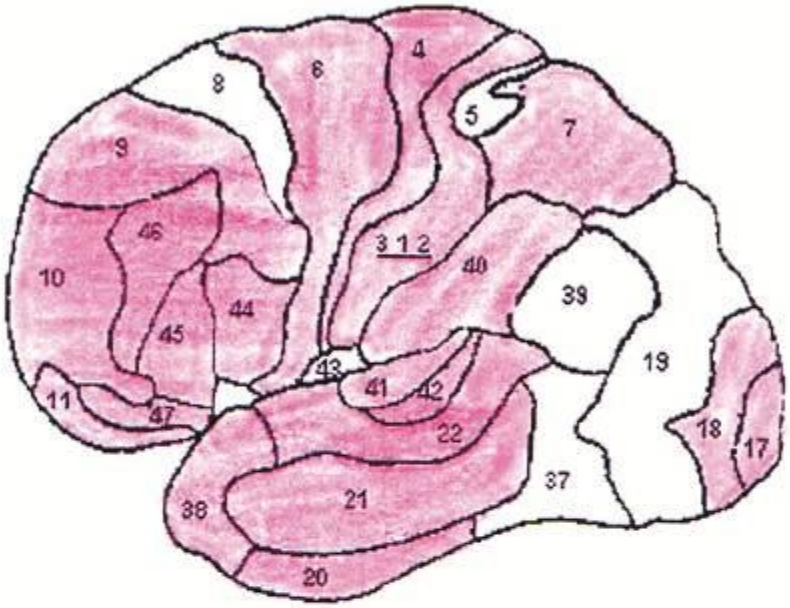
СИСТЕМА ЗРЕНИЯ
Поля локализации
6, 7, 8, 9, 17, 18, 19, 22, 23, 36, 37, 39, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
Поля локализации
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 39, 40, 42, 44, 45, 46, 47

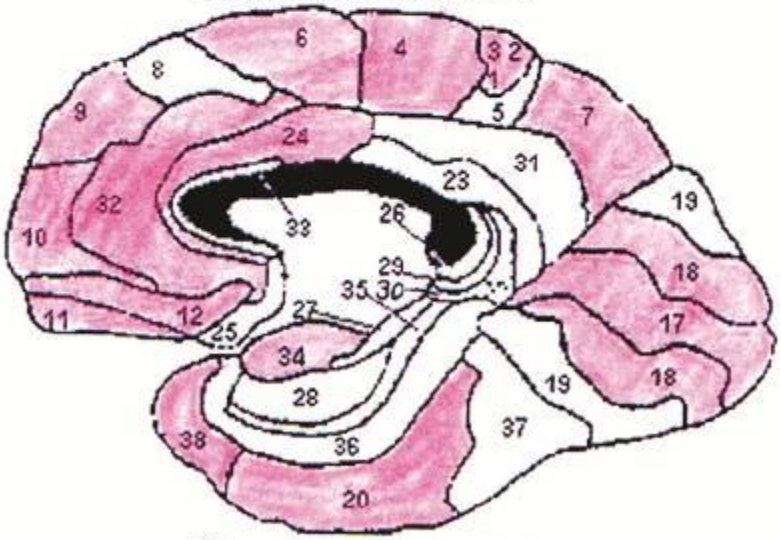
(стр. 101, 102, 103, 104, 105 - рисунки)

CUPRUM ARSENICOSUM

Мышление



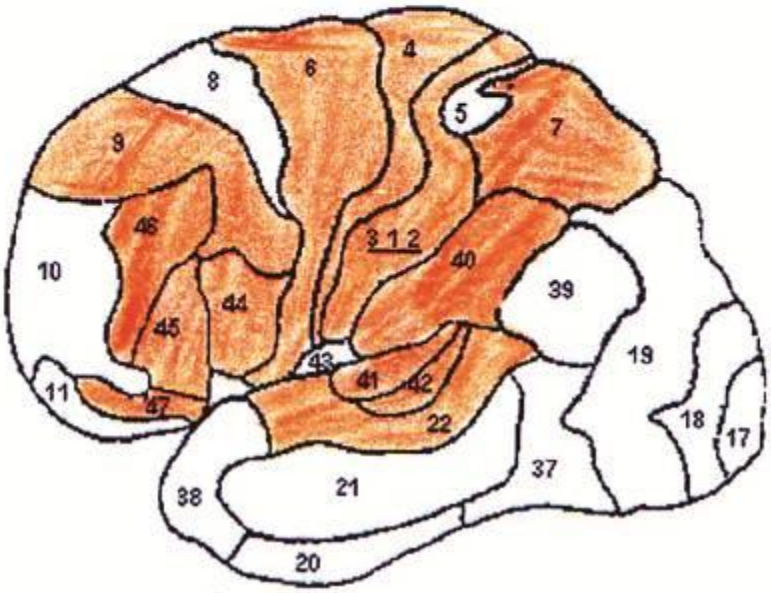
Латеральная поверхность мозга



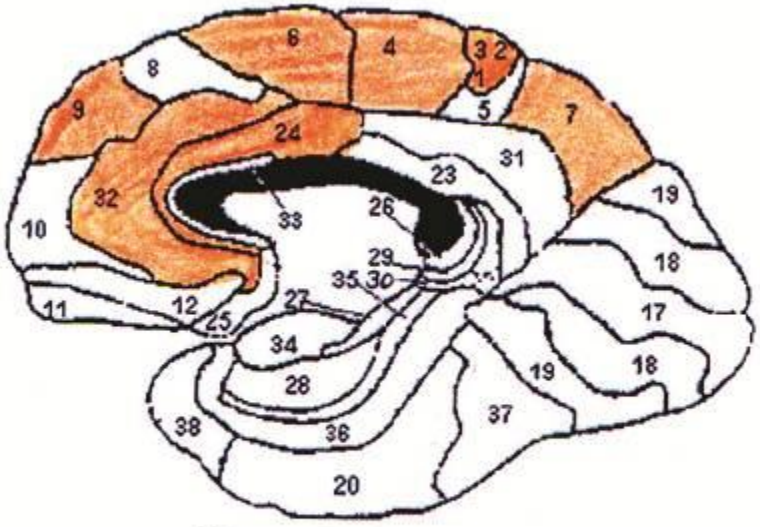
Медиальная поверхность мозга

CUPRUM ARSENICOSUM

Система речи



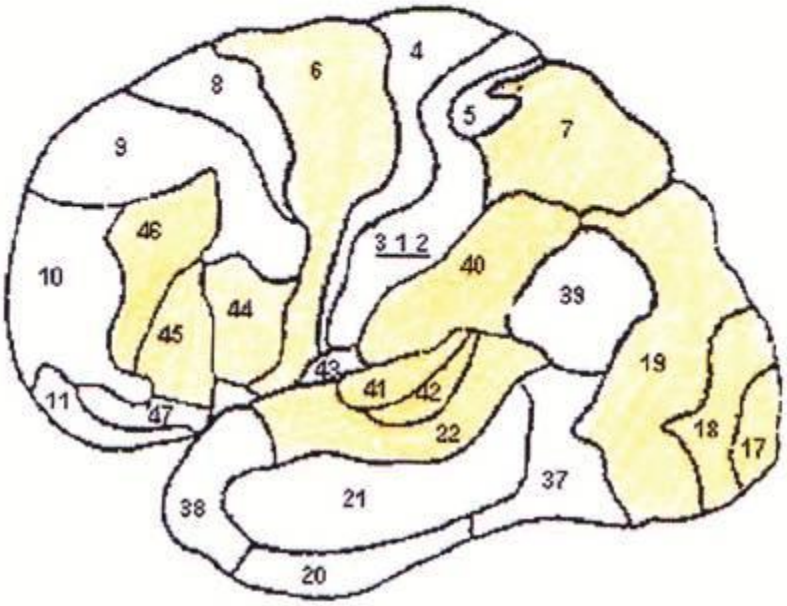
Латеральная поверхность мозга



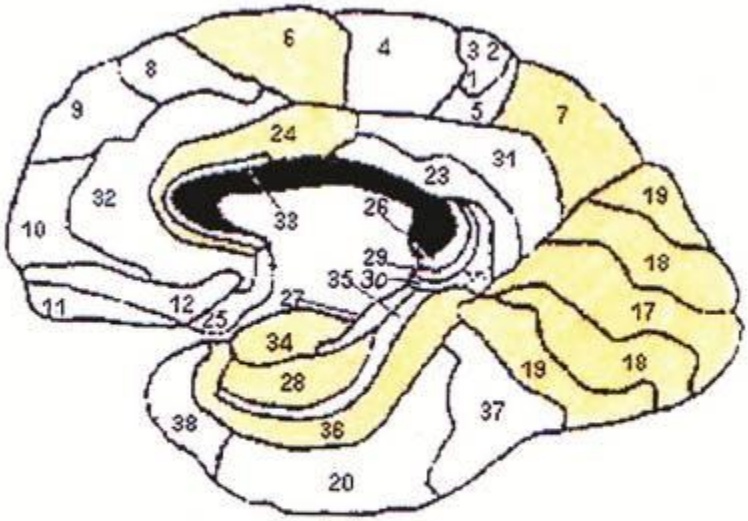
Медиальная поверхность мозга

CUPRUM ARSENICOSUM

Система слуха



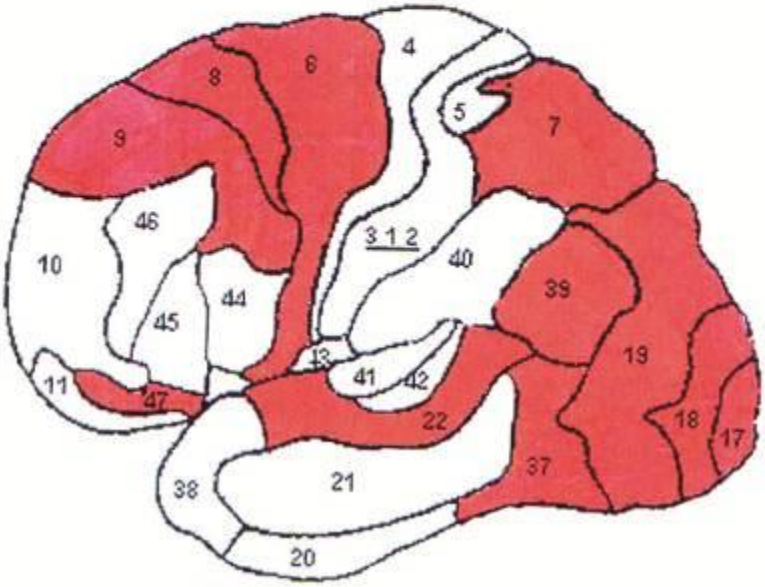
Латеральная поверхность мозга



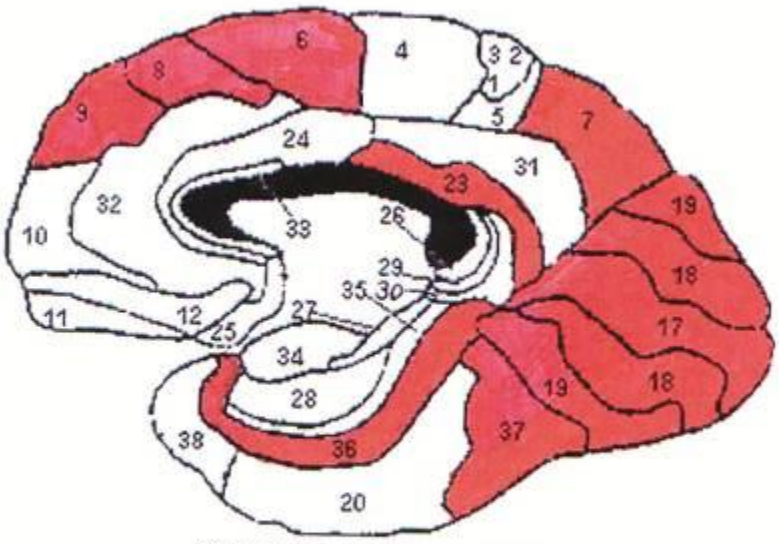
Медиальная поверхность мозга

CUPRUM ARSENICOSUM

Система зрения.



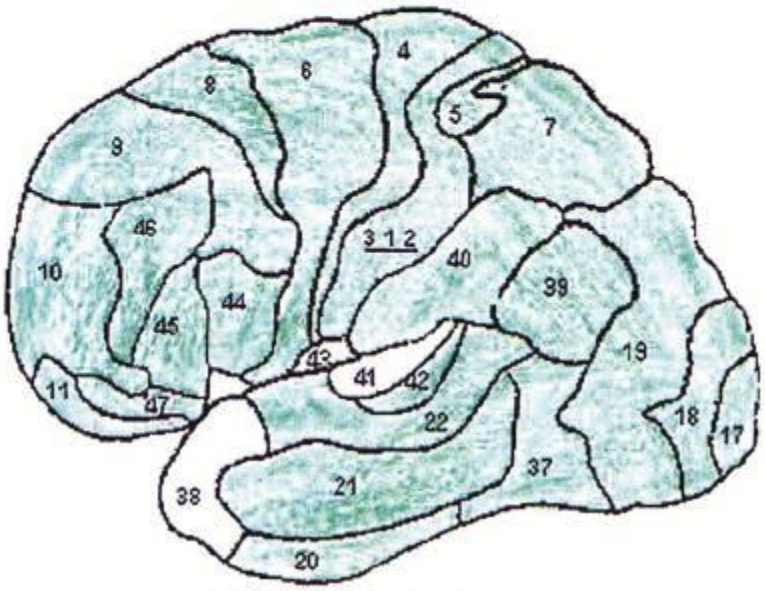
Латеральная поверхность мозга



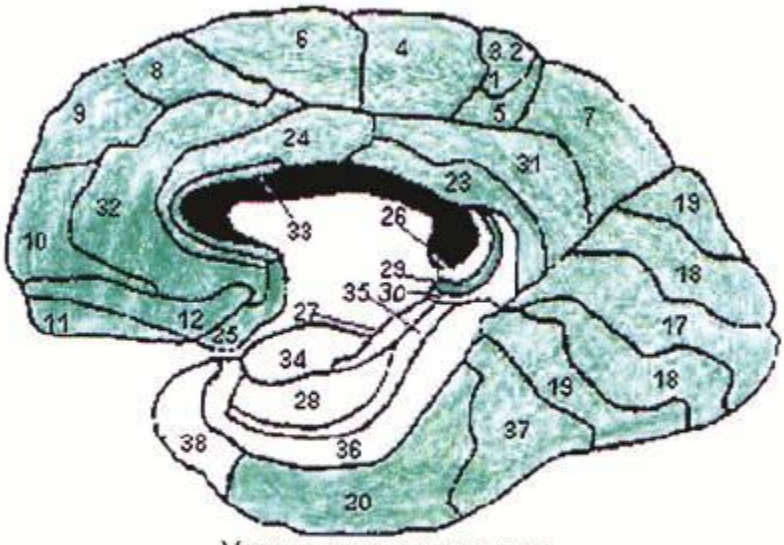
Медиальная поверхность мозга

CUPRUM ARSENICOSUM

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА CUPRUM ARSENICOSUM

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Интеллект.
Тупость, невосприимчивость.
Нервность, нервозность.
С невозможностью сосредоточиться.
Предчувствия (склонность).
Смерти.
Раздражительность.
При коклюшном кашле.
Слезливость.
От отчаяния.
Эксцентричность.
Чередуется с хореей.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Беспокойство.
Лицо беспокойное.
Возбуждение.
И неугомонность.
Сочетается с ощущением физического напряжения в затылке.
Душевная боль.
Вызывающая сострадания.
Сочетается.
С невосприимчивостью к окружающей действительности. .
Желание определенных поступков, действий.
Убивать.
Мысли.
Бессвязные.
Слабость.
Общая.
Связанная с физической и умственной активностью.
Ощущаемая при хождении пешком.
Связанная с физиологическими состояниями и ощущениями.
Во время дефекации.
Сны.
Не приносящий свежести, бодрости.
Положение тела во время сна.
На спине.
Не может лежать на стороне, где больно.
Нарушения сна.
Непроизвольные движения при нарушениях сна.
Спящий делает.
Судорожные движения.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Раздражение, вызванное снами.

Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие бессонницы.

Угнетенность.

Умственная и физическая.

Cuprum arsenicosum.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

При котором кидает из стороны в сторону.

И боль, болезни.

Предшествуют высыпания.

И место нахождения.

В комнате с высокими потолками.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.

В области затылка.

В висках.

Ломящая боль.

В области затылка.

Иррадиирует в темя.

В висках.

Распространяется по всей голове.

Ноющая боль.

Сосредоточена над глазами.

Боль,ощущаемая как боль от раны.

В висках.

В области лба.

Режущая, кинжальная боль.

В висках.

Сверлящая, буравящая боль.

Над глазами.

Судорожная боль.

Трудно описываемая, не в состоянии описать характер боли.

Тупая боль.

В области лба.

В висках.

Ощущения в голове, возникающие при определенных невротических состояниях.

Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости.

Ощущения и боли в мозгу.

Ощущение ледяного холода.

АППЕТИТ.

Характеристика

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Желудок.
Режущая боль.
Во время еды.
После еды.

ЖАЖДА.

Характеристика

Мучительная (жгучая, отчаянная).
Чрезмерная.
Пьет в малых количествах.

ПОТЛИВОСТЬ.

Характеристика

Интермитирующая, перемежающая.
Локализация потливости (части тела).
Мужские гениталии.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Лево- и правосторонние средства.

Левостороннее.

Время

от 22 до 2 часов ночи.

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

МЫШЛЕНИЕ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 35, 28, 30, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА РЕЧИ

Поля локализации

1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 29, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА СЛУХА
Поля локализации

1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 21, 22, 24, 30, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ
Поля локализации

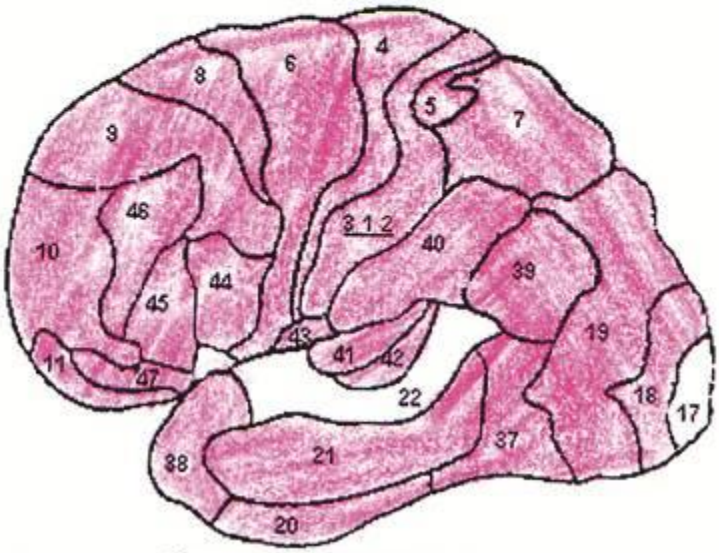
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 31, 32, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
Поля локализации

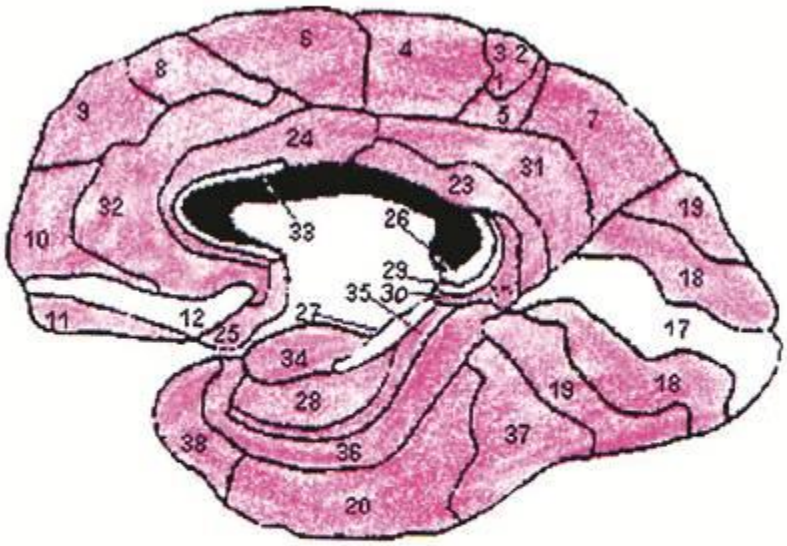
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

Мышление



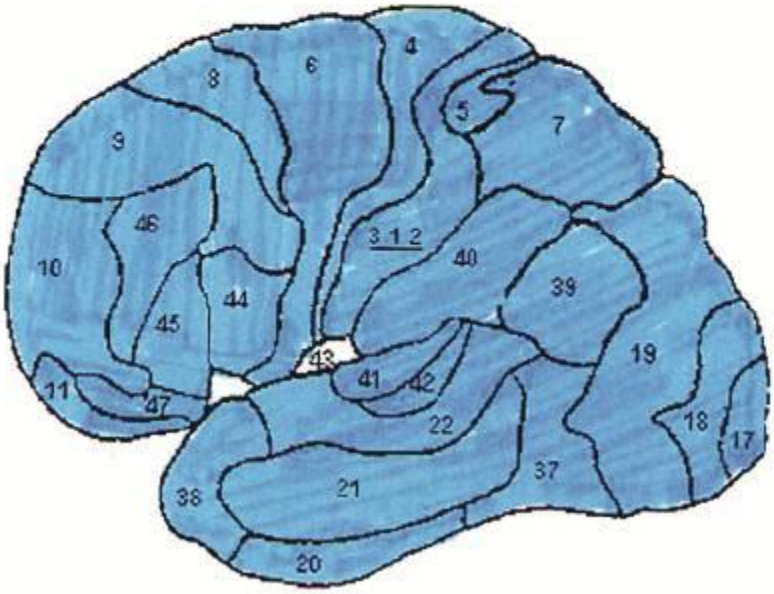
Латеральная поверхность мозга



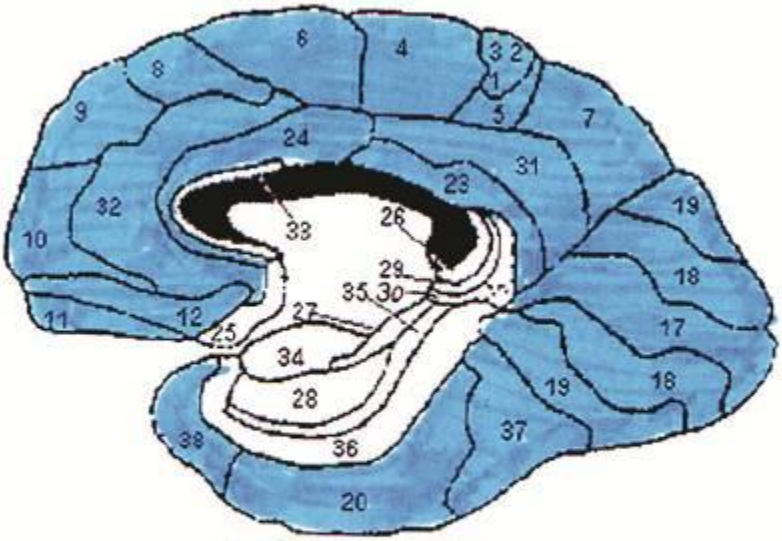
Медиальная поверхность мозга

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

Память



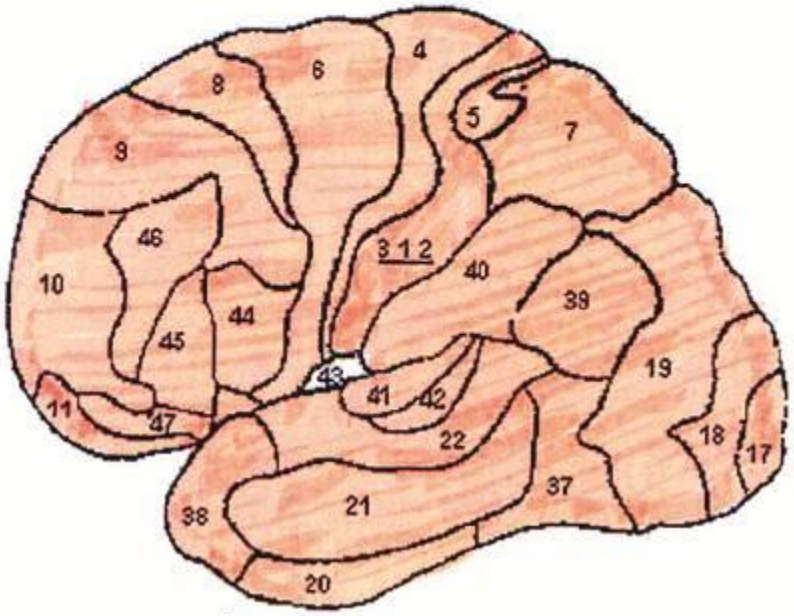
Латеральная поверхность мозга



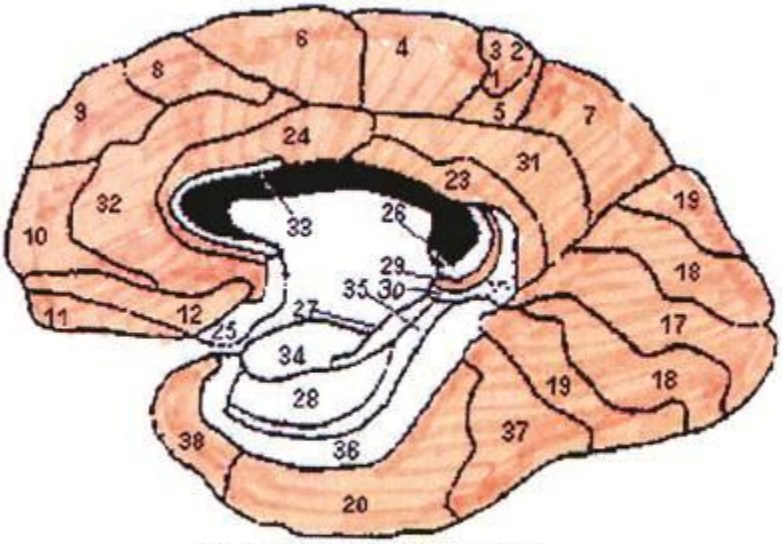
Медиальная поверхность мозга

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

Система речи



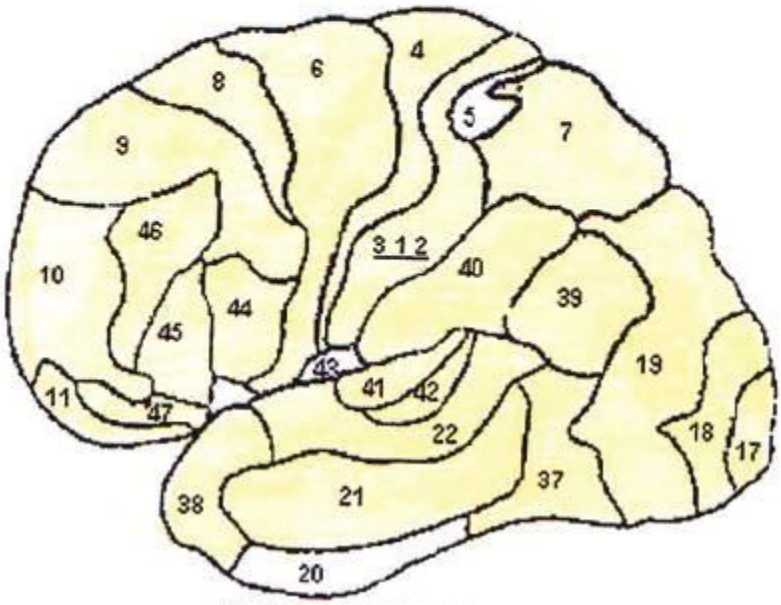
Латеральная поверхность мозга



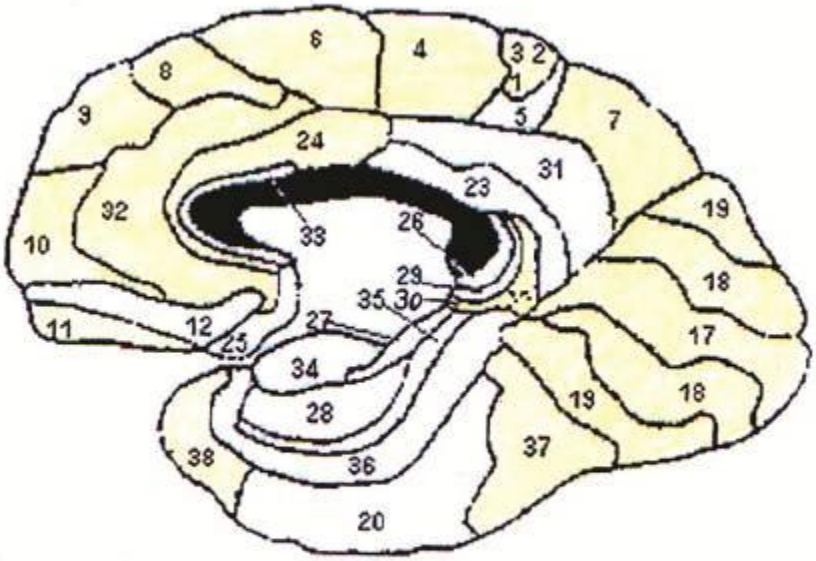
Медиальная поверхность мозга

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

Система слуха



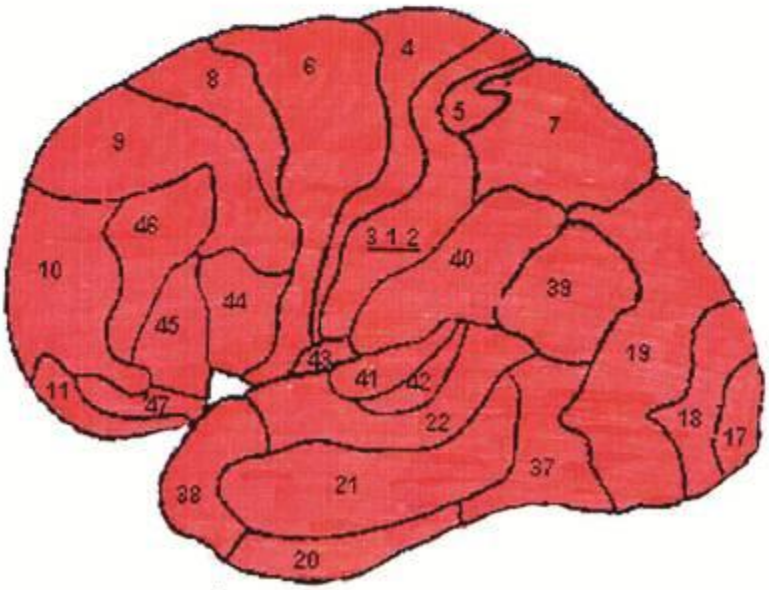
Латеральная поверхность мозга



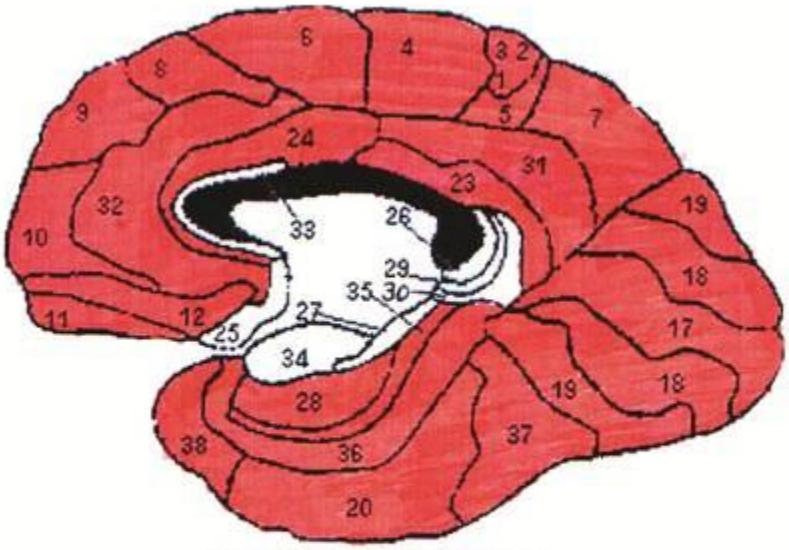
Медиальная поверхность мозга

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

Система зрения.



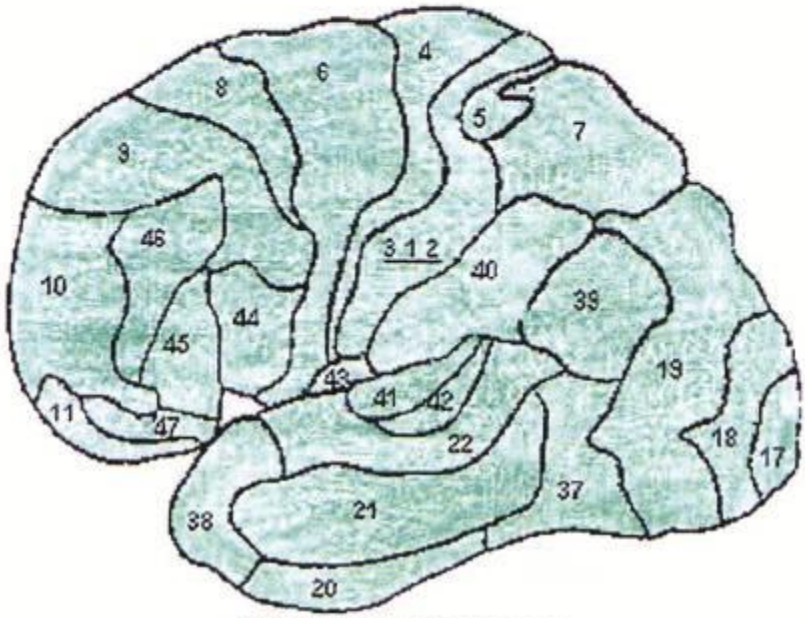
Латеральная поверхность мозга



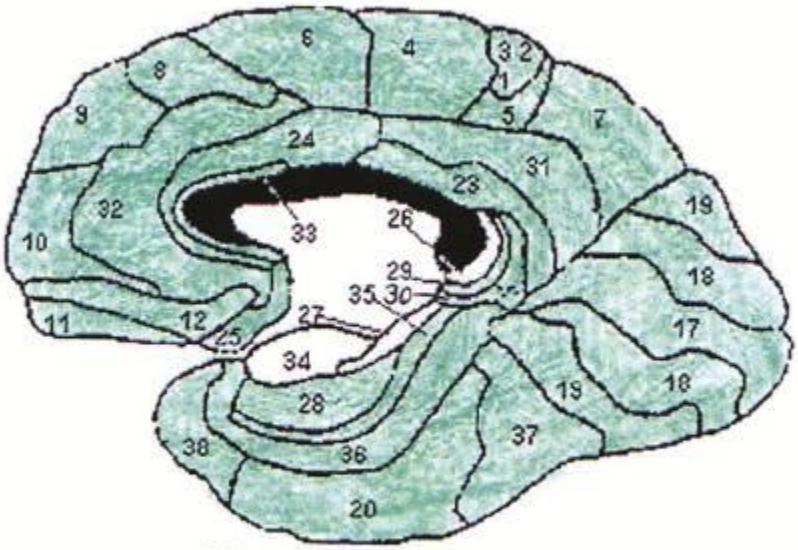
Медиальная поверхность мозга

GELSEMIUM SEMPERVIRENS

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА GELSEMIUM SEMPERVIRENS

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Агрессивность, наглость.
И крикливость.
Активность, деловитость.
Умственная.
Амбициозность.
Лишен амбиций.
Безразличие.
Сочетается с:
Апатией.
Апатией, тупостью, оцепенением.
Бесхарактерность, безвольность.
Болтливость, говорливость.
Говорит без умолку.
Боязливость.
Сочетается с трусостью.
Боязнь работы.
Веселье, радость, ощущение счастья.
Чувство полноты жизни.
Веселость с желанием петь.
Веселость с глупостью.
Чередуется с грустью и меланхолией.
Влюбчивость.
Гневливость.
Легко впадает в гнев.
Застенчивость.
И скромность.
Злобность.
Вызвана разочарованием.
Интеллект.
Острый, ясный ум с хорошей способность воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Ясный ум, генератор многочисленных идей.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Затрудненное понимание.
Отвращение к мыслительному процессу.
Речь.
Затрудненная.
Бессвязная.
Не может долго думать.
Интровертность.
Сочетается с застенчивостью.
Ипохондрия.
С предрасположенностью к самоубийству.
И суицидальные наклонности.
Желание.
Броситься с высоты.
Из окна.
Истерия.
У полнокровных людей.
Во время беременности и родов.
Ленивость.
Сочетается с отвращением к работе.
После мастурбации.
Любовь (отношение к любви).
Любящий и нежный.
Медлительность.
Меланхолия.

Сочетается с невозможность плакать.

Молчаливость.

В сочетании с робостью.

Доходящая до немоты.

Неловкость, скованность.

Нервность, нервозность.

Сопровождается постоянным беспокойством.

С невозможность самоконтроля.

Сочетается с:

Повышенной чувствительностью к малейшей боли.

Повышенной чувствительностью.

С истеричностью.

С истерией и изменчивым настроением.

Сочетается с головной болью, доводящей до истерики.

Сочетается с нежностью.

Нерешительность.

Сочетается с желанием быть уверенным в себе.

Моральный шок от плохих новостей.

Несобранность, разбросанность.

Нетерпеливость, импульсивность.

Обидчивость.

Во время разговора.

Связанная или вызываемая раздражением.

Одиночество.

Избегает даже вида других людей.

Ищет способы, как развлечь себя.

При которой лучше, когда один.

Отвращение к обществу.

Непереносимость людей.

Память.

Внимание.

Попытки сконцентрировать.

Чувство опустошения.

Восприятие.

Замедленное.

После мастурбации.

Улучшение после обильного мочеиспускания.

С сонливостью.

Не может долго думать.

Безотчетная.

Декларативная.

Семантическая.

Эпизодическая.

Вербальная.

Кратковременная.

Перспективная.

Рабочая.

Вербальная.

Пространственная.

С замедленным ответом, реакцией, отложенным ответом.

Ослабленная.

Плохая.

Печаль (склонность).

Связана с импотенцией.

Вызвана мастурбацией.

При солнечном свете.

Предчувствие (склонность).

Перед

Визитом к врачу.
Экзаменами.
Выступлением.
У чтецов и певцов.

Пугливость.
Сопровождается страхом.

Раздражительность.
Постоянная, неотвязная.
Во время разговора.
С желанием, чтобы оставили в покое.
Когда к нему обращаются.
Вызвана болезнью.
После поллюций.

Рассеянность.
Чувство безучастия, бессмысленности.
И беззаботность.

Робость.
Робеет появляться в обществе.

Слезливость.
Плач от горя.
От предчувствий.

Спокойствие.
Желание быть спокойным.
Спокойное расположение духа.

Способность к сочувствию, сопереживанию.
Желание прислониться, приникнуть к людям.

Страдание (склонность).

Страстность.

Торопливость, поспешность.
И неугомонность.

Угрюмость, брюзгливость.
Отвращение к разговорам.

Уступчивость.
Услужливость, подчиненность.

Хмурость.
Всегда всем недовольный.

Храбрость, смелость.
Сочетается с бесстрашием.

Чувствительность, впечатлительность.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Безмятежность (спокойное расположение духа).
Желание покоя.

Беспокойство.
Связанное с психологическими проблемами.
По поводу будущего.
Не любит, когда его тревожат, беспокоят во время работы.
Как если бы время несчастья было предопределено.
Перед обручением, свадьбой.

Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
От волнения.
После плохих новостей.
Сочетается с упаднническим настроением.
Внешнее спокойствие сочетается с внутренним возбуждением.
Физическое с умственной депрессией.
С угрозой удушья.

Во время менструации.

Гнев, злость.

С предрасположенностью к самоубийству.
Легко вызываемый.
Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
С беспокойством.
С плохими предчувствиями.
Вызываемый плохими новостями.
Связанный с физиологическими состояниями и нарушениями.
Болезненные последствия.
С энергичными движениями тела.

Горестное состояние.

От болезни.
Горе переживает молча.

Грусть.

Грустные думы.

Дрожь, судороги.

Дрожь всего тела.
Истерические судороги.

Душевная боль.

Вызывающая страдания.
Не дает спокойно лежать в постели.
Сочетается с тоской.

Жалобы, стенания.

Вызванные общим дискомфортом и неудобствами.
По поводу боли.

Желание определенных поступков, действий.

Кричать, визжать.

Жестикуляция.

Гримасничает.

Мысли.

Размышления.
Исчезающие при умственном напряжении.

Нездоровье.

Вызванное:
Смертью ребенка.
Страхом.
Испугом.
Упреками.
Волнениями, возбуждением.
Эмоциональным.
Гневом с молчаливой печалью.
Унижением, обидой.
Затруднениями, препятствиями, замешательством.
Плохими новостями.
Ментальным шоком.
Умственной работой.

Ответы.

Медленно отвечает.
Краткие, грубоватые, отрывистые.
Односложные.

Отчаяние.

Из-за неспособности думать.
Вызванное болезнью.

Ошеломленность.

И оглушенность.

Подавленность.

Разговор.

Нерасположенность.

Слабость.

Внезапные приступы.
С дрожью.
Обморочное состояние, как следствие.
Сильная физическая и умственная, доводящая до полного истощения.
Больной не хочет никакого общения, его единственное желание — чтобы оставили в покое.
Мышечная.
Связанная с эмоционально=психологическим состоянием.
Вызванная испугом.
Связанная с физической или умственной активностью.
Возникающая от любой легкой работы.
Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.
После поллюции.
Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.
От пребывания на солнце.

Сны.

Беспокойные.
С беспокойством в теле.
Спящий не знает, куда себя деть.
Поверхностный.
Сопровождается стонами, кошмарами, фантазиями.
Кошмары.

Нарушения сна.

Беспокойство во сне.
Вызванное дрожью.
Просыпание и засыпание.
Поздно засыпает.
Трудно заснуть во время жары.
При пробуждении — чувство беспокойства.
Некоторые физиологические состояния и ощущения.
Дрожь.
Непроизвольные движения.
Вздрагивает, как от испуга.

Бессонница.

Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
От чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Мысли от ежедневных заботах.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Последствия гриппа.

Сонливость.

И невозможность заснуть.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
Головная боль.
Связанная с умственной и физической активностью и окружающей обстановкой.
Сонливость во время работы и занятий.
Во время занятий.

Сновидения.

Неприятные.
Любовные.
С поллюциями.

Головная боль и сон.

При пробуждении.
После сна.
Улучшение после сна.
Сонливость во время головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.

Другие состояния бодрствование.

Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие беспокойного сна.

Страхи.

Связанные со здоровьем.

Перед болезнью.,

Что сердце остановится.

Сойти с ума.

Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).

Перед смертью.

Связанные с определенными физиологическими ощущениями и состояниями.

Трясется от страха.

Связанные с определенными эмоциональными состояниями.

С тревогой.

Потерять самоконтроль.

Связанные с общением.

Страшится всех людей.

Показаться перед людьми.

Связанные с деловой активностью и преуспеванием.

Перед будущим.

Перед экзаменами.

Связанные с окружающей обстановкой.

Перед определенным местом.

Упасть.

Спускаться.

Многолюдными местами.

Вызванные движениями на улице.

Связанные с явлениями природы.

Перед плохой погодой.

Различные виды страхов.

От одиночества.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.

Вызывающая головную боль.

И постоянные стоны.

Угнетенность.

Умственная.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.

И угнетенность от умственного напряжения.

Дурнота и головокружение от умственного переутомления.

Состояние прострации, умственного угнетения как результат переутомления.

Отвращение к умственной деятельности как результат умственного перенапряжения.

Непереносимость умственной работы как результат умственного перенапряжения.

Умственное переутомление, сопровождаемое желанием, чтобы оставили в покое.

Умственное переутомление, вызывающее дурноту при закрывании глаз.

И переутомление от физического напряжения.

Чрезмерное раздражение от физического переутомления.

Ужас.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Страшные видения.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение онемения внешней поверхности тела.

Чувство онемения внутри тела.

Ощущение.

Внешнего напряжения.

Что увеличиваются отдельные части тела.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением.

С пеленой перед глазами.
В области затылка.
Сопровождается пошатыванием.
При котором кидает из стороны в сторону.
Ощущение как при падении с высоты.
Предметы.
Кажутся.
Удаленными.
Придуманными.
Физиологические состояния и отправления.
Во время беременности.
Во время менструации.
При подавлении менструации.
Во время мочеиспускания.
От курения.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
При интоксикации.
И взгляд, положение глаз.
С потемнением в глазах.
При закрывании глаз.
И положение тела.
Стоя.
На право боку ухудшение.
И движения.
Движение.
При внезапном движении.
Во время прогулки.
Вниз.
При поворачивании.
И двигая головой.
Быстро.
При кружении.
При подъеме.
С кровати.
И место нахождения.
В высоких местах.
От высоты.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Над глазами.
Распространяется.
За глаза.
В области затылка.
Распространяется.
В глаза.
Вверх.

По всей голове.
В плечи.
В лоб.
В области затылка и во лбу.
В висках и во лбу.
В области темени.
Распространяется
В затылок.
В шею.
Над глазами.
В висках.
Распространяется.
Из виска в глаза.
В ухо.

Давящая боль.

В области лба.
Иррадиирует в затылок.
В области затылка.
Иррадиирует: В спину.
В плечи.
В лоб.
В висках.
В области темени.

Долбящая боль.

Жалящая боль.

В области лба.
В области затылка.

Жгучая боль.

В области затылка.
Иррадиирует в темя.
Распространяется по всей голове.

Колющая боль.

Сосредоточена в середине лба.
В области затылка.
Иррадиирует в лоб.

Ломящая боль.

В области лба.
Иррадиирует в затылок, шею и позвоночник.
В области затылка.
Распространяется по всей голове.
Иррадиирует, В лоб и глаза.
В темя.
В шею.
В висках.
Распространяется по всей голове.
Иррадиирует в темя.
В области темени.

Невралгическая боль.
Ноющая боль.

В области затылка.

Отупляющая боль.
Периодическая боль.
Пульсирующая боль.

Боль постоянная, продолжительная.
"Стучит молоточком".

"Как удары молота".
Ощущение, что вся голова пульсирует.
В области лба.
Надглазничная.
Сосредоточена сзади глаз.
В области затылка.
Распространяется вверх.
Иррадиирует: В плечи.
В темя.
В лоб.
В глаза.
В области затылка и лба.
В висках.
Ощущение биения пульса.
Иррадиирует: В глаза
В верхнюю часть лба.
В висках и в области лба.
В области темени.
Бьющая боль как молотом, барабаном.
Иррадиирует в виски.
Распространяется над глазами.
Иррадиирует в затылок.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области лба.
В области затылка.
Начинается в затылке и, нарастая, идет в области лба.
Распространяется по всей голове.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области лба.
В области затылка.

Рвущая, раздирающая боль.
Саднящая боль.
Сверлящая, буравящая боль.

В области затылка.

Стреляющая боль.

В висках.
Иррадиирует в глаза.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.

Судорожная боль.
Боль трудно описываемая. Больной не в состоянии описать характер боли.
Тупая боль.

В области затылка.
В области темени.
Иррадиирует в виски.
Боль с чувством усталости и прострации, ухудшающаяся от умственной работы, лежания с низко расположенной головой, в солнечную жару. Улучшается от сдавливания, стягивания, высокого положения, от желания лежать совершенно без движения, от обильного мочеиспускания.

Тянущая боль.

В области затылка.
Иррадиирует в шею и плечи.
В области темени.
Иррадиирует в глаза.

Шоковая боль.

С потерей сознания.
Сопровождается потерей рассудка.
Внезапно возникающая, как от электрического тока.
В области лба.
Одновременно в глазах и во лбу.

Яростная, ужасная боль.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.
Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости.

Жара.
В области лба.
Вследствие испуга.
В голове все в обратном направлении (задом наперед).
Голова маленькая.
Слишком узкая.
Наполненности.
В области лба.
Онемения.
В области затылка.
Сочетающаяся с ощущением онемения различных участков тела.
Ползания мурашек.
Прилива крови.
Во время конвульсий.
В области затылка.
Пустоты.
Легкости в голове.
Разбухания.
Расширения, растягивания.
В области темени.
Стягивания, сжатия.
Внешнего сдавливания.
Обручем.
На голове шапочка.
В области лба.
Как будто сужен.
Как от обруча.
В висках.
Ощущение натянутой струны между висками.
Сумбура, путаницы.
Тяжести.
Невозможность держать голову прямо.
В области лба.
В висках.
Распространяется в веки.
Укутанной.
Холода.
Боль в голове, возникающая от ощущения холода.
Сопровождается ознобом:
Тела.
Ног.
В области лба.
Наружное.
В области затылка.

Ощущения и боли в мозгу.

Болит.

Гвоздя.
Что мозг пульсирует.
"Смещения".
Чувствительный мозг.
Что мозг напряжен.
Полнокровия.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

От шума, неприятного звука.
Ухудшение во время разговора.
Усиление от яркого света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Ухудшение.

При движении головой.

Улучшение.

При поднимании головы.
При откидывании головы назад.
При потряхивании головой.

Влияние купания, тепла и холода на головную боль.

Усиление.

Боли после горячего компресса.

Уменьшение.

Боли, когда промокнут ноги.
Боли при закутывании головы.

Зависимость головной боли от менструального цикла.

Усиление боли перед, во время, при задержке менструации.

АППЕТИТ

Характеристика

Голод, повышенное чувство.
Сосет под ложечкой.
Приступообразный.
Меняющийся.
Отвращение к приему пищи.
Пониженный.
Усиленный, повышенный.

Влияние физического состояния на аппетит.

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.

Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головная боль.

Усиление боли натощак.
Улучшение после еды.
Ощущения в голове, связанные с приемом пищи.
Полнокровия, полноты.
После еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Лицо.

Ломящая, невралгическая боль.
Во время еды.

Грудная клетка.

Тревога (тоска, беспокойство).

Улучшение после еды.

ЖАЖДА

Характеристика

Выпивает большое количество воды.

Влияние заболевания внутренних органов.

Удушливый (задыхается).
Улучшение от холодного питья.

Желудок.

Рвота.
После холодной воды.

Прочая симптоматика.

Связанная с жарой.
Во время.
Холодная вода.
Желание.

ПОТЛИВОСТЬ

Характеристика

Легко возникающая.
Ощущение потливости, а пота нет (ложная потливость).
Профузная.
Характеристика пота.
Холодный.

Локализация потливости (части тела).

Голова.

Характеристика пота.
Горячий.

Лоб.

При головной боли в области лба.
Характеристика пота.
Теплый.

Воздействие головной боли.

Пульсирующая.
Сопровождающая потливость.

Воздействие заболевания внутренних органов.

Возникающая при любом изменении состояния.

Прочая симптоматика.

После жара (лихорадки).

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.

Утреннее.
Дневное.
Вечернее.

Улучшение.

Ночное.

Почасовые биоритмы.
10 часов.
14 часов.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
Каждую весну.
Симптомы.
Появляющиеся или усиливающиеся в период:
Полнолуния.
Убывающей Луны.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Весной.
Летом.
При влажной жаре.
Перед грозой.
Во время грозы.
Во время жары.
В зной.
От перехода холода к теплу.
От смены погоды.
На солнце.
В сырую и теплую погоду.
В теплой комнате.
От теплого южного ветра.
От изменения температуры воздуха.
В холодную и сырую погоду.
Улучшение.
На свежем воздухе.
В теплую погоду.

Лево- и правосторонние средства.

Левостороннее.
Направление перемещения боли.
Изнутри наружу.

Влияние положения тела.

Улучшение.
В покое.
При наклоне вперед.
Ухудшение.
При движении.
При подъеме по лестнице.
Лежа.
Если подняться с кровати или встать со стула.
Отвращение к движению.

HYPERICUM PERFORATUM

МЫШЛЕНИЕ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА РЕЧИ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 31, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА СЛУХА
Поля локализации

3, 4, 6, 7, 8, 9, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ
Поля локализации

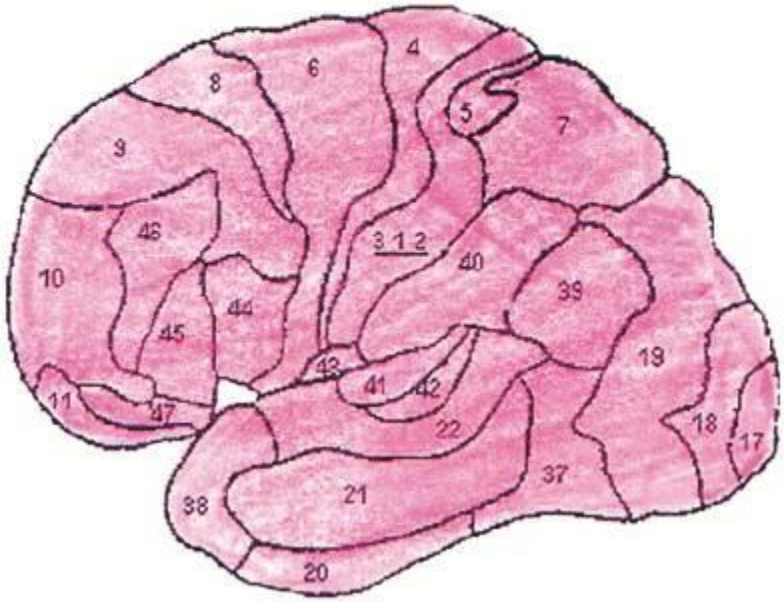
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
Поля локализации

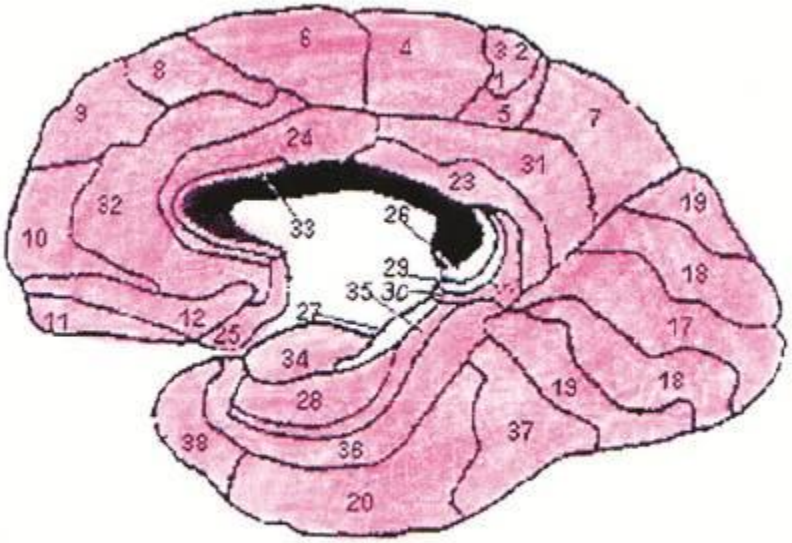
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 37, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

HYPERICUM PERFORATUM

Мышление



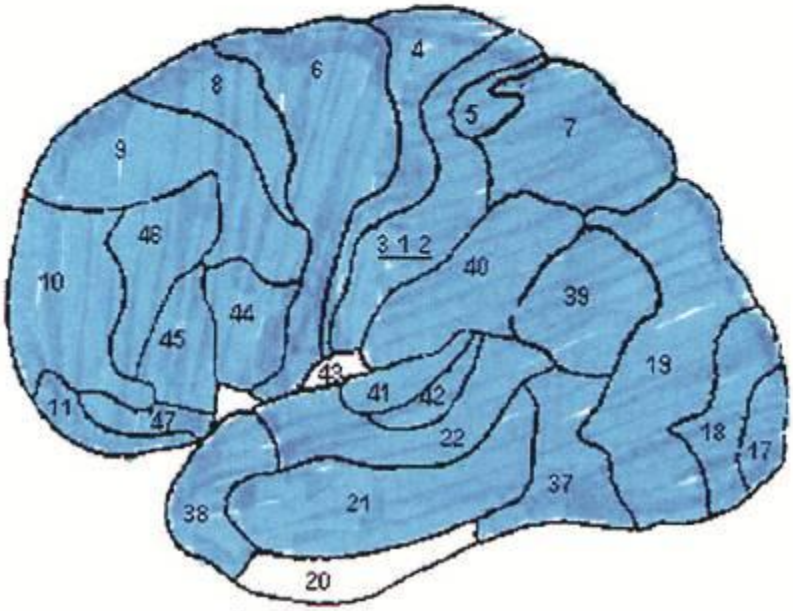
Латеральная поверхность мозга



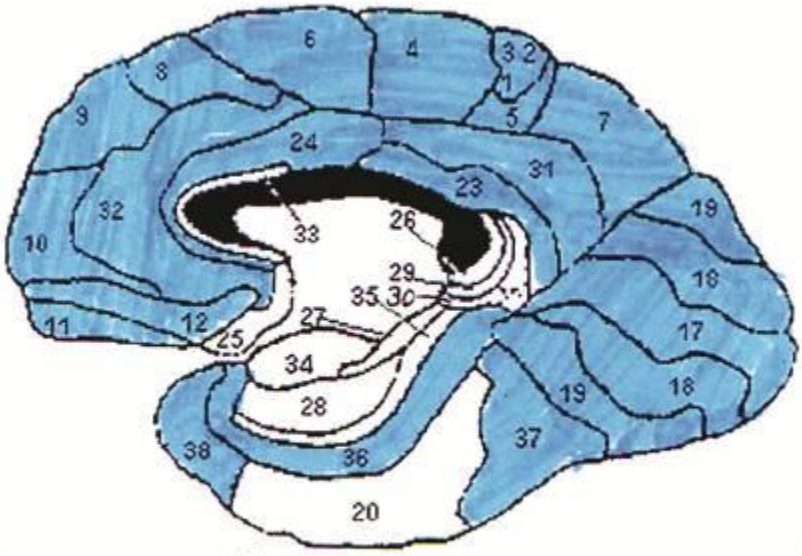
Медиальная поверхность мозга

HYPERICUM PERFORATUM

Память



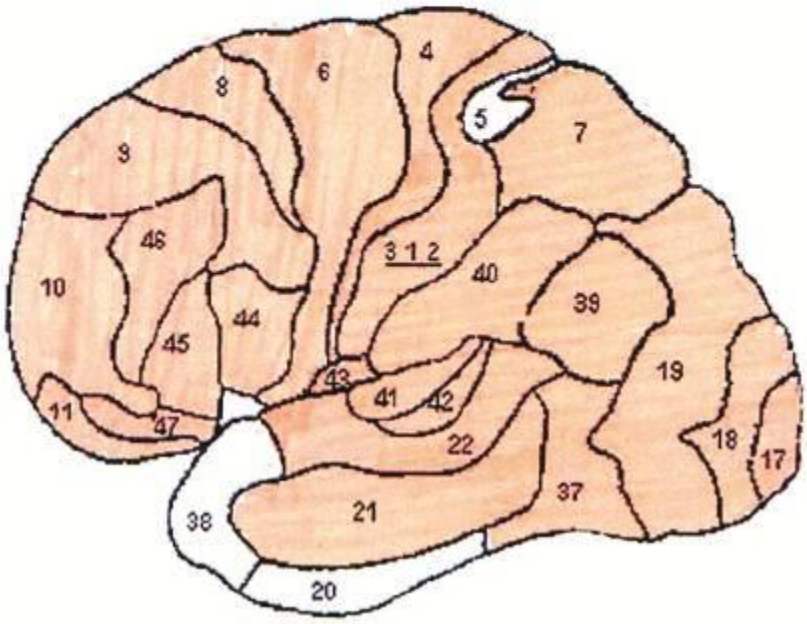
Латеральная поверхность мозга



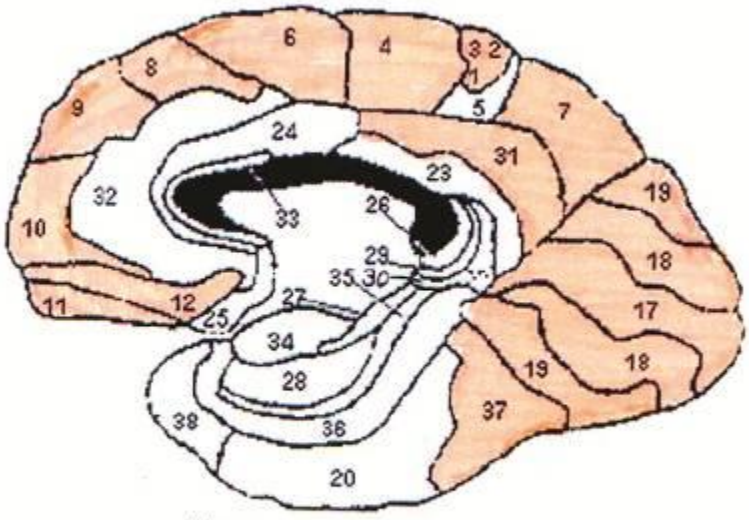
Медиальная поверхность мозга

HYPERICUM PERFORATUM

Система речи



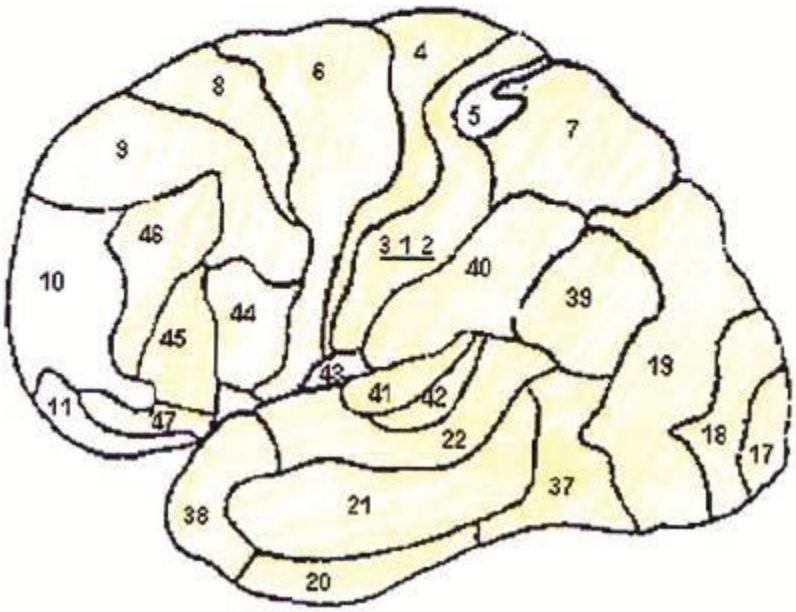
Латеральная поверхность мозга



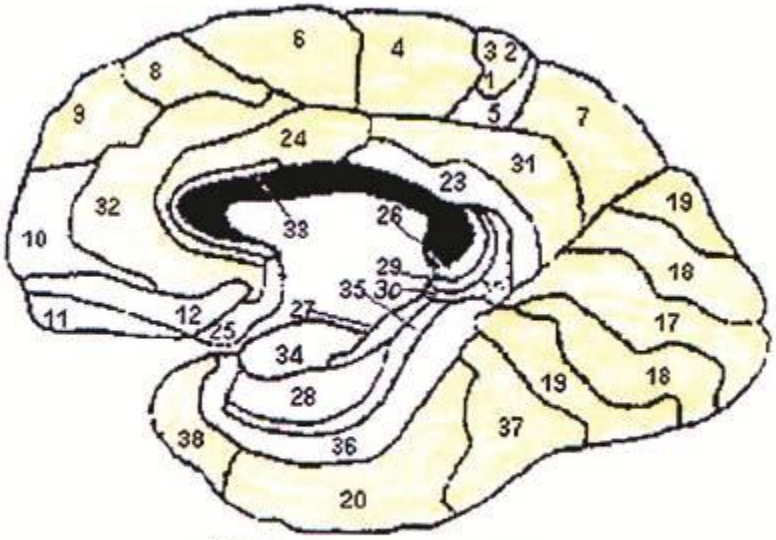
Медиальная поверхность мозга

HYPERICUM PERFORATUM

Система слуха



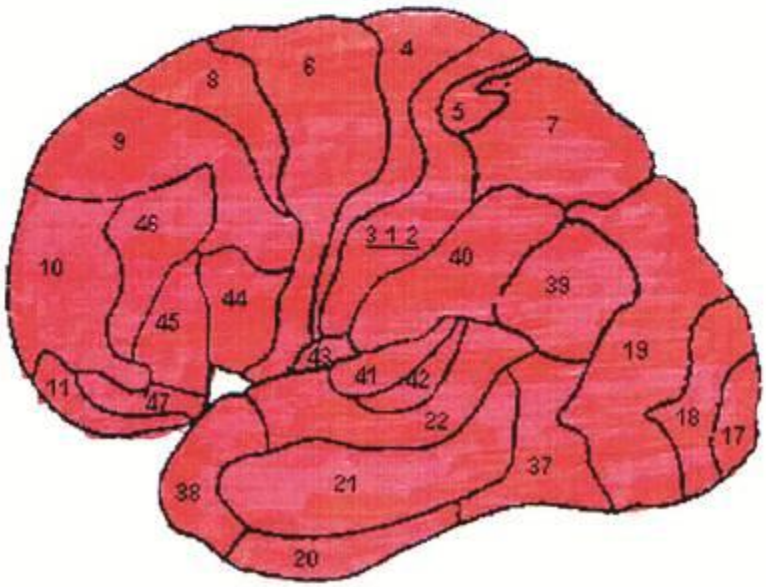
Латеральная поверхность мозга



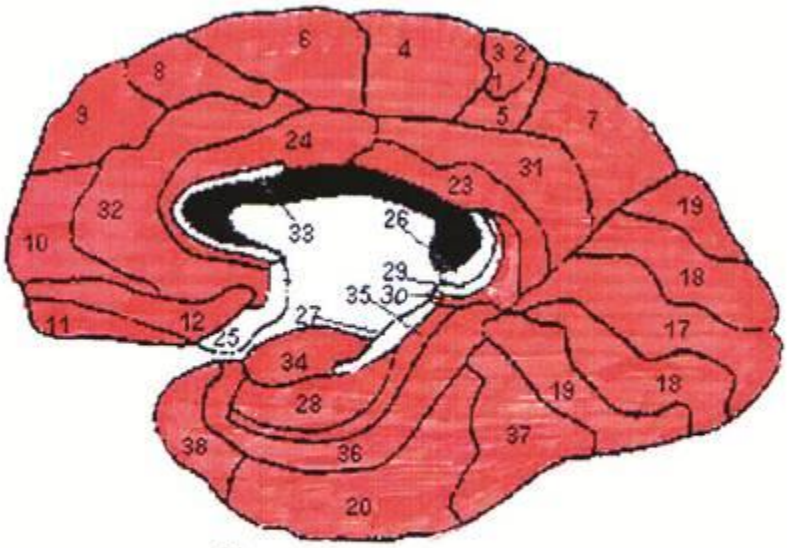
Медиальная поверхность мозга

HYPERICUM PERFORATUM

Система зрения.



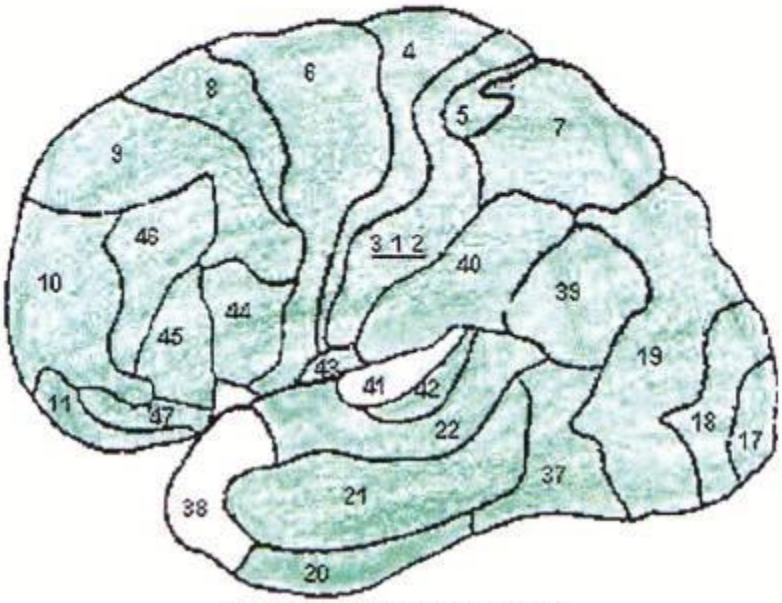
Латеральная поверхность мозга



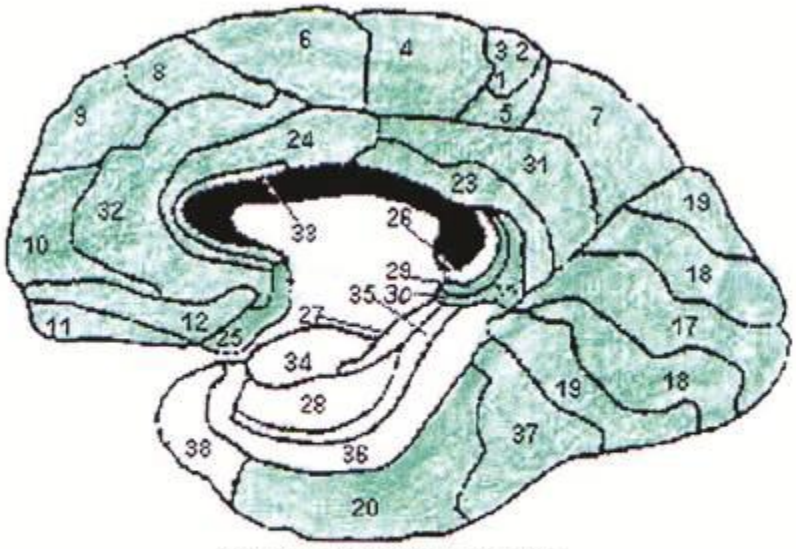
Медиальная поверхность мозга

HYPERICUM PERFORATUM

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА HYPERICUM PERFORATUM

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Боязливость.

Боязнь работы.

Интеллект.

Обострение умственных способностей в результате умственной деятельности.

Тупость сочетается с глупостью.

Ипохондрия.

Вызвана повреждениями, ранениями.

Ленивость.

Сочетается с отвращение к работе.

Меланхолия.

Настойчивость.

Сочетается с оптимистичностью.

Нервность, нервозность.

Сочетается с повышенной чувствительностью к малейшей боли.

Память.

Восприятие.

Затрудненное.

После травмы головы.

Безотчетная.

Декларативная.

Семантическая.

Эпизодическая.

Вербальная.

Кратковременная.

Рабочая.

Вербальная.

Пространственная.

С замедленным ответом, реакцией, отложенным ответом.

Сенсорная.

Плохая.

Забывает, что нужно сказать.

Печаль (склонность).

От повреждений.

Подозрительность.

Сопровождается жалобами.

Сочетается с пугливостью.

Похотливость, сладострастие.

Пугливость.

Сопровождается страхом.

От пустяков.

Раздражительность.

Постоянная, неотвязная.

Смех, смешливость.

С чувством смущения.

Чувствительность, впечатлительность.

К боли.

Беспокойство.

Возбуждение.

Приятное (состояние приятного возбуждения).

От жизненных потрясений.

Дрожь, судороги.

Дрожь всего тела.

Душевная боль.

Сочетается с невосприимчивостью к окружающей действительности.

Желание определенных поступков, действий.

Постоянно говорить.

Мысли.

Сексуальные.

Нездоровье.

Вызванное ментальными симптомами (увечьями, несчастными случаями).

Отчаяние.

И страх.

От сильных постоянных болей.

От боли.

Ошеломленность.

Растерянность.

Слабость.

Слабоумие.

После травмы головы.

Сны.

Беспокойный.

Не приносящий свежести, бодрости.

Положение тела во время сна.

Голова откинута назад.

Зарывается головой в подушку.

Нарушения сна.

Просыпание и засыпание.

Поздно засыпает.

Просыпается.

От головокружения.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Бессонница.

Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.

Часто просыпается от головокружения.

Сонливость.

Сновидения.

Которые потом не помнит.

Головная боль и сон.

Во время сна.

Перед пробуждением.

Страхи.

Связанные со здоровьем.

Перед болезнью.

Связанные с окружающей обстановкой.

Спускаться.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.

Угнетенность.

Умственная и физическая.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение онемения внешней поверхности тела.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Физиологические состояния и отправления.

Во сне.

Во время мочеиспускания.

И боль, болезни.

После сотрясения мозга.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

Над глазами.
В висках.
В области затылка.
В области темени.

Блуждающая боль.
Давящая боль.

В области затылка.
    Боль раскалывает на куски.
В области темени.
В висках.

Жгучая боль.

В области темени.
    Иррадиирует:
        В лоб.
        В затылок.

Колющая боль.

В области затылка.
    Иррадиирует:
        В лоб.
        Глаза и челюсть.

Ломящая боль.

В области затылка.
В висках.
В области темени.
    Распространяется по всей голове.

Невыносимая, неистовая боль.

В области затылка.
В висках.
В области темени.

Ноющая боль.
Отупляющая боль.

В области темени.

Пульсирующая боль.

В области затылка.
В области затылка и лба.
    Распространяется с одной стороны на другую.
В висках.
В области темени.
    Ощущение, что стучит молоточком.
    Бьющая боль как молотом, барабаном.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области затылка.
    Начинается в затылке и, нарастая, идет в область лба.
В области темени.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области темени.

Рвущая, раздирающая боль.

В области затылка.
В области темени.

Саднящая боль.

Сверлящая, буравящая боль.
Стреляющая боль.
Тупая боль.

В области темени.
Иррадиирует в виски.

Тянущая боль.

В области затылка.
Иррадиирует в шею.
В висках.
Иррадиирует в щеки.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Жара.
В области темени.
Вследствие испуга.
Все в обратном направлении (задом наперед).
Наполненности.
В области темени.
Онемения.
Сочетается с ощущением онемения различных участков тела.

Ползания мурашек.
Чего-то живого.
Ползания муравьев.
Прилив крови.
Пустоты.
Легкости в голове.
Расширения, растягивания.
Слабости.
Стягивания, сжатия.
В висках.
Трещины.
После травмы.
Холода.
Как будто голову трогают ледяной рукой.
В области лба.

Ощущения и боли в мозгу.

Боль чередуется то с одной, то с другой стороны.
Что разрывается.
Что разорван или разбит на куски.
"Раскачивания".
Что мозг затвердевший, окаменевший.
Щекотания в мозгу.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.
Усиление от яркого света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Ухудшение.
При движениях головой.
При откидывания головы назад.

Влияние купания, тепла и холода на головную боль.

Уменьшение боли после купания в холодной воде.

Зависимость головной боли от менструального цикла.

Усиление боли перед менструацией.

АППЕТИТ

Характеристика

Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головная боль.

Улучшение после еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Желудок.

Давящая боль.

Вскоре после еды.

ЖАЖДА

Характеристика

Мучительная (жгучая, отчаянная).

Улучшение от теплого питья.

Влияние заболевания внутренних органов.

Отрыжка.

После питья.

Прочая симптоматика.

При просыпании.

Связь с биоритмологическими характеристиками.

После сна.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.

Утреннее.

Дневное.

Вечернее.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

18-22 часа.

Метеорологические факторы.

Ухудшение

При влажной погоде.

В зной.

В теплой постели.

От холодного воздуха.

В туман.

Лево- и правосторонние средства.

Направление распространения боли.

Снизу - вверх.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ZINCUM METALLICUM

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Агрессивность, наглость.
И крикливость.
Активность, деловитость.
Сопровождается бессонницей.
Занятость, деловитость.
Амбициозность.
Лишен амбиций.
Безразличие.
С апатией, опустошенностью.
Сочетается:
Со скукой.
Сонливостью.
Бесхарактерность, безвольность.
Пытается от всего уйти, всего избежать.
Болтливость, говорливость.
Боязливость.
Боязнь:
Работы.
Быть убитым.
С ощущением, что увеличивается все тело.
Веселье, радость, ощущение счастья.
Жизнерадостность и веселый нрав.
Чувство полноты жизни.
Живость, любовь к жизни.
Склонность к веселью.
Чередуется с:
Плохим настроением в течение дня.
Грустью и меланхолией.
Раздражительностью.
Влюбчивость.
Гневливость.
Легко впадает в гнев.
Яростная, неистовая.
При пробуждении.
Сочетается с желанием ссориться.
Чередуется с:
Печалью.
Упадком духа.
Робостью.
Заботливость.
Сочетается с:
Мягкостью.
Добротой.
И беспокойство о родственниках.
Застенчивость.
И скромность.
С желанием верить в себя.
Сочетается со стыдливостью.
Злобность.
Интеллект.
Острый, ясный ум.
С хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Генератор многочисленных идей.
Снижение умственных способностей в результате умственной деятельности.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Затрудненное понимание.

Замедленная реакция.
Бессвязная речь.
Принимает задаваемые вопросы после их повторения.
У детей.

Интровертность.
Сочетается с замкнутостью.

Ипохондрия.
Отвращение к жизни.
Возникает при пребывании в одиночестве.
И суицидальные наклонности.
Ощущение смерти.

Клеветничество.
С завистливостью.

Ленивость.
С сонливостью.
Сочетается с отвращением к работе.
От печали.

Лживость.

Медлительность.
У старых людей.

Меланхолия.

Мечтательность.

Молчаливость.
Доходящая до немоты.

Неловкость, скованность.

Необщительность, скрытность.
Медленно отвечает на вопросы.

Непоследовательность.

Непостоянство.

Нервность, нервозность.
Сопровождается постоянным беспокойством.
С невозможностью.
Сосредоточиться.
Самоконтроля.
С повышенной чувствительностью.
С истерией и изменчивым настроением.

Нерешительность.
С желанием быть уверенным в себе.

Нетерпеливость, импульсивность.
При головной боли.
Во время разговора о других.

Обидчивость.
При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен").

Одиночество.
Желание быть в компании.
Ищет способы, как развлечь себя.

Память.
Внимание.
Затрудненное.
Во время учебы.
Восприятие.
Затрудненное.
В полдень.
После ужина.
С сонливостью.
Закрывая глаза.
Понимает вопросы только после их повторения.
С головной болью.

С сильным пароксизмальным сердцебиением.
После вина.
У детей.
Сенсорная.
Кратковременная.
Рабочая.
Долговременная.
Семантическая.
Эпизодическая.
Безотчетная.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.
Забывчивость.
Забывает
То, что хотел сказать.
Нужное слово.
Ухудшение памяти от умственного переутомления.
Забывчивость в разговоре.
При объяснении неправильно употребляет слова, путает вещи, что связано с недостаточностью мозговой деятельности.
Во время головной боли.

Печаль (склонность).

У бездельников, лентяев.
В компании хочет одиночества.
Вызвана.
Разочарованием в себе.
Поллюциями.
Чередуется с:
Гневом.
Страхом.
Раздражительностью.
Перед эпилептическим припадком.
Во время менструации.
Улучшение во время менструации.
При родах.

Подозрительность.

Сочетается с пугливостью.

Похотливость, сладострастие.

Нимфомания.
При беременности.
Идея замужества кажется невыносимой.

Противоречия, ссоры, насмешки.

Сатирический склад ума.

Пугливость.

Легко пугается и вздрагивает.
При пробуждении.

Раздражительность.

Постоянная, неотвязная.
Чередуется с:
Бодростью, радостным настроением.
Печалью.
Робостью.
При разговорах о других.
Связана с музыкой.
Перед конвульсиями.
Во время менструации.

Раскаяние (склонность).

Рассеянность.
Невозможность сосредоточиться.
И беззаботность.
У детей.
Религиозность (приверженность религии).
Религиозные суеверия.
Робость.
Чередуется с:
Злостью.
Печалью.
Раздражительностью.
Досадой.
И страстность.
Слезливость.
Беспричинные рыдания.
Беспричинная, необоснованная.
Вызвана досадой.
После озабоченности, обеспокоенности.
Плачет и хнычет.
Перед и во время менструации.
Смех, смешливость.
Сардонический.
Истерический.
Спазматический.
Без меры смеется по пустякам.
С чувством стыда.
От радости.
Спокойствие.
Олимпийское.
Внешнее спокойствие сочетается с внутренним возбуждением.
Спокойное расположение духа.
Старательность.
И любознательность.
Торопливость, поспешность.
И неугомонность.
И нетерпеливость.
Как причина непоследовательного поведения (не успевает продумать свои поступки).
Во время еды.
Угрюмость, брюзгливость.
Отвращение к разговорам.
Угрюмый и надутый.
Упрямство.
Даже когда неправ.
Фантазерство.
Фантазии.
Сладострастные, похотливые.
Яркие, живые.
Хмурость.
Всегда всем недовольный.
Чувствительность, впечатлительность.
К впечатлениям ума.
К чувственным впечатлениям.
К музыке.
К шуму.
Отвращение к шуму.
К разговору.
К голосам.
К шуршанию бумаги.

Эгоизм, самовлюбленность.
Ярость, свирепость.
Совершает насильственные поступки, вызванные яростью.

НЕВРОЗЫ. НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Беспокойство.
Лицо.
Беспокойное.
Не знает, куда себя деть.
Связанное с психологическими проблемами.
Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).
Вызванное:
Одиночеством.
Страхами.
Связанное с ожиданием неприятностей.
Жуткие видения при пробуждении.
Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.
Перед о во время менструации
Связанное с место и временем.
Чередуется с:
Удовольствием..
Беспомощность.
Чередуется с:
Гневом.
Раздражительностью.
Возбуждение.
И неугомонность.
Связанное с неспокойной совестью.
После умственного напряжения.
Сочетается с ощущением физического напряжения в области:
Темени.
Лба.
Физическое с умственной депрессией.
Гнев, злость.
С яростью.
С предрасположенностью к самоубийству.
Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
С беспокойством.
Чередуется с радостью.
Связанный с физиологическими состояниями и нарушениями.
И мании во время менопаузы.
Горестное состояние.
Горе переживает молча.
Грусть.
Сочетается с:
Усталостью от жизни.
Отчужденностью.
Сменяется оживленностью.
Дрожь, судороги.
Просыпается дрожащим.
Внутренние судороги.
Судорожные движения.
Судороги от испуга.
Душевная боль.
Вызывающая страдания.
Сочетается с:
Отвращением к жизни.

Тоской.
Плохим настроением.

Жалобы, стенания.

Вызванные общим дискомфортом и неудобствами.

Желание определенных поступков, действий.

Постоянно говорить.
Убежать.
Преодолевает с трудом желание.
Кричать, визжать.

Жестикуляция.

Строит рожи.
Бессознательная.
Сучит ногами.

Мысли.

Постоянные.
Когда один.
Бродят, затрудненная концентрация.
Стремительным потоком.
Бессвязные.
Исчезающие.

Настроение.

Хорошее.
Изменчивое.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Сочетается с:
Беспорядочным поведением.
Внутренней опустошенностью, апатией, скукой.

Нездоровье.

Вызванное:
Испугом.
Волнением, возбуждением.
Эмоциональны.
Гневом с молчаливой печалью.
Сексуальными проблемами.
Излишней сексуальной активностью.

Ответы.

Долго обдумывает.
Медленно отвечает.
Сначала повторяет вопрос.

Отвращение.

К умственной и физической работе.

Отчаяние.

От потери веры в себя.
Из-за неспособности думать.
По поводу невозможности выздоровления (неизлечимости своей болезни).

Ошеломленность.

И оглушенность.

Подавленность.

Разговор.

О других приводит к ухудшению.
Нерасположенность к разговору.
В печальном настроении.

Слабость.

Внезапные приступы.
Обморочное состояние, как следствие.
В голове.
В суставах.
Мышечная.

Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.
После гнева.
Вызванная заболеваниями.
Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.
Во время голода.
После поллюции.

Слабоумие.

Парансизмальное.
С головной болью.
Как следствие парализации.

Сны.

Беспокойный.
При пробуждении кричит.
Спящий катает голову по подушке.
С ночными кошмарами.
Вызванный страхами.
Из-за раздражения.
С криками.
Разговаривает во сне.
Просыпается от сновидений.
Поверхностный.
Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.
Положение тела во время сна.
На спине.
Зарывается головой в подушку.
Просыпание и засыпание.
Поздно засыпает.
При пробуждении — чувство беспокойства.
Слишком позднее пробуждение.
От зуда.
Просыпается.
С болью в области живота.
Просыпается с ощущениями:
Беспокойства.
Испуга.
С вскрикиванием.

Бессонница.

Постоянная.

Сонливость.

Утром.
По утрам от недостаточного сна.
Пытается пересилить, перебороть сонливое состояние.
И зевота.
После того, как проснется.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
С депрессией.
Связанная с умственной и физической активность и окружающей обстановкой.
Во время работы.

Сновидения.

Фантазии, полеты во сне.
Страшные.
Отвратительные.
Нервозные, вызывающие испуг.
Множество.
Просыпается от сновидений.
Любовные.
О несчастьях, болезнях, трудностях.

О болезнях.

Головная боль и сон.

При пробуждении.

Сонливость во время головной боли.

Состояние бодрствования, связанное с нарушением сна.

Зевота с частой отрыжкой.

Другие состояния бодрствования.

Раздражение, вызванное снами.

Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие бессонницы.

Страхи.

Связанные со здоровьем.

Сойти с ума.

Во время бессонницы.

Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).

Перед смертью.

Связанные с общением.

Когда кто-то обращается.

Связанные с деловой активностью и преуспеванием.

Не выполнить необходимую работу.

Перед экзаменами.

Связанные с окружающей обстановкой.

Перед высокими домами.

Упасть.

Вызванные движением на улице.

Связанные со временем суток.

При просыпании утром.

Ночью.

Связанные с явлением природы.

Вызываемые шумами.

Различные виды страхов.

Беспредметный.

От одиночества.

Чередуется с грустью.

Воров.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.

И постоянные стоны.

Угнетенность.

Пустая голова от умственной угнетенности.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.

И угнетенность от умственного напряжения.

Состояние прострации, умственного угнетения, как результат переутомления.

Непереносимость умственной работы, как результат умственного перенапряжения.

И переутомления от физического напряжения.

Общее физическое напряжение от переутомления.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Игра воображения.

Все время видит огонь.

Мания величия.

Воображает, что окружен врагами.

Воображает, что умер и хочет, чтобы ему помогли вырваться из этого состояния.

Воображает, что его убьют.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение онемения внешней поверхности тела.

Чувство онемения внутри тела.

Ощущение:

Внутреннего напряжения.

Увеличения всего тела.
Что увеличилась голова.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

В области затылка.
Со склонностью к падениям.
Ощущение, что тело качается, вертится.
Предметы.
Кажутся.
Вращающимися по кругу.
Комната вертится.

Психологические состояния и эмоции

Во время беспокойства.
После сна.

Физиологические состояния и отправления

С тошнотой.
Перед менструацией.
При подавлении.
Связанные с дефекацией.
Перед, во время, после.
От курения.

И боль, болезни.

Головная боль.
Во время.

И взгляд, положение глаз.

С потемнением в глазах.
И положение тела.
Сидя.
Стоя.
На боку.
Ухудшение не левом.

И движения.

Малейшее.
Во время прогулки.
При качании.
Вправо.
Влево.

И занятия.

При чтении.

И место нахождения.

В высоких местах.
От высоты.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Распространяется в глаза.
В области лобных бугров.
Распространяется в уши.
Над глазами.
В области лба и темени.
В области затылка.
Распространяется в глаза.

В висках.
В висках и во лбу.
В области темени.
В области темени и во лбу.

Давящая боль.

В области лба.
Над глазами.
В области лобных бугров.
Над носом.
В области затылка.
В висках.
В области темени.

Жалящая боль.

В области темени.

Жгучая боль.

В области лба.
В области затылка.
Иррадиирует в темя.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.

Колющая боль.

В области лба.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.

Ломящая боль.

В области лба.
В области лобных бугров.
В области лобных синусов.
В области затылка.
Распространяется по всей голове.
Иррадиирует в лоб и глаза.
В висках.

Невыносимая боль, неистовая.

В области лба.
В области лобных бугров.
В области затылка.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в затылок.

Ноющая боль.

В области лба.
В области затылка.

Отупляющая боль.

Со стонами.
В области лба.
В области затылка.
В области темени.

Периодическая боль.

Ползущая боль.

Пульсирующая боль.

Гудит голова во время боли.
Ощущение, что бьют палкой по голове при каждом ударе пульса.
При боли в голове отчетливо слышен пульс.

В области лба.
Иррадиирует в переднюю часть головы.
Надглазничная.
В области затылка.
Боль как от ударов молотом.
В висках.
В висках и в области лба.
В области темени.
В области темени и лба.

Разрывающая боль, раскалывающая.

В области лба.
В области затылка.
Иррадиирует в темя и становится невыносимой.
Начинается и, нарастая, идет в область лба.
В висках.
Иррадиирует в лоб.
В области темени.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области лба.
В области темени.

Рвущая боль, раздирающая.

В области лобных бугров.
Под лобными буграми.
Иррадиирует в уши.
В области затылка.
В висках.
В области темени.

Саднящая боль.
Сверлящая боль, буравящая.

В области лба.
В области затылка.

Стреляющая боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В области затылка.
В области темени.
Иррадиирует в затылок.

Судорожная боль.

В висках.

Точечная боль.

Трудно описываемая боль (больной не в состоянии описать характер боли).
Тупая боль.

В области лба.
Над глазами.
В области затылка.
Иррадиирует в виски.
В области темени.
Иррадиирует:
В висках.
В затылок.

Тянущая боль.

В области лба.
Распространяется над глазами.
В области затылка.
Иррадиирует в шею.

Боль как от ударов

В висках,
В области темени.
Иррадиирует в виски.

Щипками боль (пощипывающая)

В области лба.
В висках.

Шоковая боль.

С потерей сознания.
Перед приступом (атакой) сопровождается визгом.
Сопровождается визгом при засыпании.
При боли катает головой из стороны в сторону.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Ощущения.

Жара.
Горит вся голова.
В области лба.
В области затылка.
Все в обратном направлении (задом наперед).
Звона.
В области лба.
Израненности.
Кипения.
Онемения.
Сочетается с ощущением онемения различных участков тела.
Ползания мурашек.
Прилива крови.
В висках.
Пустоты.
Голова отделена от туловища.
Расширения, растягивания.
В области лба.
Слабости.
Стягивания, сжатия.
Обручем.
На голове шапочка.
Ослабление от повязки.
В висках.
Сумбура, путаницы.
В области лба.
Тряски, вибрации, толчков.
Разбросано там и сям.
Подобно электрическому току.
В области лба.
Тяжести.
Свинцовой.
Доски, лежащей на голове.
Внезапного вдавливания в голову какого-либо предмета.
Невозможность держать голову прямо.
Холода.
В области лба.

Ощущения и боли в мозгу

Мозг болит.
В области темени.
Мозг разрывается.
Мозг разорван или разбит на куски.

Область темени разорвана, разбита на куски.
Гвоздя.
Мозг пульсирует.
Сотрясения.
Чувствительный мозг.
Мозг истощен.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

От шума, неприятного звука
Ухудшение при громком разговоре.
Ослабление от света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Ухудшение при движениях головой.
Ухудшение при откидывании головы назад.

Влияние купания, тепла и холода на головную боль.

Усиление боли после купания в холодной воде.

Влияние одежды на головную боль.

Ослабление боли в раздетом состоянии.

Зависимость головной боли от менструального цикла.

Усиление боли перед, в начале, во время менструации.
Ослабление боли во время менструации.

АППЕТИТ

Характеристика

Ухудшение во время, после еды.
Улучшение во время еды.
Волчий.
    При поносе.
Голод, повышенное чувство.
    Ухудшение.
    Аппетит приходит после еды.
Капризный (голоден, но не знает, что хочет или отказывается, когда ее предлагают).
Недостаточный.
    С жаждой.
Ненасытный.
    Торопливость во время еды.
Пониженный.
Усиленный, повышенный.
    Со слабостью.

Влияние психологического состояния.

Грусть, депрессия.
    После еды.
Замешательство, смущение.
    После еды.
Лень, отвращение к работе.

После еды.

Влияние физического состояния

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.
Во время сна.
Во время еды;
С дрожью тела.
Во время лихорадки.

Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головокружение.
После еды.
Головная боль.
Во время еды.
Улучшение во время еды.
Давящая.
После еды.
Колющая.
После еды.
Рвущая, раздирающая.
Во время еды.
После еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Уши
Шумы, звуки.
Во время еды.
Нос
Насморк.
После еды.
Рот
Боль.
Во время еды.
Зубы
Боль.
Ухудшение после еды.
Гортань
Прочищает голос (гм, гм).
После еды.
Слизь.
После еды.
Дыхание
Тяжелое.
После еды.
Кашель
Крупозный.
Связанные с приемом пищи.
Грудная клетка
Боль.
После еды.
Тяжесть (давление).
После еды.
Желудок
Ощущения и прочие симптомы.
Икота.
После еды.

Отрыжка.
После еды.
Кислая.
После еды.
Пустоты (ощущение).
Во время еды.
Рвота.
После еды.
Пищей.
Сразу после еды.
Тошнота.
После еды.

Живот

Блуждающая боль.
После еды.
Давящая боль.
После еды.
В подреберьях.
После еды.
Колющая боль.
После еды.
Рвущая, разрывающая боль.
Во время еды.
Судорожная, схваткообразная боль.
После еды.
Тянущая, давящая на низ нудная боль.
После еды.
Ощущения.
Вздутия.
После еды.
Полноты, переполнения.
После еды.
Распирания.
После еды.

Прямая кишка

Позывы.
После еды.
Понос.
После еды.

Прочая симптоматика

Лихорадка, жар.
Длительная.
Улучшение во время еды.

Потливость

Улучшение во время еды.

ЖАЖДА

Характеристика

Мучительная (жгучая, отчаянная).
Чрезмерная.
Пьет торопливо.
Ухудшение после питья молока.
Во время менструации.

Влияние головокружения и головной боли

Головная боль.
Вместе с жаждой.

Влияние жажды на заболевания внутренних органов

Отрыжка
После питья.
Кислая.
После питья.
Рвота
После питья.
После малейшего количества питья.

ПОТЛИВОСТЬ

Характеристика

Легко возникающая.
Профузная.
На открытом воздухе.

Характеристика пота

Едкий.
Липкий.

Запахи пота

Зловонный (сероводорода).
Кислый.
Противный, отвратительный.

Локализация потливости (части тела)

Нижняя половина тела
Головы
Волосистой части.
Лба
Грудь
Верхних конечностей
Характеристика пота.
Липкий.
Нижних конечностей
Кистей

Стоп
Характеристика пота.
Вонючий.
Раздражающий.
Обильный, проливной.
Подавленное потоотделение.
Пальцев ног
Между пальцами.
Характеристика пота.
Вонючий.
Отдельных частей тела

Воздействие эмоционального состояния

Изменение настроения.
Нетерпение.

Влияние заболевания внутренних органов

Уши

Слух обострен.

Во время.

Желудок

Тошнота.

Во время.

Связь с биоритмологическими характеристиками

Во сне.
В дневное время.
Прочая симптоматика
После жара (лихорадки).

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
Влияние времени суток

Утреннее ухудшение.
Симптомы повторяющиеся.

Короткими приступами (атаками).

Лево- и правосторонние средства

Левостороннее.

Направление перемещения боли.

Снаружи во внутрь.

Влияние положения тела.

Улучшение при изменении положения тела.

Из книги В.Г.Глаза "Лечение бронхолегочных заболеваний неспецифической этиологии у детей гомеопатическими средствами".
Москва, "Медицина", 1988 г.

Известно более 70 цинк-протеидов. Для перехода одной фазы клеточного цикла в другую необходимо присутствие цинка, а его недостаток блокирует этот процесс. На молекулярном уровне цинк осуществляет защиту, поддерживая интегральную целостность мембран клеток и органелл, уменьшая перекисное окисление их липидов (Авцын А.П. и др., 1986). Он входит в состав ядра, РНК, ДНК, микросом, митохондрий, стенок клеток, 98% общего количества цинка находится внутри клеток, выполняя важную роль в ферментном действии карбоангидразы. Лейкоциты, в частности, гранулоциты, содержат относительно много цинка. При лейкемии в лимфатических узлах цинка всегда мало. Он усиливает лютеинизирующее и тиреотропное действие гипо....зарных препаратов и ослабляет фолликулостимулирующую активность.

Входя в состав кристаллического инсулина, цинк повышает активность ферментов и гормонов, влияя тем самым на углеводный, белковый и жировой обмен, на окислительно-восстановительные процессы. Он необходим для процесса окостенения, для деятельности мышечной и нервной ткани, процессов размножения и роста.

E.S. Lennard (1980) отмечает значительное снижение клеточного иммунитета: подавление активности Т-киллеров, снижение активности сывороточного тимического фактора при недостатке цинка. Хроническая недостаточность цинка в пище нарушает поглотительную, ферментную и бактерицидную функцию нейтрофилов у крыс, что связывают с повреждением мембран нейтрофилов, так как цинк не оказывает мембраностабилизирующее действие. Одной из вероятных причин иммунодепрессии в условиях недостатка цинка может служить существенное повышение уровня кортикостероидов. Таким образом, цинк корригирует иммунодепрессию, обусловленную его дефицитом. При культивировании лимфоцитов периферической крови человека с хлоридом цинка выявлено его мощное митогенное действие на клетки (Лазарева Д.Н., Алехин Е.К., 1985).

М.В. Земсков, Н.М. Зяблова (1979) отмечают, что анафилактический шок сопровождается резким падением уровня марганца в крови и повышением уровня цинка и меди по сравнению с их уровнем при сенсибилизации. Увеличение количества цинка способствует устранению

метаболических нарушений, которые при анафилактическом шоке достигают крайней степени. Одинаковые с цинком изменения уровня никеля, меди и серебра согласуются с основным биологическим свойством этой группы металлов — потенцирующим влиянием на окислительно-восстановительные процессы.

W.R. Beisel и соавт. (1976) установили, что поступление цинка контролируется гормоноподобным веществом — лейкоцитарным эндогенным медиатором (ЛЭМ). ЛЭМ в плазме обнаружен при повышении температуры у больных самыми различными заболеваниями (пневмония, сепсис, стрептококковая инфекция). При поступлении в организм какого-либо одного микроэлемента в повышенной концентрации изменяется содержание всех других микроэлементов. Дополнительное введение в организм цинка приводит к повышенному выведению марганца. Обнаружена обратная зависимость между изменениями в содержании меди и цинка (Гребенников Е.П. и др., 1977).

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АСИММЕТРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Высшие функции головного мозга реализуются в системе совместно работающих различных отделов коры, каждый из которых вносит свой специфический вклад в функционально-динамическое целое. В равной мере это относится и к полушариям головного мозга, которые латерализованы по определенным функциям.

П.В. Симонов констатирует: "Функциональную специализацию левого и правого полушарий головного мозга долгое время считали присущей только человеку и связывали с появлением речи в процессе общественно-производственной деятельности древних человеческих сообществ. Однако сегодня больше оснований говорить о том, что речь и другие специфически человеческие функции наложились на асимметрию, сформировавшуюся уже на до-человеческих этапах эволюции.

Тщательное изучение высшей нервной деятельности птиц, грызунов, хищников и приматов показало, что левое полушарие имеет преимущественное отношение к коммуникативным функциям, выученным формам поведения, тонким манипуляционным движениям, а правое полушарие — к зрительно-пространственному и эмоционально окрашенному поведению. У японских макак звуковые сигналы, подаваемые особями того же вида, лучше различаются левым полушарием. Левое полушарие доминирует по функционированию ассоциативных областей коры, правое играет доминирующую роль в деятельности проекционных зон, обеспечивая целостное восприятие мира. Сохранение коры левого полушария существенно для исследовательского поведения, которое становится менее активным после левосторонней декортикации крыс. Крысы с лучшим развитием левосторонних кортиковых зон быстрее адаптируются к стрессу, причем асимметрия реакций на стресс обнаружена и при регистрации активности нервных клеток.

Принцип асимметрии мозга животных справедлив и для распределения биологически активных веществ: когнитивные медиаторы — дофамин, гамма аминомасляная кислота и ацетилхолин тяготеют к левому полушарию, а мотивационно-эмоциональные серотонин и норадреналин — к правому. Правосторонняя биохимическая асимметрия выявлены при изучении продуктов окисления липидов и отношения холестерина к фосфолипидам после кратковременного болевого стресса у крыс, высокочувствительных к крику боли партнера.

При сопоставлении имеющихся экспериментальных фактов создается впечатление, что право полушарие у высших млекопитающих животных связано преимущественно с реализацией врожденных и приобретенных автоматизмов, в то время как левое вовлекается в деятельность каждый раз, когда требуется анализ новой ситуации и поиск оптимальных в этой ситуации решений. Об определенном тяготении левого полушария к когнитивно-коммуникативным компонентам организации поведения, а правого — к мотивационной сфере свидетельствует и о характере распределения медиаторных систем".

Латерализация — это нейрофизиологический процесс, который представляет собой перераспределение психических функций между левым и правым полушариями головного мозга, происходящие в отногенезе. У человека специализация полушарий мозга происходит вплоть до 14-16 лет. До 12 лет еще не происходит разделения функций доминантного и субдоминантного полушарий мозга, поэтому при поражении левого полушария не происходит нарушений речевой деятельности. Специализация полушарий носит достаточно дифференцированный характер, поэтому возможно различное соотношение доминантности полушарий в отношении речи, слуха, зрения, право- или леворукости.

Латерализация функций головного мозга приводит к межполушарной асимметрии психических функций.

Метод "расщепленного мозга", разработанный Р.Сперри (лауреатом Нобелевской премии) и М.Газзанигой в Калифорнийской клинике тяжелых форм эпилепсии, представляет собой разрушение мозолистого тела, соединяющего оба полушария между собой.

M.S.Gazzaniga (Cognitive Neurosience, 1998, стр.323 — 369) сообщает следующее: W.J. был первым пациентом, у которого был мозг расщеплен на 2 половины. Харизматический ветеран войны, он казался совершенно нормальным, обладал острым чувством юмора, очаровывал всех людей, с которыми встречался в своей жизни. После операции, произведенной в 1961 году, его очаровательная личность не изменилась, но произошел интересный феномен: он не мог называть и описывать визуальную информацию, поступившую в левую половину мозга, он был не в состоянии воспринимать визуальную информацию, поступавшую в правую половину мозга. Он говорил, что ничего не видит. Как это могло произойти? Эти вопросы дали начало исследованиям в области расщепления человеческого мозга.

Феномен, отмеченный у W.J., был отмечен и у других пациентов. При этом большая часть описания болезни, связанная с расщеплением мозга, была выявлена именно у этого больного. Удивительным было то, что правое полушарие этого пациента могло выполнять такие функции, которое левое полушарие выполнять не могло.

Примером является выполнение задачи воспроизведения графического образца. Больной воспроизводит правильно этот образец левой рукой, но не может выполнить эту же задачу правой рукой (работает левое полушарие). Раньше он мог писать под диктовку предложения, мог выполнять любые задачи, такие как сжимание кулака, вычерчивание геометрических форм и другие правой рукой, но после операции он не мог соединить правой рукой 4 простых красных и белых блока в простой узор. После операции были отъединены специальные системы правого полушария от двигательного аппарата левого полушария, управляющего левой рукой.

Хотя W.J. давали достаточно времени, он не мог выполнять задачи правой рукой, потому что двигательные команды, необходимые для выполнения этих задач, не могли быть получены от изолированного левого полушария. В это же время правая полусфера была замечательной. Когда возникала необходимость составлять блоки левой рукой, он быстро и умело составлял из них правильный образец.

Это простое наблюдение родило идею о том, что левое и правое полушария выполняют разные задачи, тем самым подтвердив утверждение, что центральная нервная система латерализована. Каждое полушарие выполняет свои особые функции.

О действиях этого больного был заснят документальный фильм. Из фильма было видно, что когда правая рука делала попытки составить из блоков узор, его левая рука старалась вмешиваться в действия правой руки. Правое полушарие видело проблему, знало решение и старалось помочь. W.J. был вынужден подложить под себя левую руку, чтобы неадекватная, но доминирующая правая рука, по крайней мере, попыталась что-то сделать. В финальной сцене фильма было решено посмотреть, что произойдет, если обеим рукам будет позволено составлять узоры из блоков. Здесь мы являемся свидетелями возникновения идеи, что левое полушарие может иметь свой собственный взгляд на мир с собственными желаниями и устремлениями, а правое полушарие может иметь другой взгляд.

Как только правое полушарие, руководящее левой рукой, начало правильно составлять блоки, левое полушарие сейчас же разрушило эту работу. Руки как бы конкурировали друг с другом. Каждое полушарие имело собственную специализацию и поэтому каждая половина мозга вела себя по-разному".

Важное исследование было предпринято Р.Сперри и М.Газзанигой в 60-е годы. "В отличие от повреждений мозга, операции по расщеплению мозга не разрушали кортикальной ткани, они исключали (уничтожали) связи между двумя полушариями. При расщепленном мозге не было необходимости делать выводы о том, как менялось поведение при разделении кортикальных тканей. Скоро стало возможным наблюдать, как функционируют оба полушария в относительной изоляции. Операции расщепления мозга подверглись пациенты, страдавшие трудно излечимой эпилепсией. Рассечение транскортикальных связей давало возможность хирургам взять под контроль эпилептогенную активность. Поскольку такие операции всегда успешны, то припадки в основном становились более слабыми или исчезали сразу же после операции даже у пациентов, имевших до операции до 15 припадков в день. Операция дала возможность без побочных действий восстановить нормальную жизнь.

Визуальная информация, предъявляемая одной половине мозга, не была доступна для другой. Тот же принцип применялся при тактильных исследованиях пациентов. Пациенты были в состоянии назвать и описать объекты, помещенные в правую руку, но не объекты, помещаемые в

левую руку. Сенсорная информация, ограниченная одним полушарием, не была доступна для точных движений ипсилатеральной руки.

Левое полушарие доминантно для языка, речи и проблем, требующих решений, в то время как правое полушарие ответственно за визуальные, пространственные задачи (изображение трехмерных фигур). Это означает, что пациенты с расщепленным мозгом не могут описать или назвать визуальные или тактильные стимулы, представленные правому полушарию, так как сенсорная информация отрезана от доминантного левого полушария, ответственного за речь. Но это не означает, что знание об этом стимуле отсутствует в правом полушарии. Для демонстрации компетентности правого полушария необходимо применение методов, дающих представление об ответных реакциях этого полушария".

Осенью 1956 г. на очередной конференции Московского общества врачей гомеопатов доктор Сергей Алексеевич Мухин представил собравшимся профессора хирурга Бориса Васильевича Огнева, который сделал сообщение об "асимметрии сосудистой и нервной системы человека, ее теоретическое и практическое значение".

Длительное наблюдение над многочисленными больными, оперированными по поводу поражений нижних конечностей с диагнозом: спастический эндотериит, трофические язвы, казуалгия, которым была произведена симпатэктомия, показало, что наилучшие результаты были получены при удалении только левого симпатического ствола, независимо от стороны заболевания нижних конечностей, симпатэктомия правого ствола давала непродолжительную улучшение.

Докладчик подчеркнул, что артерии и вены имеют асимметрическую иннервацию. Артериальная система получает преимущественно иннервацию из левого симпатического нерва, а венозная — из правого.

Например, левый блуждающий нерв и левый симпатический ствол в основном иннервируют левую половину сердца и крупные артериальные стволы грудной полости. Из правого блуждающего нерва и правого симпатического ствола основную иннервацию получает правая половина сердца и все крупные венозные стволы грудной полости.

В подтверждение сказанного Б.В.Огневым, С.А.Мухин поделился своим многолетним опытом лечения пациентов, страдающих заболеванием сердца, называя средства, имеющие четко левостороннее действие и действующие при левостороннем распространении болевых ощущений.

Также от С.А. Мухина я узнал и запомнил средства , имеющие в своем патогенезе боли в сердце, распространяющиеся в правую половину грудной клетки:

Ac.fluoricum.
Aconitum n.
Colchicum.
Lachesis
Naja
Spigelia
Thuja

Заключительное слово Б.В.Огнева было коротким.

Обращаясь к собравшимся, он рассказал, что его хобби лошади. "Я обращался ко многим специалистам с одним вопросом: почему грива у лошади бывает заброшена или направо, или налево. Даже конезаводчики не могли ответить на этот вопрос.

Я предполагаю, причиной этого может являться асимметрия строения тела".

ЛЕВО- И ПРАВОСТОРОННИЕ ДЕЙСТВУЮЩИЕ СРЕДСТВА

Левосторонние

Правосторонние

ЛЕВО- И ПРАВОСТОРОННИЕ ДЕЙСТВУЮЩИЕ СРЕДСТВА

Левосторонние

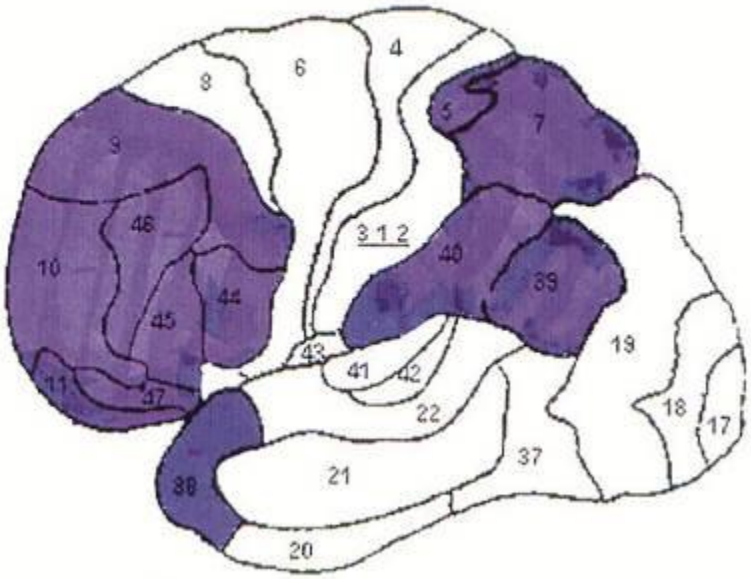
Ac. fluoricum
Ac. muriaticum
Ac. nitricum
Ac. sulfuricum
Aconitum n.
Actaea r.
Allium c.
Aloe
Ambra
Amm. bromatum
Anacardium
Ant. crudum
Ant. tartaricum
Argentum n.
Arnica
Arum
Aurum mur. nat.
Aza
Azarum
B. muriaticum
Bellis
Berberis
C. carbonicum
C. phosphoricum
Camphora
Capsicum
Carbo a.
Ceanothus
Chamomilla
Chenopodium
China
Cicuta v
Cina
Cinnabaris
Colchicum
Colocynthis
Crocus
Croton
Cuprum ars.
Cuprum m.
Cyclamen
Duclamara
Euphorbium
Euphrasia
Ferrum m.
Ferrum ph.
Gelsemium
Graphites
Gratiola
Guajacum
Helleborus
Hyoscyamus
Iris
K. chlorallum
Kreosotum
Lachesis
Laurocerasus
Ledum
Lilium
Lithium
M.sulfuricum
Menyanthes
Memphitis
Mercurius cor.
Mercurius i.
Mercurius sol.
Mezereum
Naja
N. sulfuricum
Oleander
Onosmodium
Osmium
Paris
Physostigma
Rheum
Selenium
Sepia
Silicea
Spigelia
Stannum
Sulfur
Taraxacum
Theridion
Thuja
Ustilago
Veratrum a.
Verbascum
Viola o.
Viola t.
Zincum m.

Правосторонние

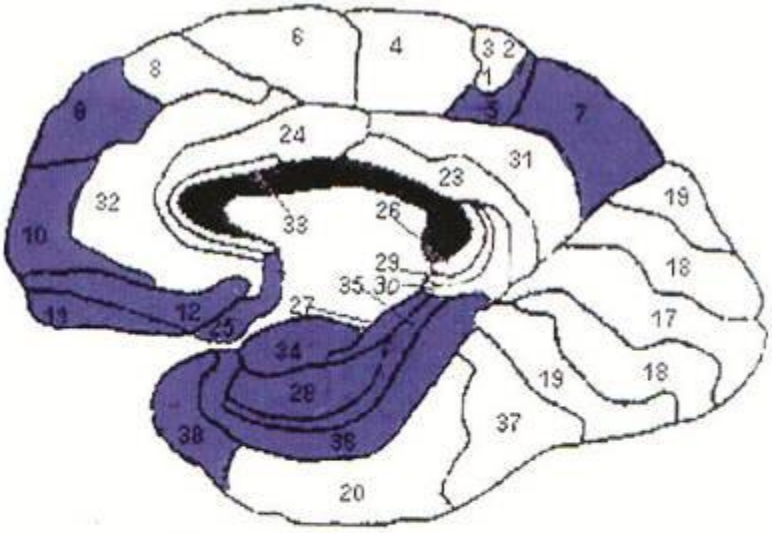
Abies.c
Ac. benzoicum
Ac. phosphoricum
Aesculus
Agaricus
Agnus
Alumina
Amm. carbonicum
Amm. muriaticum
Angustura
Apis
Argentum m.
Arsenicum
Crotalus
Digitalis
Dioscorea
Drosera
Elaps
Formica
Glonoinum
Hepar
Ignatia
Indigo
Iodum
Ipecacuanha
K. bichromicum
N. vomica
Opium
Palladium
Petroleum
Phellandrium
Phosphorus
Phytolacca
Plantago
Plumbum
Podophyllym
Prunus
Pulsatilla
Ranunculus b.

Arsenic i.
Aurum m.
Baptisia
Belladonna
Bismuthum
Borax
Bothrops
Bovista
Bromium
Bryonia
Cannabis i.
Cannabis s.
Cantharis
Carbo v.
Causticum
Cedron
Chelidonium
Cocculus
Conium
K. carbonicum
K. nitricum
Kalmia
Kreosotum
Lachananthes
Laurocerasus
Leptandra
Lycopodium
M. carbonicum
M. muriaticum
M. phosphoricum
Mancinella
Manganum
Moschus
Murex
N. arsenicosum
N. carbonicum
N. muriaticum
N. moschata
Ranunculus s.
Rathania
Rhododendron
Rhus a.
Rhus t.
Ruta
Sabadilla
Sabina
Sanguinaria
Sarsaparilla
Secale
Spongia
Squilla
Staphisagria
Strontium
Tarentula h.
Teucrium
Valeriana
Zincum s.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
КЛАВДИЯ К.Б 35 ЛЕТ, ВРАЧ



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Болезнь П.Меньера

Поля локализации:

5, 7, 9, 10, 11, 12, 25, 27, 28, 34, 35, 36, 38, 39, 40, 44, 45, 46, 47.

Medial frontal gyrus.
Middle frontal gyrus.
Frontal lobe.
Inferior frontal gyrus.
Temporal lobe.
Superior temporal gyrus.
Limbic lobe.
Sublobar region.
Parahippocampal gyrus.
Extra Nuclear.

Объединенные литературные данные о болезни Проспера Меньера.

Prosper Meniere
1799-1862

Впервые симптомокомплекс, характеризующийся тугоухостью, шумом в ушах и периодически возникающим головокружением, был описан Проспером Меньером в 1861 году. П.Меньер высказал предположение, что это состояние связано с патологией внутреннего уха.

Важно отметить, что указанная выше триада сопровождается приступами системного лабиринтного головокружения, сопровождающимся тошнотой и рвотой, снижением слуха на одно ухо, шумом в этом же ухе.

Проявления болезни были описаны Меньером настолько исчерпывающе, что за последующее полтора столетия только несколько увеличились сведения, касающиеся особенностей поражения слуха.

Позднее, в 1938 году, Hallpike и Cairns доказали, что в основе болезни Меньера лежит эндолимфатический гидропс. Однако, несмотря на это, до сих пор специалисты во всем мире считают эту болезнь загадочной: не вполне ясны причины, ее вызывающие, непредсказуемо клиническое течение. Ясно только, что все драматрические события берут начало во внутреннем ухе, которое является частью органа слуха и здесь же локализуется орган равновесия — вестибулярный аппарат.

При этой болезни не возникает невоспалительное поражение внутреннего уха.

Болезнью Меньера страдают преимущественно представители европейской расы независимо от типа. Несколько чаще заболевание встречается у лиц интеллигентного труда и у жителей крупных городов.

Возраст больных колеблется от 17 до 72 лет, начало заболевания приходится, главным образом, на период 30-50 лет. Болезнь Меньера редко развивается в детском и юношеском возрасте.

Обычно болезнь Меньера — процесс односторонний, но в 10-15% случаев — двусторонний.

Прогноз при болезни Меньера.

В большинстве случаев консервативная терапия болезни Меньера эффективна, но в 5-10% случаев необходимо хирургическое лечение в связи с головокружением.

Классификация болезни Меньера.

Классическая форма болезни Меньера — одновременное нарушение слуховой и вестибулярной функций (приблизительно 30% случаев).

Кохлеарная форма болезни Меньера — забоелвание начинается со слуховых расстрой (50% случаев).

Вестибулярная форма болезни Меньера — забоелвание начинается с вестибулярных расстройст (15-20% случаев).

Различают **три стенепи тяжести болезни Меньера**:

1. Легкая — приступы могут быть частыми и непродолжительными, в ряде случаев с продолжительными, в несколько месяцев или лет, перерывами; трудоспособность между приступами не снижена.

2. Средняя — приступы тоже частые, продолжительность до 5 часов, трудоспособность после приступа утрачивается на несколько дней, тухоухость постоянная.

3. Тяжелая — приступы обычно ежедневные или еженедельные, продолжительность более 5 часов, протекающие со всем комплексом расстройств, трудоспособность потеряна.

Ни один из признаков болезни Меньера не является характерным только для этого заболевания.

Причины болезни Меньера.

Несмотря на неугасающий многие годы интерес ученых медиков к данной проблеме, этиология заболевания до конца не выяснена.

Существует несколько теорий развития болезни Меньера. Согласно анатомической теории, болезнь Меньера может быть связана с патологией строения височной кости, в частности, пониженной пневматизацией клеток сосцевидного отростка и гипоплазией вестибулярного канала (при этом малых размеров эндолимфатический мешок неправильно расположен позади лабиринта).

Причиной болезни Меньера является отек лабиринта, развивающийся вследствие расширения эндолимфатической системы. При прогрессировании забоелвания может произойти разрыв мембраны, отделяющей перилимфу от эндолимфы, в результате чего возникают приступы прогрессирующей глухоты, шумы в ушах, системное головокружение и нарушение равновесия, а также вегетативные расстройства.

По метаболической теории, при болезни Меньера в эндолимфатическом пространстве происходит задержка калия. Это вызывает калиевую интоксикацию волосковых клеток и вестибулярного нейроэпителия, в результате чего развиваются тугоухость и головокружение.

Головокружение представляет собой иллюзию движения самого человека или окружающих предметов вокруг него.

Некоторые исследования предлагают рассматривать головокружения невыясненной природы как болезнь Меньера даже при отсутствии дальнейших признаков прогрессирования слуховых расстройств. Показано, что болезнь Меньера часто имеет обратимый характер в случаях ранней диагностики заболевания и адекватного лечения.

В пользу сосудистой теории свидетельствует частое сочетание болезни Меньера с мигренью, что было замечено еще самим P.Meniere.

G.O.Bertora, I.M. Bergmann (2004) считают, что у пациентов, имеющих это забоелвание, четко представлены нейроотологические синдромы, причем не только традиционное "трио" — головокружение, снижение слуха, шум в ушах, но и некоторые другие симптомы, как головная боль или мигрень.

Комбинация головокружения и мигрени указывает на возможную центральную патологию сосудистой этиологии.

Из 7800 пациентов 24% принадлежат к группе с головокружением, 54% — к группе головокружение-мигрень и 22% — к группе мигрени.

Аллергическая теория: частоты аллергических реакций у больных болезнью Меньера выше, чем среди населения в целом. Так, из 734 пациентов с болезнью Меньера, обследованных M.J.Derebery (США), 59% заявили, что они страдают установленной или предполагаемой аллергией на агенты, переносимые по воздуху, а 40% — установленной или предполагаемой аллергией к пищевым продуктам (тогда как частота аллергических реакций среди всего населения США составляет примерно 20%).

Генетическая теория: наследственная передача болезни Меньера была выявлена более полувека назад, причем результаты последних исследований (M.Verstreken, Бельгия) свидетельствуют об аутосомно-доминантном типе наследования. Полагают, что особую роль играет участок DFNA9 гена COCH.

Иммунологическая теория подтдверждается обнаружением иммунных комплексов в эндолимфатическом мешке у пациентов с болезнью Меньера.

По мнению ряда исследователей, причиной возникновения болезни Меньера могут также являться:

Нарушения водно-солевого обмена.

Эндокринные заболевания.

Вирусные заболевания.

Сифилис.

Деформация клапана Баста.

Закупорка водопровода преддверия.

Многие авторы склоняются к полиэтиологичности данного забоелвания и выделяют "факторы вызывающие" и "факторы предрасполагающие".

Клиническая картина.

При классическом течении болезни Меньера выделяют три стадии заболевания:

I — преобладающим симптомом является головокружение, нередко сопровождающееся тошнотой и рвотой. Могут наблюдаться бледность и потливость. Обычно приступу головокружения предшествует чувство давления в ухе или соответствующей половине головы, длящееся от 20 мин. до нескольких часов. Между приступами слух нормальный.

II — развивается сенсоневральная тугоухость с преимущественным понижением звуковосприятия на низких частотах. Приступы головокружения достигают максимальной выраженности с последующей тенденцией к уменьшению тяжести проявлений.

III — отмечается прогрессивное снижение слуха с развитием двусторонней глухоты. Эпизоды головокружения уменьшаются и затем полностью исчезают, тем не менее может сохраняться атаксия, особенно в темноте.

Головокружение при болезни Меньера — тягостное-системное, сопровождающееся спонтанным нистагмом (горизонтальный или ротаторный). Больной не может ходить, стоять и даже сидеть, координаторными расстройствами, выраженными вегетативными проявлениями (гиперсаливация, гипергидроз, понижением или повышением артериального давления, диспептическими расстройствами).

Выраженность головокружения также может быть различной: от легких "предвестников" до бурной реакции, во время которой больные принимают вынужденное положение на боку, соответствующему больному уху (или направлению быстрого компонента спонтанного нистагма).

Приступ головокружения может начаться без видимой для больного причины, среди полного здоровья, иногда даже во время сна, но часто его начало связывают с умственным или физическим переутомлением, отрицатльными эмоциями, воздействием резких звуков, неприятных запахов и т.д. Иногда больные ощущают приближение приступа за несколько часов или даже дней. Предвестником его часто является усиление шума в ухе или легкое нарушение равновесия

Частоты возникновения приступов разная: несколько приступов в неделю (очень частые); 1-2 раза в месяц (частые); 1-2 раза в год (редкие); 1 раз в несколько лет (эпизодические). Длительность приступов — от нескольких минут до нескольких суток (**status meniericus**), чаще всего 2-8 часов.

У большинства больных четко прослеживается фазность забоелвания: чередование частых приступов с периодами благополучия. В фазе обострения в течение нескольких недель приступы могут повторяться неоднократно; в промежутках между ними вестибулярные расстроейства полностью не исчезают, а только стихают. В период ремиссии, продолжающейся в течение нескольких месяцев и даже лет, состояние улучшается и больные становятся трудоспособными. Однако с течением времени приступы становятся тяжелее и даже в период ремиссии сохраняются общая слабость, легкие расстройства равновесия, ощущение тяжести в голове.

В момент приступа равновесие нарушено, нередко значительно, больные стараются принять горизонтальное положение, чаще с закрытыми глазами. Любая попытка изменить позу приводит к ухудшению состояния и усилению тошноты и рвоты. Часто возникадет ощущение вращения или смещения окружающих предметов, реже- ощущение проваливания, переворачивания собственного тела.

Приступ вызвыает ощущение:

Разбитости.
Тревоги.
Провоцирует вынужденное положение головы.
Повторные приступы системного головокружения.

Сопровождаются:

Падением больного.
Тахикардией.
Приливами к лицу.
Появлением холодного пота.

Снижение слуха.

Снижение слуха чаще одностороннее (на одно ухо). У больных в течение длительного периода времени отмечаются колебания остроты слуха — периодическое резкое ухудшение слуха и его внезапное улучшение. В дальнейшем слух продолжает ухудшаться вплоть до глухоты. Может происходиять настабильная потеря слуха с искажением звуков и сложностью понимания речи.

Потеря слуха может быть постоянной из--за изменений в среднем ухе и привести к неперносимости громких шумов.

На ранних стадиях заболевания слуховые расстройства регрессируют полностью, в последующем становятся необратимыми. Аудиометрия выявляет характерное снижение слуха более чем на 10 дб на 2-х различных частотах.

Очень часто (почти в 50%) случаев симптомы болезни Меньера начинаются с незначительных слуховых нарушений, на которые человек и внимания-то не обращает.

Атаксия и координаторные нарушения могут сохраняться в течение нескольких дней после приступа.

В первые годы заболевания (до 3 лет) между приступами при проведении вестибулометрии, как правило, регистрируется экспериментальная вестибулярная норморефлексия. Позднее, в период ремиссии, регистрируется вестибулярная гипорефлексия на пораженной, а затем и на противоположной стороне. Обычно через 10 и более лет выраженность вестибулярных проявлений уменьшается.

Шумы.

Шум в ушах усиливается перед приступом, достигает максимума во время приступа, а после него заметно уменьшается. Как правило, в момент приступа усиливается шум в больном ухе, возникает ощущениеп заложенности и оглушения, ощущение давления, распирания в ухе и нередко снижение слуха. В начале заболевания симптомы исчезают самостоятельно через несколько часов, но ухудшение восприятия звуков может длиться более одного дня. Часто отмечается звон и другие характеристики шума в пораженном ухе.

В качестве примера исследования поражений функций сосудистой системы и влияния этих нарушений на нейропатологию, характерную, в частности, для болезни Меньера и мигрени, приведем краткое резюме работы G.O.Bertora и I.M. Bergmann, 2006г.

Сосудистая система и ее влияние на симпатическом и парасимпатическом стимулировании играет существенную роль в нейрофизиологии равновесия. Поэтому любое изменение просвета артерии, где бы оно ни происходило на периферийном или центральном уровне, в зависимости от симпатической системы, может вызывать проблемы питания на клеточном уровне с изменением их функции. Эти изменения могут вызываться сосудорасширяющим феноменом (при гипотензии) или спазмами артериол (при гипертензии).

Меньер в своих тезисах, опубликованных в 1861 г., описывающих "Синдром или болезнь Меньера", уже упоминал об этих сосудистых изменениях и связывал их в ряде случаев с патологией мигрени. Эти факты явились основной причиной предпринятых авторами исследований гемодинамических изменений еще в 1983 г., у пациентов с предположительным диагнозом "Синдром или болезнь Меньера".

Под наблюдением состояло 7800 пациентов, 51% из них имели жалобы, сходные с синдромом Меньера, сочетавшиеся с другими нейровегетативными симптомами. В этой группе 54% пациентов имели мигрени и головные боли, 10% имели диплопию (двойное зрение). Пусковой механизм состоял в 55% случаев в положении тела, и в 31,1% случаев — в движении. Эти пациенты обследовались при помощи эквилимбриометрических исследований.

Получены следующие результаты:

30,44% — центральная вестибулярная патология мозгового ствола,

28,44% — центральная вестибулярная патология мозгового ствола и кортикальная,

16,78% — центральная кортикальная вестибулярная патология,

12,98% — периферическая вестибулярная патология,

11,80% — комбинированная периферическая и центральная вестибулярная патология.

Церебральные гемодинамические исследования:

92% пациентов, показывающих патологию, совместимую с синдромом Меньера, демонстрировали гемодинамическую патологию.

55,5% — с центральными вестибулярными поражениями демонстрируют спастические гемодинамические нарушения и

33,2% — сосудорасширяющие гемодинамические нарушения,

11,3% — некоторые другие нарушения.

75,22% пациентов, демонстрировавших симптомы, сходные с синдромом Меньера, имели центральные вестибулярные повреждения или дисфункции, которые могут быть качественно и количественно определены нейрофизиологическими методами измерения.

Только 13% пациентов демонстрировали обычную периферическую патологию, сравнимую с болезнью Меньера, которая могла быть количественно и качественно оценена. Эта патология в 92% случаев являлась этиопатогенической, возникающей блдагодаря гемодинамическим нарушениям, и только в 8% случаев возникающей вследствие каких-либо других причин, например, инфекции, токсикозов, метаболических нарушений и прочее.

Авторы считают, что главное — это избежать путаницы в диагностике и терапии. Это означает, что нельзя лечить пациента, демонстрирующего хорошо известное "трио" Меньера (головокружение, снижение слуха, шум в ушах), учитывая только повреждение во внутреннем ухе и не принимая во внимание, что эквилибристическая система — это нечто более сложное, т.к. в ней существуют не только ухо и слуховой нерв, но и мозговой ствол, мозжечок, таламокортикальные проекции связей, мозжечково-зрительно-моторные связи, кортикальные и когнитивные вестибулярные области и т.д.

Любые деформации в нервной передаче в этом комплексе ядер и связей создают симптомы, подобные синдрому Меньера вместе с другими симптомами.

Надо помнить, напоминают авторы, что только в 13% случаев мы имеем дело с истинным синдромом Меньера или с отеком, которые могут быть успешно излечены специальной терапией. Причина, по которой лечение исключительно периферических органов и/или вестибьулярных и слуховых дисфункций не приводит к полной и абсолютной компенсации болезни у многих пациентов, объясняется тем, заключают авторы, что при этом не лечат церебральные дисфункции, поддерживающие эту патологию в латентном состоянии.

Суммируя наблюдения, авторы приходят к выводу, что "трио" Меньера имеет представительство во многих областях головного мозга.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
Рассказ Клавдии К.

"После успешного окончания медицинского института я была принята в аспирантуру одной из клиник г.Москвы, где защитила кандидатскую диссертацию и через некоторое время, просле рождения ребенка, стала инетенсивно работать над докторской диссертацией.

Загруженность работой в клинике, забота о семье, требовавшие постоянного напряжения, сказались на моем здоровье. Стала появляться небольшая слабость, иногда забывчивость, и чего никогда ранее не было — раздражительность без видимой причины, особенно на работе. Обстановка в семье всегда была радостной.

Заболевание началось с постепенного ухудшения слуха на правое ухо, периодического ощущения слабой заложенности в нем и небольшого шума.

Первый приступ головокружения с тошнотой, рвотой, слабостью и другими симптомами возник у меня внезапно (**Cocculus**) рано утром, без всякой видимой причины, среди полного здоровья. Приступ продолжался около двух часов. После окончания приступа в течение дня я чувствовала слабость, разбитость, сниженную работоспособность. Затем состояние полностью нормализовалось., до следующего приступа, возникшего через несколько дней".

История болезни Клавдии К.
Болезнь П. Меньера

Эта истоария болезни будет описана в динамике проявления симптомов с указанием гомеопатических лекарств, патогенетически соответствующим этим симптомам.

За более чем 4-хетний период симптоматика заболевания была мультифакториальной, причем ее характеристики постоянно ухудшались в течение всего заболевания. Например, нарушения слуха в течение заболевания изменялись от легкого ослабления до почти полной его потери.

Головокружения также изменялись во время болезни по длительности проявления (от 1 часа до суток).

Во время приступов шумы менялись по характеру и интенсивности, изменяясь в диапазооне от едва слышимых до громких и сводящих с ума своей непрерывностью.

Описание приступов головокружения.

Приступообразное (**Tabacum**) с внезапным проявлением глубокой прострации **(Tabacum**), сопровождаемой охлаждением тела (**Tabacum**), которое становится совершенно "как лед". Кожа наощупь холодная, покрыта холодным липким потом (**Tabacum**). Пациентка испытывает ощущение общего похолодания с потребностью обнажить только живот (**Tabacum**).

Лицо бледное, покрывается холодным потом (**Tabacum**). Щеки холодные.

В начале третьего года заболевания приступы головокружения сопровождались состоянием близким к коллапсу: заостренвшиеся черты лица, холодный пот, смертельная бледность, кожа зеленовато-желтая **(Tabacum**).

Улучшение наступает на свежем воздухе и после рвоты **(Tabacum).**

Приступы головокружения сопровождаются тошнотой и рвотой.

Тошноты (**Tabacum. Cocculus. Causticum**). Крайне сильные, интенсивные, и постоянные. Выраженная склонность к дурноте. Это состояние сопровождается внезапным упадком сил.

Рвоты. (**Tabacum. Cocculus. Causticum**). Частые позывы. Они сильные, изнуряющие. Появляются во время движения.

Когда пациентка видит движущиеся предметы (**Cocculus**). Это может также вызвать мигрени (**Cocculus**).

Головокружение и головная боль.

При головокружении **(Tabacum. Cocculus. Causticum**).

В области затылка (**Tabacum. Cocculus. Causticum**). С ощущением, что голова разламывается (**Cocculus**).

При головокружении предметы могут казаться движущимися налево (**Tabacum**) или вращающимися по кругу (**Cocculus**).

Существует определенная связь между положением и движениями глаз и головокружением

При открывании или движении глаз (**Cocculus**) головокружение усиливается, при закрывании (**Tabacum**) — уменьшается.

При взгляде наверх головокружение может усиливаться или даже возникнуть (**Tabacum. Cocculus**).

Во время головокружения иногда темнеет в глазах (**Tabacum. Cocculus**).

Связь головокружения с положением тела.

Головокружение появляется или усиливается в положении стоя (**Tabacum. Cocculus. Causticum**) и сидя (**Cocculus. Causticum**).

В положении лежа возможно ослабление головокружения (**Tabacum**) или его усиление (**Causticum**).

В положении сидя при головокружении немеют стопы (Cocculus).

Связь головокружения и движения.

Головокружение может возникать:

При кружении **(Tabacum. Cocculus. Causticum**).

При вставании с кровати или стула или любом переходе в вертикальное положение (**Tabacum. Cocculus. Causticum**).

При поднимании головы (**Cocculus**).

При наклоне головы (**Cocculus**).

При качании головы вправо по кругу (**Causticum**).

При поворачивании головы вправо (**Causticum**).

Головокружение может вызывать:

Пошатывание (**Tabacum**), как при опьянении.

Склонность к падениям назад или вперед (Causticum) или с высоты (**Cocculus**).

Зависимость головокружения от занятий.

Может возникать во время разговора (**Tabacum. Cocculus**).

При чтении (**Tabacum. Cocculus**).

За время заболевания у Клавдии наблюдались в разное время следующие **нарушения слуха**. Причем эти нарушения постепенно усиливались, особенно за последние 1 1/2 года.

Снижение слуха (**Tabacum.Causticum**).

Снижение слуха на правое ухо (**Cocculus. Causticum**).

Плохой слух (**Tabacum**) в левом ухе.

Потеря слуха (**Cocculus. Causticum**).

Как будто натянута пленка перед ухом (**Tabacum. Cocculus**).

При поворачивании головы (**Tabacum**).

При громких звуках (**Tabacum**).

Беспорядок, спутанность звуков, какофония, нарушение слухового восприятия (**Cocculus. Causticum**).

В комнате ухудшение (**Tabacum**).

Ощущение.

Заложенности (**Tabacum**) правого уха (**Causticum**).

Мурашки ползают в слуховом проходе (**Causticum**).

Ветер, проникающий внутрь или дующий по ушам; холод, как будто дующий в слуховой проход (**Causticum**).

Отраженные звуки, эхо и второе эхо от каждого звука по утрам (**Causticum**).

Первые 1 1/2 года слух между приступами болезни был нормальным.

Клавдия слышала во время болезни разные шумы.

Гудение, гул, жужжание. Ревущие. Трепетание, порхание. Звон. (**Tabacum. Cocculus. Causticum**).

Звон при поворачивании головы (**Tabacum**).

Мычание (**Tabacum**).

Свист рассекаемоаго воздуха, как хлыст, пуля (**Tabacum**).

Треск, щелчок, растрескивание (**Cocculus. Causticum**).

Все нижеописанные проявления шума относятся к **Causticum**.

Звяканье.

Пение.

Шипение, шорох, шуршание.

Гром.

Звук ветра, водопада, нахлынувшие, стремительные.

Вибрирующие, рокочущие, раскаты, отзвуки собственного голоса.

Все вышеперечисленные шумы постепенно усиливались во время болезни.

Зависимость сердечной деятельности от головокружения.

Все нижеперечисленные симптомы возникали при головокружении и относятся к **Tabacum**.

Боль в сердце с иррадиацией в левую руку и грудь, сопровождаетя сильным сердцебиением, тошнотой, слабостью, холодным потом.

Боли внезапные, состояние синкопэ, чувство страха, упадок сил.

Пульс всегда нерегулярный, слабый, интермиттирующий — то он частый, то замедленный.

Усиление боли ночью, ощущение сжати в груди, при этом конечности холодные.

Ухудшение — лежа на левом боку.

Уменьшение сердцебиения при лежании на правом боку.

Улучшение на свежем воздухе и когда раскрывается.

До заболевания у Клавдии никогда не было ощущения дискомфорта в области сердца или боли. Все это проявилось за время болезни, постепенно усиливаясь.

Головокружение и менструальный цикл.

Вся симптоматика относится к патогенезу **Cocculus**.

Боли:

перед, в начале, во время. Схваткообразные, спастические, колющие

перед и во время менструации, сопровождаются вздутием живота и сильной слабостью, трудно даже стоять. Изнеможение, печальное настроение и повышенная раздражительность.

Менструальный цикл короткий. Выделения темные, сгустками.

Головокружение со рвотой и склонностью к мигренозным приступам.

Головокружение и дефекация.

Перед и во время (**Cocculus. Causticum**).
После (**Causticum**).

Когда возник первый приступ головокружения с тошнотой и рвотой, врач скорой помощи отметил у пациентки некоторое снижение артериального давления. Учитывая общую симптоматику, он направил ее для обследования к отоларингологу.

По мере продолжения и усиления приступов состояние Клавдии заметно ухудшалось. Она была тщательно обследована в лоротделении, включая сурдолога (исследование слуховой и вестибулярной функций) и поставили диагноз "Болезнь Меньера", назначив соответствующее лечение, включающее постельный режим.

О лечении будет написано ниже.

Но на фоне назначенного лечения приступы продолжались. Более того, они стали заметно продолжительнее (до 3-4 часов) и чаще (2-3 раза в неделю). Их интенсивность продолжала нарастать, сопровождаясь появлением новой симптоматики. Было назначено новое лечение.

Такое состояние продолжалось около года. Клавдия продолжала работать в клинике из последних сил, принимая вновь назначенные лекарства. Ее регулярно обследовали врачи сурдологического отделения. Приступы продолжали ухудшаться. Симптомы становились сильнее от приступа к приступу, причем они уже не поддавались лечению, стали почти ежедневными и очень длительными.

Ухудшалась симптоматика, особенно это касалось снижения слуха на правое ухо. Пациентка уже была не в состоянии работать и получила инвалидность второй группы.

Заметное ухудшение состояния возникло после трех лет забоелвания. Приступы отличались от предыдущих тяжестью и продолжительностью и практически не поддавались лечению назначаемыми лекарствами.

Ухудшение слуха временами доходило почти до полной его потери на фоне непрекращающихся круглосуточных шумов в правом ухе.

После четырех лет болезни Клавдии дали первую группу инвалидности. Она была уже не в состоянии выйти из дома, встать с постели. Потеряла равновесие и ориентировку, не могла ходить, стоять, сидеть. Приступы были по нескольку раз в день (5-6). Жизнь Клавдии превратилась в сплошное мучение. Она была вынуждена лежать с закрытыми глазами, что немного ослабляло ощущение вращения и другие симптомы, но не предотвращали их возникновение.

Головокружение с тошнотой и рвотой стало заметно реже. Стала совсем плохо слышать правым ухом — почти оглохла. Ухудшился слух левого уха. Оставался один выход — опекрация, которую Клвадия боялась делать.

Консультирующий ее на дому хирург-отоларинголог откровенно рассказал о том, что может ожидать Клавдию после операции и посоветовал обратиться к врачам-гомеопатам, т.к. в его практике были случаи, когда они помогали при болезни Меньера.

После этого Клвадия обратилась ко мне.

Лечение болезни Меньера

Поскольку нет единого взгляда на этиопатогенез болезни Меньера, лечение данного забоелвания является эмпирическим. Все существующие в настоящее время способы и методы лечения направлены на облегчение переносимости больными приступов головокружения, но не изменяют значительно течение процесса и не предотвращают развитие тугоухости. Однако индивидуальная, подбираемая с учетом сопутствующих забоелваний терапия может замедлить развитие тугоухости, уменьшить выраженность ушного шума, уменьшить частоту и выраженность головокружения.

Несмотря на обилие научных работ, посвященных болезни Меньера, множество средств и способов, используемых при ее лечении, проблема, по существу, остается нерешенной, поскольку до настоящего времени не существует единой лечебной тактики, признанной всеми ведущими специалистами.

Лечение Клавдии К. осуществлялось как в преступном, так и в межприступном периоде следующими средствами, предотвращающими или уменьшающими

эндолимфатический гидропс; гистаминоподобные вещества; препараты, улучшающие мозговое кровообращение; кортикостероиды; препараты калия и некоторые другие.

Клавдия получала следующие лекарства:

Амилорид.
Атроопин.
Гидрохлоротиазид.
Диазепам.
Дименгидринат.
Димефосфон.
Дифенгидрамин.
Меклизин.
Пропранолол.
Скополамин.
Фурасимид.
Циннаризин.

Бетасерк.

Одним из лекарственных препаратов, эффективно устраняющих головокружение и снижающих субъективный ушной шум, является бетасерк (бетагистина дигидрохлорид) — синтетический аналог гистамина.

Бетагистина дигидрохлорид впервые был синтезирован в 1941 году Walter с соавт., а в 1970 году зарегистрирован как препарат для лечения болезни Меньера. Бетагистина дигидрохлорид лишен таких побочных эффектов гистамина, как сильная головная боль, гиперемия лица, диплопия и рвота. Кроме того, он принимается внутрь.

По современным представлениям бетасерк имеет три уровня действия:

на кохлеарный кровоток,

на центральный вестибулярный аппарат,

на периферический вестибулярный аппарат.

Следует подчеркнуть избирательность вазоактивного действия Бетасерка, который улучшает микроциркуляцию внутреннего уха и проницаемость капилляров, а также нормализует давление эндолимфы в лабиринте, не приводя к выраженному снижению артериального давления. Препарат также положительно влияет на передачу нервного импульса в медиальных и латеральных вестибулярных ядрах и периферических вестибулярных рецепторных образованиях. Опыт многих клиницистов свидетельствует о том, что Бетасерк уменьшает интенсивность головокружений, сокращает длительность эпизодов головокружений, делает их более редкими. Препарат эффективен как для купирования приступов головкружений и профилактики их рецидивов, так и для уменьшения субъективного ушного шума.

Известно о влиянии Бетасерка на скорость венозного оттока из полости черепа поперечных синусов и внутреннего уха, что свидетельствует о его патогенетическом эффекте при соматогенно обусловленном поражении лабиринта.

Препарат рекомендуется в суточной дозе для взрослых 48 мг в 3 приема. Таблетка содержит 16 мг Бетасерка.

Отмечен положительный эффект Бетасерка при болезни Меньера.

В момент приступа прием 2-3 таблеток Бетасерка способствует купированию головокружения. Препарат снижает частоту приступов системного головокружения и уменьшает нарушения равновесия.

При болезни Меньера Батасерк может назначаться длительно, так как не вызывает привыкания, не обладает токсическим действием на организм, не обладает седативным эффектом, не влияет на уровень артериального давления и частоту сердечных сокращений.

Длительное использование Бетасерка может приостановить прогрессирование процесса.

Пациентка принимала Бетасерк в течение последних 1 1/2 лет четырехлетней болезни. Дело в том, что все остальные лекарства не оказывали длительного терапевтического эффекта. Бетасерк был последней надеждой Клавдии, т.к. в начале

его приема отмечалось определенное улучшение общего состояния и снижение патологической симптоматики.

Однако постепенно терапевтическое воздействие Бетасерка стало снижаться, а затем совсем прекратилось. Наступила почти полная потеря слуха в правом ухе и ухудшение слуха в левом ухе.

Несмотря на это, Клавдия продолжала принимать Бетасерк вплоть до момента обращения ко мне.

Осмотр пациентки (на дому).

Я увидел женщину средних лет со следами былой красоты на резко исхудавшем лице. Она попыталась встать с постели навстречу мне, но силы оставили ее, и она упала навзничь, тяжело дыша и виновато глядя на меня.

При осмотре отмечено сильное исхудание тела с заметной атрофией мышц спины и конечностей.

Коожа очень бледна с желтоватым оттенком, влажная и холодная. В легких чисто. Тоны сердца приглушены. Пульс нерегулярный, слабого наполнения, 66 уд. в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Сухожильные рефлексы нормальные.

В результате рассказа, опроса и осмотра пациентки был определен ее психологический конституциональный тип с учетом длительного тяжелого забоелвания. В этом состоянии для пациентки были характерны нервозность, депрессия, печаль, слезливость.

По словам Клавдии до болезни у ней были ясный ум, способность усваивать новые сведения, хорошая память, жизнерадостность. Однако в результате длительной тяжелой болезни возникла умственная заторможенность, затрудненное воспраиятие, ослабление памяти.

В процессе забоелвания у Клавдии возникли тяжелые невротические расстройства, выражавшиеся в основном в появлении беспокойства, подавленности, страхов и отчаяния.

Назначенное комплексное лечение.

Мною было прописано 3 гомеопатических лекарства:
Tabacum nicotiana 3+.
Cocculus indicus 3+.
Causticum 3+.

Tabacum nicotiana в качестве конституционального средства с учетом психологического и патофизиологического состояния, соматических проявлений забоелвания, выявленных у больной в результате опроса, осмотра и обобщенных клинических данных за время ее болезни.

Cocculus indicus и **Causticum** были назначены как дополняющие действие **Tabacum nicotiana** и имеющие в своем патогенезе симптомы болезни Меньера.

Правильно подобранные гомеопатические лекарства, дополняющие и усиливающие действие **Tabacum nicotiana**, постепенно вывели больную из тяжелого состояния и вернули ее со временем к нормальной жизни.

Биоритмологические характеристики назначенных лекарств.

Tabacum nicotiana	Время действия Утром Днем Вечером	Сторона Левая
Cocculus indicus	11 часов	Правая
Causticum.	4 часа 16 часов.	Правая

Полусуточный интервал
4-16 часов.

Назначен прием лекарств по 6 крупинок с учетом их часовых биоритмов.

Утром.
Causticum 3+
Tabacum 3+

11 часов.
Cocculus 3+
Tabacum 3+

16 часов.
Causticum 3+

Перед сном.
Cocculus 3+
Tabacum 3+

Больная прекрасно понимала, что длительность (более 4-х лет) и серьезность забоелвания, тяжелое психологическое состояние (неверие в возможность выздоровления) потребуют длительного лечения, но это был шанс, и она готова была его использовать.

Динамика излечения.

Головокружение с тошнотой и рвотой уменьшилось и стало реже (1 раз в неделю) в последний год заболевания до обращения ко мне, но окончательно прекратилось через 5-6 месяцев после начала гомеопатического лечения.

Головные боли исчезли через 2-3 месяца послое начала гомеопатического лечения.

Через 6 месяцев после начала лечения исчезла патологическая симптоматика, связанная с положением и движением глаз, положением и движением тела.

Гораздо серьезнее обстояло дело с лечением слуха. Через 2-3 месяца после начала лечения восстановился слух в левом ухе. Улучшение слуха в правом ухе стало отмечаться с 6 мес. после начала лечения, но даже после года лечения слух в правом ухе полностью не восстановился. Нормально слышать Клавдия стала только через 1 1/2 года после начала лечения, что было подтверждено данными обследования врача-сурдолога.

Разнообразные шумы полностью исчезли через год после начала лечения.

Сердечная деятельность полностью восстановилась после 4-5 месяцев с начала лечения.

К 7 месяца после начала лечения восстановился менструальный цикл. Менструации стали безболезненными, без патологических выделений.

Через год после начала гомеопатического лечения Клавдия возобновила работу в клинике.

Однако страх не выполнить необходимую для докторской диссертации работу, потерять уважение коллег, как и боязнь вновь пережить прошлое, не оставили ее полностью.

Поэтому она решила прекратить работу над докторской диссертацией.

Сейчас она не считает свое состояние депрессивным. Но при этом еще присутствует определенный страх возврата к прошлому.

Она регулярно принимает только гомеопатические лекарства, т.к. свято верит, что они вернули ее к жизни.

Я наблюдал больную более 10 лет, в основном, общение было по телефону.

Клавдия считает себя здоровой.

Список гомеопатических лекарств, применяемых мною при болезние Меньера

Ac. muriaticum
Ac. nitricum
Ac. phosphoricum
Aconitum n.
Amm. carbonicum
Apis
Arsenicum a.
Aurum m.
B. carbonicum
Belladonna
Bryonia
C. carbonicum
Capsicum
Causticum
Cicuta V.
Cocculus
Crotalus h.
Ferrum m.
Ferrum ph.
Gelsemium
Ignatia
K. carbonicum
K. phosphoricum
Lachesis
Lycopodium
N. carbonicum
N. muriaticum
Nux vomica
Opium
Petroleum
Phosphorus
Plumbum
Secale
Sepia
Silicea
Spigelia
Sulfur
Tabacum
Theridium
Zincum m.

П Р И Л О Ж Е Н И Е 1

TABACUM NICOTIANA

МЫШЛЕНИЕ

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 34, 35: 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ

Поля локализации

3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА РЕЧИ

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 21, 22, 24, 31, 32, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА СЛУХА

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 11,17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 30, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ

Поля локализации

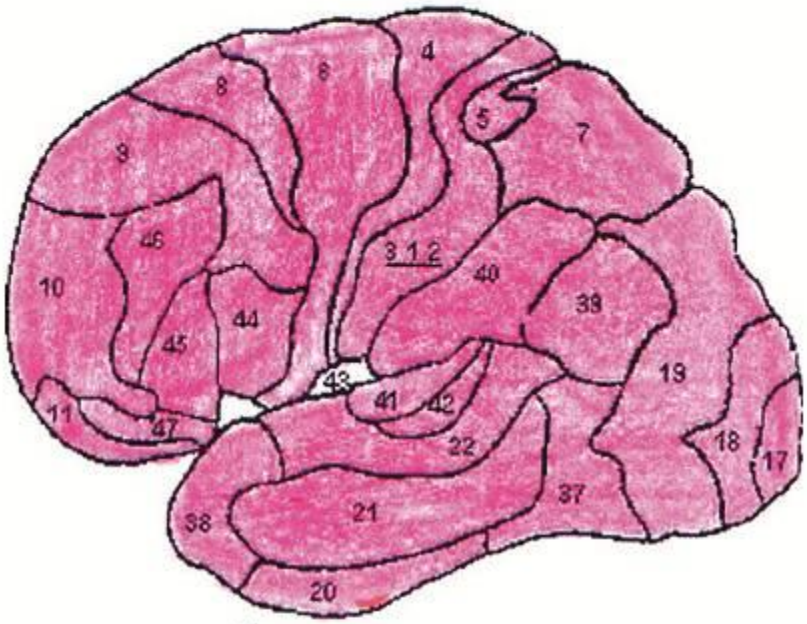
1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 32, 36, 37, 39, 40, 41, 46, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

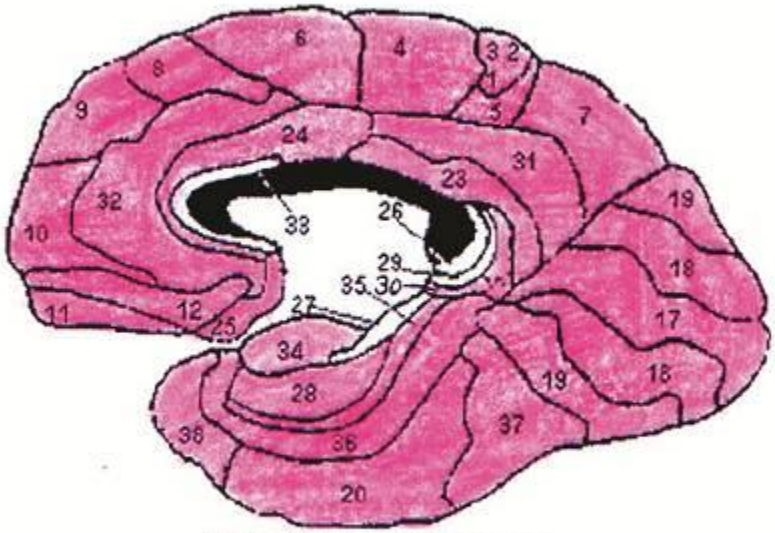
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

TABACUM NICOTIANA
Мышление



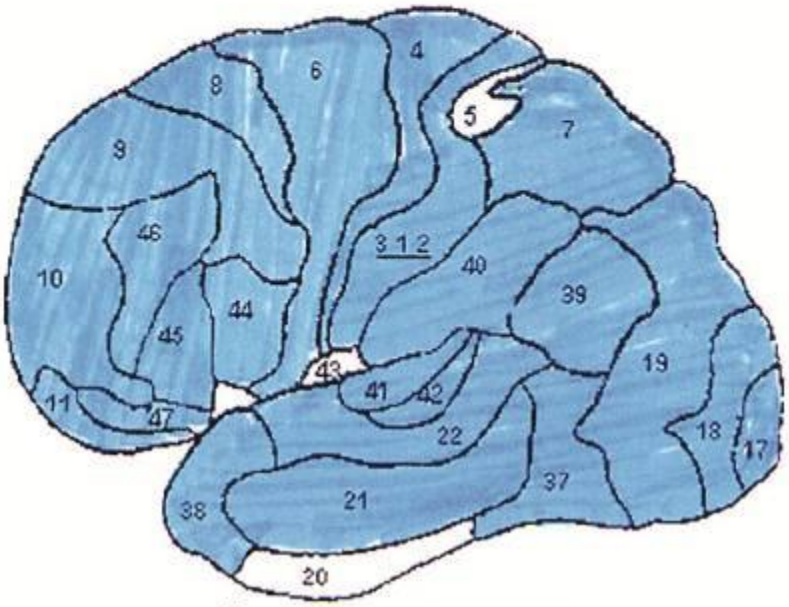
Латеральная поверхность мозга



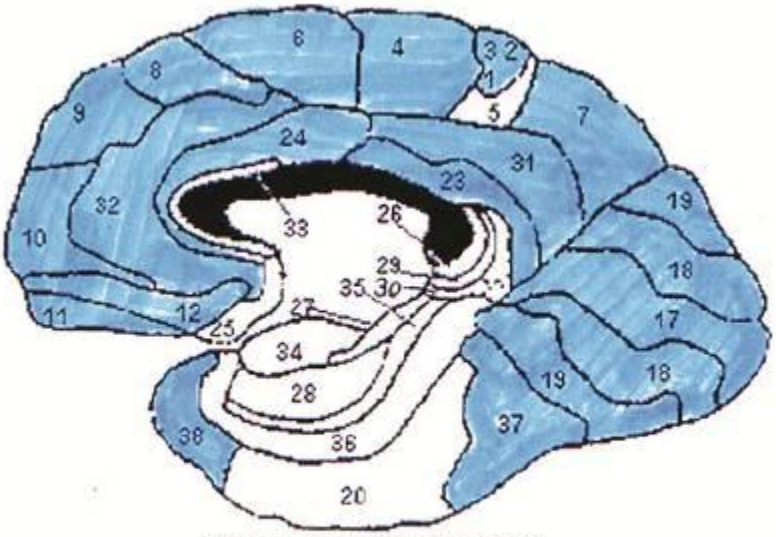
Медиальная поверхность мозга

TABACUM NICOTIANA

Память



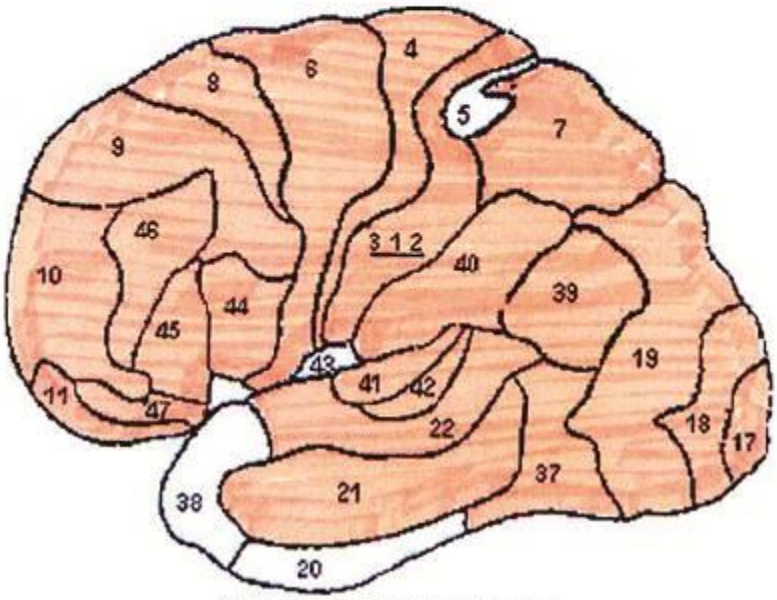
Латеральная поверхность мозга



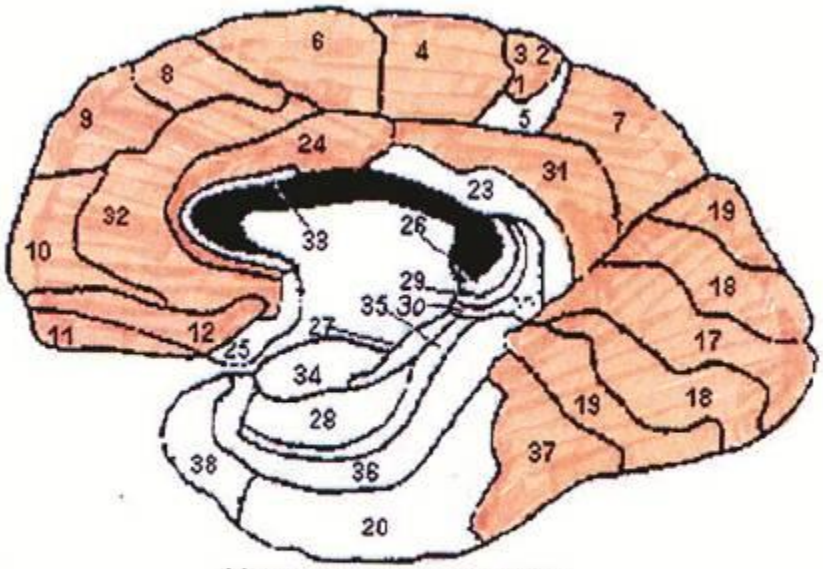
Медиальная поверхность мозга

TABACUM NICOTIANA

Система речи



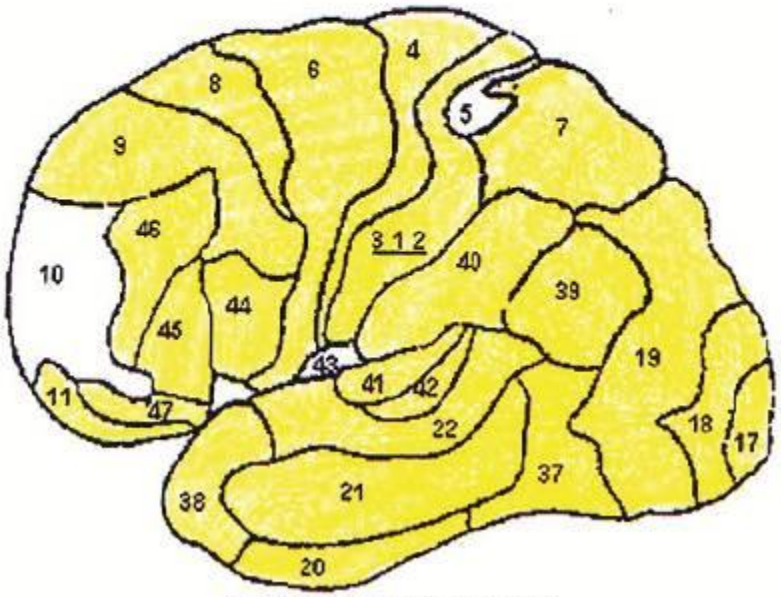
Латеральная поверхность мозга



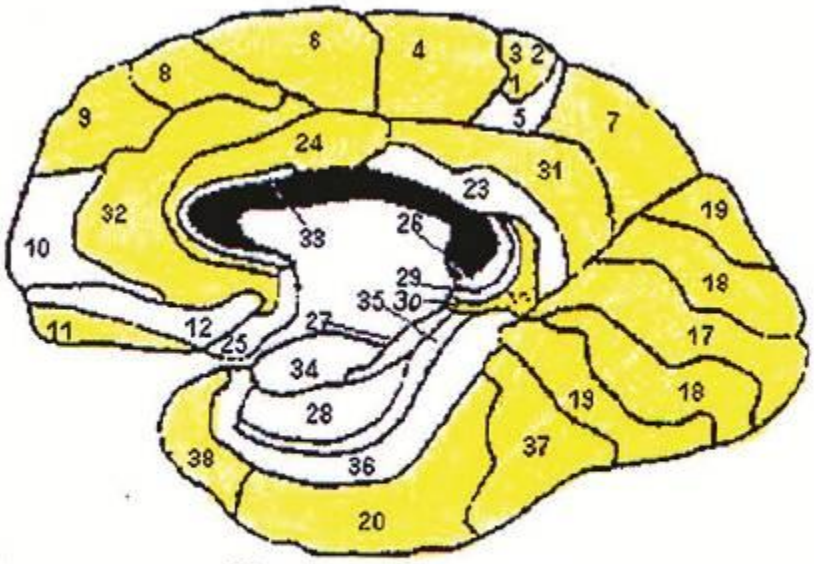
Медиальная поверхность мозга

TABACUM NICOTIANA

Система слуха



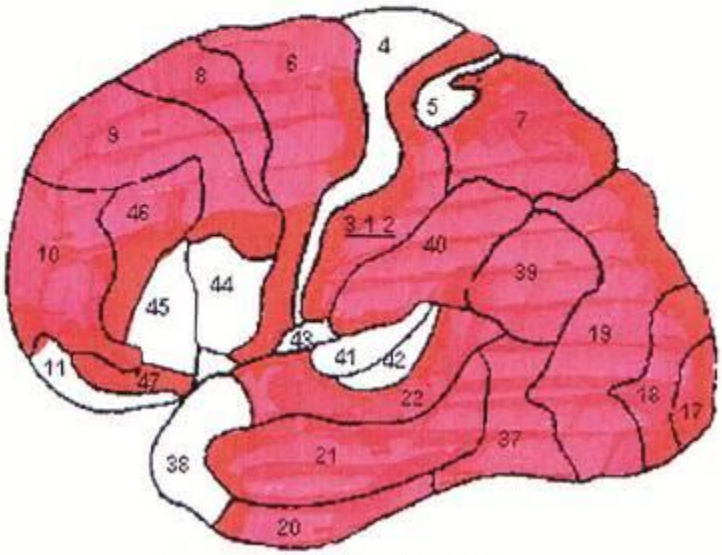
Латеральная поверхность мозга



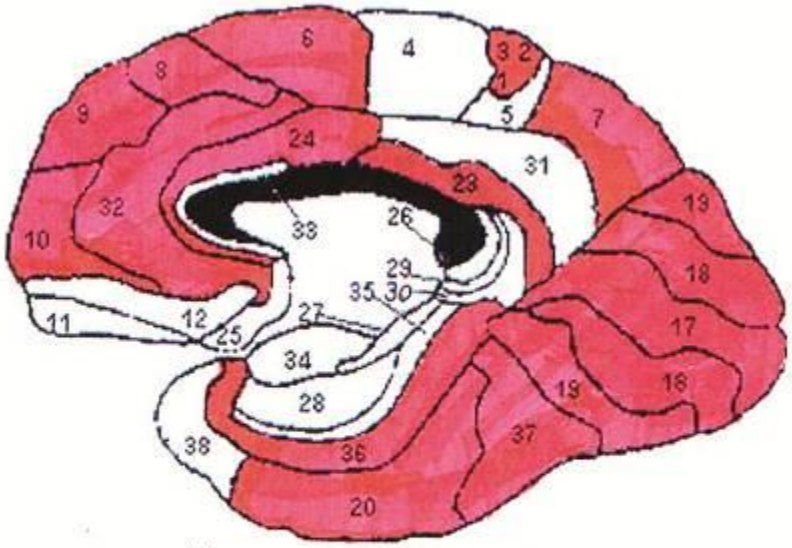
Медиальная поверхность мозга

TABACUM NICOTIANA

Система зрения.



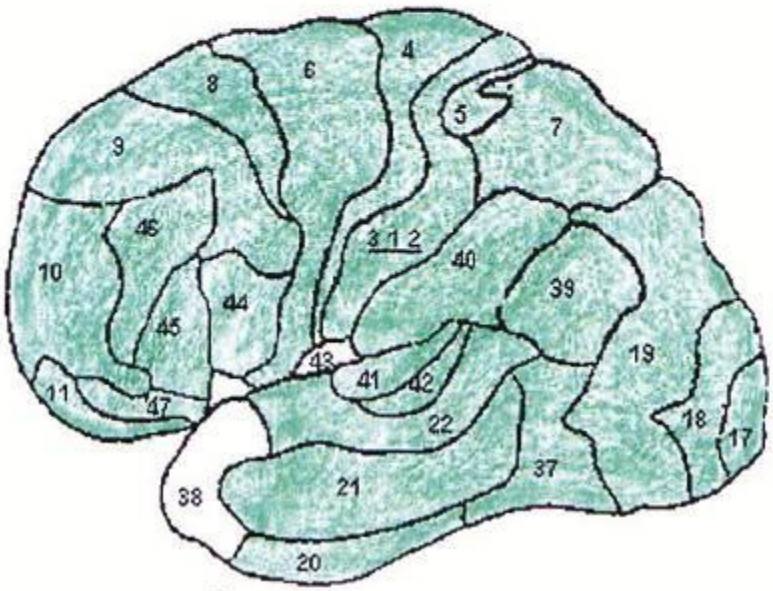
Латеральная поверхность мозга



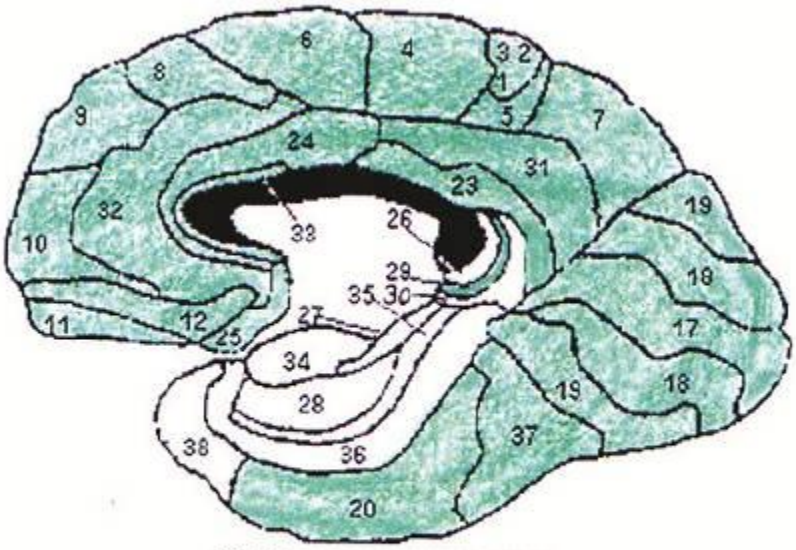
Медиальная поверхность мозга

TABACUM NICOTIANA

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

TABACUM NICOTIANA

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Активность, деловитость.
Неспособность к делам.
Болтливость, говорливость.
Чрезмерно болтлив и радостен.
Боязливость.
Веселье, радость, ощущение счастья.
Чувство полноты жизни.
Склонность к веселью.
Радость с танцами, смехом, пением.
Петь.
Танцевать.
Застенчивость.
И скромность.
Злобность.
Сочетается с мизантропией.
Интеллект.
Острый, ясный ум с хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Ясный ум, генератор многочисленных идей.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Отупение, заторможенность чередуется с легким пониманием.
Ипохондрия.
С постоянными мыслями о смерти.
С предрасположенностью к самоубийству.
И суицидальные наклонности.
Страх смерти.
Для совершения самоубийства не хватает храбрости.
Капризность.
Сочетается с чувством собственной несчастливости.
Меланхолия.
Мизантропия.
Молчаливость.
Доходящая до немоты.
Нервность, нервозность.
С невозможностью:
Сосредоточиться.
Самоконтроля.
Сопровождающееся депрессией, бессилием.
Постоянная потребность менять место.
Нерешительность.
Сочетается с желанием быть уверенным в себе.
Несобранность, разбросанность.
Пустая трата времени.
Обидчивость.
При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен"), связанная или вызываемая раздражением.
Одиночество.
Желание быть в компании.
Память.
Внимание.
Затрудненное.
Во время учебы.
Восприятие.
Активное.
Затрудненное.
После еды.
Декларативная.
Эпизодическая.
Вербальная.

Безотчетная.
Забывчивость.

Печаль (склонность).
Жалобы улучшают состояние.
Сочетается с озабоченностью, обеспокоенностью.
С дискомфортным дыханием:
Во время:
Менструации.
Климакса.

Подозрительность.
Сочетается с:
Трусостью.
Пугливостью.

Пугливость.

Разочарованность (склонность легко разочаровываться).

Религиозность (приверженность к религии).
Сочетается со смирением, покорностью.

Робость.

Слезливость.
Плач во сне.
Улучшение.

Смех, смешливость.

Храбрость, смелость.

Чувствительность, впечатлительность.
К музыке.

НЕВРОЗЫ. НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Беспокойство.
Внезапное.
Беспричинное.
Связанное с психологическими проблемами.
Вызванное одиночеством.
От мысли о беспокойстве.
В толпе.
Уменьшающееся при плаче.
Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.
С содроганиями.
С давлением на грудь.
Во время дефекации.
С потливостью.

Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
И неугомонность.
От жизненных потрясений.
Сочетается с:
Постоянными мыслями о смерти.

Гнев, злость.
С предрасположенностью к самоубийству.

Грусть.
Грустный и безутешный, несчастный.
Сочетается с удрученностью.

Дрожь, судороги.
Дрожь всего тела.

Душевная боль.
Во время плача и после него.

Желание определенных поступков, действий.
Петь.
Постоянно говорить.

Жестикуляция.
Бессознательная.
Непроизвольная.
Мысли.
Постоянные.
Стремительным потоком.
Исчезающие.
Настроение.
Безутешное.
Ответы.
Отвращение, нежелание отвечать.
Отчаяние.
От потери веры в себя.
Подавленность.
Разговор.
Говорит с самим собой в одиночестве.
Слабость.
Внезапные приступы.
Обморочное состояние, как следствие.
Бессилие.
Связанная с физической или умственной активностью.
При движении.
Вызванная забоелваниями.
Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.
После конвульсий.
В климактерическом периоде.
Просыпается с ощущением слабости.
Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.
От жары.
Сны.
Беспокойный.
С частыми пробуждениями из-за шума.
Все мешает спать.
Из-за раздражения.
С головокружениями и обмороками.
Тяжелый.
Нарушение сна.
Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.
Просыпание и засыпание.
Поздно засыпает.
Сонливость.
Дремлет и все слышит.
Вечером.
Пытается пересилить, перебороть сонливое состояние.
Сновидения.
Тяжелые.
О несчастьях, болезнях, трудностях.
Что падает.
Страхи.
Связанные со здоровьем.
Грозящей болезнью.
После принятия пищи.
Во время сердечных приступов.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Связанные с общением.
Страшится всех людей.
Связанные с деловой активностью и преуспеванием.

Не выполнить необходимую работу.
Связанные с окружающей обстановкой.
Перед высокими домами.
Замкнутого пространства.
Многолюдными местами.
Переходить мост.
В толпе.
Связанные со временем суток.
По вечерам.
Ночью.
Различные виды страхов..
Перед несчастьем.
От одиночества.
Всякого зла.

Тревога, тревожное состояние.

От мысли о тревоге.
И постоянные стоны.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
Состояние мозговой усталости (голова устала).
И переутомление от физического напряжения.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущуения, видения.

Страшные видения.
Галлюцинации от толпы и множества вещей.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение внешнего напряжения.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Периодическое.
Приступообразное.
Болезненное.
В области затылка.
Сопровождается пошатыванием.
Предметы.
Кажутся.
Движущимися налево.

Физиологические состояния и отправления.

С тошнотой.

И боль, болезни.

Головная боль.
Во время.
При болезни Меньера.
При интоксикации.
Рвота.
Улучшение после.

И взгляд, положение глаз.

При взгляде наверх.
С потемнением в глаза.
При закрывании глаз.

И положением тела.

Стоя, лежа ослабление.

И движения.

Движение.
При кружении.
При вставании.

И занятия.

Во время разговора.
При чтении.

И место нахождения.

При входе в дом.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
      Распространяется:
            Назад.
В области затылка.
В области затылка и во лбу.
В висках.
      Распространяется в лоб.
В висках и во лбу.

Давящая боль.

Над глазами.
В области затылка.
В висках.
В области темени.

Долбящая боль.

Жгучая боль.

Колющая боль.

В висках.
      Иррадиирует в лоб.
В области темени.

Ноющая боль.

Отупляющая боль.

До оцепенения.
      Не может найти положение, чтобы облегчить боль.

Боль. ощущаемая как боль от раны.

Периодическая боль.

Приступообразная боль.

Пульсирующая боль.

В области лба.
Распространяется на лицо.
Иррадиирует в затылок.
В области затылка и лба.
В висках.
Иррадиирует в верхнюю часть лба.
В висках и в области лба.

Разрывающая боль, раскалывающая.

Сверлящая боль, буравящая.

Стреляющая боль.

В области темени.
Сосредоточена глубоко внутри.

Тупая боль.

В висках.

Тянущая боль.

В висках.

Шоковая боль.

С обморочным состоянием.
Внезапно возникающая, как от электрического тока.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Ощущения.
Дрожания.
Все в обратном направлении (задом наперед).
И конвульсии.
Наполненности.
Прилива крови.
Во время толчков в грудной клетке.
Пустоты.
Голова отделена от туловища.
Слабости.
Стягивания, сжатия.
Затянутости.
Как будто голова в железном обруче.
В области затылка.
Как от обруча.
В висках.
Тряски, вибрации, толчков.
Тяжести.
Шара внутри головы.
Невозможность держать голову прямо.
Холода.

Ощущения и боли в мозгу.

Мозг болит.
Движения (мозг возвышается, качается, кипит, плещется, трясется).
"Раскачивания".
Как будто мозг выпадает через лоб.
Ледяного холода.
Мозг раздражен.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

От шума, неприятного звука.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ.

При артериальных гипертензиях.

Стенокардия. Боли в сердце, в предсердной области, резкие, как от ушиба, сжимающие, распространяются в левую руку и лопатку, в грудь. С сильными пальпитациями, экстрасистулой, смертельно плохим самочувствием, мертвенной бледностью, слабостью и тошнотой, состоянием синкопа, чувством страха, покрытый холодным потом. Такая симптоматика характерна при коллапсе вследствие коронарной недостаточности. Пульс всегда нерегулярный, слабый, мягкий, интермиттирующий: то оон частый, то замедленный.

Ощущение в сердце: расширения, острое расширение границ под влиянием шока или сильного физического переутомления; опущения в область эпигастрия; сдавливания, сжатия в груди с ледяными конечностями; дрожания, порхание как крылья бабочки; дергания, ударов, рывков; угнетенности, подавленности; беспокойства.

Пальпитация очень сильная, яростная, усиливается ночью, когда лежит на левом боку, улучшается на правом, после рвоты, на свежем воздухе, когда раскрывается. Брадикардия.

Аорталгия. Поражение аорты с ее расширением и появлением в ее стенке очагов утолщения, образующих овальные бляшки. Это сопровождается артериальной гипертонией и циркуляторными расстройствами, проявляющимися ночью. Просыпаясь, больной испытывает сильную пальпитацию.

Поражение сердечных сосудов с изменениями в ганглионарных центрах сердца.

СИСТЕМА СЛУХА

Боль.

В правом. На открытом воздухе. От музыки. Внутри. Впереди уха. За ухом.
Гложущая боль, грызущая.

Справа.
Жгучая боль, жжение, горит.
Колющая боль.
Ноющая боль, тупая, ломящая.
Рвущая боль, разрывающая.

Справа. Впереди уха.
Дар.
Заложены (ощущение).

Левое ухо.

При просыпании.
При громких звуках.
В комнате хуже.
При поворачивании головы.

Шумы, звуки в ушах.

Утром. Вечером. На открытом воздухе. От шума. Гудение, мычание. Жужжание. Звон. Мчится, стремительно несется куда-то. Ревущие. Свист, рассекаемого воздуха, как хлыст, пуля. Порхание, трепетание с головокружением. Звяканье. Пленка как будто натянута перед ухом.

Пульсирующее биение.
Нарушение, снижение слуха.
Левое ухо.
Слух плохой.
Обострен.
К шуму. Тонкий к музыке.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно,.не находит себе места.
Нижние конечности, вечером.
Боль.
В верхних конечностях, в правой; с сердечными симптомами. В верхних конечностях, при поднимании рук. В плечах. В запястьях, ночью. В кистях, паралитическая; приступообразная. В области ягодичных мышц, при ходьбе. В стопах, паралитическая. В пальцах ног, в подушечках их. В большом пальце ноги, в подушечке его.
Болезненность, как побито, ушиб.
Утром. В бедрах.
Давящая боль.
В коленях.
Жгучая боль, жжение, горит.
В плечах. В бедрах. В коленях. В подошвах.
Колющая боль.
В плечах. в локтях. В предплечьях. В кистях. В пальцах рук. В большом пальце руки. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке.
Ноющая боль.
В области тазобедренного сустава. В коленях. в голеностопных суставах.
Боль, как при растяжении.
В локтях. В предплечьях.
Рвущая боль.
В локтях. В предплечьях. В кистях. В мизинце. В области тазобедренного сустава. В голенях. в большеберцовой кости. В икрах.
Тянущая боль.
В верхних конечностях. В плечах. В локтях. В бедрах. В икрах.
Движения.
В верхних конечностях, беспорядочные; судорожные, конвульсивные.
Дрожание.
Верхних конечностей. Кистей, когда подает, протягивает руку. Нижних конечностей. Голеней. Стоп.
Жар.
В кистях, одна холодная, а другая горячая. В ладонях.
Индурация, затвердение.
Мышц верхних конечностей.
Координация движений нарушена.
Напряжение, напряженность, распирание.
В локтях. В бедрах. В коленях, при ходьбе.
Онемение, окоченение, оцепенение.
Пальцев рук, кончиков их. Голеней. Пальцев ног, кончиков их, начинается в них.
Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.
Кисти.
Паралич.
Гемиплегия. Верхних конечностей, ощущение паралича. Кистей, ощущение паралича. Нижних конечностей. Голеней, ощущение паралича. Стоп, ощущение паралича.
Подергивание.

Пальцев рук. Ахилловых сухожилий.
Поднимание.
Стоп, затруднено.
Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
Пальцы рук.
Положение, с усилием оттянуты.
Вверх, при движении; судорожно, конвульсивно; чередуясь с разгибанием.
Пульсация.
В плечах.
Разгибание.
Желание разогнуть руки. Затруднено, пальцев. Разогнуты руки, поочередно и согнуты.
Расслабление, релаксация.
Слабость.
В верхних конечностях. В кистях. В нижних конечностях. В коленях. В стопах, паралитическая.
Согнуты.
Верхние конечности, на груди и разогнуты попеременно.
Сокращение, укорочение, контрактуры.
Верхних конечностей, спастическое. Кисти.
Судороги, спазм, "сводит".
Верхние конечности. Кисти. Пальцы рук, утром. Колени. Голени. Икры, ночью. Пальцы ног.
Судороги, конвульсии.
Согнуты и разогнуты. Верхние конечности. Кистей. Пальцев рук. Нижних конечностей; поочередно согнуты и разогнуты. Голеней.
Трясутся.
Стопы.
Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.
Нижних конечностей. В стопах.
Холод, холодные.
Кисти, одна холодная, другая горячая. Голени, с жаром тела; с жжением в бедрах; ледяные. Стопы.
Ощущения.
Мурашки ползают.
В указательном пальце, в безымянном, в среднем. В голенях.

АППЕТИТ

Характеристика.

Голод, повышенное чувство.
От голода сосет под ложечкой.
Ест, когда не может.
Постоянный.
Чрезмерный.

Влияние психологического состояния.

Замешательство, смущение.
После еды.
Страх.
После еды.
Тупость, медлительность, затруднение мышления и понимания.
После еды.

Влияние физического состояния.

Чувство гололда, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.

Во время тошноты.
Во время климектерического периода.

Влияние аппатеита на головокружение и головную боль.

Головная боль.
Во время еды.
Улучшение после еды.
В темени.
После еды.
Давящая.
После еды.

Ощущения в голове, связанные с приемом пищи.

Тяжести.
После еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Кашель.
Круппозный.
Улучшение от еды.
Желудок.
Судорожная боль.
После еды.
Ощущения и прочие симптомы.
Сжатие (сужение).
После еды.
Прямая кишка.
Газы.
После еды.

ЖАЖДА

Характеристика.

Выпивает большое количество воды.
Пьет в малых количествах.
Улучшение от теплого питья.

Влияние жажды на заболевания внутренних органов

Рвота.
После питья.
Желудок.
Ощущения.
Полноты.
Расширения, растяжения, вздутия.
После питья.

ПОТЛИВОСТЬ

Характеристика.

Характеристика пота.

Кислый.
Липкий.

Холодный.
С тошнотой.
Во время поноса.

Запахи пота.

Лекарств.

Локализация потливости (части тела).

Головы.
Волосистой части.
Лица.
Во сне.
Характеристика пота.
Холодный.
Лба.
Характеристика пота.
Холодный.
Грудная клетка.
В холодную погоду.
Левые конечности.
Характеристика пота.
Липкий.
Холодный.
Стоп.
С ощущением внутреннего холода.
Спины.
Во сне.

Влияние эмоционального состояния.

Бессознательное состояние.
Во время боли.

Влияние заболевания внутренних органов.

Во время болезни.

Связь с биоритмологическими характеристиками.

В начале сна.

Прочая симптоматика.

С дрожью.
После жара (лихорадки)

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.
Утреннее.
Дневное.
Вечернее.
Симптомы.
Проявляющиеся с восходом Солнца.
Проявляющяиеся или усиливающиеся в период убывающей Луны.

Метеорологические факторы.

Улучшение в теплую погоду.
Ухудшение от холодного воздуха.

Лево- и правосторонние средства.

Направление распространения боли.
Изнутри наружу.

Влияние положения тела.

Улучшение.
Лежа.
При лежании на левом боку.
При сгибании тела.

Ухудшение.
Стоя.
При движении.
При подъеме по лестнице.

CAUSTICUM

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Со страхом.
Как при опьянении.
Сопровожается пошатыванием.
Со склонностью к падениям.
Вызывает падения:
Назад.
Вперед.
Ощущение, как при падении с высоты.
Предметы.
Кажутся большими.
Психологические состояния и эмоции.
Во время беспокойства.
Физиологические состояния и отправления.
С тошнотой.
Во время менструации.
Профузные.
Улучшение наклоняясь.
Перед, во время и после дефекации.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
Перед эпилептическим припадком.
При эпилепсии.
И взгляд, положение глаз.
При взгляде наверх.
Упорно.
С потемнением в глазах.
И положение тела.
Сидя.
Стоя.

Лежа усиление.

И движения.

При наклоне головы.

При качании вправо.

По кругу.

При поворачивании.

Крутится по кругу.

Направо.

При кружении.

При подъеме.

С кровати.

При вставании.

Сильное при вставании с постели, заставляющее снова ложиться.

И место нахождения.

В доме улучшение.

В темноте.

СИСТЕМА СЛУХА

Боль.

В правом. Вечером. Внутри в слуховом проходе. За ухом. Под ухом.

Болезненность, чувствительность к прикосновению.

Давящая боль.

Наружу. За ухом.

Дергающая боль.

Жгучая боль, жжение, горит.

В слуховом проходе.

Колющая боль.

Справа. Приступообразная. За ухом.

Лопнет, взорвется, острая, как кинжалом.

Ноющая боль, тупая, ломящая.

За ухом.

Приступообразная боль, мучительная.

Пронизывающая, острая боль, как кинжалом.

Рвущая боль, разрывающая.

Слева. За ухом.

Режущая боль.

Сверлящая боль.

Справа.

Спастическая боль.

Внутри уха.

Шемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

Щиплет, кусает, ест.

Чешется.

Ощущение ветра.

Проникающего внутрь или дующего по ушам. Холодного, как будто дующего в слуховой проход, в правое ухо.

Как будто воздух вырывается из уха.

Ощущение холодного воздуха. Чувствительность к холодному воздуху в области около ушей.

Заложены, ощущение.

Правое.

Мурашки ползают, ощущение.

В слуховом проходе.

Напряжение, напряженность.

За ухом.

Подергивание.

Распространяется наружу.

Пощипывание, покалывание, парестезии.

Пульсация.
За ухом.
Сокращение, стягивание.
Холод, холодные.
Одно холодное, другое горячее в отверстии слухового прохода.
Шумы, звуки в ушах.
Звук ветра, водопада. Нахлынувшие, стремительные. Вечером, ночью. При умственной работе, усталости.
Гром. Исчезает как дым.
Утром. Вечером. При головокружении. Вибрирующие, рокочущие, раскаты, отзвуки, собственный голос, каждый звук, с нарушением слуха. Гудение, гул, жужжание, после эпилептического припадка. Гудение, мычание. Звон, вечером при головной боли. Звяканье. Как будто что-то мчится, стремительно несется куда-то. Пение. Ревущие, в правом, вечером. Свист рассекаемого воздуха, как хлыст, пуля. Трепетание. Треск, щелчок, растрескивания: при повороте головы. Чириканье, щебет, щекотание.
Шипение. Шорох, шуршание, шелест.
Снижение слуха. Правое ухо.
Беспорядок, спутанность звуков, какофония, нарушение слухового восприятия.
Отраженные звуки, эхо и второе эхо, каждый звук. Утром.
От паралича слухового нерва.
Обострение слуха.
К шуму. Слышит собственный голос.
Потеря слуха.
Правое ухо.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток

Ухудшение.
Утреннее.
Дневное.
Вечернее.

Улучшение.
Вечернее.
Ночное.

Почасовые биоритмы.
4 часа.
16 часов.

Симптомы повторяющиеся.
Полусуточные интервалы.
4-16 часов.

Симптомы.
Улучшение симптоматики в начале ее проявления, затем возвращение к прежнему состоянию.
Проявляющаяся или усиливающаяся в период:
Полнолуния.
Новолуния.
Увеличения Луны.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Зимой.

При чередовании жары и холода.
На свежем воздухе.
На сквозняке.
От смены погоды.
В сухую погоду.
От сухого холодного ветра.
В сухую и холодную погоду.
В хорошую погоду.
При холодном ветре.
От холоднрого воздуха.
При ясной погоде.

Улучшение.
Во время жары.
В теплой комнате.
В теплой постели.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.
Перекрестное направление распространенитя боли.
Справа сверху — налево вниз.

Влияние положения тела.

Улучшение при:
Лежании на больной стороне.
Сгибании.
Ссутуливании.
Движении.

Ухудшение
Лежа на спине.
Сидя.
Стоя.
При выпрямлении.
При изменении положения.
При отклонении назад.
При беге.
После бега.
После движения.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.

СИСТЕМА СЛУХА

COCCULUS INDICUS

Шумы, звуки в ушах.
При головной боли. Гловокружении. При просыпании. Гудение, гул, жужжание. Звон, при головокружении. Как будто что-то мчится, стремительно несется куда-то. Ревущие, с головокружением. Трепетание, порхание. Треск, щелчок, растрескивание, при зевании. Нахлынувшие, стремительные. Как от воды.
Снижение слуха.
На правое ухо.
Беспорядок, спутанность звуков, какофония, нарушение слухового восприятия.
Как будто натянута перед ухом пленка.

Обострение слуха.
К голосу и разговорам. К шуму. Вызывает тошноту.
Потеря слуха.
На правое ухо.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Внезапное.
Со склонностью к падениям.
Предметы.
Кажутся вращающимися по кругу.
Психологические состояния и эмоции.
Вызванные умственным истощением.
Физиологические состояния и отправления.
С тошнотой.
После еды.
Перед и во время дефекации.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
От бессонницы.
При болезни Меньера.
При эпилепсии.
При интоксикации.
И положение тела.
Сидя.
Стоя.
Лежа усиление.
И движения.
Движение.
Глаз.
При кружении.
При подъеме.
С кровати.
С сидения.
При вставании.
Когда должен лечь.
При поднимании головы.
И занятия.
Во время разговора.
При чтении.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.
Утреннее.
Вечернее.
Ночное.
Почасовые биоритмы.
11 часов.
Симпромы повторяющиеся.
Короткими приступами (атаками).

Метеорологические факторы.

Ухудшение.

Во время жары.
При чередовании жары и холода.
На свежем воздухе.
В теплой постели.
От холодного воздуха.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.
Направление перемещения боли.
Сверху вниз.
Снаружи вовнутрь.

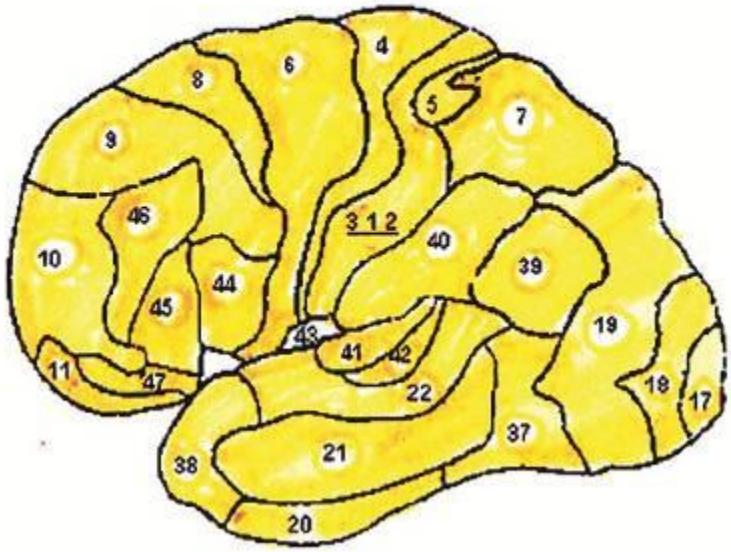
Влияние положения тела.

Улучшение.
В покое.
Лежа.
При лежании.
На больной стороне.
На любом боку.

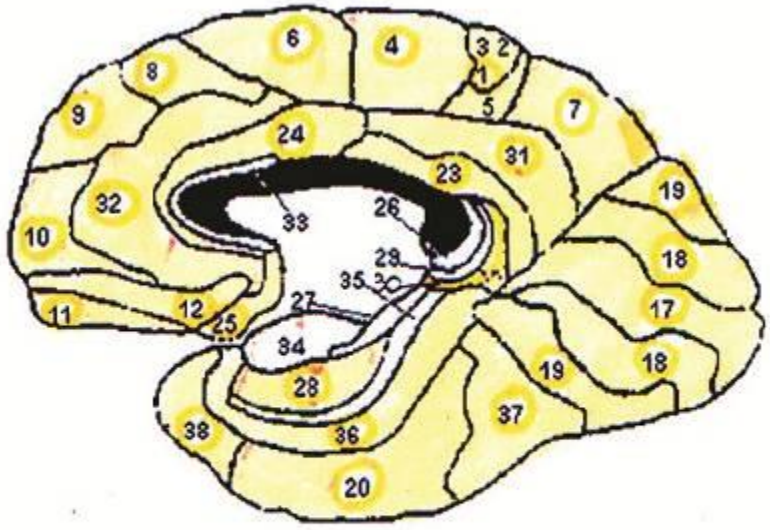
Ухудшение.
Сидя.
Стоя.
При вставании.
Если подняться с кровати или встать со стула.
При сгибании.
От малейшего сотрясения.
При движении.
При беге.
Отвращение к движению.

П Р И Л О Ж Е Н И Е 2

СИСТЕМА СЛУХА.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

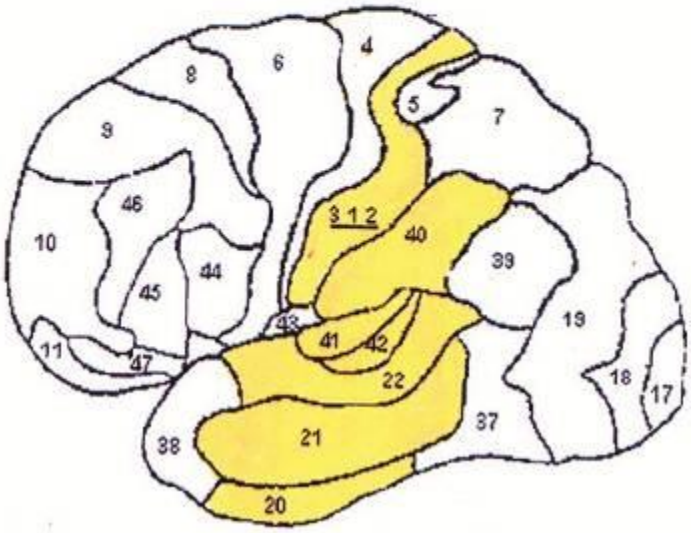
Медиакальная поверхность мозга

Поля локализации

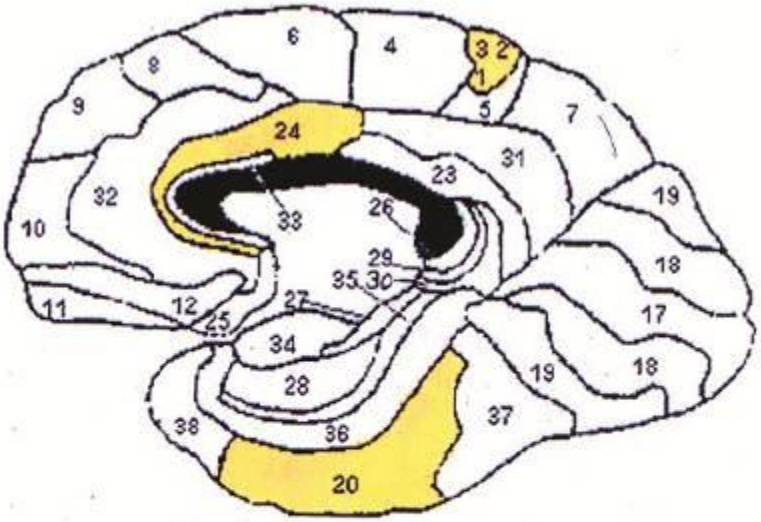
Объединенные литературные данные.

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

Поля локализации.
Вестибулярные ощущения.



Латеральная поверхность мозга

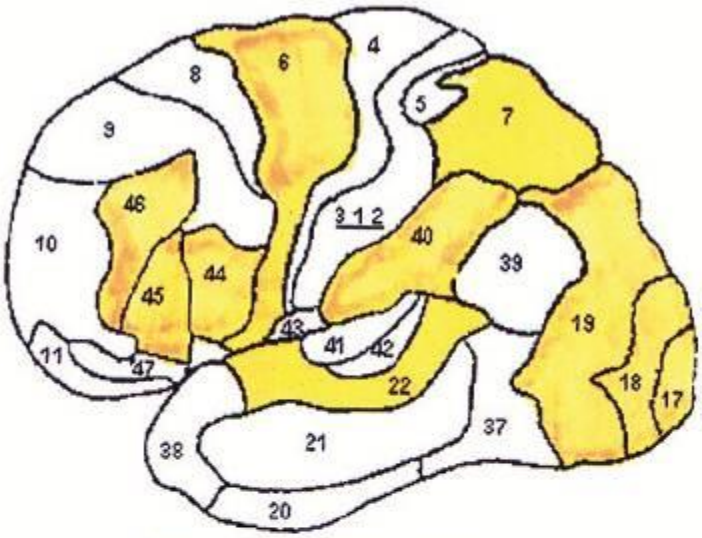


Медиальная поверхность мозга

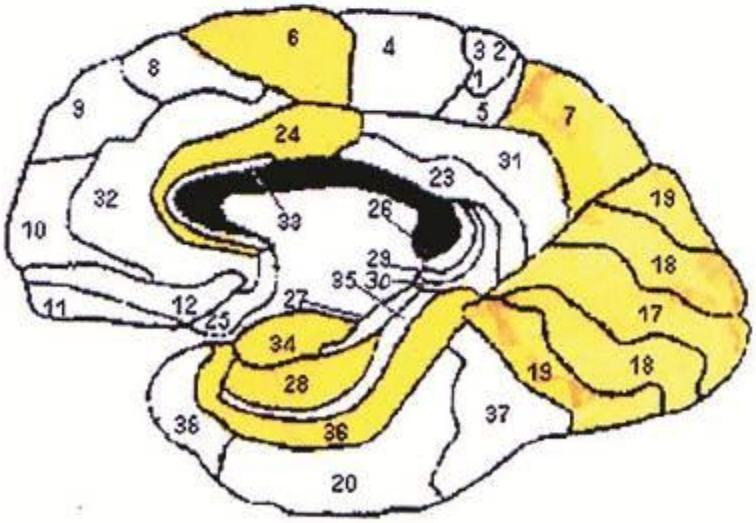
Вестибулярные ощущение.

1, 2, 3, 20, 21, 22, 24, 40, 41, 42.

Поля локализации.
Распознавание эмоциональной окраски слуха.



Латеральная поверхность мозга

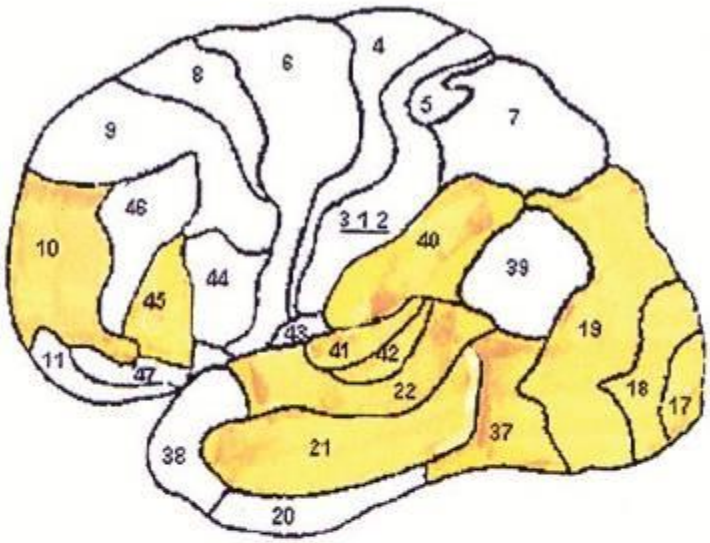


Медиальная поверхность мозга

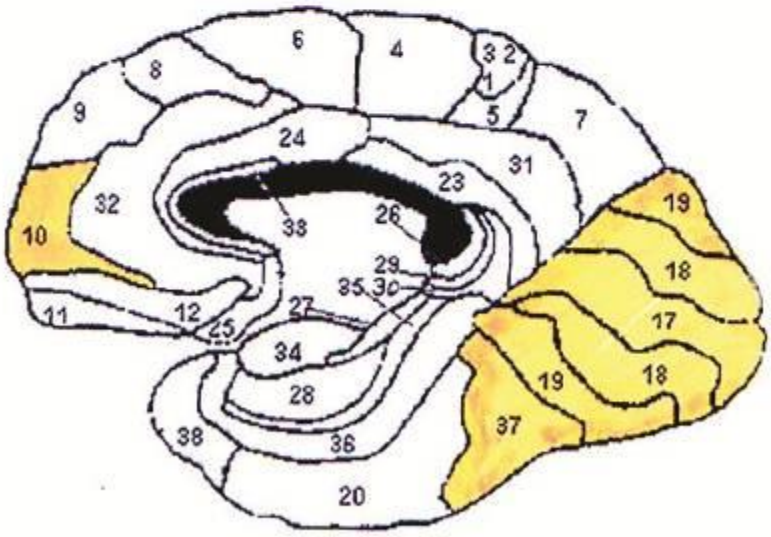
Распознавание эмоциональной окраски слуха.

6, 7, 17, 18, 19, 22, 24, 28, 34, 36, 40, 44, 45, 46.

Поля локализации.
Слух потерян.



Латеральная поверхность мозга



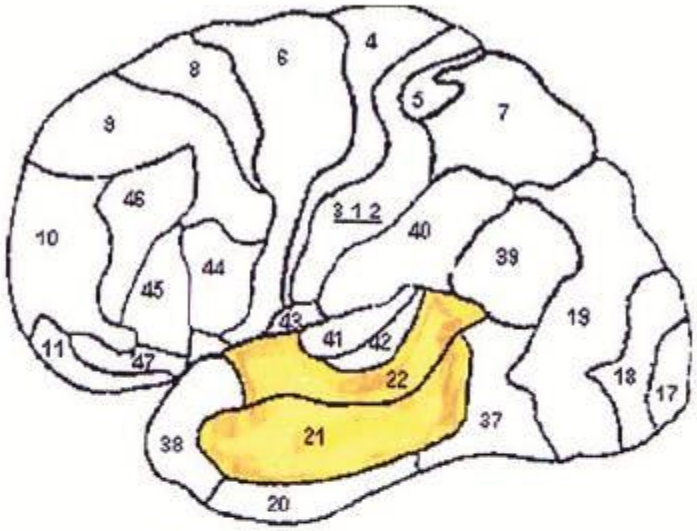
Медиальная поверхность мозга

СЛУХ ПОТЕРЯН

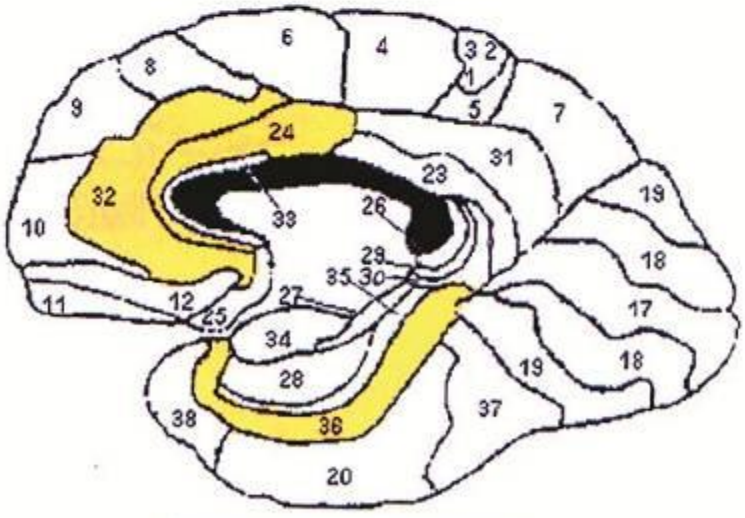
Поля локализации

10, 17, 18, 19, 21, 22, 37, 40, 41, 42, 45 (N.Lambertz et all)

Поля локализации.
Звуковой выбор времени тонов.
(D.Lloyd).



Латеральная поверхность мозга

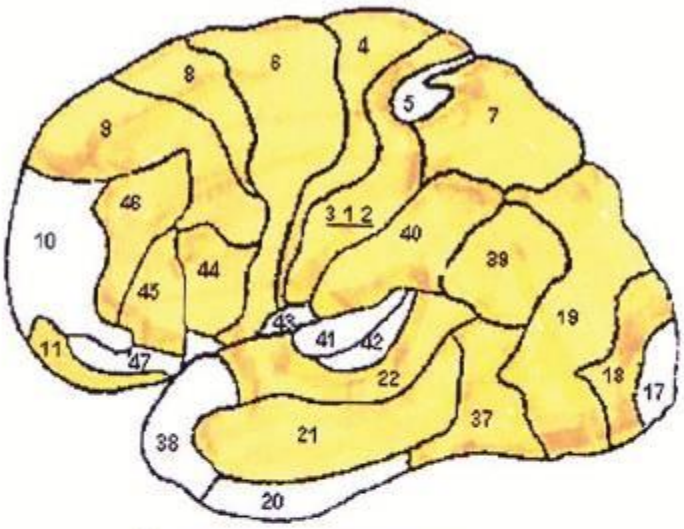


Медиальная поверхность мозга

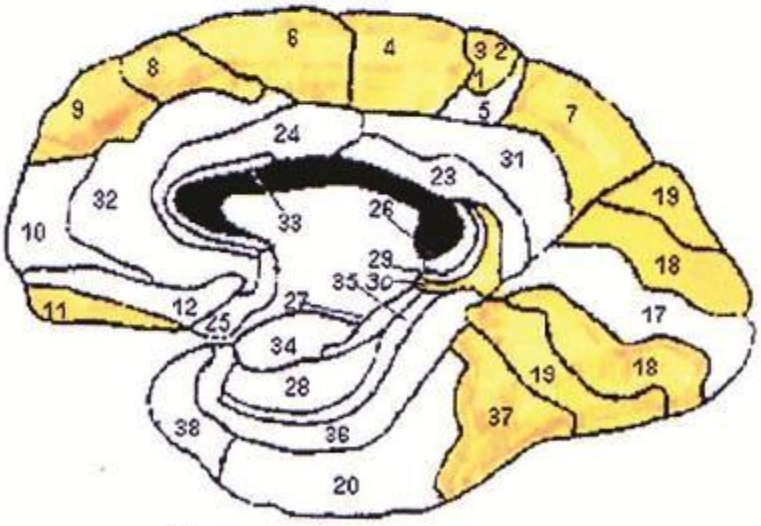
Звуковой ввыбор времекни тонов. Слышимая синхронность тонов.

21, 22, 24, 32, 36.

Поля локализации.
Звуковые слова. Слышимые слова. Фонология.
(D.Lloyd).



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

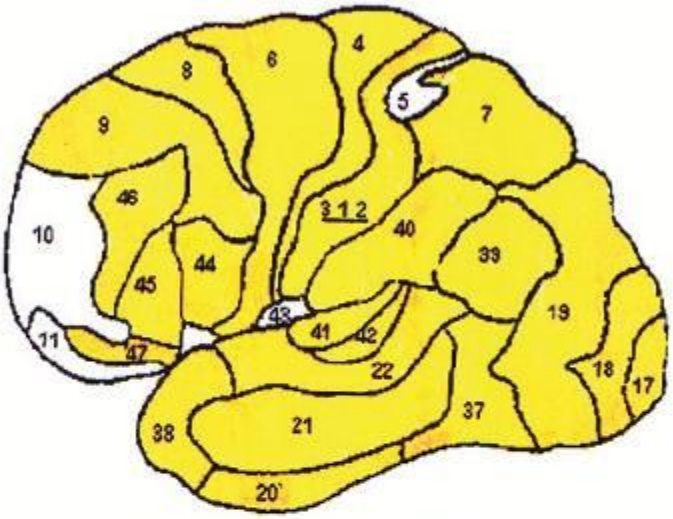
Звуковые слова. Слышимые слова. Фонология.

1, 4, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 18, 19, 21, 22, 30, 37, 39, 40, 44, 45, 46. (D.Lloyd).

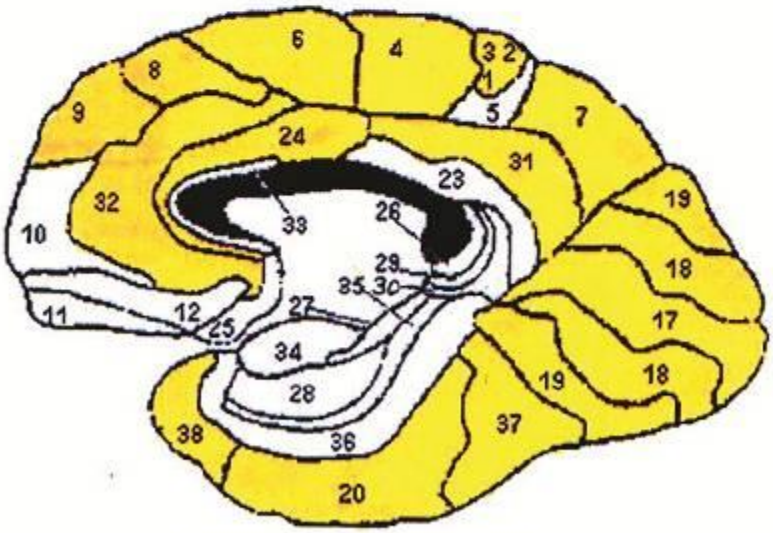
СИСТЕМА СЛУХА.

Поля локализации.

Шумы в ушах. Слышимый, воспринимаемый шум.Звуковой шум, тон, высота ноты,слого, фонема.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ШУМЫ В УШАХ

Поля локализации.

Слышимый, воспринимаемый шум.

Звуковой шум, тон, высота ноты, слоги, фонема.

3, 4, 6, 7, 8, 9, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

История болезни Петра
Психологический конституциональный тип Hepar Sulfuris

Больной Петр, 17 лет. Юноша блондин, среднего роста. Кожа бледная, желтоватая, нездоровая. Тургор – дряблый. Со стороны внутренних органов отклонений нет.

Со слов матери: ребенок рожден от первой беременности в срок. Беременность протекала нормально. Родители молодые, здоровые. Петр рос и развивался нормально, практически здоровым.

До 12-летнего возраста ребенок вел себя вполне адекватно и дома, и в школе, и с друзьями. Когда Петру исполнилось 12 лет из семьи ушел отец и через некоторое время мать вторично вышла замуж. Вскоре после этого характер и поведение сына стали резко меняться в худшую сторону. За последующие 5 лет он превратился в такого агрессивного, злобного и непредсказуемого человека, что общение с ним в семье стало невыносимым. При этом в школе и с посторонними людьми он продолжает вести себя адекватно и корректно, хотя друзей у него нет. Он старается отгородить себя от сверстников.

По словам матери Петр с домашними агрессивен и нагл, он не терпит ни малейших противоречий и еле сдерживает себя от насильственных действий. При этом сам почти всегда противоречит во всем своим домашним.

Характерны частые приступы жестокости, злобы, вспышки гнева, угрозы. При этих проявлениях он может бить и кусать себя, крушить и рвать вещи. Такие приступы обычно заканчиваются состоянием полного покоя, умиротворения. В обществе таких приступов отмечено не было.

Любая, самая ничтожная, причина может вызвать возбуждение, сочетающееся с раздражением, часто переходящим затем в ярость, неистовство. При возбуждении речь становится быстрой и страстной, с неистовой, яростной жестикуляцией.

По свидетельству родителей для Петра характерно негативное восприятие окружающих, особенно близких, сочетающееся с гипертрофированной обидчивостью, часто по пустякам, желанием все делать наоборот. Они также говорят о его равнодушии, сочетающимся с жестокостью и бесчеловечностью.

Злобное, грубое поведение сочетается со злым умыслом в действиях, стремлением к ссорам. При этом он не расположен разговаривать, отвечает всегда резко, отрывисто, если вообще отвечает.

Если что-то ему не нравится или не исполняются его желания – бьется головой о стенку.

По сути Петр превратился в домашнего тирана, способного в любой момент незаслуженно нагрубить, оскорбить домашних, совершить очередную жестокость. После приступов ярости, гнева, злобы у него возникает заторможенность, затрудненность восприятия, замедленная реакция.

Учителя отмечают острый, ясный ум, учится хорошо. Претензий к его поведению нет.

По словам самого Петра для него характерна нервозность, беспокойство, чувство страха (особенно вечером и по ночам), кошмарные сновидения. Иногда возникают мрачные, безрадостные мысли, чувство отчаяния с сознанием безнадежности своего существования. Вообще по свидетельству Петра он нередко находится в состоянии подавленности, уныния. Душевная боль вызывает жалость к себе и даже слезы. Часто Петр испытывает чувство недовольства собой, уныния, при этом сознает свое безволие, бесхарактерность, легко падает духом. При выполнении какой-либо работы и вообще «по жизни» нетерпелив, тороплив, несобран, импульсивен.

Учитывая все вышеизложенное матерью и больным, ему было назначено конституционально-психологическое средство **Hepar sulfuris 6** утром и перед сном.

Через 7 месяцев я вновь увидел пациента. Он сам изъявил желание прийти на прием. Я встретил совершенно другого человека. Ни он, ни мать не предъявляли никаких жалоб. Он был здоров.

ПАНИЧЕСКАЯ АТАКА

СИМПТОМАТИКА ПАНИЧЕСКИХ АТАК

Рассказ Алины.

Приступы панических атак всегда начинаются внезапно. Быстрота и неожиданность, с которой атака нарастает, ее сила, и то, что ты целиком оказываешься в ее власти, вызывает состояние тревоги, беспомощности и страха. Страх все время усиливается, становится мучительным, необъяснимым, сопровождается тревогой. От него никуда нельзя спрятаться. Хочется вдавиться куда-нибудь. Я как будто схожу с ума. Состояние оглушенности и страх потерять сознание, упасть в обморок. В этой ситуации я не могу себя контролировать, при этом я понимаю, что сама должна справиться с этим состоянием, но мне начинает казаться, что я умираю — меня оторвали от самой себя. Все, что происходит, нереально, как нереально собственное тело. Хочется исчезнуть, раствориться. Я — уже не личность.

Я не знаю, сколько длится приступ. Такое ощущение, что вечность, особенно когда их несколько в один день и они протекают все по-разному. Время как бы останавливается. Их объединяет только то, что я чувствую, что "Я" — это не "Я". Возникает внутренняя напряженность. Я мечусь, кричу, зову на помощь, иногда лежу, закрыв глаза, и боюсь пошевелиться. Паническое желание скорее выйти из этого состояния, получить необходимую помощь. Страшно до ужаса, от которого волосы на голове шевелятся. Начинаю звонить мужу, его родителям, сестре — поднимаю тревогу. Я всех измучила и очень устала. У меня не хватает сил бороться с происходящим. Я стала обидчивой, раздражительной, злой, агрессивной.

Во время панических атак и часто после них хочу покончить с с обой. Я перестала узнавать себя. Случайно увидела себя в зеркале во время приступа и ужаснулась — безумная ведьма.

Никогда не вызываю скорую помощь, т.к. боюсь, что меня положат в психбольницу.

Другие симптомы, возникающие у больной во время приступа и усугубляющие ее состояние.

Рассказ Алины.

Головокружение периодическое, со страхом. Вялость, слабость, обморочное состояние.

Головная боль и легкость в голове как будто она не моя. Страх инсульта.

Сердцебиение становится настолько сильным, что сердце вот-вот выскочит из груди и у меня случится инфаркт. Появляется сильная боль и сжимание в сердце. Возникает чувство тяжести в левой половине грудной клетки и ощущение дискомфорта.

Все это усиливает панику, т.к. возникает страх смерти от инфаркта.

Дыхание становится коротким, затрудненным. Одышка. Не хватает воздуха. Страх задохнуться. Приступы удушья.

Боли и сильные спазмы в желудке.

Постоянная тошнота. Рвота. Понос. Ощущение пустоты в животе. Комок в горле.

Учащенное мочеиспускание.

Дрожь и тряска, озноб. Ощущение внутреннего дрожания. Мышечные боли в конечностях. Болезненные судороги мышц рук и ног. Ощущение покалывания, онемения в руках и ногах. руки и ноги становятся холодными, не чувствую в них силы.

Нет стабильности в положении тела; ощущение, что оно выгибается. Все тело вибрирует, как будто я хожу, двигаюсь. Ноги начинают дрожать, руки трясутся.

Походка становится шаткой, неуверенной.

Потеря двигательного контроля. не могу осознанно действовать.

Обострение слуха. В ушах жар, жжение, ощущение горения и пульсаии.

Жар и движение перед глазами.

Мерцание, зигзаги.

Потливость всего тела с приливами жара. Становлюсь вся мокрая.

Речь заторможена.

Невозможность говорить.

После приступа.

Приступы панических атак вызвыают нарушения психологического состояния и вегетосоматические расстройства. Возникают оглушенность, разбитость, бесконечная не проходящая усталость, общая слабость

Постоянное тревожное нервное напряжение создает для меня угрозу возникновения новой П.А. Переживания воспринимаются как признаки безумия, полной утраты самоконтроля. Постоянная мысль — ты никому не нужна. Во время частых приступов страхи становятся настолько реальными, что закрепляются в памяти и в промежутках между приступами. Меня все время преследует одна и та же мысль, что со мной должно случиться что-то страшное. На фоне страха возникает постоянное беспокойство и тревожно-боязливое состояние. Этот стресс становится повседневной реальностью. В голове одна мысль — я схожу с ума.

Я понимаю серьезность своего состояния и начинаю бояться новых приступов, становлюсь подавленной своим страхом, испытываю страх собственного страха.

Течение моих приступов ПА отягощаются еще и тем, что в это время возникают мучительные головные боли. Они начались после рождения ребенка, когда возникла бессонница и страх за здоровье ребенка. Она появляется внезапно и сразу же становится интенсивной, особенно в 11 часов (час пик), также внезапно прекращается. Обычно правосторонняя, но иногда переходит на левую половину головы, усиливаясь от шума и яркого света.

Чаще всего боль носит пульсирующий характер с ощущением, что бьют палкой по голове при каждом ударе пульса или гвоздь вколачивают в голову. В голове все дрожит и трясется. В висках удары молота. В области затылка стучат молоточки.

В голове возикают ощущение:

Жара.

Вследствие испуга, страха.

Онемения.

Сочетается с ощущением онемения в различных участках тела.

Сразу же возникли "дурные мысли", что это опухоль головного мозга и может быть инсульт. Начались сильные приступы страха.

При тщательном обследовании в госпитале никакой патологии выявлено не было, но головная боль периодически возобновлялась, особенно во время ПА. И поэтому страх инсульта и опухоли не проходил.

Истории болезни Алины и Бориса О.
Паническая атака

На приеме.

Вошла супружеская пара. Жена — 28 лет, дизайнер — высокая стройная блондинка с копной волос, одетая со вкусом, элегантно. Застывший, тусклый, тупой взгляд больших голубых глаз, что объяснимо просто — 2 часа назад Алина перенесла очередной приступ панической атаки.

Он — высокий стройный брюнет с правильными чертами красивого лица. Они очень подходили друг к другу, оттеняя красоту каждого.

По телефону я предупредил супругов, что мне необходима подробно описанная история ее заболевания, особенно симптоматика ПА.

Описание истории заболевания Алины приводится ниже.

"Мне хотелось бы рассказать о моем приезде в Америку, куда я приехала в 2002 году, через два года после того, как приехал Давид. С Давидом мы познакомились еще в педучилище, когда нам было по 15 лет. До 2000 года мы с ним встречались, но потом он уехал в Америку.

Было очень трудно пережить разлуку, но меня не покидала надежда, что мы с ним еще увидимся и даже будем вместе, хотя это казалось маловероятным.

Когда у меня появился шанс приехать в Америку, я очень обрадовалась, но процесс оформления, а особенно сама поездка стала для меня источником сильного страха. За неделю до полета я лежала в кровати, никого не хотела видеть, не ела, испытывая сильный страх.

Первые два года в Америке были очень трудными для меня. Я никак не могла привыкнуть, очень скучала по родным, хотелось домой. Когда я летала домой, то ужасно не хотелось возвращаться в Америку. Но спустя 2 года это настроение постепенно стало уходить.

В 2004 году мы с Давидом поженились, сняли отдельную квартиру, стали жить вдвоем, и так я поняла, что здесь у меня теперь дом.

У меня появилось огромное желание привезти сюда всех своих родных. Это стало целью моей жизни. И у меня это получилось. Я добилась того, чего хотела. Конечно, было очень трудно.

Потом мы стали думать о ребенке. Мы готовились к этому 3 месяца. К счастью, все хорошо сложилось, я сразу же забеременела. И вот тогда у меня усились, точнее обострились страхи. Раньше я могла контролировать свои страхи, справляться с ними, а теперь это становилось все труднее.

Я боялась беременности, боялась, что с малышом может что-нибудь случиться, боялась потерять его, а также очень боялась родов. В это же время возник страх смерти.

Тогда мне казалось, что это самое страшное в моей жизни. Но когда я родила малыша, я поняла, что все, чего я боялась до этого, было не самым страшным в жизни. После рождения ребенка страхи усилились. Я все время боялась за него.

Через 3 недели после рождения сына у него поднялась температура и нас положили в госпиталь. Я очень перепугалась и у меня пропало молоко.

Потом был случай, когда малыш давился молоком, мне было очень страшно. Так я стала бояться кормить его и оставаться с ним дома одна.

Когда мой муж потерял работу, мне пришлось вернуться на работу, а мои родители увезли малыша на месяц в Белоруссию. Я очень переживала за него. Весь этот месяц жила в страхе. Дурные мысли постоянно преследовали меня. После возвращения ребенок стал очень плохо спать по ночам, сильно плакал и кричал.

Я не знала, что мне делать, по ночам очень пугалась его криков. Муж тоже нервничал. Я сходила с ума от страха. Я стала плохо спать, у меня начались сильные головные боли и появился страх, что у меня опухоль в голове. Вот тогда и начались сильные приступы страха. Я начала обследование, вызывали скорую помощь, ездили в госпиталь. Но все результаты были в норме. При этом чувство страха не

проходило, а все больше усиливалось. Я боялась, что со мной что-то случится, и что тогда будет с сыночком.

Очень плохо себя чувствовала, кружилась голова, было обморочное состояние, и мне становилось страшно, что или с ребенком, или со мной что-то может случиться, а я одна дома. Я с нетерпением ждала, когда придет муж. Я даже звонила ему, его маме, чтобы кто-нибудь приехал.

Сейчас у меня сложилась похожая ситуация, мне очень страшно становится оставаться одной с ребенком дома, когда больше никого нет. Но когда приходил Давид, я успокаиваюсь, а особенно когда мы с ним поговорим. Я к нему прижмусь, мне становится спокойно и тепло.

Мы не раз уже с ним говорили об этой проблеме, и я вроде все понимаю, что я сама дожна справиться с этим, научиться контролировать себя, что муж не может быть со мной всегда рядом или прибегать постоянно, когда мне плохо.

Я также понимаю, что я уже очень измучила Давида и всех родных тем, что со мной происходит. Я очень устала сама. У меня уже просто не хватает сил. Я после работы очень устаю, не высыпаюсь, едва дохожу домой. И после этого мне приходится одной оставаться дома со своим ребенком, т.к. родители на занятиях, а муж и сестра на работе.

И снова вернулось то, что наичналось в 2006 году, когда возникли первые ПА.

У меня возникла психика угнетенного человека. Я потеряла способность приспосабливаться к сложившейся жизненной ситуации и надежду выздороветь. Стала религиозна. Хожу в церковь и истово молюсь за здоровье всех родных.

Вторая очень большая проблема для меня — это страх выйти из дома. У меня становится шаткая походка, ноги начинают дрожать и наступает предобморочное состояние. Я начинаю кашлять, мне как будто не хватает воздуха.

Я хожу перебежками из дома на работу, с работы домой. Я не могу просто прогуляться или выйти в магазин или парикмахерскую — у меня немедленно возникает страх. Но когда я дома, а особенно все дома, я чувствую себя спокойно".

При осмотре.

Правильного телосложения. Удовлетворительного питания. Кожа чистая, эластичная. В легких перкуторный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца отчетливы. Граница соответствует возрасту. Пульс ритмичен, хорошего наполнения, не напряжен, 80 ударов в 1 минуту. Живот мягкий, незначительно вздут, урчание в кишечнике. Сегодня во время приступа ПА 2 раза был понос. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Сегодня после исчезновения головной боли было обильное мочеиспускание.

Сухожильные рефлексы без патологии. Зрачки на свет реагируют нормально.

Рассказ Алины о своем характере и истории своей болезни.

"Уже с детского возраста я разделяла заботы взрослых, и была в курсе всех семейных событий, принимая все близко к сердцу. Я тяжело переживала неприятности и болезни в семье, частые похороны близких людей.

С раннего детства я помню себя очень боязливым и болезненным (частые ангины) ребенком. Я очень боялась темноты, животных, боялась оставаться одна дома. Особенно я боялась мертвецов и похорон.

Когда я была маленькой, в нашей семье было много похорон, происходивших одни за другими, и они очень четко остались в моей памяти.

Первый раз я испытала сильный страх, связанный со смертью в детстве. Однажды родители оставили меня в деревне с сестрой и дядей, который приехал на выходные. Моя сестра ушла с подругами на день рождения, а я одна пошла к дяде, который был на рыбалке. Я сидела возле него и вязала, вдруг кто-то меня позвал. Я оглянулась. Мой дядя лежал лицом в воде. Я быстро позвала на помощь людей, которые рыбачили рядом. Пока они его доставали, я побежала за сестрой. Но когда мы вернулись, нам сказали, что он умер.

Когда мои родители уезжали в деревню, я оставалась дома, т.к. боялась туда ехать и ночевать. Но дома я тоже боялась ночевать одна, и просила подругу ночевать со мной.

Мои детские страхи — мое прошлое с тех пор всплывают в моей памяти в определенных травмирующих ситуациях, вызывая тревогу, и таким образом оказывает влияние на мою взрослую жизнь, особенно в развитии невроза страха. Но эти беспокойства и тревоги у меня не были постоянными, стойкими. Я быстро отвлекалась от них.

Мое плохое настроение не было длительным, оно быстро сменялось радостью, приятным возбуждением, не только в девическом возрасте, но и когда я вышла замуж. Такой я была вплоть до начала ПА.

Способность избавляться от тяжелых, мучительных мыслей спасала меня всю жизнь. И даже после возникновения ПА эта способность не изменила мне. В моем характере преобладает необычайная эмоциональная изменчивость. Никогда нельзя предугадать, какие эмоции будут преобладать в следующее мгновение. Во мне постоянна только любовь к мужу. Мой муж говорит обо мне: "У моей жены природное обаяние в сочетании с артистизмом и интеллектуальностью, но эмоции преобладают над интеллектом".

Я всегда искренна: в грусти, тревоге, горе, во время неприятностей. Я могу быть нерешительной, замкнутой. Но при этому у меня может быть мгновенный переход к веселью, смеху и даже к ликованию. Но такие переходы исчезли с началом ПА в 2006 году.

Прежде, чем перейти к описанию лечения Алины, привожу свой комментарий развития ее болезни.

Факторы психологического воздействования, способствовавшие возникновению панических атак.

Детские годы.

Частые похороны.
Боязнь.
Мертвых.
Темноты.
Животных.
Страх оставаться одной дома.
Тревожная боязнь ехать в деревню, где умерло много родных.

Переезд в Америку.

За неделю до отъезда все время лежала в постели и никого не хотела видеть. Ничего не ела. Сама поездка вызвала у нее дополнительно сильный страх.

Рождение ребенка.

Боязнь беременности, родов.
Испуг во время болезни ребенка, и страх, когда его госпитализировали.
Страх, возникший во время кормления грудью, когда ребенок захлебнулся молоком, и продолжавшийся все время, пока его кормила.
Страх, что с ней или с ребенком что-то случится.
Страх своей смерти. "Ребенок останется без матери".
Приступы страха, когда остается одна дома с ребенком.

Страхи.

Непрерывный стресс и неумение с ним справляться.
Страхи, связанные со здоровьем.
Болезни.
Смерти.

Сойти с ума.
Жизнь в постоянном страхе.
Что-то должно случиться.
Страшится всех земных зол.
Ожидание неприятных событий, ситуаций.
Страх ожидаемого страха.
Боится думать о страхе,т.к. может начаться ПА.
Утрата самообладания и веры в себя.

Тревога, тревожное состояние.

Постоянная.

Всегда сопровждает ее во всех жизненных событиях, вызывая мучительные переживания и тревожные расстройства.
Вызывает тягостное чувство, порождает страхи, депрессию и множество разнообразных патологических проявлений, которые могут порождать ПА.
Часто вздрагивает, всего пугается, даже пустяков.

Усталость.

Вызывающая депрессивное состояние.
Переутомление от физического напряжения. Наступает очень быстро. Все тело ослаблено. Трудно держать даже легкий предмет.

Агорафобия

Это название происходит от греческого слова "агора", означающего "торговая площадь и место народного собрания" в древнегреческих городах.

Л.К. Чуковская в "Записках об Анне Ахматовой", том 1 (1938-1941), издание Vmca-Press, Paris, 1976г., пишет о том, что Анна Андреевна испытывала страх, переходя улицу или площадь, и Лидии Корнеевне приходилось сопровождать Анну Андреевну, когда она выходила из дома.

Тот же недуг мучил и Михаила Афанасьевича Булгакова. Его жена Елена Сергеевна вынуждена была ежедневно сопровождать мужа на работу. **(В.Г.Глаз "Болезнь Великих", С.-Петербург, 2005 г.).**

Агорафобия меняет образ жизни больного, ограничивает его жизненное пространство. Необходимость преодоления этого страха может спровоцировать возникновение ПА.

Испытывая постоянную агорафобию, больной изменяется до неузнаваемости. Многие больные с острым состоянием страха становятся нелюдимыми и избегают общественных мест, т.к. опасаются развития ПА. Такие больные стараются избегать определенных мест, вызывающих агорафобию.

Человек становится психически угнетенным, утратившим способность приспосабливаться к определенным внешним условиям.

Это заболевание имеет психологические и соматические проявления. Агорафобия утяжеляет течение ПА. Люди теряют мужество. Чувствуют себя совершенно потерянными. На этой почве у некоторых из них может возникать депрессивное состояние, в дальнейшем отягощающее течение панической атаки.

Я полагаю, что психоневрологическая конституциональная характеристика Алины предопределила в большой мере появление ПА при возникновении стрессовой ситуации (переезд, трудности, рождение ребенка и т.п.).

Описание лечения.

С 2006 по 2008 годы Алина наблюдалась сначала у невропатолога, затем у психиатра с диагнозом: **"Панические атаки, агорафобия".**

Параллельно с 2 курсами психотерапии по 1,5-2 месяца больная получала медикаментозное лечение, соответствующее поставленному диагнозу.

Психотерапевт очень внимательно и серьезно отнесся к проблеме Алины. Он учил Алину, как надо вести себя в различных ситуациях, предчувствия ПА, во время и после ПА. К сожалению, эта психотерапия Алине не помогла, атаки продолжались во время этого лечения с прежней силой и частотой.

Некоторые лекарства она принимала не более 10-14 дней, другие длительно — по 2-3 месяца. Лекарства часто менялись. Иногда она принимала по 2-3 средства одновременно, как транквилизаторы и антидепрессанты.

За время лечения не наблюдались улучшения ее состояния.

Так как Алина и ее муж не могли вспомнить назначавшиеся препараты, мы вынуждены привести основные средства, назначаемые при данном диагнозе. Эти лекарственные препараты не лечат причины панических атак, но могут ослабить или на время устранить их симптомы.

В основном применяются следующие группы препаратов.

1. Бета-адреноблокаторы.

Частичнео блокируют действие адреналина на организм. Их можно применять для купирования или предупреждения панической атаки.

2. Транквилизаторы.

Снимают возбудимость ЦНС и таким образом прерывают паническую атаку. Они быстро снимают симптомы ПА, но не лечат их причины.

Показаны при состояниях, сопровождающихся тревогой, страхом, возбуждением, напряженностью, повышенной раздражительностью.

Ксанакс, Лоразепам, Диазепам, Тазепам, Триазолам, Флузепам, Буспан, Мепротан, Рахирам.

3. Антидепрессанты.

Для них характерна способность улучшать настроение и общее психологическое состояние больных.

Они угнетают моноаминооксидазу (МАО) — фермент, разрушающий медиаторы нервного возбуждения в ЦНС. Накопление в мозге нейромедиаторов (норадреналина, дофамина, серотонина) лежит в основе их антидепрессивного эффекта.

Ниаламид, Phenelzine, Tranyecypromine.

3. Антидепрессанты.

Для них характерна способность улучшать настроение и общее психологическое состояние больных.

Они угнетают моноаминоксидазу (МАО) — фермент, разрушающий медиаторы нервного возбуждения в ЦНС. Накопление в мозге нейромедиаторов (норадреналина, дофамина, серотонина) лежит в основе их антидепрессивного эффекта.

Ниаламид, Phenelzine, Tranyecypromine.

Трициклические антидепрессанты. Они способствуют уменьшению обратного захвата нервной тканью нейромедиаторов — передатчиков нервного возбуждения, что приводит к накоплению нейромедиаторов в мозге и усилению их физиологической активности.

Показаны при депрессивных состояниях различного происхождения с чувством страха и нарушением сна.

Амитриптилин, Кломипрамин, Дезипрамин, Имизин, Мипротилин, Amoxapine. Doxepin, Nortriptine, Vivactie, Trimipramine.

Антидепрессанты, избирательно влияющие на обмен серотонина. Они избирательно тормозят захват нейромедиатора — серотонина — в ЦНС, увеличивая его содержание в мозге. Они способны улучшить настроение, снимать чувство напряженности, усиливать физическую активность.

Показаны при депрессии, для снятия навязчивых психических состояний, агорафобии и агрессивном поведении.

Прозак, Тризодон, Paxiee, Zoloft.

Изучив историю болезни Алины и определив ее конституцию, я выбрал для лечения **Ignatia amara** — как основное психологически конституциональное средство.

Для обоснования и подтверждения этого выбора я привожу далее психологические характеристики, свойственные Алине.

Психологические конституциональные характеристики.

Активность, Работоспособность. Исполнительность, Обязательность.
Поддерживает хорошие отношения со всеми родственниками.
Доверительные отношения с сотрудниками на работе.
Заботливость с мягкостью и добротой **(K.carbonicum)**.
Застенчивость, незащищенность.
Компания. Очень контактная. Хочет всегда быть в центре внимания и выглядеть эффектно.
Совестливость даже в мелочах. Не выносит несправедливости.
Способна к сочувствию, сопереживанию. Всегда всем готова помочь, даже незнакомым людям.
Нерешительность. Пугливость.
Очень требовательна к себе.
Чувствительность, впечатлительность.

Страхи.

Смерти.
Страх страха.
Сойти с ума.
Что-то плохое должно случиться.
Инфаркта.
Удушья.
Опухоли в голове.
Агорафобия.
С детства страх перед:
темнотой,
мертвыми,
животными.

Душевная боль.

Не в состоянии говорить **(K.carbonicum)**.
Безутешная.

Отчаяние.

От потери веры в себя.
И страх по поводу невозможности выздоровления.
Вызванное болезнью.

Горестное состояние.

И как реакция — истерика.
Стремление грустить молча, часто вздыхая.

Печаль.

И тоска **(K.carbonicum)**.
С тревогой о своей болезни.
Связанная с сомнением в выздоровлении.
С суицидальным настроением.

Депрессия.

Одиночество.

Ощущение потерянности и незащищенности. (K.carbonicum).

Ипохондрия.

С постоянными мыслями о смерти **(K.carbonicum)**.

Тревога,
Беспокойство.

Вызванное.

Страхами.
Тревогой.
Тяжелыми потрясениями.

Нервность, нервозность.

С невозможностью самоконтроля, сосредоточиться.

Раздражительность.

Постоянная, неотвязная.
От горя, испуга.
С упаднническим настроением.
С постоянными мыслями о смерти.

Гнев, злость.

Яростный, неистовый с раскаянием.
Связанный с психологическими проблемами (K.carbonicum).

Агрессивность.

Слабость (K.carbonicum).

С обморочным ощущением.
С потерей сознания.
Усталость.

Бессилие.

Нет сил. Физическое истощение.
Мышечное.

Нездоровье.

Вызванное страхом, испугом.

Безразличие. Апатия.

Ко всему. Нет сил ни на что реагировать. **(K.carbonicum).**

Память.

Стала ослабленная.

Слезливость.

Беспречинные рыдания, истерики.
Чередование вспышек рыданий и гнева с периодами мучительных переживаний.
Чередуется с бодростью, весельем.

Неловкость, скованность.

Невозможность расслабиться физически и психологически **(K.carbonicum).**

Сон.

Беспокойный.
Тревожный.
Бессонница.

Сновидения.

Неприятные, кошмарные.

Дрожь, судороги.

Жрожь всего тела.
Внутренние судороги, дрожание.
Судорожные движения.

Гомеопатическое лечение

Учитывая поставленный диагноз — "Панические атаки, агорафобия", данные анамнеза и осмотра, были назначены два лекарства:

Ignatia amara 3+ как психологическое конституциональное средств и **Kalium carbonicum 6.**

Принимать по 6 крупинок каждого лекарства вместе в 11 часов, в 15 часов и перед сном.

При плохом самочувствии прием лекарств участить до 6-8 раз в день.

При бессоннице и беспокойном сне до 3-4 раз.

Через 1 месяц после первого визита состояние больной немного улучшилось и у нее появилась надежда на выздоровление.

Через 2 месяца, по словам Алины, "приступы ПА бывали, но они стали какими-то глухими, далекими. При этом чувство страха, что сейчас начнется то, что было раньше, не пришло."

Ее состояние становилось постепенно лучше. Мы часто общались по телефону, и я мог корректировать ее поведение.

После 4 месяцев лечения состояние продолжало улучшаться довольно заметно. Исчезли страхи:

Сойти с ума.
Что-то должно случиться.
Инфаркта.
Удушья.
Опухоли в голове.
Агорафобия.

ПА стали намного реже и не такие интенсивные. Улучшился сон. Исчезли кошмарные сновидения. Пошла работать. До работы около 15 минут ходила пешком спокойно.

Исчезли и перестали беспокоить:

Душевная боль.
Отчаяние.
Горестное состояние.
Беспокойство.
Гнев, злость.
Агрессивность.
Слабость, бессилие.
Слезливость.
Восстановилась память.

После 5 месяцев лечения стала считать себя почти здоровой. Страхи исчезли (страх смерти и страх страха).

К началу 7 месяца не появлялись:

Печаль.
Депрессия.
Ипохондрия.
Тревога.
Раздражительность.
Нервозность.
ПА не было.

Я наблюдал больную в течение 3-х лет. Никаких других лекарств, кроме гомеопатических, она не принимала.

Весь первый год после начала лечения Алина принимала лекарства 4 раза в день, несмотря на то, что ПА, агорафобия прекратились окончательно к седьмому месяцу лечения. Оставался лишь страх темноты.

Второй год лечения Алина принимала лекарства 2 раза в день: в 11 и 15 часов. Но она была предупреждена годом раньше, что при малейшем ухудшении состояния необходимо сразу же участить их прием до 6-8 раз в день. Такие ситуации случались, но редко.

Лекарства купировали неприятные ощущения, которые могли бы вызвать ухудшение общего состояния.

Во время третьего года лечения Алине было рекомендовано постепенное снижение количества приемов: 2 раза в день — через 1 день, затем — 2 раза в неделю, а к концу тертьего года лечения — 1 раз в неделю 2 раза в день.

Супруги решили родить второго ребенка. Я посоветовал им подождать еще 1 год.

За 3 года лечения ни разу не было проявления патологической симпоматики, и вдруг звонок мужа: "У Алины был тяжелый разговор со старшей сестрой, закончившийся страшным скандалом, истерикой, и она была госпитализирована в психиатрическую больницу. ПА не было, было что-то другое и страшное". Через 1,5 менсяца муж по телефону сообщил мне, что Алине необходимо по ее состоянию длительное наблюдение психиатра.

Эту историю болезни я привел, т.к. считаю ее ВАЖНЫМ свидетельством мощного и почти непреодолимого влияния конституции и детских впечатлений на психоневрологический статус взрослого человека.

Дело в том, что правильно подобранные гомеопатические средства позволили мне полностью исцелить тяжелую больную: ее страхи, депрессию, неврастеническую патологию, головные боли и даже ПА — все поддалось лечению.

Но конституцию, да еще "подкрепленную" детскими невротическими отклонениями, полностью изменить нельзя.

И в результате Алина после трех лет полного психологического и тем более психического благополучия, получив сильнейший стресс во время ссоры с сестрой, попадает в психиатрическую больницу.

Этот случай является очень важным подтверждением мнения многих специалистов, что невротические и психологические отклонения, проявляющиеся в детстве (в данном случае — страхи, пугливость и т.п.) редко проходят бесследно и при определенных жизненных ситуациях могут проявляться очень резко и даже перейти в хроническую психопатологию.

ПАТОГЕНЕЗ IGNATIA AMARA

МЫШЛЕНИЕ

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА РЕЧИ

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА СЛУХА

Поля локализации

1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ

Поля локализации

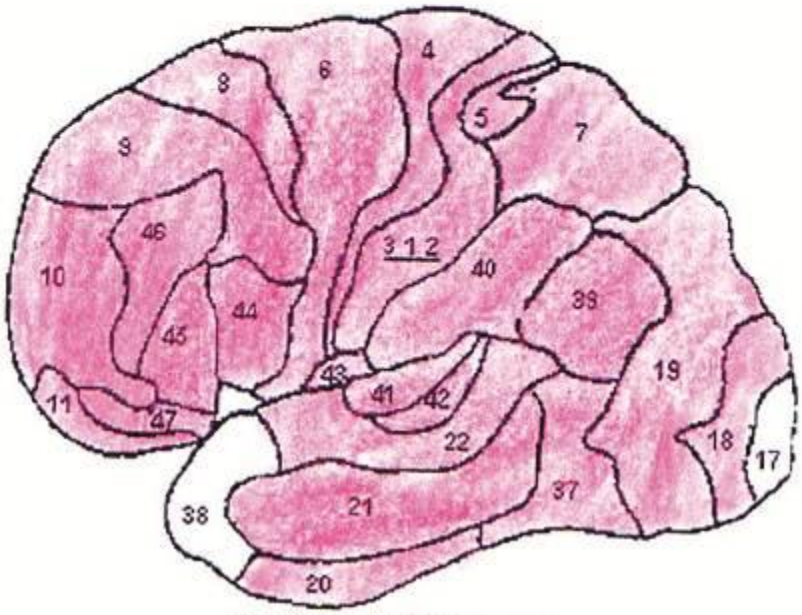
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

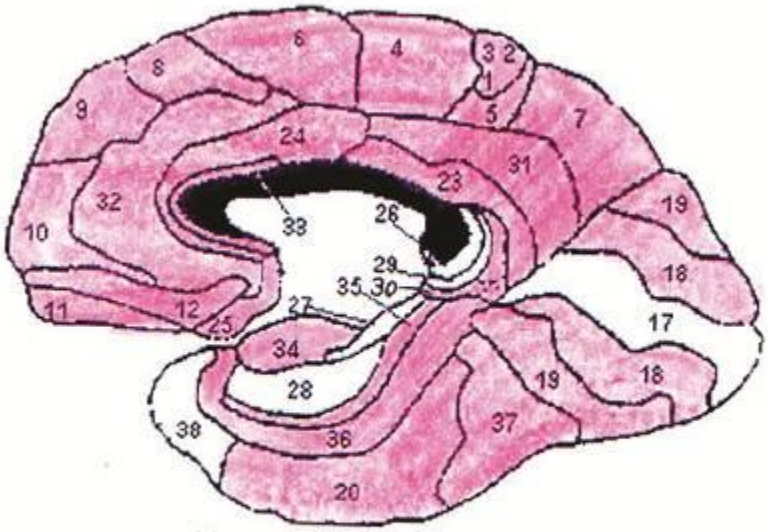
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

IGNATIA AMARA
Мышление



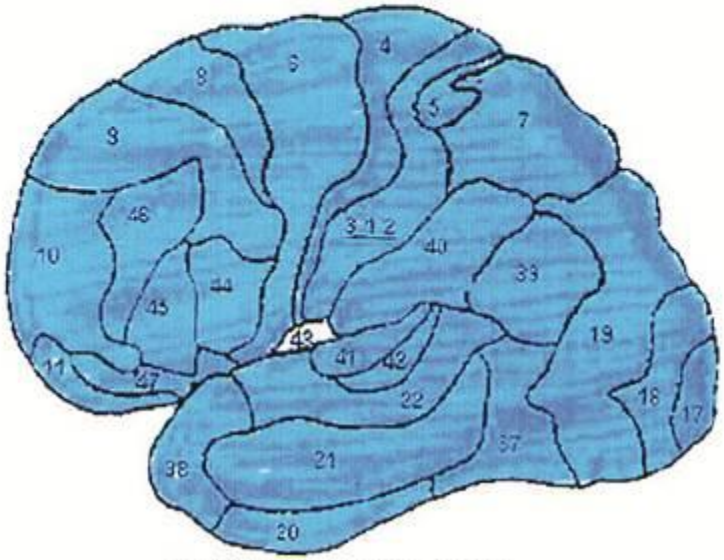
Латеральная поверхность мозга



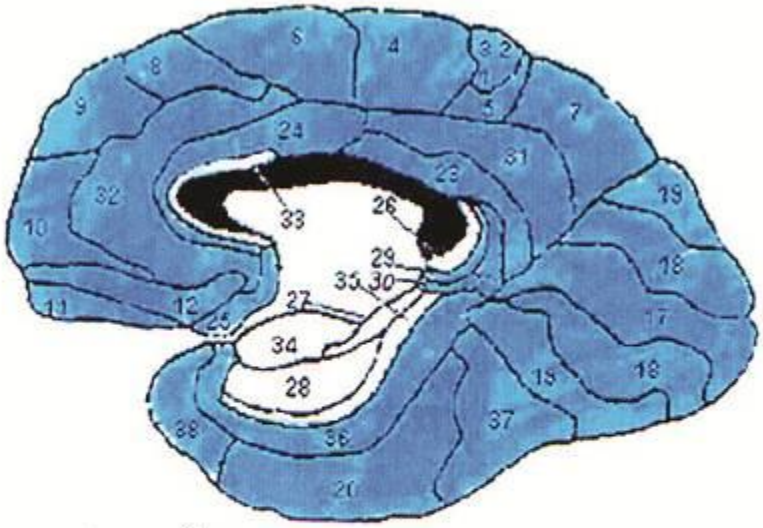
Медиальная поверхность мозга

IGNATIA AMARA

Память



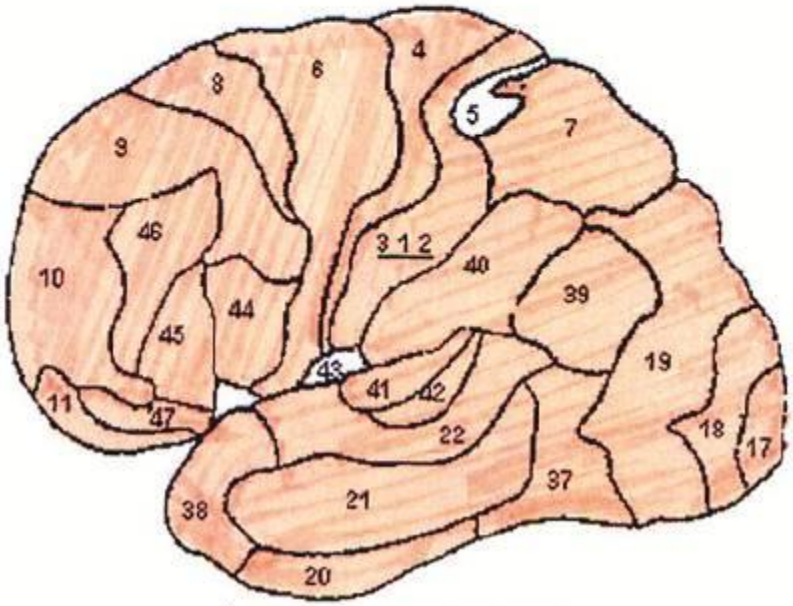
Латеральная поверхность мозга



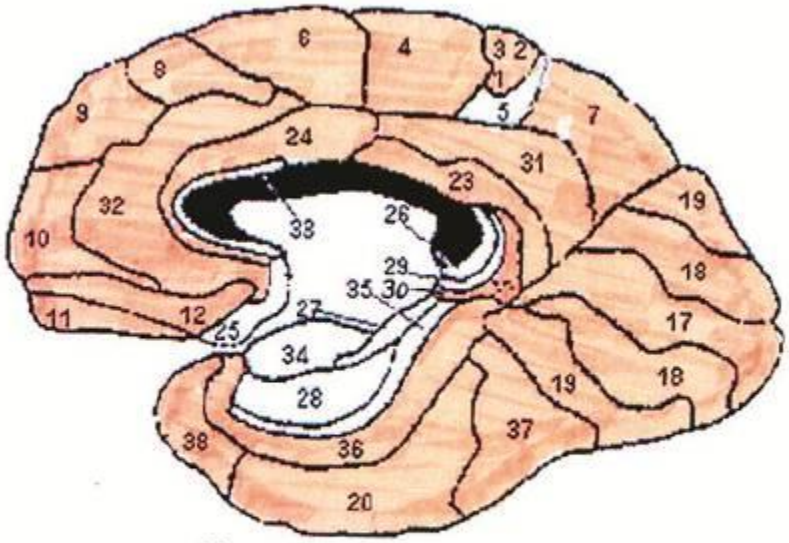
Медиальная поверхность мозга

IGNATIA AMARA

Система речи



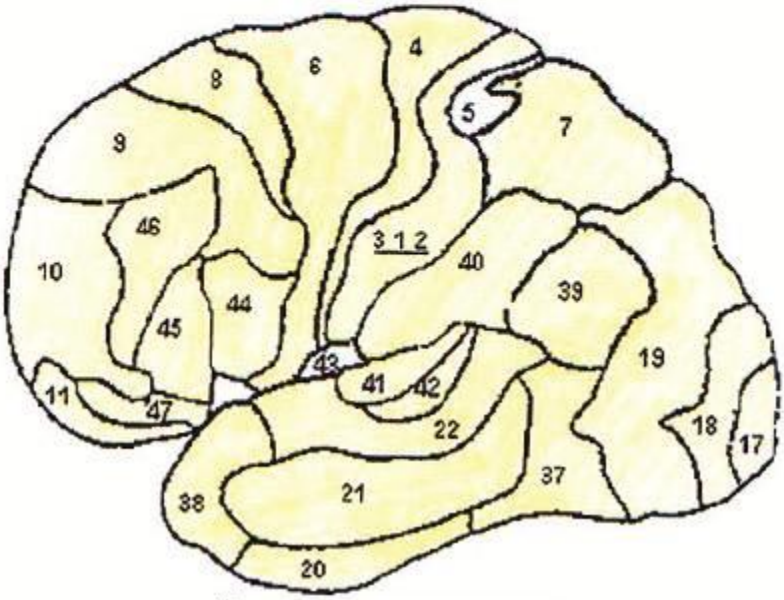
Латеральная поверхность мозга



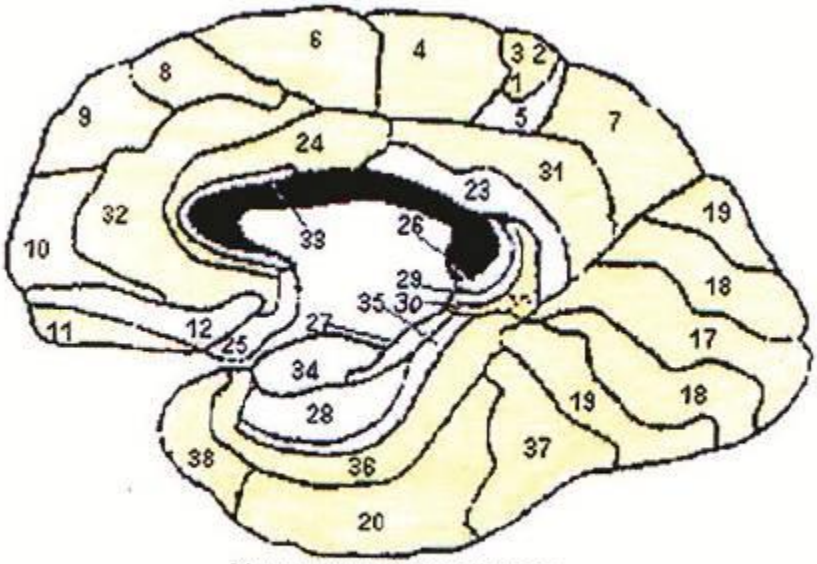
Медиальная поверхность мозга

IGNATIA AMARA

Система слуха



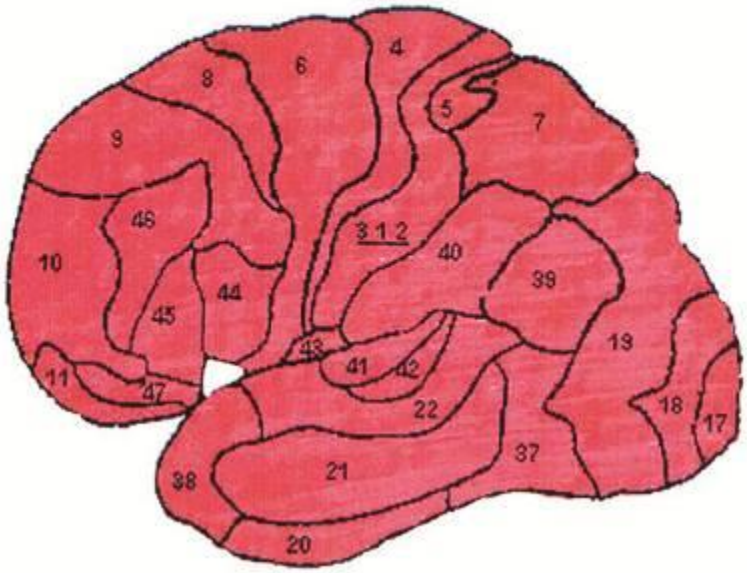
Латеральная поверхность мозга



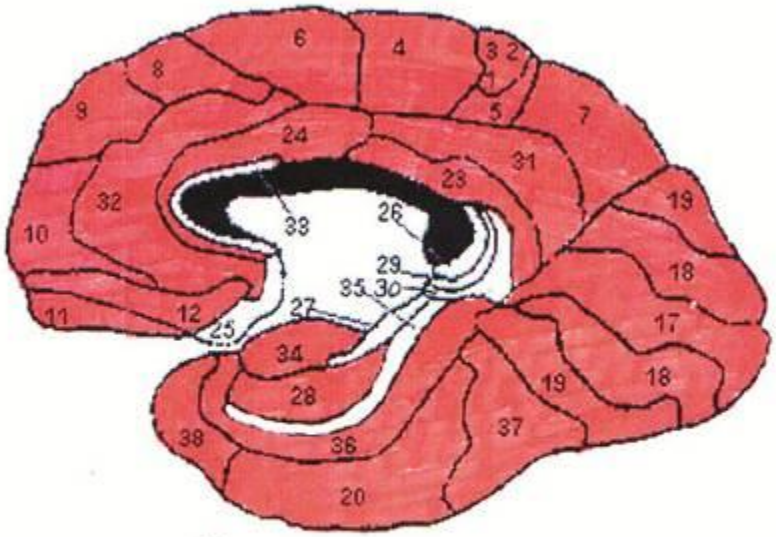
Медиальная поверхность мозга

IGNATIA AMARA

Система зрения.



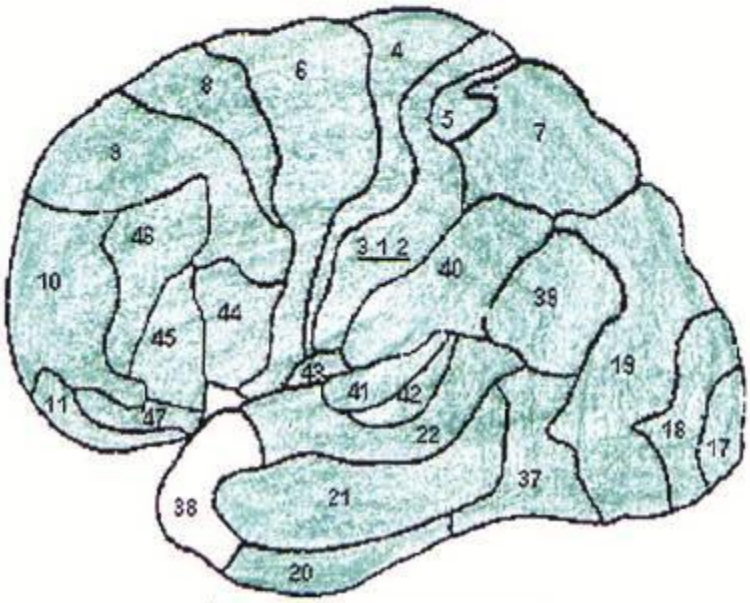
Латеральная поверхность мозга



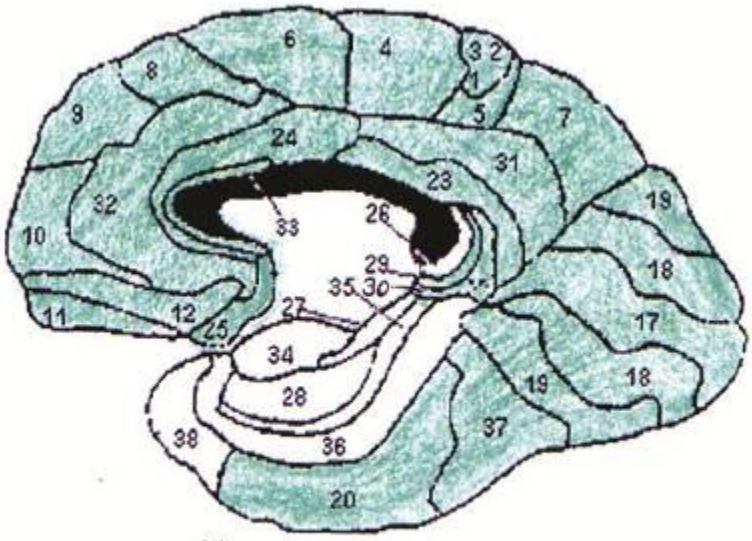
Медиальная поверхность мозга

IGNATIA AMARA

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

IGNATIA AMARA

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Агрессивность, наглость.

Активность, деловитость.
С беспокойством.
Занятость, деловитость. Работоспособность.
Безразличие.
Все переносит молча, не жалуясь.
Сочетается с:
Скукой.
Плачем.
Депрессией.
Самоуглубленностью.
К музыке.
К работе.
Бесстыдство.
Бесхарактерность, безвольность.
Благородство.
Сочетается с высокой требовательностью к себе.
Утонченность.
Врожденная изысканность, чувство стиля.
Вкус.
Умение подать себя.
Сочетание интеллектуальности и артистизма.
Природное обаяние.
Интуиция.
Болтливость, говорливость.
Любит произность речи.
Боязливость.
Сочетмется с отчаянием и сознанием безнадежности своего существования.
Боязнь.
Других людей.
Быть убитым.
Буйность.
И нетерпимость к противоречиям.
Веселье, радость и ощущение счастья.
Жизнерадостный и веселый нрав.
Чувство полноты жизни.
Живость, любовь к жизни.
Веселье, общительность.
Веселость как у ребенка.
Склонность к веселью.
Иллюзиям, игре воображения.
Веселость.
С желанием танцевать.
С глупостью.
Чередуется с:
Грустью и меланхолией.
Гневом, взрывом возмущения.
Взрывом страсти.
Скрытой депрессией под маской радости.
Влюбчивость.
Любвеобильность.
Воля.
Слабая.
Гневливость.
Яростная, неистовая.
Последствия приступов гневливости у раздражительных и злых людей.
Нерасположенность к разговору.
От упреков.
Сочетается с:
Желанием ссориться.

Замкнутостью, закрытостью.
Истеричностью и расканием после истерии.
Чередуется с:
Шутками.
Истерией.

Гордость, надменнность.

И высокомерие.

Дикость.

По пустякам.

Жестокость, бесчеловечность.

Сочетается с неконтактностью (плохо ладит с людьми).
Чем ее больше, тем более она становится похожей на мужчину.

Заботливость.

Сочетается с:
Мягкостью.
Добротой.
Любовью.
И благожелательность.

Застенчивость.

И скромность.
Сочетается с:
Сдержанностью.
Стыдливостью.
Чувством неловкости.
Незащищенность.

Злобность.

Сочетается с мизантропией.
И злопамятность.
Сочетается с истеричностью и раскаянием после истерики.
Желчность.

Интеллект.

Острый, ясный ум.
С хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Генератор многочисленных идей.
Обострение умственных способностей в результате умственной деятельности.
Не в состоянии говорить.
Отупение, заторможенность, чередуется с легким пониманием.
Эмоции преобладают над интеллектом.

Интровертность.

Сочетается с:
Застенчивостью.
Осторожностью.
Погруженность в свои мысли.

Ипохондрия.

Отвращение к жизни.
С постоянными мыслями о смерти.
С предрасположенностью к самоубийству.
Сопровождается:
Истерией.
Вздохами.
И суицидальные наклонности.
Мысли о самоубийстве.
Вызвана печалью.
Желание.
Броситься с высоты.
Отравиться.

Истерия.

С обмороками.
Вызвана печалью.
Во время:
Менструации.
Менопаузы.

Капризность.

Желание определенных вещей, когда ему их дают, он от них отказывается.

Ленивость.

Сочетается с бездеятельностью.

Лживость.

Симуляция, притворство.
Болезни.

Любовь (отношение к любви).

Любящий и нежный.
Разочарование в любви.
Молчаливая печаль.
Несчастливая любовь.
Непостоянство в любви.
Безответная.

Медлительность.

Меланхолия.

Молчаливость.

Доходящая до немоты.

Неловкость, скованность.

Необщительность, скрытность.

Непоследовательность.

Нервность, нервозность.

Сопровождается постойнным беспокойством.
Сочетается с:
Чувством собственной несчастливости.
Повышенной чувствительностью к малейшей боли. Они возвращаются в один и тот же час. Блуждающие.
Сверхчувствительностью.
С невозможностью:
Сосредоточиться.
Самоконтроля.
С истеричностью.
С истерией и изменчивым настроением.
Globus Istericus.
Ощущение, как будто из желудка в горло поднимается ком, который душит больную.Она проглатывает его,но он идет обратно, и это сильно истощает ее. Этот ком особенно склонен появляться в тех случаях, когда больная огорчена и ей хочется плакать. Больная попеременно бывает то жизнерадостной, то унылой. В первом случае она будет петь, танцевать, прыгать, смеяться, любить и хочет всех целовать. Во втором — она будет плакать, впадать в яростью, обвинять своих друзей, а затем раскаиваться.
Сочетается с:
Головной болью, доводящей до истерики.
Нежностью.

Нерешительность.

Сочетается с:
Желанием быть уверенным в себе.
Уступчивостью.
Изменчивостью.
И углубленность в себя.

Нерешительность, импульсивность.

Неудовлетворенность собой.

Недовольство.
Всем в себе.

Чем-либо в себе.
Всем, чем угодно.

Обидчивость.

Прошлые обиды.
При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен")

Одиночество.

Желание быть в компании.
Ищет способы, как развлечь себя.
Непереносимость людей.
Не может оставаться одна.

Остроумие.

Память.

Рабочая.
Вербальная.
Пространственная.
С замедленным ответом, реакцией, отложенным ответом.
Долговременная.
Декларативная.
Эпизодическая.
Вербальная.
Безотчетная.
Ослабленная.
Плохая.
Забывает, что хотел сказать.
Внимание.
Не может его концентрировать.
Восприятие.
Затрудненное.
При пробуждении.
Вечером.
От досады.
От умственного истощения.

Печаль (склонность).

Тихая.
Со сверхчувствительностью.
Связана с:
Суицидальным настроением.
Озабоченностью.
Со вздохами.
После горя.
С тревогой о своей болезни.
Вызвана превратностями судьбы.
Вызвана разочарованием.
В себе.
В любви.
От гнева.
При пробуждении.
Во время менструации.
При родах.
Сочетается:
С трусостью.
Пугливостью.
С сомнениями в выздоровлении.

Похотливость, сладострастие.

Нимфомания.
Чувствительные, страстные.

Предчувствия (склонность).

Перед выступлением.

Презрительность (склонность презирать окружающих).

Противоречия, ссоры, насмешки.
Склонность противоречить другим.
Не терпящий противоречий (должен сделрживать себя от насильственных действий,если ему противоречат).
Склонность к насмешкам.
Думает, что над ним смеются.
Сарказм, острый язык.
Пугливость.
Возникающая вследствие чрезвычайной впечатлительности.
Как последствия испуга.
Сопровождается страхом.
Легко пугается и вздрагивает.
Не хватает смелости выразить свое мнение.
При пробуждении.
Раздражительность.
Постоянная, неотвязная.
Негативное восприятие всего окружающего по пустякам.
И склонность к ссорам.
Со склонностью к ссорам, при этом чувствует себя оскорбленным.
От возражений.
С ухудшением от утешений.
Вызвана болезнью.
При боли.
После боли.
Раскаяние (склонность).
Рассеянность.
И беззаботность.
Ревнивость.
Религиозность (приверженность религии).
Робость.
И скромность.
И мягкость., уступчивость.
Переносит невыносимые страдания без жалоб.
Самолюбивость.
Самообладание.
Сочетается с острым умом.
Сентиментальность.
Серьезность.
Слезливость.
При пробуждении.
Желание плакать по пустякам.
Беспричинные рыдания, истерика. Чередование вспышек рыданий и гнева с периодами тихих, мучительных переживаний.
С рыданиями.
Плач.
Во сне.
Искусственный.
У детей.
Просыпается с плачем.
Чередуется:
С бодростью, весельем.
Шутками.
Смехом.
От прежних оскорблений.
Когда все запрещают.
От противоречий.
Вызвана досадой.
Когда ему возражают.
После озабоченности, обеспокоенности.

От предчувствий.
От возбуждения.
Во время разговора.
Плачет и хнычет.
От своей болезни.
От ласки.
Плач усиливается от утешений.
От музыки.
Вызвана шумом.
Печальные мысли, но не может плакать.
И отсутствие желания комфортности.
Во время конвульсий.
Во время менструации.

Смех, смешливость.

Непроизвольный.
Сардонический.
Истерический.
Спазматический.
Сменяющийся стонами, рыданиями.
Вызывающий головную боль.
Без меры смеется по пустякам.
Над серьезными вещами.
С чувством:
Неловкости.
Стыда.
Чередуется со слезами.
Смех и слезы вместе.

Совестливость.

Даже в мелочах.
Угрызения совести.
Ранимая совесть.
Не выносит несправедливости.

Спокойствие.

Олимпийское.
Спокойное расположение духа.

Способность к сочувствию, сопереживанию.

Сочувствие и утешение.

Старательность.

И трудолюбие.
И удовольствие от работы.

Страстность.

Строгость, склонность осуждать.

Торопливость, поспешность.

И нетерпеливость.
Как причина непоследовательного поведения (не успевает продумать свои поступки).
При выполнении умственной работы.

Угрюмость, брюзгливость.

Отвращение к разговорам.

Упрямство.

Даже когда неправ.
И недовольство.
И непослушание, своеволие.

Фантазерство.

Фантазирует после возбуждения.
Фантазии.
Сладострастные, похотливые.
Яркие, живые.

Хвастливость.

Хмурость.
Храбрость, смелость.
Сочетается с безрассудством.
Решительность.
Чувствительность, впечатлительность.
Ко всем внешним проявлениям.
К впечатлениям сердца.
К ссорам.
К упрекам и замечаниям.
К музыке.
К шуму.
Эгоизм, самовлюбленность.
Ощущение собственной значимости.
Любят командовать людьми.
Ярость, свирепость.
Совершает насильственные поступки, вызванные яростью.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Безмятежность (спокойное расположение духа).
Беспокойство.
Постоянное состояние, вызванное тяжелым потрясением.
Чередой неприятностей.
С частыми жалобами.
Приводящее к самоубийству.
Связанное с психологическими проблемами.
Угрызения, сомнения, колебания.
Щепетильность в отношении религиозной практики.
Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).
Вызванное страхами.
После испуга.
Связанное с:
Чувством неловкости, досады, огорчения.
Ожиданием неприятностей.
Сомнением в выздоровлении.
Вызываемое любым легким шумом.
В сочетании с:
Страхом.
И ипохондрией.
Ощущением дискомфорта.
Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.
Обморочным состоянием.
Припадком эпилепсии.
Голова с полнокровием.
Во время прилива жара.
С давлением.
Перед и во время менструации.
Во время беременности.
Вызванное жарой.
Связанное с местом и временем.
Улучшение, находясь в доме.
Ночью.
Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
И неугомонность.
При занятости.
От горя.
От испуга.
От волнения.

После плохих новостей.
Вызванное раздражением.
От злости.
Сочетается с упаднническим настроением.
С постоянными мыслями о смерти.
С ощущением пустоты вокруг.
Внешнее спокойствие сочетается с внутренним возбуждением.
С взволнованностью до слез.
С оглушенностью.
Во время менструации.

Гнев, злость.

Ужасающий.
Сильный.
Связанные с психологическими проблемами и состояниями.
Сопровождаемый тревогой.
И беспокойством.
Чередуется с радостью.
Вызываемый:
Ностальгией.
Нетерпимостью к возражениям, противоречию.
Ложью.
Испугом.
Горем.
Связанный с физиологическими состояниями и ощущениями.
Болезненные последствия.
Сжимающий горло.
С головной болью.

Горестное состояние.

От болезни.
Горе переживает молча.
И как реакция — истерика.

Грусть.

Стремление грустить молча. Невольные вздохи.
Грустные думы.
И безутешный, несчастный.
Сочетается с усталостью от жизни.
Сопровождается постоянными жалобами.
Сочетается с:
Критическим настроением.
Отчужденностью.
Связанная с неудачами.
Отвращение к развлечениям.

Дрожь, судороги.

Просыпается дрожащим.
Дрожь всего тела.
Внутренние судороги.
Судорожные движения.
Судороги от испуга.
Истерические судороги.

Душевная боль.

Безутешен из-за душевной боли.
Не в состоянии говорить.
Улучшение во время плача и после него.
Сочетается с:
Отвращением к жизни.
Истерией.
Вздохами.
Во время менструации.

Жалобы, стенания.

И ворчливость.
И возмущение.
По поводу своей болезни.

Желание определенных поступков, действий.

Умиротворенности, глубокого покоя.
Сочувствия.
Быть утешаемым.
Убежать.
Полон изменчивых желаний.
Стремление к противоречию.
Сделать все наоборот.
Кричать, визжать.
"Рвать и метать".
В ярости рвать одежду.
Кусаться.
Разрушать от подавляемых эмоций.
Сильное желание убить из-за ревности.

Жестикуляция.

И гримасничает.
Конвульсивная.
Смехотворная, дурацкая.

Компания.

Отвращение к компании.
И плач.
Очень контактна. В компании старается быть в центре внимания, выглядеть эффектно.

Мысли.

О желаниях.
Задумчивость, медитация.
Размышления.
Быстрые.
Стремительным потоком.
О неприятных событиях (мучительные, воображаемые заботы).
О музыке.
При пробуждении.

Настроение.

Хорошее.
Изменчивое.
Капризное, с печалью и вздохами.
Мрачное, унылое.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

И упреки.
Упрекает самого себя.
Упрекает других.
При головной боли.
Сочетается с:
Беспорядочным поведением.
Внутренней опустошенностью, апатией, скукой.
Желанием спрятаться.

Нездоровье.

Вызванное:
Смертью.
Ребенка.
Родителей или друзей.
Страхом.
Испугом.
Во время менструации.
Наказаниями.
Возражениямм.

Разногласиями, раздорами.
С родителями, друзьями.
Ссорами.
Предательством друга.
Разочарованием.
Недавним разочарованием.
Ревностью.
Раненой гордостью.
Возмущением, негодованием.
Волнениями, возмущением.
Эмоциональным.
Гневом, с молчаливой печалью.
От подавленного гнева.
Униженнем, обидой.
Тоской по дому.
Стыдом.
От потери работы.
Затруднениями, препятствиями, замешательством.
Заботами.
Денежными потерями.
Плохими новостями.
Умственной работой.
Музыкой.
Переживаниями по поводу пустяков.

Ностальгия.

Отвращение.

К детям.
Нежелание иметь детей, так как мир очень плох.
К женщинам (ненависть).

Отчаяние.

Так как считает, что все потеряно.
От потери веры в себя.
Вызванное потерей религиозной веры.
По поводу спасения души (сомнения, сожаления).
Из-за неспособности думать.
По поводу своего сексуального статуса.
И страх.
Вызванное болезнью.
Сочетается с проклятиями и озлобленностью.

Ошеломленность.

И оглушенность.

Разговор.

О неприятных вещах дает ухудшение.
Говорит с самим собой в одиночестве.
Нерасположенность говорить.
О свооих страданиях.
После обиды, унижения.
После испуга.
В печальном настроении.
С говорливостью.

Размышления, медитация (склонность).

Слабость.

Обморочное состояние как следствие.
С обморочными ощущениями.
При котором вещи падают из рук.
Юношеская (хлороз).
В суставах.
Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.
Вызванная испугом.

Возникающая при нервном состоянии.
После истерики.
Связанная с горем.
Связанная с физической или умственной активностью.
Возникающая от любой легкой работы.
Вызванная заболеваниями.
Кровотечением.
Связанная с физическими ощущениями и состояниями.
Во время температуры.
Просыпается с ощущением слабости.
Перед менструацией.
С потливостью.

Слабоумие.

Синильное (старые люди, умственная деятельность невозможна).
Ребяческое, глупое поведение (наивность, детская речь, смех).
Односложные, негативные ответы.
Как следствие парализации.

Стоны, тяжелые вздохи, хныканье.

С конвульсиями.

Сны.

Беспокойный.
При пробуждении кричит.
Двигает пальцами.
Передергивается.
Из-за раздражения.
Часто просыпается (как от испуга).
С криками.
Слышит каждый звук.
Из-за сильных звуков.
С беспокойством в теле.
Спящий не знает, куда себя деть.
Отупляющий.
Без последующей бодрости.
Тревожный.
Не приносящий отдыха, облегчения.
И расслабления.
Продолжительный.
Сопровождается стонами, кошмарами и фантазиями.
Стоны.
Положения тела во время сна.
На животе.
Руки на жэиботе.
Руки под головой.
На спине.
Часто меняет положение.
Голова откинута назад.

Нарушения сна.

Нарушение сна.
Во время менструации.
Беспокойство во сне.
Связанное с бессонницей.
Ночью, связанное с увиденными снами.
Часто просыпается ночью.
Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.
Жалобы сквозь сон.
Просыпание и засыпание.
Лежит в постели и не может заснуть.
Трудно заснуть во время жары.

Бессонница до полуночи.
Легко засыпает от малейшего ментального напряжения.
При пробуждении чувство беспокойства.
Слишком позднее пробуждение.
Без причины.
Просыпается.
От подергивания в теле.
От сновидений.
С неприятными ощущениями.
В грудной клетке.
С болью в области живота.
С ощущением.
Испуга.
Плача.
Со смехом.
Некоторые физиологические состояния и ощущения.
Храп.
Вздохи.
Глаза полуоткрыты.
Один глаз открыт, другой — полуоткрыт.
Слюнотечение.
Непроизвольный стул.
Кажущееся ощущение уколов.
Непроизвольные движения.
Вздрагивает, как от испуга.
И кричит.
Все тело дергается.
Часто ворочается.
Спящий делает:
Глотательные движения.
Двигает ртом.
Скрипит зубами.

Бессонница.

Причины.
Ментальные симптомы.
От чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Бредовое состояние.
Множество идей.
Связанная с эмоциональной сферой.
Грустью.
Повышенной пугливостью.
Ночные кошмары.
Видения, образы.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Ломота в суставах.
Боль в области эпигастрия.
От чувства тяжести и сдавливания.
От тяжести в руках.
Постоянная.

Сонливость.

Дремлет и все слышит.
И зевота.
Желание не спать, но не может пересилить себя и засыпает.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и ощущениями.
После получения плохих новостей.
Связанная с умственной и физической активностью и окружающей обстановкой.

Сонливость во время работы и занятий.
Во время работы.
Во время чтения.

Сновидения.

С призраками.
Неприятные.
Раздражающие, вызывающие досаду.
Горестные.
Нервозные, вызывающие испуг.
О несбывшихся надеждах.
Яркие, живые, живописные.
Очень впечатляющие.
Множество.
Об одном и том же.
О пустяках.
Которые потом не помнит.
Просыпается от сновидений.
О животных, природе, путешествиях, исторические.
О воде.
Любовные.
Иде "фикс"
О несчастьях, болезнях, трудностях.
О несчастьях, фатальных происшествиях.
Что падает.

Головная боль и сон.

При пробуждении.
После сна.
Улучшение во время сна.
Сонливость во время головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.
Без сонливости.
С сильными спазмами.
Со вздохами.
С тяжестью в груди.
Со слезотечением.
С чередованием слез и смеха.
Сводит челюсти.
Во время головной боли.
С частой отрыжкой.
Хочет зевать, но не получается.
Неполная зевота.
Другие состояния бодрствования.
Больной становится тупым.
Невосприимчивым вследствие нарушения сна.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Перед болезнью.
Неизлечимыми болезнями.
Заболеть раком.
Сойти с ума.
Во время бессонницы.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Вызванный муками совести.
После страха смех и слезы.
Связанные с общением.
Страшится всех людей.

Перед мужчинами.
Когда кто-то смотрит.
Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Неудачи.
Перед жизненными невзгодами.
Связанные с окружающей обстановкой.
Замкнутого пространства.
Связанные со временем суток.
При просыпании утром.
Связанные с явлениями природы.
Вызываемый шумами.
Различные виды страхов.
От одиночества.
Слезы, плач, угнетенное состояние.
По пустякам.
Перед ворами.

Тревога, тревожное состояние.

Из-за чувства неловкости.
После волнений или страха.
И постоянные стоны.
И тоска, скорбь.

Угнетенность.

С частыми жалобами.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
Умственное истощение.
И угнетенность от умственного напряжения.
Умственное переутомление, снимающееся при физической активности.
Общее физическое напряжение от переутомления.
Чрезмерное раздражение от физического переутомления.

Ужас.

По пустякам.

Экстаз.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Игра воображения.
Страшные видения.
Мания величия.
Кажется, что все сделал неправильно.
Ощущение пустоты вокруг.
Воображает, что окружен врагами.
Воображает, что его убьют.
Зацикленность на пустяках.

Некоторые физиологические состояния и ощущения.

Ощущения.
Онемения внешней поверхности тела.
Внутреннего напряжения.
Внешнего напряжения.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением.

Периодическое.
Со страхом.
Покачивается в разные стороны.
Со склонностью к падениям.

При котором кидает из стороны в сторону.
Психологические состояния и эмоции.
При раздражении.
Физиологические состояния и отправления.
Потливость.
И боль, болезни.
Перед эпилептическим припадком.
При эпилепсии.
И взгляд, положение глаз.
При мигании.
И движения.
При наклоне головы.
При поворачивании.
И двигая головой.
При движении головой.
При повороте головы.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Распространяется.
В глаза.
В виски.
Над глазами.
Распространяется.
Над основанием носа.
В области затылка и во лбу.
Распространяется.
Вниз.
В висках.
В области лба и темени.
В области затылка.
В области темени.
Распространяется в глаза.

Давящая боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
Сосредоточена над носом.
В области затылка.
Боль раскалывает на куски.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.

Дергающая боль (рывками, толчками)
Долбящая боль.
Жалящая боль.
Жгучая боль.
В висках.
Колющая боль.
В области затылка.
Ломящая боль.
В области лба.
Распространяется к глазам, к носу, на лицо.
Надглазничная.
В висках.
Иррадиирует в темя.

Ноющая боль.

В области лба.

Невыносимая, нистовая боль.

В области лба.
В области затылка.

Отупляющая боль.

Со стонами.
В области темени.

Пароксизмальньая (схваткообразная) боль.
Периодическая боль.
Пульсирующая боль.

Ощущение, что бьют палкой по голове при каждом ударе пульса.
Ощущение, что в голове все дрожит и трясется.
В области лба.
    Иррадиирует:
        В виски.
        В глаза.
Надглазничная.
Сконцентрирована в середине лба.
    Иррадиирует в основание носа.
В области затылка.
    Стучит молоточками.
В области затылка и лба.
В висках.
    Ощущение биения пульса.
    Ощущение удара молота.
В области темени.
    Распространяется над глазами.
    Иррадиирует в глаза.
В области темени и лба.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области лба.
    Иррадиирует в нос.
В области затылка.
В висках.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области темени.

Рвущая, раздирающая боль.

В области лба.
В области затылка.

Саднящая боль.
Сверлящая, буравящая боль.

В области лба.

Сокрушающая боль.
Стреляющая боль.

Как серия молний, заканчивающихся спазмами.
В области лба.
    Чередуется с болью в другом месте.

Судорожная боль.

В области лба.

Сумасшедшая (сводящая с ума) боль.
Точечная боль.
Тупая боль.

В области лба.
В висках.
В области темени.

Тянущая боль.

В области лба.
Распространяется над глазами.
В области темени.
Иррадиирует в глаза.

Боль как от ударов.
Шоковая боль.

С обморочным состоянием.
С потерей сознания.
Перед присутпом (атакой) сопровождается визгом и криками о помощи.
Присутп сопровождается визгом при засыпании.
В области лба.
Иррадиирует в глаза.
Одновременно в глазах и во лбу.
В висках.
Иррадиирует в зубы.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Как будто через голову идет дым.
Дрожания.
Жара.
В виде приливов.
Вследствие испуга.
Все в обратном направлении (задом наперед).
И конвульсии.
Голова маленькая.
Онемения.
Сочетается с ощущением онемения различных участков тела.
Подергивания, судорог, рывков.
Ползания мурашек.
Прилива крови.
Когда с ним говорят грубо.
Пустоты.
Расширения, растягивания.
В области затылка.
Стягивания, сжатия.
Ухудшение при расчесывании волос.
В области лба.
При потирании.
Тряски, вибрации и толчков.
Тяжести.
Шара.
Тяжести, лежащей на голове.
В области затылка.

Ощущения и боли в мозгу.

Боли.
Что разорван или разбит на куски.

Что мозг пульсирует.
Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется).
Что мозг нечувствительынй, окоченевший.
Ледяных игл.
Полнокровия.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

Во время письма.
От шума, неприятного звука.
Ухудшение во время разговора.
Усиление от яркого света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Улучшение.

При поднимании головы.
При наклоне головы вперед.
При повороте головы.
При низко лежащей голове.

Ухудшение.

При откидывании головы назад.

Влияние одежды на головную боль.

Непереносимость при боли.

Зависимость головной боли от менструального цикла.

Усиление боли перед, во время. после менструации.

АППЕТИТ.

Характеристика.

Ухудшение перед едой, во время и после еды.
Улучшение во время еды, после еды.
Быстрое насыщение.
Волчий.
Голод, повышенное чувство.
Чувство голода мешает спать.
Капризный (голоден, но не знает, что хочет, или отказывается от еды, когда ее предлагают).
Недостаточный.
Перед, во время менструации.
Отвращение к приему пищи.
Пониженный.
Когда наступает время еды.
Усиленный, повышенный.
После лихорадки.
Перед, во время менструации.
Чрезмерный.

Влияние физического состояния на аппетит.

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.
Не улучшается от еды.
При вздыхании.
С кашлем.
Во время тошноты.

Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головная боль.
Перед едой.
Улучшение во время еды.
В глубине мозга.
После еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Рот.
Жгуча боль (жжет, горит).
Язык.
Во время еды.
Зубы.
Боль.
Во время еды.
Улучшение во время еды.
Грудная клетка.
Сердцебиение.
После еды.
Желудок.
Гложущая, грызущая, ноющая боль.
Улучшение после еды.
Судорожная боль.
Улучшение после еды.
Ощущения и прочие симптомы.
Икота.
После еды.
Пустоты.
Не улучшается после еды.
Рвота.
После еды.
Живот.
Режущая, раздирающая боль.
После еды.
Ощущения.
Напряжения.
После еды.
Распирания.
Во время еды.
Урчания.
После еды.
Прямая кишка.
Газы.
После еды.
Прочая симптоматика.

Сон.
Зевота.
После еды.
Нарушенный, прерванный.
От голода.
Озноб, холод.
Дрожь, трепет, трясется, ежится, содрогание.
Улучшение после еды.
Лихорадка, жар.
Длительная.
Улучшение во время еды.
После еды.
Потливость.

Во время еды.
Улучшение во время еды.

ЖАЖДА.

Характеристика.

Мучительная (жгучая, отчаянная).
Отсутствие.
В жару.
Отвращение к питью.
Ухудшение от питья.
После питья молока.
После конвульсий.

Влияние жажды на заболевания внутренних органов.

Рот.
Вкус горький после питья.
Гортань.
Связанная с простудой.
Во время простуды.
Горло.
Боль.
Улучшение от питья.
Невозможно глотать из-за боли.
Во время питья.
Икота.
После питья.
Прочая симптоматика.

Озноб, холод.
Лихорадка.
От питья.
Холодная вода.
Желание.

ПОТЛИВОСТЬ.

Характеристика.

Ухудшение во время.
Нет облегчения после.
Легко возникающая.
Ощущение потливости, а пота нет (ложная потливость).
Скудная.

Характеристика пота.

Горячий.
Теплый.
Холодный.

Запахи пота.

Кислый.
Противный, отвратительный.
Белого хлеба.

Локализация потливости (части тела).

Верхняя половина.
Лицо.
Только на лице.
Мужские гениталии.
Мошонка.
Нижние конечности.
Односторонняя.
Кисти.
Ладони.
Пальцы рук.
Отдельные части тела.

Воздействие эмоционального состояния.

Беспокойство, тревога.
Вздыхает.
Во время.
Волнение.
Вызываемая грустью.
При депрессии.
Изменение настроения.
Напряжение (длительное).
Во время.
Нетерпение.
Стенание, оплакивание, вой.
Во время.

Влияние жжды на заболевания внутренних органов.

Во время болезни.
Уши.
Шум (ревущий).
Во время.
Грудная клетка.
Пароксизмы.
Приступы кашля заканчиваются потом.

Связь с биоритмологическими характеристиками.

Во сне.
Ночью.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Улучшение.
Дневное.
Ухудшение.
Вечернее.
Почасовые биоритмы.
11 часов.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
В один и тот же час.
Ежедневно.
Симптомы.
Появляются постепенно и прекращаются внезапно.
Проявляются внезапно и внезапно прекращаются.
Проявляются на ограниченных участках.

Проявляются или усиливаются в период:
Полнолуния.
Увеличения Луны.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Зимой.
От перегрева.
На свежем воздухе.
На сквозняке.
От холодного воздуха.
Улучшение.
В теплой комнате.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.
Боль распространяется справа налево.

Влияние положения тела.

Улучшение:
Лежа.
При лежании на больной стороне.
При лежании на больном боку.
При изменении положения.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
Сидя.
При движении.
Ухудшение.
При лежании на любом боку.
Лежа на спине.
При поворачивании.
При вставании.
При сгибании.
При беге.
Отвращение к движению.

Органы кровообращения.

При артериальной гипертонии одно из основных средств. связанных со стрессами, повышенной возбудимость и реакциями на внешние раздражения, частой смене настроения, истерических припадках. "Парадоксальностью" жалоб, наклонностью к спазмам и судорогам. Колебания артериального давления от 190-200 до 150-160 в течение нескольких минут, если больного удается успокоить, отвлечь разными посторонними вещами.

Стенокардия. Неопределенные боли в сердце у эмоционально лабильных субъектов, перенесших острую психическую травму или переживающих длительную психотравмирующую ситуацию. Боли острые, сжимающие в области сердца с чувством полноты, неустойчивым ритмом. Эмоциональная тахикардия, развивающаяся прямо на глазах у врача, если врач не исследует его тщательно, или же само присутствие врача. Появляются: зевота, вздохи, ощущение сжатия глотки, т.е. симптомы, соответствующие типу **Ignatia amara**.

Пальпитация от умственного усилия с пароксизмальной тахикардией, наклонностью к обморокам, чувстве недостатка воздуха, прилвиа жара в сердце. **Globus Istericus**.

Органы дыхания.

Жидкий насморк с извращенным обонянием. Сухой упорный, короткий кашель с охриплостью и хрипами с малым количеством мокроты, особенно сильный утром (11 часов) и вечером. Сопровождается ощущением, напоминающим щкотание пером в горле.

Кашель судорожный. Он может появляться под влиянием какой-нибудь эмоциональной неприятности. Такой кашель может уменьшаться усилием воли или внезапно прекращаться, если больной о нем не думает.

Астматическая одышка и приступы удушья чаще всего являются последствием эмоционального напряжения, вызванного тревогой, страхом.

Во время приступа удушья лицо становится мертвенно-бледным.

Органы пищеварения.

Рот сухой. Пергаментные губы.

Боль в горле, облегчающаяся при глотании. Глотает все время, т.к. ощущеет сжатие в глотке, ибо жалуется на наличие в ней инородного тела, которое его стесняет, или комка, подкатывающегося из желудка и готового его удушить.

Такое ощущение возникает при малейшем эмоциональном возбуждении, неприятности и исчезает, как только больной начинает глотать, и вынуждает его "впустую" заглатывать воздух (аэрофагия). Возникает парадоксальная диспепсия — грубая пища хорошо проглатывается и переваривается.

Гиперсаливация. Скопление слизи, кислой слюны во рту, болезненность слизистых оболочек пищеварительного канала, краснота их.

Язык обложен белым налетом или чистый, увеличен, распластан, с отпечатками зубов. Боль в языке во время и послое еды.

Аппетит — ненасытный, ложный голод с быстрым насыщением и ощущением слабости и недомогания в области эпигастрия. Лучше при глотании твердой пищи. Повышение аппатита к вечеру, перед сном.

Икота, регургитация пищи после еды и питья.

Жажда — чередование ее отсутствия с мучительной.

Изжога.

Отрыжка пустая, воздушная, съеденной пищей, улучшает все симптомы.

Тошнота периодическая, в течение всего дня, лучше после еды. Тошнота и рвота, часто ночью.

Рвотный рефлекс. Рвота после еды пищей, кислая, слизью, кровью.

Желудок (в горле и пищеводе) — ощущение кома, сдавления, спазма, подрагивания, дерганья, пустоты и слабости, дрожания, расслабления с чувством "свисания", его истощение.

Чувство холода, стягивания, перерастяжения, переполнения, вялости, "несварения" желудка (после гнева).

Боли:

- Пароксизмальные.
- Периодические .
- Сливные.
- Буравящие.
- Жгучие.
- Схватывающие.
- Режущие.
- Тянущие.
- Давящие.
- Пронизывающие.
- Судорожные.
- Сжимающие.
- Колющие боли на ограниченных участках необычайно чувствительные.

Локализация боли.

- В области эпигастрия, в верхней части живота, в илеоцеальной области, в пупке и околопупочной области, в гипогастрии.

Живот твердый, жесткий. Вздутие в области эпигастрия и пупка после еды. Урчание, громыхание, звуки в животе. Ухудшение при малейшем прикосновении. Атония кишечника с пульсацией.
Боли после еды:
Тупые, приступообразные (в эпигастрии), в гипогастрии (приступами), в боковых отделах .
Жгучие , судорожные, режущие, жалящие, давящие (в эпигастрии).
Чувствительность, болезненность "как синяк".

Область печени.

Горький вкус во рту после питья. Отрыжка горькая. Рвота горечью, желчью.
Тупая, давящая боль в правом подреберье, в печени.
Боли стреляющие, блуждающие.
Чаще после еды и нервных потрясений, с ухудшением от прикосновения.
Боли иррадиируют в правую лопатку. в спину.

Характеристика стула.

Спастический запор. На рентгеноснимке кишечник имеет вид четок, составленных из каштанов. Птоз ободочной кишки. Атония кишечника. Твердый кал. Частые позывы. Испражнения требуют больших усилий.

Болезненное сжимание anus'a после испражнения. Кал обычно светлый. Выпадение прямой кишки. Иногда отмечаются острые боли при мягком стуле, тогда как в периоды острого запора определенная категория больных этим не страдает.

Понос почти всегда являются последствием эмоций (накануне: экзаменов, свидания, соревнования и т.п.).

После стула сильная сжимающая боль в области anus'a, продолжающая один-два часа.

В области геморроидальных узлов резкая боль после дефекации снизу вверх, резкая, внезапная, поражающая больного.

Геморрой ухудашестя во время ходьбы и во время кашля. Сильный зуд в области anus'a, особенно у тревожных больных, боящихся геморроидальных кровотечений.

Склонность к самообследованию с применением зеркала.

Система зрения.

Боль.
От напряжения зрения. При чтении. В веках. Вокруг глаз. В углах глаз, наружных.
Закрыв глаза.
Давящая боль, давление.
Наружу. При чтении.
Жгучая боль, жжение, саднит, ест, щиплет.
Как будто попал песок.
Как от инородного тела.
В наружных углах.
Колющая боль.
Утром. Распространяется в затылок.
Как будто песок.
Выпячивание.
Экзофтальм.
Гиперестезия сетчатки.
Движения.
Судорожные, конвульсивные.
Жар.
Застывший взгляд.
Зрачки.

Расширены, Сужены.
Моргание.
Подергивание.
Раздражение.
Светобоязнь.
Дневного света и солнечного. Во время менструации.
Склеиваются.
Ночью.
Слезотечение.
Слева. Во время головной боли. Когда зевает, При пристальном взгляде. От солнечного света.
Блестящие, сверкающие объекты.
Зигзаги.
Движение перед глазами.
Предметы кажутся движущимися.
Зигзаги.
Мерцающие.
Круги, кольца.
С мерцающими зигзагами.
Мерцание, мелькание, проблески.
Мутное, тусклое, неясное зрение.
При чтении.
Напряжение зрения.
Огонь перед глазами.
Зигзаги.
Потеря зрения, слепота.
Утром.
Цвета.
Белый, зигзаги по кругу, мерцание, проблески. Темный, предметы. Яркий.

Система слуха.

Боль.
Внутри в слухомо проходе. За ухом.
Жгучая боль, жжение, горит.
Колющая боль.
Жар.
Пощипывание, покалывание, парестезии.
Пульсация.
Шумы, звуки в ушах.
Звон. Перед менструацией. Ревущие. Ветра.
Нарушение, снижение слуха.
Обострение слуха.
К голосу и разговорам. К шуму.

Двигательная система.

Боль.
Блуждающая, перемежающая, после мышечногго напряжения. Ревматическая, острая. В суставах, подагрическая; ревматическая. Хуже утром; при движении, на воздухе, в холодную погоду. Лучше лежа на больной стороне, смене положения, во время прогулки, в тепле, после массажа. В верхних конечностях; ночью; от холодного воздуха; когда лежит на них; невралгическая; в суставах с той стороны, на которой лежит;вечером при опускании их и при движении ими; при оттягивании их назад.В плечах, в суставах, как при растяжении или вывихе; скованность,сопровождающая боль; при поднимании рук; ревматическая. В руках, от плеч до локтей, пульсирующая; в костях. Ишиас, невралгия седалищного нерва;хуже при ходьбе; от напряжения; приступообразная. Приступы сильные, раздирающая

боль, особенно по ночам, заставляющая больного подняться с постели и ходить. В нижних конечностях, в маленьких ограниченных участках; необычаяная чувствительность; подагрическая;ревматическая.В коленях,при движении. В голенях при ходьбе. В большеберцовой кости, при ходьбе. В подошвах, при ходьбе. В икрах, во время ходьбы.В Ахилловом сухожилии, при напряжении; при ходьбе. В пятках,в пяточной кости, при ходьбе.

Болезненность, как побито, ушиб.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В подошвах.

Давящая боль.

В бедрах. В голеностопных суставах.

Жгучая боль, жжение, горит.

В пятках.

Колющая боль.

В суставах. В кистях, в области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах. В подошвах. В пятках.

Ноющая боль, ломящая.

В большеберцовой кости.

Боль как при растяжении.

В верхних конечностях. В плечах. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах.

Рвущая боль.

В верхних конечностях. В руках, от плеч до локтей. В пальцах рук. В нижних конечностях. В коленях. В Ахилловом сухожилии. В икрах.

Режущая боль.

В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава.

Сверлящая боль.

В нижних конечностях. В бедрах. В голенях.

Тянущая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В подошвах.

Движения.

Указательного пальца, спастические.

Дергаются.

При засыпании. Верхние конечности. Предплечья вечером. Нижние конечности.

Дрожание.

Кистей рук, при письме; когад вытягивает, подает руку. Нижних конечностей, ритмические.

Жар.

В кистях, ночью; когда лежит на спине; при содрогании, вздрагивании. В коленях. В стопах, ночьью; лежа на спине.

Ковыляет, нетвердая, шатающаяся походка.

Кулаки сжимает, стискивает, подгибает пальцы.

Большие пальцы.

Мерзнут, зябнут, познабливают, чувство холода.

Верхние конечности. В коленях.

Напряжение, напряженность, распирание.

В коленях, при вытягивании, протягивании хуже. В голенях. В икрах, при ходьбе.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Верхних конечностей, при ходьбе. Когда лежит на них. Нижних конечностей. Голеней, во время сидения. Стоп. Пяток.

Паралич.

Истерический. После психологического возбуждения, волнения. Верхних конечностей. Ощущение паралича. Плеч, левого. Нижних конечностей.

Подергивание.

После неприятностей, досады. Верхних конечностей. Плеч. Кистей, во сне. Пальцев рук. Нижних конечностей. Голеней.

Поджать конечности.

Лучше. Хуже.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
Верхние конечности, на той стороне, на которой лежит. Нижние конечности, когда сидит вечером.
Положение.
С усилием оттянуты, непроизвольное, при ходьбе. Внутрь.
Пульсация.
В области тазобедренного сустава.
Свисают, когад висят, свободно свисают конечности.
Лучше. Хуже.
Слабость.
В верхних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В стопах, вечером.
Содрогание.
Бедер, вздрагивают.
Судорога, спазмы, "сводит".
Суставы. Пальцы рук. Икры, утром в постели, при движении; при сгибании колена; когда сидит; во время ходьбы.
Судороги, конвульсии.
Клонические. Верхних конечностей. Пальцев рук. Нижних конечностей.
Тгоподвижность, не гнутся, одеревеневшие; ригидность, анкилоз.
Во время конвульсий, судорог. Запястий. Нижних конечностей. Бедер, при вставании. Коленей, утром; при вставании. Стоп, утром; во время ходьбы.
Тяжесть, усталость в конечностях.
В нижних конечностях. В стопах.
Удары. Толчки.
При пробуждении.
Холод, холодные.
Верхние конечности, лежа на спине. Руки, от плеч до локтей. Кисти с горячим лицом, во время сна. Бедра. Колени. Голени. Стопы, с горячим лицом; распространяется в колени.
Хорея.
От страха.
Ощущения.
Как будто вывихнуты.
В суставах. в плечах. В тазобедренных суставах. В коленях.
Как будто живое что-то внутри.
В верхних конечностях.
Мурашки ползают.
В стопах.
Сжатия, пережатия, перетягивания.
В запястьях, сухожилиях.

ПАТОГЕНЕЗ KALIUM CARBONICUM.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП.

Агрессивность, наглость.
И крикливость.
Активность, деловитость.
К собственному бизнесу.
Амбициозность.
И недостаток денег.
Безразличие. Апатия ко всему. Нет сил ни на что реагировать.
Бесхарактерность, безвольность.
Боязливость.
Боязнь.
Заболеть.
Быть убитым.
Веселье, радость, ощущение счастья.

Чувство полноты жизни.
Склонность к веселью, иллюзиям, игре воображения.
Веселье с глупостью.

Влюбчивость.

Воля.

Потеря воли.

Гневливость.

Яростная, неистовая.
При пробуждении.
Желание ссориться.
Чередуется с безмятежностью.

Заботливость.

Сочетается с:
Мягкостью.
Добротой.

Застенчивость.

Искренность.
С желанием верить в себя.

Злобность.

Сочетается с мизантропией.

Интеллект.

Острый, ясный ум с хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Ясный ум, генератор многочисленных идей.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Сочетается с глупостью.
Не в состоянии говорить.

Интровертность.

Сочетается с:
Застенчивостью.
Замкнутостью.
Погруженность в свои мысли.

Ипохондрия.

С постоянными мыслями о смерти.

Истерия.

Перед менструацией.

Капризность.

Желание определенных вещей.
Когда ему их дают, он от них отказывается.
Со склонностью умолять, упрашивать.
Слчетается с чувством собственной несчастливости.

Ленивость.

Сочетается с:
Отвращением к новым идеям.
Слишком сильным чувством долга.

Любовь (отношение к любви).

Разочарование в любви.
Несчастливая любовь.

Медлительность.

Сочетается с самоконотролем.

Меланхолия.

Мизантропия.

Настойчивость.

Сочетается с оптимистичностью, несмотря на слабость.

Неловкость, скованность.

Невозможно расслабиться физически и психологически.

Непоследовательность.

Нервность, нервозность.

С невозможностью сосредоточиться.

В сочетании:
С повышенной чувствительностью к малейшей боли.
С повышенной эмоциональностью.
С истеричностью.
Сочетается с головной болью, доводящей до истерики.

Нерешительность.

Сочетается с желанием.
Быть уверенным в себе.
Чтобы баловали, нянчили, помогали во всем.
Сопровождается плохим настроением.

Нетерпеливость, импульсивность.

По отношению к своим детям.

Неудовлетворенность собой.

Недовольство всем в себе.
С антипатией к себе.
Всем, чем угодно.

Обидчивость.

При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен").

Одиночество.

Ненависть к одиночеству.
Желание быть в компании.
Ощущение потерянности и незащищенности.

Память.

Ослабленная.
Внимание.
Затрудненное.
Во время учебы.
С головной болью.
Восприятие.
Затрудненное.
При пробуждении. Вечером.
Закрывая глаза.
Во время речи.
С сильным сердцебиением.
У детей.
Забывает слова, когда говорит.

Печаль (склонность).

При пробуждении.
И тоска.

Подозрительность.

Сочетается с:
Трусостью.
Пугливостью.
С сомнением в выздоровлении.
Перед и во время менструации.

Пугливость.

С пронзительными криками по поводу воображаемых явлений и вещей.
Вскрикивает, вздрагивает, когда к нему легко прикасаются.
Легко пугается и вздрагивает.
При пробуждении.
От пустяков.
При прикосновении.

Раздражительность.

Постоянная, неотвязная.
Чередуется с бодростью, радостным настроением.
И любовь к ссороам.
С печалью.
Вызвана шумами.
После коитуса.

Перед и во время менструации.

Рассеянность.

И беззаботность.

Во время головной боли.

Робость.

Чередуется с гневом.

Серьезность. Ответственность. Скрупулезность. Педантичность. Боязнь перемен.

Слезливость.

Плач бесконечный, не может успокоиться.

Желание плакать все время.

Беспричинные рыдания.

Беспричинная, необоснованная.

Плач.

С рыданиями.

Во сне.

У детей.

Когда ему возражают.

После озабоченности, обеспокоенности.

От предчувствий.

От печальных мыслей.

Плачет и хнычет.

О своей болезни.

Усиливается от утешений.

С головной болью.

Страстность.

Строгость, склонность осуждать.

Торопливость, поспешность.

И неугомонность.

И нетерпеливость.

Как причина непоследовательного поведения (не успевает продумать свои поступки).

При выполнении:

Работы.

Умственной работы.

В движениях.

Угрюмость, брюзгливость.

Угрюмый и надутый.

Упрямство.

И непослушание, своеволие.

Фантазерство.

Хмурость.

Чувствительность, впечатлительность.

К оттенкам цвета.

К шуму.

К голосам.

Эксцентричность.

Ярость, свирепость.

Сочетается с ненавистью.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Беспокойство.

Связанное с психологическими проблемами.

Вызванное одиночеством.

В сочетании с:

Страхом.

Ипохондрией.

Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.

Во время судорог в желудке.

Перед, после дефекации.
После коитуса.
Связанное с местом и временем.
Находясь в доме.
Во время сна.
Беспомощность.
Чередуется с надежой.
Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
У детей.
И неугомонность.
От злости.
Сочетается с упаднническим настроением.
С постоянными мыслями о смерти.
С ощущением пустоты вокруг.
Сочетается с ощущением физического напряжения.
Во лбу.
Физическое, с умственной депрессией.
Вызванное болью.
Перед, во время менструации.
Гнев, злость.
СВязанный с психологическими проблемами и состояниями.
С плохими предчувствиями.
Грусть.
Сочетается с удрученностью.
С ощущением покинутости.
С измученностью.
Дрожь, судороги.
Дрожание внутреннее.
Просыпается дрожащим.
Дрожь всего тела.
Внутренние судороги.
Душевная боль.
Не в состоянии говорить.
Жалобы, стенания.
Вызванные общим дискомфортом и неудобствами.
Мысли.
Стремительным потоком.
Неприятные, преследуют его.
Когда лежит.
Настроение.
Хорошее.
Изменчивое.
Мрачное, унылое.
Недовольство, досада, неудовлетворенность.
Сочетается с беспорядочным поведением.
Нездоровье.
Вызванное.
Испугом.
Разочарованием.
Волнениями, возбуждением.
Эмоциональным.
Плохими новостями.
Умственной работой.
Сексуальными проблемами.
Излишней сексуальной активностью.
Одиночество и покинутость.
Отвращение.
К мужу.

К умственной и физической работе.

Отчаяние.

С бесконечным плачем.

От потери веры в себя.

Ошеломленность.

Разговор.

О других приводит к ухудшению.

Слабость.

Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.

Внезапные приступы.

С обморочными ощущениями, с потерей сознания.

Бессилие. Нет сил. Физическое истощение.

Юношеская (хлороз).

В суставах. С судорогами.

Мышечная. Мышцы атоничны.

Связанная с физической и умственной активностью.

Ощущаемая при хождении пешком.

Возникающая от любой легкой работы.

Вызванная заболеваниями.

При головной боли.

Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.

После состояния насыщения.

После любых излишеств.

После коитуса.

После поллюций.

Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.

От пребывания на воздухе.

Сны.

Беспокойный.

С ранним пробуждением.

С частыми пробуждениями.

Из-за шума.

Из-за раздражения.

Просыпается от сновидений.

Не может заснуть, если проснулся.

Из-за множества снов.

Спящий не знает, куда себя деть.

С болями.

Тяжелый.

Отупляющий.

Днем.

Вечером.

Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.

Не приносящий свежести, бодрости.

Продожительный.

Часто меняет положение.

Вынужденное.

Может спать только сидя.

Нарушения сна.

Нарушение сна.

Перед и во время менструации.

Беспокойство во сне.

Часто просыпается ночью.

Вызванное дрожью.

Плач, стоны, смех, пение и разговоры во сне.

Плач.

Разговаривает.

Просыпание и засыпание.

Поздно засыпает.

Бессонница.
До полуночи.
После полуночи.
Легко засыпает от малейшего ментального напряжения.
Слишком раннее пробуждение.
Слишком позднее пробуждение.
Просыпается.
От подергивания в теле.
От головокружения.
С насморком.
От кашля.
С неприятными ощущениями в грудной клетке.
С болью в области живота.
С ощущением.
Испуга.
От злости.
Некоторые физиологические состояния и ощущения.
Боли.
Храп.
Слюнотечение.
Беспокойство в области anus'a.
Кажущееся ощущение уколов.
Непроизвольные движения.
Вздрагивает как от испуга.
Двигает конечностями.
Часто ворочается.
Скрипит зубами.

Бессонница.

Причины.
Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
От чувства беспокойства не знает, куда себя деть.
Эмоциональное перевозбуждение.
Множество идей.
Связанная с эмоциональной сферой.
Страх и беспокойство.
Повышенная пугливость.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Вызванная болью.
Ломота в суставах.
Часто просыпается.
От головокружения.
С дрожью во всем теле.
От чувства тяжести и сдавливания.
От тяжести и боли в конечностях.
Часто просыпается от позывов к мочеиспусканию.
Постоянная.
И сонливость.

Сонливость.

С трудом смыкает веки.
И невозможность заснуть.
Сонливость днем, ночью нет сна.
Вечером.
Пытается пересилить, перебороть сонливое состояние.
Связанная с болезненными физиологическими состояниями и дисфункциями.
Боль в глазах.
Связанная с едой.
Во время.

Сновидения.

Фантазии, полеты во сне.
Сплошные фантазии.
С призраками.
Кошмарные.
Страшные.
Нервозные, вызывающие испуг.
Множество.
Просыпается от сновидений.
О животных, природе, путешествиях, исторические.
О змеях.
О рыбах.
О воде.
Любовные.
С поллюциями.
О несчастьях, болезнях, трудностях.
О несчастьях, фатальных происшествиях.
О ворах.
О болезнях.
Связанные со смертью.
О мертвых.

Головная боль и сон.

При пробьуждении.
После сна.

Состояние бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.
С сонливостью.
Во время головной боли.
С частой отрыжкой.
Другие состояния бодрствования.
Раздражение, вызванное снами.
Не находит себе места от увиденных снов.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Перед болезнью.
После принятия пищи.
Во время бессонницы.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Связанные с определенными физиологическими ощущениями.и состояниями.
Ощущение страха, возникающего в животе и распространяющегося по всему телу.
Живет в постоянном страхе перед тем, что что-то должно случиться.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Страшится всех земных зол.
Потери социального положения.
Связанные с общением.
Страшится всех людей.
Возникающие при прикосновении.
Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Не выполнить необходимую работу.
Связанные с временем суток.
В сумерках.
Ночью.
Различные виды страхов.
Парализующий.
Вызванный психической угнетенностью.
От одиночества.
Призраков.

Легко пугается.
По пустякам.
Тревога, тревожное состояние.
Постоянная.
Часто вздрагивает, всего пугается.
Из-за пустяков.
И постоянные стоны.
Угнетенность.
Умственная и физическая, особенно мышечная.
Усталость.
И переутомление от физического напряжения.
Наступает очень быстро.
Обессилен.
Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.
Игра воображения.
Страшные видения.
Воображает, что он болен.
Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.
Ощущение.
Онемения внешней поверхности тела.
Что увеличилась голова.
Удвоения тела.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением.

Периодическое.
Покачивается в разные стороны.
Со склонностью к падениям.
Вызывает падение назад.
При котором кидает из стороны в сторону.
Предметы.
Кажутся вращающимися по кругу.
Физиологические состояния и отправления.
После сна.
Когда голоден.
Ощущение, что головокружение распространяется из желудка.
Перед едой.
После еды.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
Рвота.
И взгляд, положение глаз.
Взгляд.
Упорный.
После взгляда в зеркало.
И положение тела.
Сидя.
Стоя.
Усиление лежа.
И движения.
При выполнении упражнений.
При наклоне головы.
При поворачивании.
И двигая головой.

Быстро.
При повороте головой.
И занятия.
При письме.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Распространяется.
В глаза.
В корень носа.
В области лобных бугров.
Над глазами.
Распространяется.
Над основанием носа.
Посреди лба.
В области затылка.
Распространяется.
Вниз по шее сзади.
В шею.
В плечи.
В лоб.
В области затылка и во лбу.
В висках.
Распространяется.
В челюсть.
В лицо.

Давящая боль.

В области лба.
Иррадиирует
В глаза.
В нос.
Над глазами.
В области затылка.
Ощущение, как будто тянут за волосы.
Боль раскалывает на куски.
Распространяется внутрь.
В висках.
В области темени.

Дергающая боль (рывками, толчками).

В области затылка.
В висках.

Жалящая боль.

В области затылка.

Жгучая боль.

В области лба.
В области затылка.
В области темени.
Иррадиирует в затылок.

Колющая боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
Распространяется к основанию носа.
Сосредоточена над носом.
В области затылка.
Распространяется вперед.
Иррадиирует в лоб.
В висках.
Иррадиирует в скуловую кость.

Ломящая боль.

В области лба.
Распространяется к глазам, к носу, на лицо.
В области затылка.
Иррадиирует в темя.
В висках.
Иррадиирует в лоб и глаза.

Невыносимая, неистовая боль.

В области лба.
Иррадиирует.
В глаза.
Над глазами.
В области лобных бугров.
В области затылка.
В висках.
Иррадиирует.
В лицо.
В челюсть.
В области темени.

Ноющая боль.

В области лба.

Отупляющая боль.

В области темени.

Пароксизмальная (схваткообразная) боль.
Пульсирующая боль.

"Как удары молота".
В области лба.
Иррадиирует
В глаза.
В нос.
В основание носа.
Надглазничная.
Сконцентрирована в середине лба.
Иррадиирует в основание носа.
В области затылка.
Иррадиирует
В шею.
В плечи.
Распространяется по спине.
В области затылка и лба.

В висках.
Иррадиирует
В лицо.
В челюсть.
В области темени.
Ощущение толчков.
Иррадиирует в затылок.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области лба.
В висках.
Иррадиирует в лоб.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области темени.

Рвущая, раздирающая боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В области лобных бугров.
Сосредоточена над глазами.
В висках.
Иррадиирует
В лицо.
В челюсть.
В области темени.

Режущая, кинжальная боль.
Саднящая боль.

Сверлящая, буравящая боль.

В области лба.

Сокрушающая боль.
Стреляющая боль.

В области лба.
В области затылка.
В висках.
Распространяется вовнутрь.
Иррадиирует в темя.

Судорожная боль.

В висках.

Боль, трудно описываемая. Больной не в состоянии описать характер боли.

Тупая боль.

В области затылка.

Тянущая боль.

В области лба.

Иррадиирует
В глаза.
В нос.
В затылок.
В области темени.
В области затылка.

Шоковая боль.

С потерей сознания.
Сопровождается криками.
Внезапно возникающая, как от электрического тока.
В области лба.
Иррадиирует в глаза.
Одновременно в глазах и во лбу.
В висках.
Иррадиирует в шею.

Боль щипками (пощипывающая).

В висках.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Бульканья.
Дрожания.
Жара.
Что горит вся голова.
В области лба.
Горячего предмета.
Распространение:
На лицо.
К брюшной полости.
В виде приливов.
Жужжания.
Кипения.
Онемения.
В области затылка.
Сочетается с ощущением онемения различных участков тела.
Подергивания, судорог, рывков.
В висках.
Ползания мурашек.
Прилива крови.
От кашля.
Пустоты.
Разбухания.
В области лба.
Расширения, растягивания.
В области лба.
Над лбом.
Слабости.
Стягивания, сжатия.
Внешнего.
На голове шапочка.
Тряски, вибрации и толчков.
В области лба.
Тяжести.
Свинцовой.

Камня.
Шара.
В области лба.
Мяча.
В области затылка.
Свинцовой.

Холода.

В области темени.

Ощущения и боли в мозгу.

Болит.
Острых, режущих и колющих болей.
Что мозг пульсирует.
Что мозг перемешается вперед.
Болтающегося мозга.
Как будто мозг выпадает через лоб.
Чувствительный мозг.
Будто мозг "кипит".
Полнокровия.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

Во время письма.
От шума, неприятного звука.
От любого резкого звука.
Усиление от яркого света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Ухудшение.

При движениях головы.
При откидывании головы назад.
При наклоне головы вперед.

Улучшение.

При повороте головы.
При прислонении к опоре.
При поднимании головы.

Влияние купания, тепла и холода на головную боль.

Усиление боли.

После горячего компресса.

Уменьшение боли.

Когда больной попадает под дождь.

Влияние одежды на головную боль.

Ослабление боли в раздетом состоянии.
Усиление боли при непокрытой голове.

Зависимость головной боли от менструального цикла.

Усиление боли перед, в начале, во время, после менструации.

АППЕТИТ.

Характеристика

Ухудшение перед едой, во время, после еды.
Голод, повышенное чувство.
Ухудшение.
Недостаточный.
Ухудшение от вида пищи.
Отвращение к приему пищи.
Усиленный, повышенный.
При головной боли.

Влияние психологического состояния на аппетит.

Раздражительность, гнев после еды.

Влияние физического состояния на аппетит.

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.

Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головокружение.
После еды.
Во лбу.
Ухудшение от еды.
Давящая.
После еды.
Ощущения в голове, связанные с приемом пищи.
Жара.
После еды.
Сжатия, натяжения, давления.
После еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Лицо.
Бледное.
После еды.
Зубы.
Боль.
Во время еды.
Горло.
Поперхивание.
Когда ест.
Кашель.
Круппозный.
Улучшение от еды.
Сухой.
Во время еды.
Грудная клетка.
Боль.
После еды.
Сердцебиение.
После еды.
Желудок.
Боль.
После еды.
Давящая боль.
После еды.
Жгучая боль (жжет, горит).
После еды.

Режущая боль.
После еды.
Судорожная боль.
После еды.
Ощущения и прочие симптомы.
Давится, позывы к рвоте.
После еды.
Отрыжка.
После еды.
Полноты.
После еды.
Даже от малейшего количества пищи.
Пульсации.
После еды.
Тяжести.
После еды.
Противной еды.
После еды.
Рвоты.
Рыгает (рвотные позывы, спазмы).
После еды.
Тошнота.
Во время еды.

Живот.

Блуждающая боль.
После еды.
Ощущения.
Полноты, переполнения.
После еды.
Распирания.
После еды.

Прочая симптоматика

Сон.
Сонливость.
Во время еды.
После еды.
Озноб, холод.
Дрожь, трепет, трясется, ежится, содрогание.
Во время еды.
После еды.
Улучшение после еды.
Замерзает, мерзнет.
После еды.
Холода.
После еды.
Потливость.
Во время еды.
После еды.
Улучшение после теплой еды.

ЖАЖДА.

Характеристика.

Мучительная (жгучая, отчаянная).
Отсутствие.
В жару.

Чрезмерная.
Ухудшение после питья молока.
Перед менструацией.

Влияние головокружения и головной боли.

Головокружение.
При питье холодной воды, когда перегрелся.
Улучшение от холодного питья.

Влияние на забоелвания внутренних органов.

Рот.
Без сухости.
Грудная клетка.
Пульсирующая боль.
Ухудшение от холодного питья.
Гортань.
Связанная с простудой.
Во время простуды.
Дыхание.
Затрудненное после напряжения.
Во время питья.
Кашель.
Щекочущий из-за першения.
После питья.
Улучшение после питья.
Сухой.
После питья.
Ухудшение (задыхается).
Улучшение от холодного питья.
Желудок.
Боль.
После питья.
Жгучая боль.
После питья.
Отрыжка.
После питья.
Рвота.
После питья.
Живот.
Ощущение.
Холода.
Как будто холодная вода течет через живот.

Прочая симптоматика.

Связанная с жарой.
Во время.

ПОТЛИВОСТЬ.

Характеристика.

Нет облегчения после.
Жалобы, возникающие после подавления.
Легко возникающая.
Профузная.
Скудная.

Чрезмерная.

Характеристика пота.

Теплый.

Запахи пота.

Зловонный (сероводорода).
Кислый.
Противный, отвратительный.

Локализация потливости (части тела).

Верхняя половина.
Голова.
Волосистой части.
Лицо.
Лоб.
При головной боли в области лба.
Рот.
Верхней губы.
Шея.
Грудная клетка.
В подмышечных впадинах.
В области anus'а и промежности.
Ладони.
Стопы.
Характеристика пота.
Вонючий.
Обильный, проливной.
Холодный.
С отеком стоп.
Подавленное потоотделение.
Пальцы ног.
Между пальцами.
Характеристика пота.
Вонючий.
Подошвы.
Отдельные части тела.
На пораженных участках.

Воздействие эмоционального состояния.

Напряжение (длительное).
Во время.
Во время письма.
Умственное истощение.

Влияние заболевания внутренних органов.

Озноб.
После потливости.
Слабость.
Общая.
Живот.
Характеристика пота.
Холодный.
Перед, послое дефекации.

Связанная с менструацией.
Во время.

Связь с биоритмологическими характеристиками.

Утром через день.
В кровати.
В дневное время.
Ночью.
Длящаяся всю ночь.
Без облегчения.
Во время менструации.

Прочая симптоматика.

От неприятных запахов.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ.

Влияние времени суток.

Ухудшение.
Утреннее.
Дневное.
Ночное.
Улучшение.
Вечернее.
Почасовые биоритмы.
3 часа.
15 часов.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
В один и тот же час.
Каждый день в один и тот же час.
Полусуточные интервалы.
3-15 часов.
Каждую весну.
Симптомы.
Проявляющиеся или усиливающиеся в период:
Убывающей Луны.
Увеличивающейся Луны.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Зимой.
От перегрева.
На свежем воздухе.
На сквозняке.
От смены погоды.
В сухую погоду.
От сухого холодного ветра.
От холодного воздуха.
Улучшение.
В сырую и теплую погоду.
В теплую погоду.
В теплой комнате.
В теплой постели.
Во время жары.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.
Перекрестное направление и распространение боли.
Слева сверху — направо вниз.
Боль распространяется с одной стороны на другую.
Направление перемещения боли.

Влияние положения тела.

Ухудшение.
Лежа.
После лежания.
При лежании.
На больной стороне.
На левом боку.
На правом боку.
На любом боку.
При беге.
После бега.
После движения.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
Стоя.
При ссутуливании.
При поворачивании.
Отвращение к движению.
Улучшение.
Лежа на спине.
Если лечь из положения стоя.
При вставании.
При наклоне вперед.
При поворачивании.
При облокачивании.

Органы кровообращения

При артериальной гипотонии.

Стенокардия. Боль в сердце острая иррадиирует в левую лопатку, жгучая, дергающая, режущая, колющая, стреляющая, при фибрилации, аритмии, щиплющая, сдавливающая, постреливающая от верхушки к основанию, режущая, колющая при напряжении, усилии. Регуляция сердечного ритма.

Ощущение в сердце: спайки, сжатия, судороги, будто висит на нитке или подвешено к ребрам и вращается. Чувство страха и стеснения в сердце. Слабость в сердце на фоне общей мышечной слабости.

Пальпитация нерегулярная, яростная от усилия, физической нагрузки.

Обладает тонизирующим свойством. Назначается в целях улучшения процессов ассимиляции; при дистрофии миокарда, связанной с нарушением тканевого обмена и при вторичной гипоксии сердечной мышцы; при нарушении легочного дыхания — легочное сердце, с ночной одышкой и желанием глубоко вздожнуть. Не может лежать. Сидит с поджатыми к груди коленями. При явнях расстройствах метаболических процессов в организме, нарушении гидрофильности ткани, анасарве. Пульс слабый, частый. Острая сердечная недостаточность. Склонность к обморокам с потерей сознания.

Миокардит. Эндокардит. Перикардит. Водянка сердца. Гидроторакс. Гипертрофия сердца от чрезмерных физических напряжений. Шум в сердце. Жировая дегенерация сердца.

Органы дыхания.

Насморк. Сухой кашель вечером и ночью, затем становится влажным с отхаркиванием гноевидной мокроты зеленоватого цвета или кровянистой.

Сухость слизистых оболочек дыхательных путей с охриплостью и афонией. Ночной кашель, доходящий до тошноты и рвоты.

Давящая, жгуча, колющая и режущая боль с затрудненным дыханием в груди справа сверху. Одышка. Удушье.

Приступы бронхиальной астмы, особенно интенсивные в 4-5 часов.

Малейшее охлаждение, свежий воздух или скозняк вызывают обострение состояния.

Система пищеварения.

Рот. Экскориация и везикулы во рту и на языке, обложенном белым налетом.

В горле постоянная колющая боль как будто в нем рыбья кость. Скопление слизи. Ощущение кома в горле с постоянной потребностью делать глотательные движения.

Аппетит. Отвращение к еде сочетается с повышенным чувством голода.

Икота.

Изжога.

Жажда. Ее отсутствие черезуется с сильной, выраженной, мучительной, особенно во время еды.

Тошнота с "натуживанием", позывами к рвоте во время и после еды.

Отрыжка кислая, съеденной пищей, неэффективная, но часто улучшает все симптомы. Она пустая, воздушная, горькая, соленая, жгучая, тухлыми яйцами.

Гастриты у пожилых людей с кислой отрыжкой, отвращением к еде, тошнотой с давлением и болями в подложечной области.

Рвота слизью и съеденной пищей, кислая.

Желудок. Птоз, атония, расширение. Ощущение глыбы, как будто он наполнен водой; кома, камней; пустоты, слабости и голода во время еды; натяжения, напряжения, журчания, пульсации, скручивания, вращения.

Все нервные потрясения, которые испытывает больной, как то: страх, тоску, тревогу, беспокойство, дурные предчувствия, передаются в солнечное сплетение с локализацией в желудке.

Чувство холода, жара и тяжести в надчревной области. Вздутие, расширение и чувствительность желудка с ощущением, что он лопнет из-за чрезвычайного скопления газов, будто вся пища и питье превратились в газы.

Чувство дискомфорта, перерастяжения, переполнения (после незначительного приема пищи), тяжести и сдавливания; конвульсивное стягивание; сжатие сразу же после еды.

Боли в желудке после малейшего приема пищи. Они из эпигастральной области иррадиируют в спину.

Боли:

- Стреляющие.
- Судорожные.
- Пульсирующие.
- Жгучие.
- Схватывающие.
- Режущие.
- Тянущие.
- Грызущие.
- Давящие.
- Пронизывающие.

Локализация боли в области эпигастрия, в верхней части живота, илеоцекальной области в гипогастрии.

Живот — вздутие, урчание. Затрудненное газообразование после еды, особенно в области гипогастрия. Тимпанит. Живот твердый, жесткий, с ощущением

переполнения или пустоты, движения, ползания муравьев; плеска и наполненности водой.

Чувство тяжести (в эпигастрии), жара после еды, распространяющегося на голову из области эпигастрия справа, чередуется с холодом.

Дрожание и беспокойство в животе, судорожные подергивания, напряжение, натяжение, слабость.

Боли:

Тупая.

Приступообразная болезненность после еды в области гипогастрия справа с иррадиацией сзади, в спину.

Жгучая.

Судорожная.

Режущая (улучшение, согнувшись вдвое).

Тянущая.

Давящая (в боковых отделах).

Чувствительность, болезненность "как синяк" (в илеоцекальной области).

Жалящая.

Стегающая.

Характер стула.

Упорные запоры. Толстые, объемистые каловые массы. Испражнение удается лишь после неоднократных усилий. Перед дефекацией сильное беспокойство.

Стреляющие боли и жжение в прямой кишке и anus'e. Выпадение прямой кишки. Зуд в области anus'a.

Выпадающие воспалительные и болезненные геморроидальные узлы с обильным кровотечением. Чувствительны при пальпации.

Область печени.

Нарушенная деятельность желудочно-кишечного тракта непосредственно сказывается на функции печени. Она постепенно становится недостаточной.

Горечь и жжение во рту. Рвота горечью, желчью. Желтушность кожных покровов. Зуд в области печени.

Боли в печени и правом подреберье:

Колющие.

Стреляющие.

Тупые.

Давящие.

Постоянно ноющие.

Стегающие.

Чувство тяжести и жжения в области печени, которая очень увеличена и болезненна при пальпации. Иррадиация боли влево и в спину справа.

Сильное вздутие живота с болями в правом подреберье.

Состояние кожи

Морфология сыпи.

Бородавки.
Бугорки.
Везикулы.
Зуд.
Корки, струпья.
Наросты.
Папулы.
Прыщики.
Пустулы.

Нозологическая форма.

Герпес:

Влажный.

Жалящий.

Жгучий.

Зудящий.

Разъедающий.

Струпьевидный.

Чешуйчатый.

Дерматоз:

Трещины.
Фурункулы.
Язвы.

Везикулезный.
Пустулезный.
Колоидные рубцы.
Крапивница.
Опрелость.
Угри вульгарные.
Фурункулез.
Экзема:
Микробная.
Себорейная.
Роговая.

Локализация высыпаний.

Голова.
Бугорки.
Герпес.
Фурункулы.
Лицо.
Бугорки.
Бородавки.
Зуд.
Герпес.
Корки, струпья.
Под носом.
Папулы.
Прыщики.
На губах.
На носу.
На лбу.
Везикулы.
Пустулы.
Глаза.
Высыпания.
Уши.
Зуд.
Папулы.
Грудь.
Высыпания.
Зуд.
Папулы.
Живот.
Высыпания.
Зуд.
Внизу живота.
В области пупка.
Мужские половые органы.
Зуд.
Женские половые органы.
Зуд.
Анус.
Высыпания.
Во время и после стула.
Опрелость.
Папулы.
Трещины.
Язвы.
Спина.
Везикулы.

Папулы.
На пояснице.
Зуд.
Пустулы.
Конечности.
Высыпания.
Папулы.
Верхние конечности.
Везикулы.
Папулы.
На кистях.
Везикулы.
Экзема.
На пальцах рук.
Везикулы.
Папулы.
На указательном пальце.
Экзема.
Предплечья.
Ладони.
Зуд.
Нижние конечности.
Высыпания.
На бедрах.
Везикулы.
Папулы.
На голенях.
Высыпания.
Везикулы.
На подошвенной стороне.
Везикулы.

Дивгательная система.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.
Вечером в постели. Верхние конечности. Нижние конечности, вечером, перед сном.
Бедра, голени.

Боль.

Вечером. Ночью. Блуждающая, перемежающая, лучше при движении. В левых, затем в правых конечностях, в тех, на которых лежит. После малейшего напряжения. Ревматическая, распространяется в нижние конечности, лучше в тепле; при отходе ко сну. В костях. В суставах,паралитическая, подагрическая. В конечностях раздирающие боли,подергивание их и повышенная чувствительность к прикосновению.Больному кажется, что конечности вот-вот откажутся действовать.Очень сильная слабость.Больной падает в постель совершенно истощенным.Боль часто распространяется в ягодичные мышцы и в бедра. Больной должен лечь, потянуться и расслабиться, после чего наступает некоторое улучшение и уменьшение усталости. Хуже утром, в холодную погоду, во время отдыха, от охлаждения, лежа на левой стороне, наклоне назад; перед и во время менструации. Лучше в теплую, хотя и влажную погоду, при сидении прямо, наклоне вперед, покачивании. В верхних конечностях, когда лежит на них; во время движения. В плечах, ночью; при движении рук;слева, раздражающая; ревматическая; от холода, охлаждения; подагрическая. В руках, от плеч до локтей, пульсирующая; хуже при отходе ко сну. В локтях, при вытягивании рук. В запястьях, утром; при движении. В кистях, когда хватает что-то; в суставах; при письме. В ладонях. В пальцах, утром; в суставах; при движении. В мизинце, в кончике его. В

большом пальце руки, в суставах его. В нижних конечностях, вечером, ночью. Ишиас, невралгия седалищного нерва, резкие, колющие боли от бедра до колена, сверху вниз; слева, чтобы встать с постели должен перевернуться на здоровый бок; хуже от движения; при прикосновении, когда лежит на больной стороне; на левом боку лучше и от давления. В области тазобедренного сустава при прикосновении и напряжении, при ходьбе;ночью;когда делает шаг; распространяется в колено. В бедрах, справа,ночью; когда делает шаг; при влажной погоде; от напряжения;паралитическая; хуже при подъеме по лестнице. В коленях,паралитическая; ревматическая; во время ходьбы; при разгибании. В голенях, ночью при засыпании ревматическая. В стопах ночью. В подошвах, при ходьбе. В пятках, в суставах. В пальцах ног, кончики их, очень болезненные и чувствительные, ночью; ревматическая.

Болезненность, как побито. ушиб.

В плечах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большой берцовой кости. В подошах.

Блуждающая боль.

Давящая боль.

В костях. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В бедрах. В коленях. В голенях.

Дергающая боль.

Жгучая боль, жжение, горит.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В кистях. В пальцах рук. В указательном и в среднем пальцах. В нижних конечностях. В голенях. В стопах. В подошвах. В пальцах ног.

Боли появляются повсеместно, всевозможного рода, часто неопределенные.

Колющая боль.

В суставах. В сухожилиях. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В указательном, в среднем, в безымянном пальцах и в мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голени. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В стопах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Ноющая боль, ломящая.

В голенях. В стопах. В подошвах. В пятках.

Боль, как при растяжении.

Рвущая боль.

В суставах. В Верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В большом пальце рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В подколенной ямке. В голенях. В большеберцовой кости. В Ахилловом сухожилии. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Режущая боль.

В верхних конечностях.

Стреляющая боль.

В бедрах. В стопах.

Тянущ ая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В стопах.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

В нижних конечностях.

Движения.

Кисти, судорожные, конвульсивные.

Вздрагивание ног.

Дергаются.

Во сне. Верхние конечности, при засыпании. Плечи. Нижние конечности, во время сна, при засыпании. Бедра. Голени, при засыпании. Стопы, при засыпании.

Дрожание.

Перед менструацией. Верхних конечностей. Во время письма. Кистей рук, утром; при письме. Нижних конечностей. Бедер. Коленей. Стоп.

Жар.

В кистях. В бедрах. В стопах, жгучий, горячий.

Напряжение, напряженность, распирание.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах, утром. В предплечьях. В запястьях. В кистях. в пальцах рук. В коленях. В голенях. В икрах, при вставании из положения сидя; когда стоит. В стопах.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Правой руки и левой ноги, ночью; при жаре; когда лежит на них. Верхних конечностей, ночью; когда лежит на них. Предплечий, левого. Кистей, утром; при пробуждении; на которой лежит. Пальцев рук, кончиков их. Большого пальца рук. Нижних конечностей, правой; во время сидения. Коленей, при быстрой ходьбе. Голеней, правой. Стоп.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Верхние конечности. Запястья. Пальцы рук. Бедра. Колени. Хуже в движении, т.к. ходьба требует усилий, которых у него нет. Быстро устает. С трудом может стоять.

Паралич.

Восходящий. Гемиплегия, у стариков. Верхних конечностей, ощущение паралича. Кистей. Запястий, ощущение паралича. Нижних конечностей, безболезненный, распространяется на верхние конечности. Бедер, ощущение паралича.

Подергивание.

Во сне. Верхние конечности. Рук, от плеч до локтей. Пальцев рук. Нижних конечностей. Ягодиц. Бедер, при прикосновении к ним; во сне.

Поджать конечности.

Лучше. Хуже.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Когда лежит. Верхние конечности. Ночью, правая рука и левая нога; на той стороне, на которой лежит. Кисти, утром, левая; на которой лежит. Пальцы рук, кончики их. Нижние конечности, когда лежит; когда сидит. Голени.

Пульсация.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В нижних конечностях. В коленях, вечером; лучше от движения. В голеностопных суставах.

Расслабление, релаксация.

Голеней.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.

Лучше.

Слабость.

После малейшего напряжения. Паралитическая. В суставах. В верхних конечностях, при письме. В запястьях, как будто растянуты. В кистях, при письме. В указательном пальце. В большом пальце рук. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах, в правом. В коленях, при коитусе; при подъеме по лестнице; при спуске по лестнице; во время ходьбы. В голенях. В икрах. В голеностопных суставах.

Содрогание.

Голеней, вздрагивают.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Плеч. Пальцев рук, спастическое. Ахиллова сухожилия.

Судорога, спазм, "сводит".

Кисти. Пальцы рук. Бедра, ночью, во время сна. Икры, правой, ночью; при сгибании ноги; во время сна, в постели. Подошвы. Большой палец ноги.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Во время конвульсий, судорог. Суставов. Верхних конечностей, правой, ночью; после движений. Плеч. Локтей. Запястий. Кистей, ревматическая. Указательного пальца при письме. Большого пальца рук при письме. Коленей. Стоп.

Тяжесть, усталость в конечностях.

При письме. В нижних конечностях. В бедрах. В голенях, В стопах. Из-за мышечной слабости больному трудно подняться, ходить.

Холод, холодные.

Верхние конечности. Кисти, когда ложится. Пальцы рук. Стопы, в постели; при умственном напряжении.

Чувствительность повышена.

К прикосновению, к боли. Подошв.

Хорея.

Ощущения.

Как будто сломаны, разбиты.

В стопах.

Мурашки ползают.

Когда спит. В пальцах рук. В среднем пальце, в кончике. В коленях. В голенях. В стопах. В подошве. В пальцах ног.

Одна нога длиннее другой.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ БОРИСА О.

Симптоматика панической атаки. Рассказ Бориса.

"Паническая атака всегда начинается неожиданно, внезапно. У меня появляются зевота и вздохи. Вздохи очень частые, переходящие в стесненное, а затем судорожное дыхание. Возникает страх удушья. Когда возникла первая ПА, я думал, что начинается приступ бронхиальной астмы, пытался его контролировать, но ничего не получалось. Дыхание становилось очень частым, тяжелым. Чем чаще дышу, тем становится хуже. Появляется ощущение нехватки воздуха (дышу как рыба), чувство перекрывания дыхания, его ограничение. Дискомфорт в груди. Невозможность говорить. Возникает страх остановки дыхания, удушья, страх смерти, потерять сознание и упасть в обморок.

Головокружение и сильная слабость. Сердцебиение. Ощущение полной отделенности "собственного тела от окружающей обстановки. Внезапно исчезает осознаваемая необходимость самоконтроля. Состояние, как будто я есть и меня нет. Чувство напряженности, сопровождающееся невозможностью полностью расслабиться. Возникает страх, что я схожу с ума и утратил ощущение реальности окружающего. Я нахожусь вне времени и никогда не могу вспомнить, как долго продолжается этот кошмар."

Другие симптомы, возникающие у больного во время приступа и ухудшения его состояния.

"Я часто испытываю ярко выраженное предчувствие смерти или несчастья, которое делает невозможным ясное мышление.

Желание покончить с собой, сопровождаемое агрессивностью.

Агрессивность.

Злость.

Раздражительность.

Чувство обиды.

Головокружение, сопровождающееся :

Ощущением дурноты.

Полуобморочным состоянием.

Неустойчивостью, пошатыванием при движении.

Дрожь.

Сопровождается.
Тряской.
Ознобом.
Ощущением внутреннего дрожания.
Икота.
Ощущение "кома" в горле.
Рвота.
Иногда понос.
Постоянная тошнота и ощущение дискомфорта в животе.
Тошнота и ощущение пустоты в области желудка или кишечника. Вздутие живота.
Тошнота, рвота и спазматическая боль в области желудка и кишечника.
Боли в животе спазматические с ощущением недомогания.
В двигательной системе.
Дрожание конечностей. Увеличенное напряжение мышц.
Ощущение, что выгибается тело.
Вибрация, вызывающая иллюзию движения.
Расстройство двигательных функций.
Потеря двигательного контроля, и контроля положения тела и его отдельных частей при движении.
Неустойчивость или пошатывание при походке.
Онемение конечностей.
Бегание мурашек по телу и онемение отдельных участков тела.
Мышечные боли.
Подергивание мышц и их ригидность.
Судорожные сокращения мышц, как следствие слабости и усталости.
Щекочущая, тянущая боль в различных местах тела (Sambucus).
Судороги в ногах (Sambucus).
Чувство жгучего жара в лице и туловище, и холода в ногах с обильоным потом (Sambucus).

Система слуха.

Обострение слуха.
Шум, гудение.
Ощущение заложенности и ползания мурашек в ушах.

Система зрения.

Напряжение, давление в глазах.
Тяжесть век, подергивание.
Мутное, тусклое, туманное зрение.

Потливость.

Сильнейшая.
Ладони всегда влажные.
Волны жара или холода, приливы потливости (Sambucus).

Межприступный период.

Продолжение рассказа Бориса.

"Как только заканчивается весь этот ужас, и я вновь начинаю чувствовать себя почти человеком, возникает и чувство вины перед родителями, которые иногда, к сожалению, бывают свидетелями моего состояния. во время ПА.

Это чувство повергает меня в состояние отчаяния, которое, кажется, никогда не покинет меня.

Я чувствую себя никчемным и ни к чему не способным, в частности, перестать принимать марихуану, спиртное и закончить институт.

Исчезла острота ума.

Появилась мыслительная заторможенность.

Резко ослабела память о прошлых и настоящих событиях.

Мысли не дают покоя. Я все время думаю о том, что со мной было самое ужасное, что возникает страх, что ПА может возникнуть в любую минуту, в любом месте, как это уже бывало неоднократно. Возникает страх страха. Хроническое чувство ожидания ПА — это постоянный пресс, сравнимый только с дамокловым мечом, который в любой момент обрушится на твое тело и изменит твою суть.

Это постоянное ожидание приводит к депрессивному состоянию.

Страх удушья.

Я хорошо помню приступы бронхиальной астмы. Они были тяжелыми. Я задыхался. Был страх. Но страх при ПА совсем другой, его трудно описать, но он превращает меня в ничто. И это "ничто" не исчезает с окончанием ПА. Он продолжает жить во мне, независимо от моей личной жизни, все время, напоминая мне, кто я есть. Я живу под колпаком этого страха.

Страх смерти, сводящий меня с ума и вынуждающий меня покончить с собой, чтобы прекратить терзающие мучения.

Анализируя свое состояние в период между приступами (а они в последние месяцы стали частыми, и иногда по 2-3 в один день), я пытаюсь сконцентрироваться физически и психологически, укрепить свою в олю. Делаю все возможное, чтобы быть готовым к новому приступу ПА и контролировать свое состояние и поведение во время приступа. Я прислушиваюсь к телесным сигналам, стараясь предупредить возникновение ПА.

Я понимаю, что страхи, возникающие во время и после приступов ПА, оставляют след во мне. Они существуют независимо от моих мыслей, желаний, эмоций. Они угнездились в моем психологическом ЭГО, как бы постоянно соседствуя друг с другом.

Я говорил об этом психиатру, который провел со мной длительные сеансы (около двух месяцев) психотерапии и выписал Paxil 50 мг принимать 1 раз в день, перед сном. Во время приема Pzxil'a у меня чепрез 3-4 дня с начала приема усугубились головные боли, головокружение, тошнота, слабость, нарушился сон, усилилась утомляемость. Обострилось угнетенное состояние, которое я принмиал за начало ПА.

Через 2 недели после отмены Paxil'a мне назначили Zoloft по 100 мг, принимать натощак 1 раз в день. После начала приема участились приступы сердцебиения, усилились спазматические боли в мышцах конечностей и в желудке. Лекарство было отменено на 3-й день. Еще 1 месяц я продолжал заниматься психотерапией. На ее фоне было несколько ПА с такой же интенсивностью и симптоматикой, какие были до лечения. Я вынужден был прекратить лечение.

Когда заканчивается ПА, я ощущаю (помимо чувства вины и отчаяния) обессиленность и подавленность. Это вызвает тревожное состояние, приводящее к изменению общей картины жизненного существования. Я стараюсь изменить себя, но это не в моих силах.

В моем поведении появились симптомы, ранее не свойственные мне: агрессивность, злость, чувство обиды,. раздражительность.

Я стал вместе с мамой ходить в церковь, но Бог не хочет слышать меня.

На приеме.

Борис О., 20 лет, студент.

Высокого роста, блондин, с правильными чертами лица.

Правильного телосложения, несколько пониженного питания. Кожные покровы чистые. В легких чисто. Перкуторно ясный звук. Тоны сердца отчетливы. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Сухожильные рефлексы нормальные.

На прием пришел вместе с матерью, что дало возможность создать более полную картину истории заболевания.

История болезни Бориса.

"В Америку приехал из Киева, когда сыну было 2 г.8мес. До 4-х лет ничем не болел, затем начались бронхиты с астматическим компонентом. Когда впервые начались приступы бронхиальной астмы, получил альбутерол (ингалятор-машина с маской). В дальнейшем он пугался, если приступ начинался ночью. Даже в период ремиссии, гуляя по улице, говорил, что ему трудно дышать.

В 5-6 лет часто болел ангинами с отитом (лечили антибиотиками). В это же время была сделана тонзилэектомия (общий наркоз).

В 7-9 рлет возникли проблемы с кишечником и урологией. Боли в животе до крика, что вынуждало ездить в госпиталь. Частые мочеиспускания. Была сделана операция "обрезание" под общим наркозом, что привело к исчезновению урологических проблем.

Детские страхи, со слов матери.

В 3 года безуспешные попытки отдать в детский сад. Борис не мог находиться там без мамы.

Нежелание засыпать одному.

В 11 лет нежелание оставаться в детском лагере.

В 12 лет сильное переживание из-за смерти дедушки.

В 13 лет — волнение по поводу оценок при поступлении в 9 класс. Начались сильные головные боли с аурой, замутненным зрением. Болел 2 года. Принимал во время приступов мигрени Advil. Приступы купировались.

Со слов Бориса.

"В 16 лет у меня возобновились проблемы с дыханием. Не мог сделать глубокий вдох. В госпитале диагносцировали недоразвитие голосовых связок и сказали, что это пройдет с возрастом.

В колледже первые 1,5 года не было никаикх проблем, потом опять начались проблемы с дыханием (не мог до конца вдохнуть). В это время я каждый день курил марихуану и часто употреблял спиртное.

Обратились к аллергологу, который выявил реакцию на плесень и назначил гормональную терапию. Проблемы исчезли. Тогда я перестал принимать лекарства, после этого проблемы с дыханием постепенно вернулись, но не были такими сильными.

В декабре 2007 года во время снежного шторма произошла первая ПА, и я стал сильно задыхаться. Дороги были занесены снегом. Я испугался, что не успею в госпиталь, мне стало еще хуже. Приятель отвез меня в госпиталь, где была сделана кардиограмма, ренетгеноскопия грудной клетки, эхограмма и был поставлен диагноз "dispnea".

3 недели спустя я с друзьями поехал на лыжах. На следующий день начались покалывания в лице, затем стало опять тяжело дышать, начал нервничать, возбуждаться, появилось тревожно-боязливое состояние, и опять началась ПА, которая постепенно прошла. Мне выписали стероид, но он не помогал и пришлось прекратить его принимать. После этого весь февраль было тяжело дышать и было несколько ПА.

Все 1,5 года учебы в колледже я уменя отсутствует режим дня. Часто ложусь спать в 3-6 часов утра и встаю в 4-5 вечера. Причем этот режим меняется каждый день.

Друг опять позвал меня кататься на лыжах. За час до выезда я стал вспоминать, как мне было плохо в прошлой поездке. Мне сразу стало плохо, и я не поехал. В эту же ночь я проснулся от того, что мне снилось, будто я задыхаюсь. Я проснулся и понял, что это не сон. Выпил воды, открыл окно — стало легче. Но это был редкий случай. Как правило, я не мог справиться с приступом удушья.

На следующий день лег спать в 1 час 30 минут, не мог заснуть и через некоторео время (в 4 часа 30 мин.) начались проблемы с дыханием.

Каждый раз, когда у меня начинаются проблемы с дыханием, я начинаю играть в какиех-нибудь игры (компьютер, шахматы) или употребляю спиртное.

Если в течение 2007 года ПА были изредка и, в основном, зимой и в холодную погоду, при резком похолодании, то в 2008 они стали почти ежедневными, т.к. к ним присоединилась сырая погода с холодным ветром и дымка, перед грозой, в жару.

Я вынужден был прекратить учебу в колледже, т.к. перестал что-либо соображать и, главное, был страх, что в любой момент может начаться ПА.

Я начал принимать лекарства психотерапевта, прошел курс психотерапии. Сначала мне это немного помогло, но затем вновь начлаись частые приступы ПА. Я снова начал принимать марихуану вместс со спиртным, т.к. мне казалось, что они помогают психологически, но ПА они не купировали.

ПА всегда имепли разную симптоматику. Общими у них были страхи:

удушья, смерти, сойти с ума, самоубийства.

Все это усугублялось клаустрофобией, проявившеся в середине 2007 года.

Я потерял надежду на выздоровление и вынужден был по настоянию родителей в начале 2008 года обратиться к доктору В.Г.Глазу.

Психологическая конституционная характеристика Бориса.

Интеллект.
Ясный, острый ум.
Планирует свою жизнь.
Трудоголик, собранность.
Все делает педантично.
Совестливость, порядочность.
Высокие моральные устои.
Благородство.
Чувствительность, впечатлительность.
Очень эмоционален и хорошо чувствует других людей. Способность к сопереживанию.
Религиозность.
С детских лет хожу с мамой в церковь.
Заботливость с добротой.
Воспитанность.
Контроль своих поступков.
Жизнерадостность, веселость.
Чувство юмора.

Психоневрологическая симптоматика, возникшая вследствие заболевания.

Из рассказа Бориса.

"За время болезни у меня появилась склонность скрывать свои негативные эмоции, поэтому я живу в постоянном напряжении, болезненно реагируя на малейшие неприятности.

Эмоциональная напряженность и привычка постоянно скрывать свое состояние привели к возникавшим по врпеменам страшным выбросам негативных эмоций. Эти выбросы происходят как внезапные взрывы. В это время я совершаю отвратительные поступки, за которые мне потом бывает стыдно. В результате возникло катастрофическое ухудшение характера, я сам перестал узнавать себя. Стали проявляться:

Агрессивность.
Злость.
Нервозность.
Раздражительность.
Постоянные обиды в сочетании с чувством вины.

При этом я стал почти безвольным и соответственно я еще больше пристрастился к алкоголю и наркотикам.

Далее приводится перечень тех психологических расстройств, которыми страдает Борис.

Страхи.

Сойти с ума.
Считает, что смерть будет избавлением от болезни.
Удушья.
Замкнутого пространства. Впадает в панику. Клаустрофобия.

Ужас.

Внезапное ощущение дикого ужаса при ПА.

Нездоровье.

Вызванное страхо.

Тревога, тревожное состояние.

Во сне. При пробуждении. Со страхом (Sumbicus).

Беспокойство.

По поводу будущего.
Вызванное страхом, тоской, ипохондрией.
Желание умиротворенности, глубокго покоя.

Отчаяние.

От потери веры в себя.
И страх, и тоска, вызванные болезнью.

Печаль.

Связанная с суицидальными наклонностями.
С тревогой о своей болезни.
Связанная с озабоченностью, вызванной длительной полосой неудач, неприятностей и страданиями, болезнью, появляющейся внезапно.

Горестное состояние.

От болезни.
Переживает это молча, прячет глубоко внутри.

Грусть.

И безутешный, несчастный, подавленный.
Сочетается:
С усталостью от жизни, удрученностью.
Из-за неспособности работать (Sumbicus).

Душевная боль.

Неутешен по ночам (Sumbicus).
Желание совершить самоубйиство.

Ипохондрия.

Страх потерять коонтроль за своими мыслями, поступками.
Вызванная печалью и неприятностями.
И суицидальные наклонности.

Мысли.

Мучительные.
Преследуют меня.
От болезни.
О прошлых неприятностях.
Неприятные.
О событиях.
Из-за них все время печален.
Постоянные.
Задерживаются на определенных воспоминания, событиях, эмоциях.
Стремительным потоком.
При умственном перенапряжении.
Исчезающие.

Возбуждение.

От жизненных потрясений.
Вызванное раздражением, неуравновешенностью.
Сочетается с постоянными мыслями о смерти.

Умственная тупость.

Заторможенность.
Затрудненное восприятие, возникшее после болезни (ПА).

Воля.

Потеря ее: алкоголизм, наркотики.

Пугливость (Sumbicus).

Сопровождается страхом, криком, легко пугается.

Нервность, нервозность, раздражительность.

С невозможностью самоконтроля, сосредоточиться.
Постоянная, неотвязная.

Гнев, злость.

С предрасположенностью к самоубийству.
С испугом, тревогой. После них заболевает (Sumbicus).

Агрессивность.
Слабость.

Общая.
Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.

Усталость.

От умственного переутомления.

Головокружение.

Приступообразное.
Ощущение "подвешенности" (Sumbicus).

Дрожь.

Дрожание внутреннее.
Неловкость, скованность, недостаточность мышечного тонуса и координации между нервной и двигательной системами.

Сон.

Беспокойный. Тревожный.
Не приносящий свежести, бодрости.

Сновидения (Sumbicus).

Фантастические. Ужасные, Чудовищные.
Возникают при пробуждении как продолжение сна, сопровождаются обильным потоотделением.

Прежде, чем назначить гомеопатическое лечение, я предупредил Бориса, что спиртное и наркотики купируют действие гомеопатических лекарств и предожил ему в течение недели прекратить их прием.

Второе требование касалось его временного биоритма жизни. Ложиться спать в 22-22.30 часов, включая выходные.

При повторном приеме через 1 месяц в присутствии мамы, больной сказал, что все рекомендации он выполняет и твердо намерен следовать им всю жизнь, т.к. уверен в полном выздоровлении.

Гомеопатическое лечение.

Учитывая поставленный диагноз: "ПА атаки", данные анамнеза и осмотра было назначено 2 лекарства:

Natrium muriaticum 3+ как психологическое конституциональное средство и **Sambucus nigra 3+.**

Принимать по 6 крупинок каждого лекарства вместе в 10 часов утра и перед сном в 22 часа. При плохом самочувствии прием лекарств участить до 6-8 раз в день. При беспокойном сне с частыми пробуждениями принимать 3-4 раза ночью.

Через 1 месяц после первого посещения состояние больного резко улучшилось.

Приступы стали гораздо реже.

Страх стал менее интенсивным и продолжительным.

Тревожно-боязливое состояние проявлялось изредка.

Дыхание стало глубоким и исчез страх удушья.

Головная боль отмечалась только 1 раз и была неинтенсивной.

Головокружение было кратковременное.

Реакция двигательной системы была едва заметной.

Сразу же возникла твердая уверенность в выздоровлении, которое наступило к четвертому месяцу лечения.

Прошло 3 года, Борис закончил институт, но лекарства за прошедшее время принимал регулярно. В течение первого года он принимал лекарства 4 раза в день. В течение второго года — 2 раза в день, утром и перед сном. В течение третьего года — 1 раз в день через 1 день, затем 2 раза в неделю.

Когда прекратились ПА и улучшилось общее состояние, которое можно было расценивать как хорошее. Борис был предупрежден, что при малейшем ухудшении он должен принимать лекарства 6-8 раз в день для купирования возможности возникновения приступа ПА.

Борис все годы чувствует себя хорошо. Успешно работает.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

NATRIUM MURIATICUM

МЫШЛЕНИЕ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ПАМЯТЬ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 30, 31, 32, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА РЕЧИ
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА СЛУХА
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 32, 34, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

СИСТЕМА ЗРЕНИЯ
Поля локализации

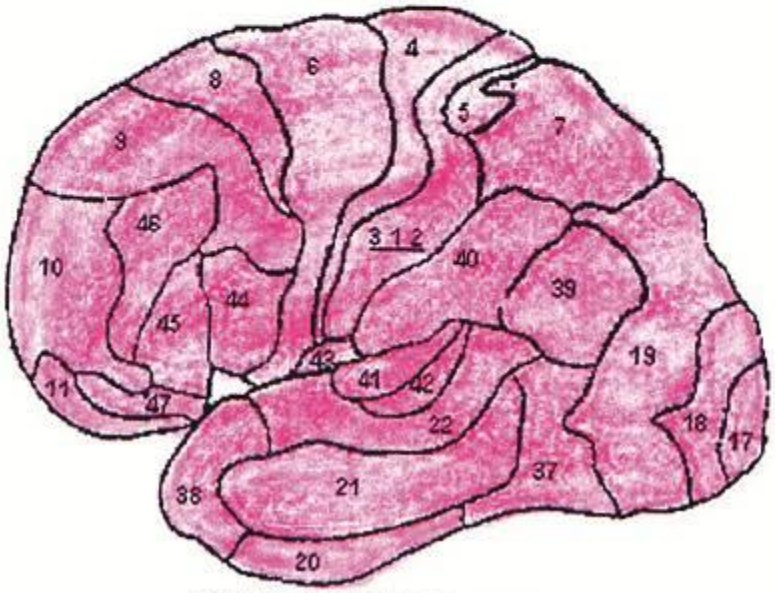
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 30, 31, 32, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
Поля локализации

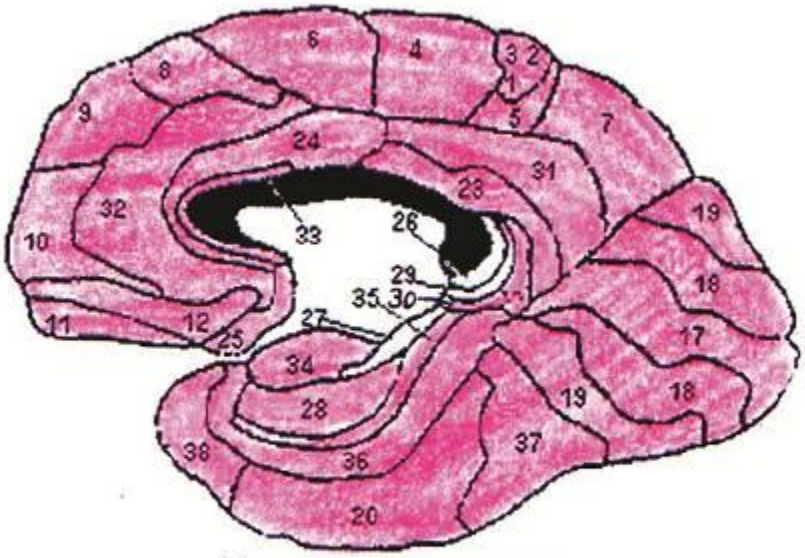
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

NATRIUM MURIATICUM

Мышление



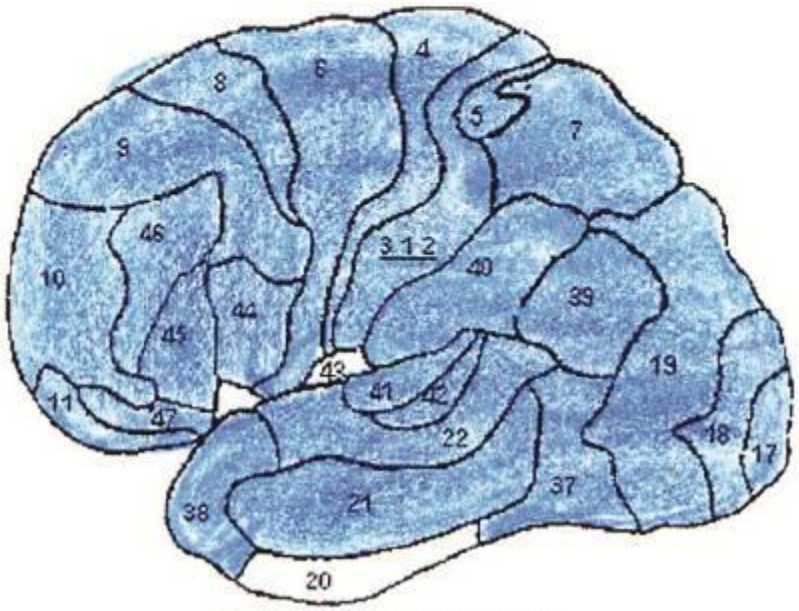
Латеральная поверхность мозга



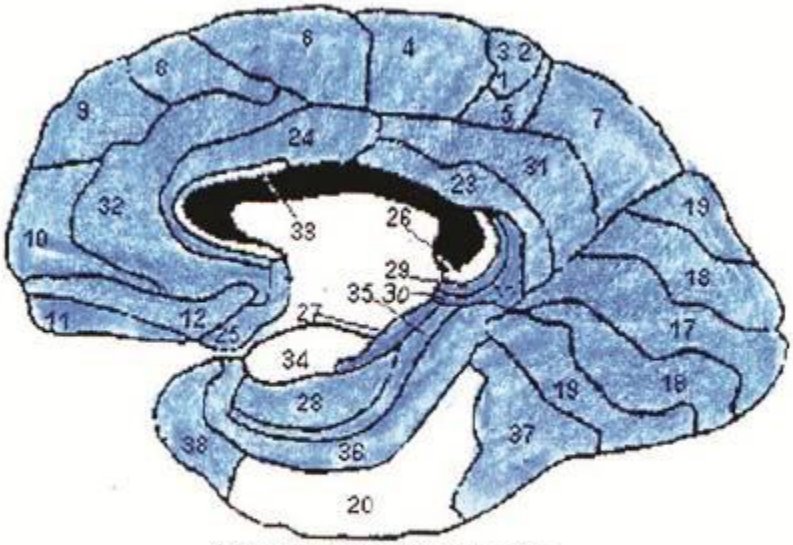
Медиальная поверхность мозга

NATRIUM MURIATICUM

Память



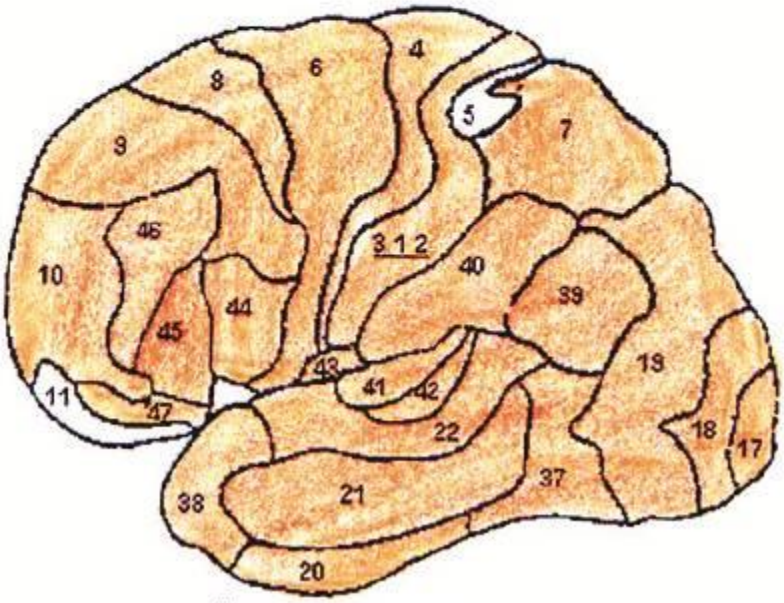
Латеральная поверхность мозга



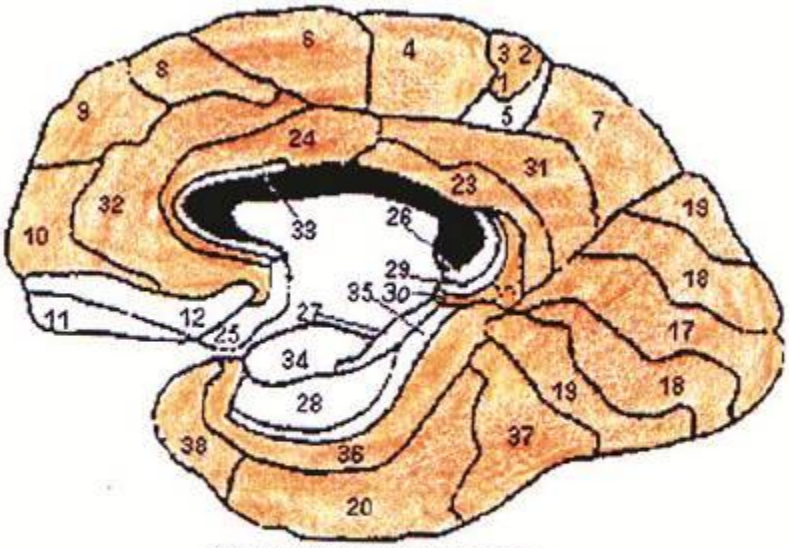
Медиальная поверхность мозга

NATRIUM MURIATICUM

Система речи



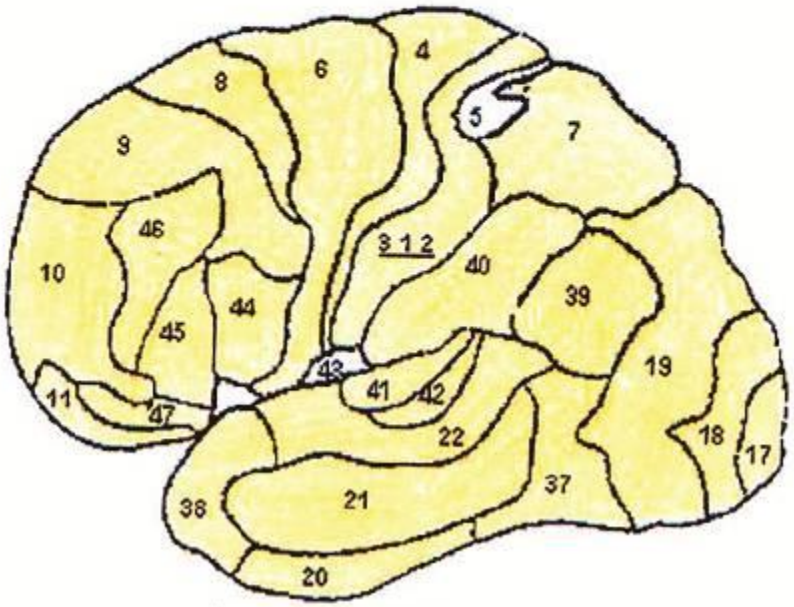
Латеральная поверхность мозга



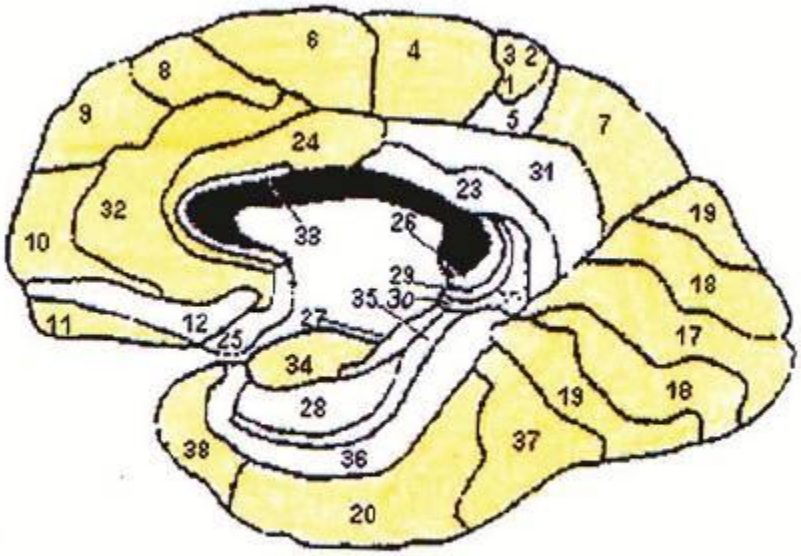
Медиальная поверхность мозга

NATRIUM MURIATICUM

Система слуха

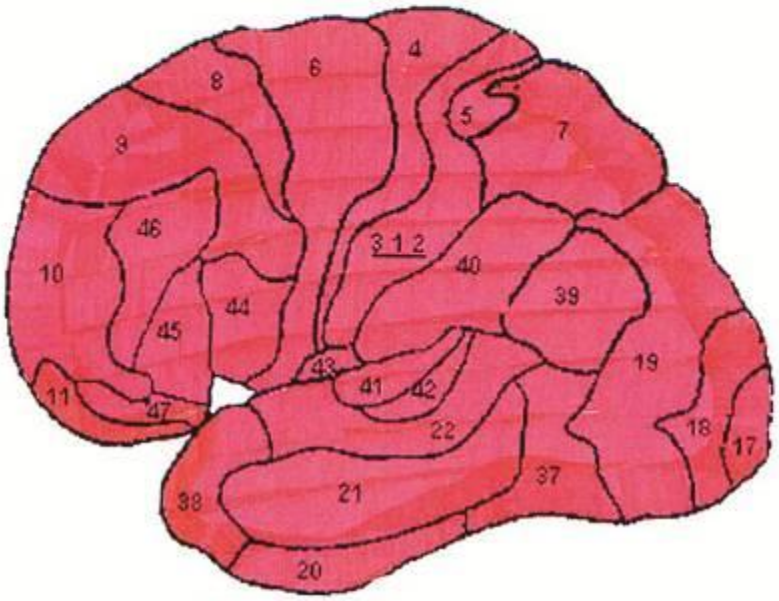


Латеральная поверхность мозга

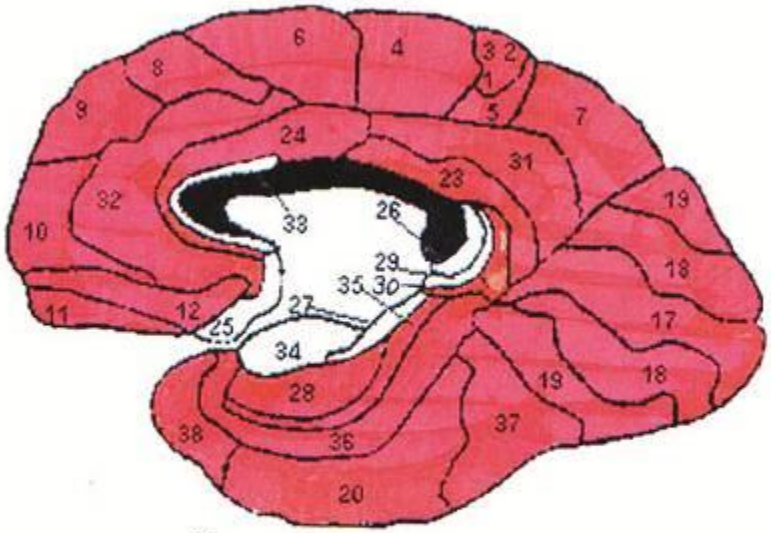


NATRIUM MURIATICUM

Система зрения.



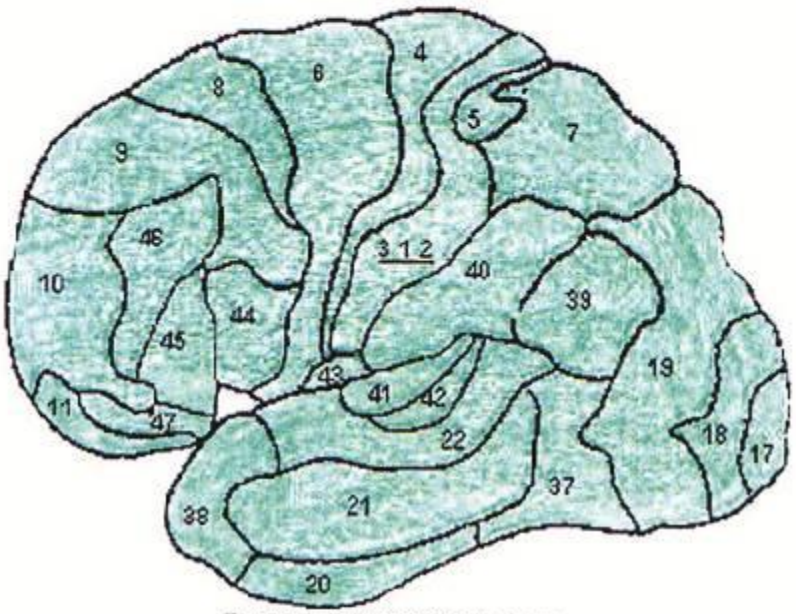
Латеральная поверхность мозга



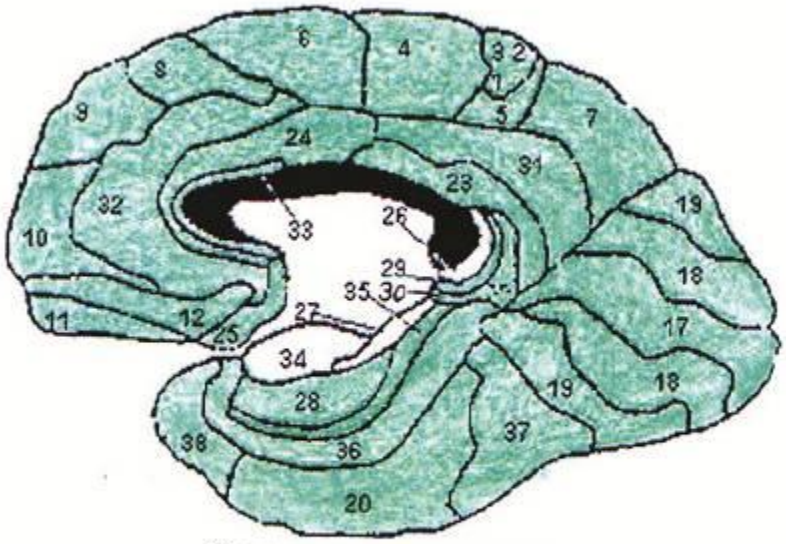
Медиальная поверхность мозга

NATRIUM MURIATICUM

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП.

Агрессивность.

Активность.

Повышенная.

Лихорадочная.
Трудоголик.

Безразличие.

Сочетается с:
Апатией.
Апатией, тупостью, оцепенением.
Безрадостностью.
Депрессией.
Самоуглубленностью.
Сонливостью.
Чередуется с беспокойством.
К смерти.
К удовольствиям.
После усилий, напряжения.
К благосостоянию других людей.
К женщинам.
Ко всему, что не касается его особы.
К своим обязанностям.

Бесхарактерность, безвольность.

Благородство.

Почтение, уважение.

Болтливость, говорливость.

Говорит без умолку. Извергает потоки слов.
И оживлен.

Боязливость.

Сочетается с отчаянием и с сознанием безнадежности своего существования.
Заболеть.

Буйность.

Веселье, радость, ощущение счастья.

Жизнерадостность и веселый нрав.
Чувство полноты жизни.
Живость, любовь к жизни.
Чувство юмора.
Склонность к веселью.
Иллюзиям, игре воображения.
С танцами, смехом, пением.
Веселость с желанием петь.
Веселость с глупостью.
После коитуса.
Алкоголизм, наркотики вызывают быструю зависимость.
Чередуется с:
Плохим настроением в течение дня.
Угрюмостью, мрачностью.
Грустью и меланхолией.
Раздражитлеьностью.
Досадой.

Влюбчивость.

Воля.

Потеря воли.
Слабая;

Воспитанность. Дипломатичность.

Способность к сотрудничеству.
Контроль за своими словами и действиями.
Все делает идеально.

Гневливость.

Яростная, неистовая.
По пустякам.
Нерасположен к разговору.
Вызвана необходимостью отвечать на вопросы.

От утешений.
Из-за работы.
Сочетается с:
Грубостью.
Желанием.
Ссориться.
Причинять зло.
Чередуется с оживленностью.

Грубость.

И жесткость.
И резкость (резкие, отрывистые ответы, не расположен разговаривать).
И наглость.
В отношениях с женщинами.
Подчиненные грубят начальству.

Дикость.

И безжалостность.

Жадность, скупость.

Сочетается с неблагодарностью.

Жестокость, бесчеловечность.

И грубость.
И бесчувственность.

Заботливость.

Сочетается с:
Мягкостью.
Добротой.
Любовью.
Поглощенностью заботми о других людях (родных, чужих). Важное дело всей жизни.
Находится под влиянием дневных забот.

Замкнутость.

Застенчивость.

И скромность.
Сочетается со сдержанностью. Все время сдерживает себя в проявлении своих чувств.

Злобность.

Сочетается с:
Мизантропией.
Злым умыслом в действиях.
Ненавистью к людям.
Яростью.
Вызвана разочарованием.
Приводит к заболеваниям или обостряет имеющиеся заболевания.

Злопамятность.

Интеллект.

Острый, ясный ум.
С хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Заторможенность, тупость, затрудненное восприятие.
Тупость, невосприимчивость.
Не может закончить работу из-за умственного переутомления.
Отвращение к мыслительному процессу.
Затрудненная речь.

Интровертность.

Сочетается с застенчивостью.
Погруженностью в свои мысли.
Страх потерять контроль над своими мыслями, поступками.

Ипохондрия.

Отвращение к жизни.
С жаждой смерти, ненавистью к жизни.

С постоянными мыслями о смерти.
И суицидальные наклонности.
Вызванная печалью и фиксациями на прошлых несчастьях, неудачах.
Желание застрелиться.

Истерия.

С обмороками. Драматизация эмоций, предпочитают о них говорить, чем испытывать.
Перед и во время менструации.

Капризность.

Клеветничество.

И доносительство.
Сочетается с ненавистью.

Кокетливость.

Притворство, жеманство, аффектация.

Коммуникабельность.

Ленивость.

Лень, праздность и безделие.
Отвращение к работе.
Физическая лень.
Без чувства долга.

Лживость.

Бесчестный, лгун, обманщик.
Клятвопреступник.

Любовь (отношение к любви).

К детям, животным.
Разочарование в любви.
С бессвязной речью, гневом и ревностью.
С печалью, вызванной разочарованием в любви.
С молчаливой печалью.
Несчастливая любовь.
С разочарованием в семейной жизни.
К женатому мужчине.
К человеку из другого социального слоя.

Медлительность.

Сочетается с разумностью, объективностью.

Меланхолия.

Сочетается с:
Невозможностью плакать.
Злопамятностью.

Мечтательность.

Мизантропия.

Молчаливость.

В сочетании с необщительностью, скованностью, неестественностью.
Доходящая до немоты.

Неблагодарность.

Неблагожелательность.

Неловкость, скованность.

От торопливости, спешки.
В жестах.
Ударяется о предметы.
Роняет вещи.
Недостаточность мышечного тонуса и координации между нервной и двигательной системами.

Необщительность, скрытность.

Склонность скрывать эмоции, поэтому живет в постоянном напряжении, эмоционально реагируя на малейшее воздействие. Привычка скрывать внутри себя неприятные эмоции приводит к тому, что они накапливаются до определенного момента, а затем с силой вырываются наружу.

Нервность, нервозность.

"Не находит себе места".
С невозможностью:
Сосредоточиться.
Самоконтроля.
Сочетается:
С повышенной чвствительностью к малейшей боли.
С головной болью, доводящей до истерики.
С импульсивностью.
Со сверхчувствительностью.
С истерией и изменчивым настроением.
С истеричностью.
С анарексией.

Нерешительность.

Сочетается с:
Желанием быть уверенным в себе.
Уступчивостью.
Слезами.

Несобранность, разбросанность.

Пустая трата времени.

Нетерпеливость, импульсивность.

По поводу пустяков.

Неудовлетворенность собой.

Все пачкает.

Обидчивость.

С ранимостью.
Во время разговора.
При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен").
Сочетается с неблагодарностью.

Одиночество.

Страх одиночества.
Ищет способы, как развлечь себя.
При котором лучше, когда один.
Отвращение к обществу.
Непереносимость людей, избегает их.
Отстраняется от семьи.

Память.

Внимание.
Нарушение активного внимания.
Затрудненное.
Чувство опустошенности.
Учится с трудом.
Когда говорит.
Восприятие.
Затрудненное.
До полудня.
Вечером.
С сонливостью.
Во время холода.
После быстрой ходьбы.
От умственного истощения.
Сенсорная.
Рабочая.
Вербальная.
Пространственная.
С замедленным ответом, реакцией, с отложенным ответом.
Долговременная.
Декларативная.
Эпизодическая.
Вербальная.

Перспективная.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.
Периодическая.
Забывает.
Свои покупки.
Что помнил.
Что читал.
Слова, когда говорит.
Место действия.

Печаль (склонность).

Связана с суицидальными настроениями.
После горя. Скрывает с помощью улыбок, смеха, шуток, употребление наркотиков и алкоголя.
В компании хочет одиночества.
Отвращение к компании и желание одиночества.
С трвогой о своей болезни.
Вызвана превратностями судьбы. Длительная полоса неудач,неприятностей со страданиями, депрессией, появляющейся внезапно. Печаль и тревога удерживаются в его душе.
Связана с озабоченностью.
Вызвана
Унижением.
Музыкой.
Поллюциями.
Мастурбацией.
Подавлением менструации.
Улучшение после дефекации.
После коитуса.
Перед и во время менструации.
При беременности.
При родах.

Подозрительность.

Сопровождается:
Трусостью.
Пугливостью.

Порядочность.

Похотливость, сладострастие.

Сочетается с:
Распутством.
Гомосексуальностью.
Нимфомания.

Предчувствия (склоннность).

Перед выступлением.

Презрительность (склонность презирать окружающих).

В пьяном состоянии.

Противоречия, ссоры, насмешки.

Дети оскорбляют родителей.
Не терпящий противоречий (должен сдерживать себя от насильственных действий, если ему возражают).
Сатирический склад ума.

Пугливость.

Сопровождается страхом.
Легко пугается и вздрагивает.
При пробуждении.

Раздражительность.

Постоянная, неотвязная.
Беспричинная.

У женщин.
И негативное восприятие всего окружающего.
Чередуется с бодростью, радостным настроением.
Со склонностью к ссорам.
При этом чувствует себя оскорбленным.
И любовь к ссорам.
По пустякам, не выносит возражений.
С ухудшением от утешений.
Во время разговора.
Вызвана задаваемыми вопросами.
Когда к нему обращаются.
В делах.
Связано с музыкой.
Вызвана
Шумом.
Болезнью.
После коитуса.
Перед, во время и после менструации.

Раскаяние (склоннность).

До такой степени, что даже не может думать.
Прежде, чем ответить на самый простой вопрос, дожлен собраться с мыслями.
Чувство безучастности, бессмысленности.
И беззаботность.
Во время занятий учится с трудом.
Когда говорит.

Ревнивость.

Между:
Женщинами.
Детьми.

Религиозность (приверженность к религии).

Без чувства долга.
Сочетается со смирением, покорностью.
Проповедник религиозных истин.

Робость.

И мягкость, уступчивость.
И неуклюжий, неловкий.

Слезливость.

Желание плакать по пустякам.
Беспричинные рыдания, не может их сдерживать.
Плачет легко, без труда.
Беспричинная, необоснованная.
Плач истерический.
С рыданиями.
Плач.
Во сне.
Искусственный.
Чередуется со смехом.
После злости.
И озабоченность, обеспокоенность.
От предчувствий.
Ухудшение.
Во время мечтаний.
О своей болезни.
Усиливается от утешений.
Если он верит, что его жалеют.
От музыки.
И ярость.
Печальные мысли, но не может плакать.
И отсутствие желания комфортности.

Во время менструации.

Смех, смешливость.

Непроизвольный.
Истерический.
Спазматический.
Вызывает головную боль.
Над серьезными вещами.
С чувством смущения.
От радости.
Смех и слезы вместе.

Собранность.

Стремление во всем добиваться совершенства.
Исключительная аккуратность.

Совестливость.

Высокие моральные устои.
Можно доверять.

Спокойствие.

Олимпийское.

Способность к сочувствию, сопереживанию.

Своей семье.
Ухудшение при сочувствии.

Страстность.

По каждому пустяку.

Странности, противоречивость натуры.

В одежде (безвкусица).
Мужественность у девушек.

Строгость, склонность осуждать.

Торопливость, поспешность.

Всегда и во всем.
И неугомонность.
И нетерпеливость.

Угрюмость, брюзгливость.

Отвращение к разговорам.

Упрямство.

Даже когда неправ.
И недовольство.

Фантазерство.

Фантазии:
Сладострастные, похотливые.
Яркие, живые.

Хвастливость.

Хитрость.

Хмурость.

Чувствительность, впечатлительность.

Очень эмоциональны и хорошо чувствуют других людей.
К грубости.
К музыке.
К шуму.
Улучшение от музыки.

Щедрость.

К чужим.

Эгоизм, самовлюбленность.

Считает себя исключительным, единственным.
Довольство собой. Должен чувствовать собственную значимость.
Старается произвести хорошее впечатление на окружающих .
На людей смотрит сверху вниз.

Экстравагантность.

Сочетается с:
Утонченностью.

Элегантностью, изяществом.

Ярость, свирепость.

Совершает насильственные поступки, вызванные яростью.

Сочетается с:

Ненавистью к людям, которые обидели его.

Ненавистью и мстительностью.

Не терпит возражения. Из-за каждого пустяка приходит в ярость.

Глубокая депрессия с суицидальными мыслями.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Безмятежность (спокойное расположение духа).

Беспокойство.

Периодическое.

Пароксизмальное.

Связанное с психологическими проблемами.

Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).

Вызванное страхами.

После испуга.

По поводу будущего.

Вызванное мыслями о работе.

Испытываемое от взглядов.

Перед обручением, свадьбой.

Вызванное мыслями о грабителях.

В сочетании с:

Страхом.

Тоской.

Ипохондрией.

Поспешностью и торопливостью действий.

Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.

Вызванное болями в голове.

Перед и во время менструации.

Вызванное потливостью.

Вызванное жарой.

Связанное с занятием.

Когда правит машиной.

Связанное с местом и временем.

При утреннем пробуждении.

Вечером.

Ночью.

Во время сна.

Чередуется с безразличием.

Возбуждение.

При котором слышит голоса.

Приятное (состояние приятного возбуждения).

И неугомонность.

От жизненных потрясений.

От горя.

После плохих новостей.

Вызванное раздражением, неуравновешенностью.

От злости.

Сочетается с:

Постоянными мыслями о смерти.

Взволнованностью до слез.

Чередуется с безразличием.

Сочетается с ощущением физического напряжения в области лба.

Физическое с умственной депрессией.

Гнев, злость.

Ужасающий.

Сильный.
С предрасположенностью к самоубийству.
И цвет лица.
Бледное, сероватое.
Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
С возмущением, ненавистью.
Чередуется с радостью.
Как следствие болезни.
Вызываемый:
Ложью.
Горем.
Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
Накапливает внутри себя и замыкается.
С возмущением.
Чередующийся с радостью.
Как следствие болезни.
Вызываемый:
Ложьью.
Горем.
Связанные с физиологическими состояниями и нарушениями.
Болезненные последствия.
И парализация.

Горестное состояние.

От болезни.
Горе и печаль.
Горе переживает молча, прячет глубоко внутри.

Грусть.

И безутешный, несчастный, подавленный.
Сочетается с:
Усталостью от жизни.
Удрученностью.
Связанная с неудачами.
С тоской по дому.
Сменяется радостью.

Дрожь, судороги.

Дрожание внутреннее.
Истерические судороги.

Душевная боль.

Безутешен. Желание совершить самоубийство.
Сочетается с:
Горем и печалью.
Отвращением к жизни.
Тоской.
Невосприимчивостью к окружающей действительности.
Усталость от жизни.
Вызывает сжимающую боль во лбу и холодный пот.

Жалобы, стенания.

По поводу своей болезни.
Во время беременности.

Желание определенных поступков, действий.

Желание умиртворенности, глубокого покоя.
Сочувствия.
Быть утешаемым.
Жажда мести.
Проклинать.
Кусать ногти.

Жестикуляция.

Непроизвольная.
Неуклюжая, неловкая.

У детей.
Суют пальцы в рот.

Компания.

Отвращение к компании.
Во время беременности.

Мысли.

Погруженность в свои мысли.
Задерживается на определенных мыслях,. состояниях, воспоминаниях, эмоциях, на разочарованиях.
Вспоминает неприятности.
Стремительным потоком.
Исчезающие при умственном перенапряжении.
Мучительные.
Неприятные.
Неприятные мысли преследуют его.
О прошлом.
О болезнях.
О неприятных событиях (мучительные мысли, воображаемые заботы).
Поэтому все время в печали.

Настроение.

Хорошее.
Изменчивое.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Недовольство и упреки.
Упрекает самого себя.
Упрекает других.
Вечно недоволен собой. Комплекс неполноценности, глубоко овладевший им.

Нездоровье.

Вызванное
Смертью родителей или друзей.
Страхом.
Испугом.
Разногласиями, раздорами.
Между подчиненным и начальником.
Грубостью окружающих.
Презрением, насмешками.
Разочарованием.
Старым разочарованием.
Раненой гордостью.
Возмущением, негодованием.
Эмоциональным.
Гневом с молчаливой печалью.
От подавленного гнева.
Унижением, обидой.
Стыдом.
Заботами.
Неудачами в бизнесе.
Плохими новостями.
Умственной работой.
Сексуальными проблемами.
Излишней сексуальной активностью.
Сексуальным возбуждением.
Переживаниями по поводу пустяков.

Ностальгия.

Удрученность из-за ностальгии.

Опустошенность.

Из-за малейшего психического или умственного усилия.

Ответы.

Отвращение, нежелание отвечать.

Отвращение.

К проявлениям нежности.

К людям.

К определенным лицам.

К мужу.

К жене.

К детям.

Нежелание иметь детей, так как мир слишком плох.

К женщинам (ненависть).

Отчаяние.

От потери веры в себя. Ощущение ничтожности своей личности, своей неполноценности.

Вызванное потерей религиозной веры.

По поводу будущего.

И страх.

И тоска. Давит на плечи, накапливается с детских лет (потеря любимых, разлука).

С желанием, чтобы оставили в покое.

Вызванное болезнью.

Во время беременности.

Сочетается с:

Проклятиями.

Проклинает и ругается.

Головной болью.

Чередуется с надеждой.

Ошеломленность.

И оглушенность.

Подавленность.

Пренебрежение к себе. Из-за катастрофического неверия в себя.

Комплекс неполноценности.

Растерянность.

Разговор.

Разговаривает с удовольствием.

Нерасположенность к разговору.

Невозможность говорить.

Чередуется с говорливостью.

Слабость.

Общая.

Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.

Чередуется с приливом сил.

Бессилие.

При которой вещи падают из рук.

При которой больной не может держать голову прямо.

Сильная физическая и умственная, приводящая к состоянию прострации, сочетается с меланхолией, депрессией, печалью и рыданиями.

В голове.

Юношеская (хлороз).

Мышечная.

Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.

При бессоннице.

После истерики.

После неприятностей.

Связанная с физической и умственной активностью.

При движении.

Ощущаемая при хождении пешком.

Возникающая от любой легкой работы.

Вызванная заболеваниями.

Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.

Просыпается с ощущением слабости.
После состояния насыщения.
После любых излишеств.
После коитуса.
При бессоннице.
После истерики.
После неприятностей.
Связанная с физической или умственной активностью.
При движении.
Ощущаемая при хождении пешком.
Возникающая от любой легкой работы.
Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.
От пребывания на воздухе.

Слабоумие.

Синильное (старые люди, умственная деятельность невозможна).
Все кажется смехотворным, нелепым (глупое поведение).

Сны.

Беспокойный.
С частыми пробуждениями из-за шума.
Со страшными сновидениями.
Все мешает спать.
Вызванный страхами.
Из-за раздражения.
Часто просыпается (как от испуга).
Разговаривает.
Не может заснуть ночью, если проснулся.
С беспокойством в теле.
Спящий не знает, куда себя деть.
Отупляющий.
Днем.
Вечером.
Тревожный.
Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.
Не приносящий свежести, бодрости.
Продолжительный.
Сопровождается стонами, кошмарами, фантазиями.
Явственный.

Нарушения сна.

Нарушение сна.
Во время менструации.
Беспокойство во сне.
Во время сна.
Ночью, связанное с увиденными снами.
Вызванное ночными кошмарами.
Часто просыпается ночью.
С поллюциями.
Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.
Всхлипываение.
Жалобы сквозь сон.
Разговаривает.
Вскрикивает.
Вздрагивает.
Просыпание и засыпание.
Поздно засыпает.
Трудно засыпает из-за потливости.
Трудно заснуть во время жары.
Бессонница до полуночи.
Слишком позднее пробуждение.

Просыпается.
От сновидений.
С сердцебиением.
С болью в области живота.
С ощущением:
Беспокойства.
Испуга.
Не склонен вставать с постели.
Физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушения сна.
Сердцебиение.
Пульсация в сосудах.
Потливость.
Слюнотечение.
С кровью.
Кажущееся ощущение уколов.
"Проваливается" вниз, лежа в кровати.

Бессонница.

Причины.
Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
Бессонница от чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Бредовое состояние.
Связанная с эмоциональной сферой.
Стрессы.
Печаль.
Страх и беспокойство.
Ночные кошмары.
Сновидения.
Видения, образы.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Вызывемая болью.
Связанная с головными болями.
Вызываемая болью в спине.
От тяжести в голове.
После еды.
Частые позывы к мочеиспусканию.
Постоянная.
Без причины.
Спит днем.
И сонливость.

Сонливость.

Все время сонный.
И невозможность заснуть.
Поздно засыпает, а днем — сонливость.
Сонливое состояние послое бессонницы.
После того, как проснется.
Желание не спать, не может пересилить себя и засыпает.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
После еды.
Связанная с умственной и физической активностью и окружающей обстановкой.
Сонливость во время работы и занятий.
От безделья.

Сновидения.

Фантазии, полеты во сне.
Кошмарные.

Отвратительные.
Горестные.
Нервозные, вызывающие испуг.
Приятные.
Яркие, живые, живописные.
О пустяках.
Которые потом не помнит.
Любовные.
С эрекцией.
О несчастьях, болезнях, трудностях.
О ворах.
О болезнях.
Связанные со смертью.
О смерти.

Головная боль и сон.

Во время сна.
При пробуждении.
После сна.
Бессонница из-за головной боли.
Сонливость во время головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота с:
Сонливостью.
Отрыжкой.
Икотой.
Другие состояния бодрствования.
Не находит себе места от увиденных снов.
Больной чувствует, что он находится как бы во сне после бессонной ночи.
При бодрствовании больной ощущает себя как бы во сне.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Перед болезнью.
Что сердце остановится, удушья.
Сойти с ума.
Во время бессонницы.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью. Потерять близких людей.
Определенная категория больных, страдающи депрессией, вызванной страхами, считают смерть избавлением от мучений.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Эмоциональной боли.
Вызванный:
Горем.
Муками совести.
Чувством вины.
Страшится всех земных зол. С детских лет.
Усугубляющийся при утешении.
Связанные с общением.
Страшится всех людей.
Выглядеть смешным, глупым.
Перед мужчинами.
Когда кто-то обращается.
Когда кто-то смотрит.
Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Перед будущим, доходящий до глубокого отчаяния.
Перед жизненными невзгодами.
Не выполнить необходимую работу.
Связанные с окружающей обстановкой.

Замкнутого пространства. Впадает в панику (клаустрофобия).
В толпе.
Метро.
Лифте.
Открытых пространств (агорафобия).
Связанные со временем суток.
При просыпании утром.
По вечерам.
Ночью. Кошмарными сновидениями.
Связанные с явлениями природы.
Вызываемый шумами.
Различные виды страхов.
Повторяющиеся.
Всякого зла.
Перед плохими новостями.
По пустякам.
Перед собаками, пауками, змеями.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.
И депрессия.

Угнетенность.

Умственная.
Сочетается с депрессией.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
Умственное истощение.
Угнетенность от умственного напряжения.
Состояния прострации, умственного угнетения, как результат переутомления.
Состояния мозговой усталости (голова устала).
Головная боль при малейшем умственном напряжении, как результат умственного переутомления.
Отвращение к умственной деятельности как результат умственного перенапряжения.
Умственное переутомление, сочетающееся с неверием в будущее.
Умственное переутомление, снимающееся при физической активности.
Общее физическое напряжение от переутомления.
Чрезмерное раздражение от физического переутомления.

Ужас.

Панические атаки. Внезапное ощущение дикого ужаса.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Все время видит огонь.
Мания величия.
Воображает:
Что он болен.
Что окружен врагами.
Нет страха смерти.
Все время как будто во сне.
Отстраненность от всего.
Зацикленность на прошлых неприятных событиях.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение внутреннего напряжения.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ.

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением.

Хроническое.
Периодическое.
Приступообразное.
Со склонностью к падениям.
Вызывает падение:
Назад.
Вперед.
Ощущение погружения, опускания.
Ощущение "подвешенности".
С ощущением, что тонет.
Предметы.
Кажутя.
Вращающимися по кругу.
Психологические состояния и эмоции.
Вызванное умственным истощением.
Физиологические состояния и отправления.
После сна.
От усилий.
Во время отдыха улучшение.
С тошнотой.
После еды.
Во время беременности.
После менструации.
После дефекации.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
При эпилепсии.
Во время отрыжки.
И взгляд, положение глаз.
При взгляде:
На движущиеся объекты.
Упорно.
Из окна.
От напряжения, усилия.
Зрения.
С потемнением в глазах.
При закрывании глаз.
И положение тела.
Ослабление лежа.
И движения.
Движение.
Во время прогулки.
При качании влево.
При поворачивании.
При кружении.
При подъеме.
С кровати.
При вставании.
Когда больного трясет.
При движении головой.
И место нахождения.
В высоких местах.
От высоты.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Распространяется.
В затылок.

В нижнюю челюсть.
В области затылка.
Распространяется.
По спине.
В лоб.
В области затылка и во лбу.
Распространяется.
В глаза.
В висках.
Распространяется.
В зубы.
В висках и во лбу.
В области темени.
Распространяется.
В небо.
В области темени и лба.
Над глазами.

Блуждающая боль.
Давящая боль.

Над глазами.
В области затылка.
Боль раскалывает на куски.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в лоб.
В области лба.
Распространяется.
Наверх.

Дергающая боль (рывками, толчками)
Жалящая боль.

В области затылка.

Жгучая боль.

В области лба.
В области затылка.
Иррадиирует в лоб.
В висках.
В области темени.
Иррадиирует в затылок.

Колющая боль.

В области лба.
Распространяется вверх.
В области затылка.
Распространяется вперед.
Иррадиирует в лоб.
В области темени.
Распространяется в небо.

Ломящая боль.

В области лба.
В висках.

Распространяется по всей голове.

Невыносимая, неистовая боль.

В области лба.
Иррадиирует.
В глаза.
В висках.

Ноющая боль.

В области лба.
Сосредоточена под носом.
В области затылка.

Отупляющая боль.

В области темени.

Пароксизмальная (схваткообразная) боль.

Сопровождается сильной болезненностью глаз, особенно при их движении.
Усиливается или совпадает с появлением менструации.

Периодическая боль.
Приступообразная боль.
Пульсирующая боль.

Гудит голова во время боли.
Боль постоянная, продолжительная.
"Как удары молота".
Ощущение, что вся головая пульсирует.
В области лба.
Бьющая молотком.
Иррадиирует
В лоб.
В затылок.
В области затылка.
Распространяется вниз и назад.
Иррадиирует
В лоб.
В глаза.
Стучит молоточками.
Как от ударов молотом.
В области затылка и лба.
Распространяется с одной стороны на другую.
Прекращается с одной стороны и начинается с другой.
В висках.
Ощущение молота.
В висках и в области лба.
В области темени.
Ощущение:
Биения пульса.
Стучит молоточком.
Бьющая боль молотом, барабаном.
Распространяется над глазами.
Иррадиирует:
В небо.

В затылок.
В области темени и лба.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области лба.
В области затылка.
В висках.
Иррадиирует в зубы.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области лба.
В области затылка.
В области темени.

Рвущая, раздирающая боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В висках.

Режущая, кинжальная боль.

В области лба.
В области затылка.
В висках.
Иррадиирует в затылок.
В области темени.

Саднящая боль.
Свербящая боль.
Сверлящая, буравящая боль.

В области лба.
Над носом.
В области затылка.

Сокрушающая боль.
Стреляющая боль.

В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В области затылка.
Распространяется вперед.
В области темени.

Стягивающая боль.
Судорожная боль.

В висках.

Сумасшедшая (сводоящая с ума) боль.
Точечная боль.
Тупая боль.

В области лба.
В области затылка.
В висках.

Тянущая боль.

В области лба.
Распространяется под глазами.
Иррадиирует:
В основание носа.
В нижнюю челюсть.

Боль, как от ударов.
Шоковая боль.

С потерей сознания.
Внезапно возникающая, как от электрического тока.
В области лба.
Иррадиирует в глаза.
В области затылка.
Иррадиирует в спину.
В висках.
Иррадиирует
В лицо.
В грудь.
В шею.

Яростная, ужасная боль.

Ощущения в области головы, возникающие при определенных невротических состояниях.

Ветра.
Бушующего.
Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости.
Жара.
В области затылка.
В области темени.
Распространяется на лицо.
Все в обратном направлении (задом наперед).
Наполненности.
Одеревенения.
Онемения.
В области лба.
В области затылка.
Потрескивания.
Прилива крови.
Пустоты.
Голова отделена от туловища.
В области лба.
В висках.
В области темени.
Расширения, растягивания.
В области темени.
Слабости.
После головной боли.
Стягивания, сжатия.
После эмоций.
Внешнего.
Как в тисках.
В сетях.
Стянута струной.

В области лба.
Стянут веревкой.
В висках.
Ощущение натянутой струны между висками.
В области темени.
Сумбура, путаницы.
Трещины.
После травмы.
Тряски, вибрации и толчков.
Когда кашель.
В области лба.
Как будто перебирает пальцами.
В области темени.
Распространяется ко лбу.
Тяжести.
Камня.
Шара.
Давления книзу.
В области лба.
В области затылка.
Холода.
В области темени.

Ощущения и боли в мозгу.

Боль распространяется к шее и груди.
Что боли прекращаются с одной стороны и усиливаются с другой.
Что маленькие молоточки стучат в мозгу.
Гвоздя в мозгу.
Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется).
"Онемения".
Болтающегося мозга.
Что мозг бьется о череп.
Чувствительный мозг.
Ледяного холода.

Влияние на головную боль письма, чтения, зрительных и слуховых восприятий.

Во время письма.
Во время чтения.
От шума, неприятного звука.
От любого резкого звука.
Появляется при разговоре.
Ухудшение во время и после разговора.
Боль, сопровождающая возникновение мерцания и мелькания перед глазами.
Усиление.
Боли при созерцании текущей воды.
Боли при пристальном рассматривании предмета.
От яркого света.

Влияние положения тела и головы на головную боль.

Ухудшение при
Движении головой.
Наклоне головы вперед.
Покачивании головой.
Улучшение при
Прикосновении к опоре.
Поднимании головы.

Откидывании головы назад.

Влияние купания, тепла и холода на головную боль.

Усиление боли.
После купания в холодной воде.
Уменьшение боли.
Когда попадает под дождь.

Влияние одежды на головную боль.

Уменьшение боли.
При закутывании головы.
Усиление боли.
При непокрытой голове.

Зависимость головной боли от менструального цикла.

Усиление боли перед, в начале, во время, после менструации.

АППЕТИТ.

Характеристика

Ухудшение во время еды, после еды.
Без удовольствия.
Быстрое насыщение.
Ухудшение.
Волчий.
При маразме.
Голод, повышенное чувство.
Сосет под ложечкой.
Аппетит приходит после еды.
Меняющийся.
Недостаточный.
После раздражения.
Возвращается с чувством голода.
Постоянный.
Усиленный, повышенный.
Во время еды.
Возвращается только во время еды.
Чрезмерный.

Влияние психологического состояния на аппетит.

Забывчивый после еды.
Раздражительность, гнев после еды.
Тревога после еды.

Влияние физического состояния на аппетит.

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.
Отвращение к еде.
Без голода.
Во время головной боли.

Влияние аппетита на головокружение и головную боль.

Головокружение.

После еды.

Головная боль.

Во время епды.
Улучшение после еды.
В затылке.
После еды.
Во лбу.
Ухудшение от еды.
Давящая.
После еды.
Ощущения в голове, связанные с приемом пищи.
Тяжести.
После еды.
Сжатия, натяжения, давления.
После еды.

Влияние аппетита на заболевания внутренних органов.

Уши.
Треск, щелчки.
При жевании.
Шумы, звуки.
Во время еды.
Рот.
Жгучая боль (жжет, горит).
Язык.
Во время еды.
Зубы.
Боль.
Ухудшение после еды.
Горло.
Сухость.
После еды.
Грудная клетка.
Боль.
В сердце.
После еды.
Сердцебиение.
После еды.
Желудок.
Боль.
После еды.
Гложущая, грызущая, ноющая боль.
Улучшение после еды.
Давящая боль.
После еды.
Жгучая боль (жжет, горит).
После еды через несколько часов.
Судорожная боль.
После еды.
Ощущения и прочие симптомы.
Изжога.
После еды.
Икота.
После еды.
Камня.

После еды.
Отрыжка.
После еды.
Отрыжка воздухом.
Пустая.
После еды.
Отрыжка кислая.
После еды.
Отрыжка пищей (регургитация).
После еды.
Полноты.
После еды.
Даже от малейшего количества пищи.
Пульсации.
Во время еды.
После еды.
Пустоты.
Не улучшается после еды.
Рвота.
После еды.
Тошнота.
После еды.

Живот.

Блуждающая боль.
После еды.
В области печени.
После еды.
Рвущая, разрывающая боль.
После еды.
Ощущения.
Движения.
После еды.
Распирания.
После еды.
Урчания.
После еды.

Прочая симптоматика.

Сон.
Глубокий.
После еды.
Сонливость.
Перед едой.
После еды.
Потливость.
Во время еды.
После еды.

ЖАЖДА.

Характеристика.

Мучительная (жгучая, отчаянная).
Постоянная (неутолимая).
Выпивает большое количество воды.
Пьет в малых количествах.
Часто.
Ухудшение после питья молока.

Перед и во время менструации.

Влияние головокружения и головной боли.

Головная боль.
От быстрого питья.
Вместе с жаждой.

Влияние психологического состояния.

Страх.
Боязнь питья.

Влияние на заболевания внутренних органов.

Рот.
Вода имеет плохой вкус.
Грудная клетка.
Колющая боль в области сердца.
После питья.
Пульсирующая боль.
Ухудшение от холодного питья.
Гортань.
Связанная с простудой.
Во время, после простуды.
Дыхание.
Затрудненное после напряжения.
Во время питья.
Ускоренное.
Во время питья.
Кашель.
Щекочущий из-за першения.
После питья.
Горло.
Ощущение холода.
Теплое питье кажется холодным.
Поперхивание (перехватывает горло).
Во время питья.
Желудок.

Отрыжка.
После питья.
Воздухом.
Рвота.
После питья.
Тошнота.
После питья.
Ощущение.
Полноты.
После питья.
Живот.
Периодическая боль.
После питья.
Режущая боль.
После питья.
Судорожная боль.
После питья.

Прочая симптоматика.

При просыпании.
Ночью.
Во время сна.
Связанная с жарой.
	Во время.
Связанная с потливостью.
	Во время.
Озноб, холод.
	После питья.
	Лихорадка.
		От питья.
	Озноб во время всех стадий лихорадки.
		От питья холодной воды.

ПОТЛИВОСТЬ.

Характеристика.

Улучшение во время, после.
Жалобы, возникающие после подавления.
Истощающая.
Легко возникающая.
Профузная.

Характеристика пота.

Едкий.
Жирный.
Липкий.
Теплый.
Холодный.

Запахи пота.

Кислый.
Мочи.
Противный, отвратительный.

Локализация потливости (части тела).

Передняя сторона.
Голова.
	Характеристика пота.
		Затхлый.
Лицо.
	Характеристика пота.
		Холодный.
Лоб.
Грудь.
Грудная клетка.
	В подмышечных впадинах.
Мужские гениталии.
	Характеристика пота.
		Неприятный, отвратительный.
Пенис.
Кисти.
Стопы.
	Характеристика пота.

Кислый.
Подавленное потоотделение.
Подошвы.
Отдельные части тела.

Воздействие эмоционального состояния.

Беспокойство, тревога.
Волнение.
Вызываемая гневом, яростью.
Вызываемая грустью.
При депрессии.
Напряжение (длительное).
Во время.
Раздражительность.
Страх.
Умственное истощение.

Воздействие головной боли.

Подергивающая.
Во время.
Пульсирующая.
Улучшение.

Влияние заболевания внутренних органов.

Возникающая при любом изменении состояния.
Ознобы сопровождаются потливостью.
Озноб после потливости.
Слабость.
Общая.
Нос.
Насморк периодический.
Улучшение после.
Кожа.
Зуд.
Желание чесаться.

Связь с биоритмологическими характеристиками.

Во сне.
Улучшение во время сна.
В дневное время.
Вечером.
Ночью.
При просыпании.

Прочая симптоматика.

После еды.
С жаждой.
Жажда после потливости.
После жара.
Белье становится жестким.
Соленый вкус.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ.

Влияние времени суток.

Ухудшение.
Утреннее.
Дневное.
Вечернее.
Улучшение.
Ночное.
Почасовые биоритмы.
10 часов.
22 часа.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
Ежедневно.
Полусуточне интервалы.
10-22 часа.
Через один день.
Каждый 2 дня.
Каждый год.
Каждое лето.
Симптомы.
Проявляющиеся с восходом Солнца.
Усиливающиеся и ослабевающие с движением Солнца.
Проявляющиеся или усиливающиеся в период:
Полнолуния.
Убывающей Луны.
Новолуния.
Увеличения Луны.

Метеорологические факторы

Ухудшение.
Летом.
Зимой.
В холодную погоду.
При влажной погоде.
Во время жары.
После жары.
При чередовании жары и холода.
От перегрева.
На сквозняке.
На Солнце.
В теплую погоду.
В теплой комнате.
От теплого южного ветра.
Улучшение.
В теплой постели.
От холодного воздуха.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.
Боль распространяется с одной стороны на другую.
Боль распространяется справа налево.

Влияние положения тела.

Ухудшение.
Лежа.

После лежания.
При лежании на больной стороне.
При лежании на правом боку.
Лежа на спине.
При облокачивании.
От малейшего сотрясения.
При движении.
При беге.
После бега.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
При лежании на левом боку.
Стоя.
При вставании.
Если подняться или встать со стула.

Улучшение.

При выпрямлении тела.
При сгибании.
При поворачивании.

Органы кровообращения.

Стенокардия. Боль в сердце острая, ноющая, как от ушиба, сдавливающая, тупая, продолжительная с улучшение, когда прижимает руку и ухудшением лежа и на левом боку.

Ощущение в сердце: расширение; дрожание; порхание после обморока; холода; как будто оно поворачивается. Бурная пульсация, сотрясающая все тело. Со слабостью и упадком сил. Сильное сердцебиение, сопровождающееся упадком сил и одышкой.

Пальпитация непостоянная, яростная, с беспокойством сердца, от испуга с аритмией. При истерии от своих печалей и забот, думая о них постоянно. При физической нагрузке.

Водянка сердца. Гипертрофия и шум в сердце.

Органы дыхания.

Малейшее охлаждение приводит к простуде. Сухой насморк превращается в жидкий. Из носа все время течет, не переставая. Насморк обильный — водянистый или слизистый. Нос постоянно заложен, особенно при малейшем похолодании. Насморк сопровождается щекотанием в носу, частым чиханием и ощущением закупорки.

Хронический насморк сопровождается кашлем, рецидивирующим зимой.

Кашель сухой, беспрерывный, днем и ночью, раздражающий, щекочущий. Охриплость и ощущение жара в гортани.

Спазматический со рвотой и обильным слезотечением. Судорожный с тягучей мокротой, отходящей с трудом по утрам.

Кашель невыносимый, жестокий, приступообразный, отдающийся во всем теле: в голове, в животе. В груди что-то разрывается, лопается, вызывая чувство страха.

Одышка. Стреляющие боли в груди, препятствующие дыханию. Затрудненное дыхание, переходящее в удушье и приступы бронхиальной астмы.

Ухудшение при быстрой ходьбе, беге, в холодную и жаркую погоду, в 10 часов и в 22 часа, ночью.

Органы пищеварения.

Сухость всех слизистых.

Слизистые губ сухие, растрескавшиеся, полопавшиеся, особенно часто посередине нижней губы, изредка на обеих губах.

Рот — ощущение сухости с жаждой. Углы его сухие, растрескавшиеся., изъязвленные, горячие. Повышенное слюноотделение. Соленый вкус во рту.

Язык географический с красноватыми участками в виде островков. Ощущение жжения, покалывания, онемения и волоса на языке. Боль в языке во время еды.

Горло настолько сухое, что трудно проглотить пищу, не запивая водой. Ощущение занозы в горле.

Прохождение пищи по пищеводу бывает болезненным.

Аппетит извращенный. Потеря вкуса. Аппетита нет, или страшный, волчий голод, чрезмерный. Больной ест часто и много, без удовольствия, но все равно хочет есть, будучи сытым и все равно худеет. От голода сосет под ложечкой. После еды появляется ощущение тяжести в желудке и сонливость.

Икота очень бурная после еды.

Изжога.

Жажда — отсутствие ее чередуется с мучительной, неудержимой, сильной, выраженной в больших количествах или малых, но пьет часто. Желание пить иногда сочетается со страхом перед жидкостью.

Отрыжка улучшает все симптомы после еды. Она неэффективная, неполная, пустая,. воздушная (послк еды), горькая, кислая (после еды), с запахом съеденной пищи (отвратительная, мерзкая), со рвотой.

Позывы к рвоте. Рвотный рефлекс. сильная, обильная (после еды), приступообразная. Содержимое белого или черного цвета, зеленое или зеленое с желтым; водянистое, жидкое, слизистое; как нитка, веревка; кислое, с кровью, кофейной гущей, коричневое.

Тошнота, главным образом, после еды, питья (теплого или холодного), утром, натощак; постоянная, периодическая (в области живота), "натуживание" с позывами на рвоту.

Желудок — ощущение прилива жара (распространяющегося в грудь), холода, "передвижения", переворачивания, скручивания, подрагивания, натяжения, напряжения; пустоты, слабости и голода (с отвращением к еде, с пульсацией в желудке), "несварение желудка", слабости, опущения; комков, комочков и камней. Чувство беспокойства и дискомфорта (от умственного напряжения), стягивания (конвульсивного), тяжести, сдавливания; перерастяжения (после напряжения), перемещения (после незначительной еды), щекотания, пульсации, инородного тела, "непроходимости привратника" или "слишком узкий привратник". Гипотония и гипосекреция желудка.

Боли в желудке после еды с иррадиацией в горло, грудину и грудь, жгучая (через несколько часов после еды), приступообразная (идущая вверх), давящая, режущая, схватывающая, судорожная, сжимающая, скоблящая, пронизывающая, прошивающая (иррадиирующая в грудь, в спину, в грудину, книзу), "язвенная, раневая".

Болезненность как от ушиба.

Локализация боли:

- В области эпигастрия.
- В верхней части живота.
- В боковых отделах.
- В гипогастрии.
- В пупке и в околопупочной области.
- В нижней части живота.

Живот — вздутие болезненное, внезапное во время еды с улучшением после выделения газов. Затрудненное газоотдление. Распирание, урчание, громыхание, звуки в животе, "брожение".

Ухудшение от умственной нагрузки.

Ощущение "булькания" (в боковых отделах), лопающихся пузырей, пульсации, движения, толчков, ударов, плеска, "выпадения" и "остановки" живота. Судорожные подергивания.

Живот твердый, жесткий. Чувство стягивания (в области пупка), тяжести (в эпигастрии), зуда (в гипогастрии), напряжения, натяжения, слабости. Чередование жара и холода. Беспокойство.

Боли:

- Тупые (в гипогастрии и области пупка).
- Иррадиируют в anus и колени.

Чаще при пробуждении.
Улучшение при сгибании назад, от отхождения газов.
Всегда после еды.
Жгучие, давящие (в гипогастрии и в боковых отделах).
Спазматические со сжатием.
Судорожные (в боковых отделах, в околопупочной области).
Тянущие.
Чувствительность, болезненность, "как синяк" (в эпигастрии справа, в гипогастрии).
Стягивающая (в эпигастрии, в боковых отделах, в пупке).
Разрывающая, раздирающая.

Болезнь печени.

Горький и вязкий вкус во рту.
Рвота горечью.
Боли в области печени давящие, стреляющие, тупые, "стегающие".
Болезненные ощущения тяжести, полноты и стягивания в области увеличенной печени с чувствительным зудом в этой области.

Органы мочеиспускания.

Боль в мочевом пузыре давящая, пронизывающая. Тенезмы постоянные, срочные, неотложные, пронизывающие.

Позывы очень сильные, но безрезультатные. Чувство тяжести в мочевом пузыре.

Жжение и резь после мочеиспускания со спазматическим сжиманием в животе. Жестокая боль в конце мочеиспускания.

Недержание или частиное подтекание мочи при ходьбе, кашле, чихании, малейшей физической нагрузке. Недержание мочи ночью. Невозможность помочиться при посторонних.

Дизурия. Учащенное мочеиспускание, но слабая струя мочи с капельным выделением после мочеиспускания.

Структуры мочеиспускательного канала.
Боли в мочеиспускательном канале.
Режущие.
Пронизывающие.
Жгучие.
Во время и после мочеиспускания.
Моча едкая, жгучая.
Цвет мочи:
Обесцвеченная.
Как вода.
Белая.
Как молоко.
Зеленоватая.
Грязная.
Мутная.
Темная.
Цвета глины, кофе.
Черная.
Красная.
Запах отвратительный, сильный.
Осадок из красного песка, как мел, бесцветный, слизистый, мучнистый, кирпичный.
Альбуминурия.
Камни в мочевом пузыре.
Опухоль мочевого пузыря.

Состояние кожи.

Морфология сыпи.

Бляшки.
Бородавки.
Бугорки.
Везикулы.
Волдыри.
Зуд.
Корки, струпья.
Папулы.
Прыщики.
Пустулы.
Пузыри.
Пятна.
Рубцы.
Ссадины.
Трещины.
Фурункулы.
Чешуйки.
Шелушение отрубевидное.
Эрозии.
Язвы поверхностные,

Нозологическая форма

Герпес:
- влажный, жалящий, простой,
- опоясывающий,
- рецедивирующий,
- струпьевидный, сухой,
- чешуйчатый.
- Розовый лишай.

Дерматозы:
- атопический,
- везикулезный.
- вирусный, розеолезно-
- эритематозный.
- уртикарный.

Дисгидроз.
- Колоидный рубец.

Крапивница.
Опрелость.
Пиодермия вторичная..
Псориаз.
- Себорея.

Угри вульгарные.
Фотодерматит.
Фурункулез.
Экзема:
- истинная,
- микробная,
- себорейная.

Эритродермия.
Центробежная.
Кольцевидная эритема Дарье.

Голова.
- Бугорки.
- Корки, струпья.
- Папулы.
- Ссадины.
- Шелушение отрубевидное.

Лицо.
- Бляшки.
- Зуд.
- Корки, струпья
  - на носу,
  - вокруг рта.
- Герпес.
- Крапивница.
- Прыщики
  - на носу.
- Везикулы
  - на лбу,
  - на подбородке.
  - вокруг рта.
  - на губах.
- Сыпь.
- Трещины.
  - на губах.

Фурункулы.
Экзема.
вокруг рта.

Глаза.

Высыпания
на бровях,
на веках.
Зуд.
в углах глаз.
Папулы.

Уши.

Герпес.
Папулы.

Грудь.

Зуд.
Папулы.
в подмышечных впадинах.

Живот.

Зуд.
Папулы.
Зуд
внизу живота.

Мужские половые органы.

Зуд.
Папулы
на мошонке.

Женские половые органы.

Зуд.

Анус.

Высыпания
вокруг ануса.
Трещины.

Спина.

Герпес и
Фурункулы
на шее.

Ягодицы.

Герпес. Корки.
Папулы. Папулы нагнаивающиеся.
Пустулы.

Конечности.

Везикулы.
Герпес.
Крапивница.
Папулы.

Верхние конечности.

Везикулы.
Герпес.
Пустулы.
Трещины
на кистях.
Везикулы.
Крапивница.
между пальцами.
еа пальцах рук.
Везикулы.

Нижние конечности.

Герпес.
Зуд.

Сыпь
На бедрах.
Герпес.
Папулы.
На коленях.
Герпес.
В подколенной ямке.
Герпес.
На голенях.
Папулы.
Сыпь.
Экзема.
В области голеностопа.
Герпес.
Крапивница.
Стопа (подошвенная сторона).
Везикулы.
Волдыри.
Пузыри.

Система слуха.

Боль.
В левом. Вечером. При глотании. Периодическая. Прерывистая. распространяется: наружу, в плечо. Внутри. За ухом.
Давящая боль.
За ухом.
Жгучая боль, жжение, горит.
Колющая боль.
Справа. Распространяется: в шею, в плечо.
Ноющая боль, тупая, ломящая.
Слева.
Сверлящая боль.
Судорога в ухе.
В левом.
Тянущая боль.
Справа. Как от удара.
Жар.
Вечером.
Заложены (ощущение).
Левое лучше.
Мурашки ползают (ощущение).
Подергивание.
Справа.
Пощипывание, покалывание, парестезии.
Пульсация.
Холод, холодные, холодно.
Правого, со жжением левого.
Шумы, звуки в ушах.
В левом. Утром. Вечером. При глотании. При жевании. При головокружении. Лежа. Сидя. При ходьбе. Бурление, журчание. Гудение, шум, жужжание. Гудение, мычание. Звон, с головокружением. Звяканье. Мчится, стремительно несется куда-то. Пение. Ревущие в левом. Тиканье, мерное постукивание. Треск, щелчок, растрескивание.
Нарушение, снижение слуха.
Обострен.
Потеря слуха.
В правом. Утром. Когда встает. Барабанит, барабанная дробь. Гудение, мычание. Звон. Жернова. Мчится, стремительно несется куда-то. Ревущие.

Нарушение, снижение слуха.

Система зрения

Боль.
Справа. Утром. Утром начинается, нарастает к полудню и проходит к вечеру. Вечером. При взгляде, пристальном. Лучше на открытом воздухе. От движения глазами. При жаре. От напряжения зрения, при тонкой работе.
Периодическая. При письме. Когда поднимает веки. При работе глазами. От света искусственного, хуже от солнечного. При чтении. Распространяется назад. Головная боль от перенапряжения глаз. От боли вынужден закрывать глаза. Лучше при закрытых глазах. Головная боль над глазом, пульсирующая. В углах глаз.
Болезненность как от ушиба, чувствительность.
При движении глаз. Внутренних углов.
Давящая боль, давление.
Справа. Вечером. При взгляде. При чтении. Распространяется внутрь головы. Во внутренних углах глаз.
Жгучая боль, жжение, саднит, ест, щиплет.
Утром. вечером. Всматриваясь. При напряжении зрения. Как будто попал песок. При письме. При чтении. В углах глаз.
Как от инородного тела.
Справа. В углах глаз, внутреннем, наружном.
Ноющая боль, тупая, ломящая.
Пристально всматриваясь. Напрягая зрение.
Как будто песок в глазах.
Утром.
Рвущая боль, разрывающая.
Вечером. В углах глаз.
Сверлящая боль.
Тянущая боль.
От движения. Стягивающая их вместе.
Выпячивание.
Экзофтальм.
Гиперестезия сетчатки.
Жар.
В глазах. Вечером. Ночью. Спастическое закрывание, утром, вечером, с головной болью.
Зрачки.
Сужены.
Косоглазие.
Расходящееся.
Кровотечение.
Из век.
Напряжение, давление.
В глазах.
Открывание глаз.
Затруднено, ночью. Полуоткрыты.
Паралич.
Мышц глазного яблока, внутренней прямой, цилиарных. Оптического нерва, амавроз.
Подергивание.
Глаз. Век, справа, нижних, верхних, перед менструацией, углов, наружного.
Полноты, расширения (ощущение).
Ригидность, застывшие, непослушные, окоченевшие.
Глазные яблоки. Мышцы вокруг глаз.
Сведены вместе (ощущение).
Светобоязнь.
Искусственного света.

Склеиваются.
Утром. Ночью.
Слабые, подслеповатые.
Слезотечение.
Утром. На ветру. На открытом воздухе.
Спазмы.
Век. Цилиарных мышц.
Стягивания (ощущение).
Сухость.
При чтении. В углах глаз.
Трепетание.
Век.
Тяжесть.
Век при работе глазами.
Увеличения (ощущение).
Усталости (ощущение).
Агнозия зрительная, нарушение восприятоия.
Аккомодация нарушена.
Замедленная, вялая. Предметы кажутся большими.
Гемиопия, половинное зрение.
Вертикальная.
Гиперметропия, дальнозоркость.
Двоение в глазах.
Зигзаги.
Изображения слишком долго сохраняются.
Колышется, колеблется перед глазами.
Мерцание, мелькание, проблески.
Перед и во время нее.
Миопия, близорукость.
Мутное, тусклое, неясное зрение.
Утром. Вставая при наклоне. Перед и во время головной боли. Отдаленных предметов. При письме. После поллюций.
Напряжение зрения.
Огонь перед глазами.
Зигзаги вокруг предмета. Точки.
Отдаленными контурами кажутся предметы.
Плывут.
Буквы.
Потеря зрения, слепота.
Внезапная. При напряжении глаз. Если глаза неподвижны. Как от слабости.
Периодическая. Слабеет, угасает зрение.
Пух, хлопья перед глазами.
Расплывчатое, нечеткое, туманное зрение.
Свет.
Точки. Штрихи, линии.
Слабое зрение.
При работе глазами.
Сливаются.
Буквы.
Туманное, затуманенное зрение.
При чтении.
Цвета.
Красный, перед глазами, полосами. Темный, темно в глазах, крапинки, предметы. Черный, пятна, точки. Яркий.

Двигательная система.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.

Кисти. Нижние конечности, вечером в постели. Когда сидит, перед сном. Голени. вечером перед сном, во время сна. Стопы, вечером, лучше от ходьбы.

Боль.

Ночью. При движении. После малейшего напряжения. В костях. В суставах, подагрическая; ревматическая, после нее. В сухожилиях, ощущение, что они короткие. В верхних конечностях; в левых; лежа на больной стороне хуже; при движении; когда руки свисают; ревматическая, в суставах при движении. В плечах; паралитическая; при поднимании рук хуже; ревматическая. В руках, от плеч до локтей, пульсирующая, ночью; когда лежит на ней; когда поднимает руки; ревматическая; в области дельтовидной мышцы. В предплечьях, когда руки свисают; в лучевой кости. В пальцах рук, распространяется в локоть; дергающая. В большом пальце руки, распространяется в кончик его; в суставах; пульсирующая. В нижних конечностях. Ишиас, невралгия седалищного нерва, при движении хуже; когда лежит; с хроническим тоническим сокращением; от тепла лучше; паралитическая; приступообразная; ревматическая; распространяется вниз. В области тазобедренного сустава; ревматическая. В бедрах. В подколенной ямке. В голенях, после напряжения; паралитическая; ревматическая. В большеберцовой кости, при ходьбе. В голеностопных суставах, при прикосновении; когда делает шаг. В стопах, распространяется вверх в большеберцовую кость. В пятках, в суставах. В пальцах ног.

Болезненность, как побито, ушиб.

Утром после вставания. Ночью. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пальцах ног.

Давящая боль.

Рвущая боль.

Как будто разрывает на части. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтевом отростке, в положении лежа. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В указательном пальце и в мизинце. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Режущая боль.

В верхних конечностях. В предплечьях. В кистях. В нижних конечностях. В коленях. В коленной чашечке. В большеберцовой кости. В стопах.

Стреляющая боль.

В пальцах рук, при попытке взять предмет. В суставах пальцев руки. В нижних конечностях.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

В нижних конечностях. В икрах.

Жар.

В кистях, в тыльной стороне. В пальцах рук, кончиков их. В стопах. В подошвах.

Ковыляет, неверная, шатающаяся походка.

Напряжение, напряженность, распирание.

В верхних конечностях. В плечах, утром на открытом воздухе. В предплечьях. В кистях. В нижних конечностях, ночью; когда сидит; при ходьбе. В сухожилиях, по бокая подколенной ямки. В икрах, при движении; при ходьбе.

Неуклюжесть, неловкость.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Мизинца. Стоп. Подошв. Большого пальца ноги.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Утром и после пробуждения.

Паралич.
Гемиплегия, правосторонняя.
Подергивание.
Ночью. Во сне. Верхних конечностей, когда хватает что-то. Предплечий, когда хватает что-то. Запястий. Кистей, утром, ночью; когда берет что-нибудь в руку. Пальцев рук, ночью, во сне. Безымянного и большого пальцев. Нижних конечностей. Ягодиц, когда сидит. Бедер, внезапное. В икрах. Стоп, в постели. Пальцев ног. Пяток. Большого пальца ноги.
Поднимание.
Верхних конечностей, затруднено.
Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
Кисти. Пальцы рук. Стопы. Подошвы.
Полнота, утолщение, расширение.
Голеней.
Пульсация.
В верхних конечностях. В подошвах, вечером. В пятках. Расслабление, релаксация. Кистей. Нижних конечностей. Стоп.
Слабость.
В плечах. В руках, от плеч до локтей. В кистях.
Жгучая боль, жжение, горит.
В верхних конечностях. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В кистях. В ладонях. В стопах. В подошвах.
Колющая боль.
В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В запястьях, в кистях. В ладонях. В пальцах рук. В указательном, большом пальцах и в мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В коленной чашечке. В голенях, В Ахилловом сухожилии. В голеностопных суставах. В стопах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги.
Ноющая боль.
В костях. В плечах. В коленях.
Боль как при растяжении.
В суставах. В плечах. В запястьях. В большом пальце руки. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах. В стопах.
Сверлящая боль.
В верхних конечностях. В локтях.
Тянущая боль.
В суставах паралитическая. В суставах. После пробуждления. Вечером. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В пальцах рук. В большом пальце руки. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной яике. В голенях. В икрах.В Ахилловом сухожилии. в голеностопных суставах. В стопах. В пальцах ног. В большом пальце ноги.
Шемящая боль, как от щипка, прищемляющая.
В предплечьях.
Вытянуты.
Нижние конечности. Голени вечером.
Движения.
Непроизвольные. Запястий, судорожные, конвульсивные. Голеней, затруднены. Стоп, затруднены.
Дергаются.
При засыпании. Верхние конечности во сне. Руки, от плеч до локтей. Локти. Предплечья. Кисти. при отходе ко сну; когда хватает что-нибудь. Пальцы рук. Нижние конечности, во время сна; голени при засыпании. Бедра. Стопы, во время сна.
Дрожание.
Утром. При ходьбе. Перед и во время менструации. После напряжения. Верхние конечности, во время письма. Кистей, утром, после неприятных

известий; при письме; от эмоций, переживания. Пальцев рук. Нижних конечностей, после сидения; при подъеме по лестнице. Голеней. Стоп, утром, вечером в постели. В верхних конечностях. В кистях, вечером. В нижних конечностях. В стопах. В подошвах.

Исхудание.

Больной конечности. Нижних конечностей. Ягодичных мышц. Стоп.

Ковыляет, невеврная, шатающаяся походка.

Кулаки сжимает, стискивает, подгибает пальцы.

Мерзнут, зябнут, познабливает, чувство холода.

Напряжение, напряженность, распирание.

В суставах. Болезненное напряжение в их сгибах, как будто связки слишком короткие, что может привести к деформации суставов. В верхних конечностях. В плечах. В локтях, в сгибе. В пальцах рук, в суставах. В нижних конечностях, при ходьбе. В области тазобедренного сустава. В бедрах, во время менструации; при подъеме по лестнице; при ходьбе; распространяется вниз. В сухожилиях, по бокам подколенной ямки. В коленях. В подколенной ямке, днем; при вставании из положения сидя; во время ходьбы. В голенях. В икрах, когда сидит; при ходьбе. В стопах.

Нетвердость, неустойчивость, нестабильность, шаткость.

В области тазобедренного сустава.

Неуклюжесть, неловкость.

Рук, выпадают предметы. Пальцев рук. Ног, натыкается, ударяется о предметы; спотыкается, запинается при ходьбе.

Онемение, окоченение, оцепенение.

При восторге. При жаре. Верхних конечностей, левой, от лежания на ней. Предплечий. Кистей, правой; лучше при движении; покалывание пальцев рук. Указательного, среднего, безымянного, мизинца и большого пальцев. Нижних конечностей, во время дневного сна. Голеней. Голеностопных суставов. Стоп, покалывание. Пальцы ног, покалывание.

Опускаются руки, внезапная слабость.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Плечи. Предплечья. Кисти. Нижние конечности, утром. Голеностопные суставы, когда сидит, при ходьбе. Стопы.

Паралич.

Безболезненный. От боли. После гнева. От половых излишеств. После психического возбуждения. С ригидностью, сгибателей. Верхних конечностей, ощущение паралича. Плеч. Кистей. Нижних конечностей, безболезненный; от половых излишеств. Области тазобедренного сустава. Голеней, ощущение паралича. Голеносторгых суставов, ощущение паралича; при ходьбе. Стоп, ощущение паралича.

Подергивание.

Во сне. Суставов. Верхних конечностей. Рук, от плеч до локтей. Локтей, утром; лучше при вытягивании руки. Предплечий. Кистей, при вставании. Нижних конечностей, при пробуждении. Бедер.

Поджать конечности.

Лучше, Хуже.

Поднимание.

Верхних конечностей, затруднено. Плеч.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Предплечья. Кисти. Пальцы рук, кончики их. Нижние конечности. Стопы.

Положение, с усилием оттянуты.

Вверх.

Пульсация.

В верхних конечностях. В указательном пальце, в кончике его. В большом пальце руки, когда сидит. В нижних конечностях. В икрах. В стопах.

Раскрытие, наклонность раскрывать.

Стопы, от него хуже.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.

Лучше. Хуже.

Слабость.
Утром при вставании как полупаралич. В постели. После непродолжительной ходьбы. При вставании. С ригидностью, окоченением. В суставах. В верхних конечностях, вечером, после приступа гнева; когда берет что-нибудь в руки. В плечах . В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В запястьях. В кистях, при вставании, в постели;паралитическая; когда хватает предметы. В пальцах рук. В указательном,среднем и большом пальцах. В нижних конечностях, утром; болезненная; при вставании из положения сидя; после неприятностей; когда стоит. В бедрах. В коленях, утром, вечером. В голенях. В икрах. В голеностопных суставах, слабые и легко подвертываются, особенно у детей. В стопах, при вставании; паралитическая; лучше лежа; когда стоит.
Содрогание.
Коленей.
Сокращение, укорочение, контрактуры.
Мышц и сухожилий. Суставов. Руки, от плеч до локтей. Нижних конечностей. Сухожилий по бокам подколенной ямки. Коленей. Голеней. Икры. Стопы, как судорога. Пальцы ног. Большого пальца ноги.
Судорога, спазм, "сводит".
Верхние конечности. Область тазобедренного сустава. Голени, ночью. Икры, когда стоит, во время ходьбы. Стопы. Подошвы, вечером.
Судороги, конвульсии.
Верхних конечностей. Запястий. Кистей. Пальцев рук. Большого пальца руки. Стоп.
Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие; ригидность, анкилоз.
Паралитическая. Суставов. Верхних конечностей. Предплечий. Нижних конечностей. Области тазобедренного сустава. Бедер. Коленей, при вставании из положения сидя; поочередно, то правого, то левого. В области голеностопных суставов. Стоп.
Тяжесть, усталость в конечностях.
Утром. В постели. При пробуждении. При вставании из положения сидя лучше. В верхних конечностях. В плечах. В кистях. В нижних конечностях, вечером. В коленях. В голенях, при подъеме по лестнице. В стопах, утром, в постели, вечером; когда стоит.
Удары, толчки.
В верхних конечностях. В локтях. В области тазобедренного сустава.
Холод, холодные.
Суставы на открытом воздухе. Верхние конечности. Руки, от плеч до локтей, как будто на них дует ветер. Кисти, при ознобе. Пальцы рук, при ознобе. Нижние конечности. Колени. Коленная чашечка. Голени, когда стоит. Стопы, при головной боли; при умственном напряжении.
Хорея.
От страха.
Чувствительность повышена.
Икр.
Ощущения.
Сломаны, разбиты.
Верхние конечности. В плечах.
Бурлит, пузырится, кипит.
В коленях.
Легкости.
Мурашки ползают:
В верхних конечностях. В пальцах рук, в кончиках их. В указательном пальце, в кончике его. В большом пальце руки, в кончике его. В стопах, распространяется по всему телу. В подошве. В пальцах ног.
Перевязаны, перетянуты.
Колени. Голени.
Сдавления.

Колени. Голеностопные суставы.
Сжатия, пережатия, перетягивания.
В суставах. В стопах.

ПАТОГЕНЕЗ SAMBUCUS NIGRA

Психологический , конституциональный тип.

Боязливость.
Замешательство, смущение.
По утрам, встав с постели.
Интеллект.
Тупость.
Недовольный, неудовлетворенный.
Всем.
Неприветливость.
Нервозность.
Неугомонность.
Обидчивость.
Своевольность.
Пугливость.
С криком. Легко пугается.
Раздражительность.

Неврозы, невротические расстройства.

Беспокойство.
Волнение, возбуждение.
Повышенная возбудимость.
Сверхчувствительность.
Гнев, злость.
С испугом.
С тревогой.
После них заболевает.
Грусть, досада.
Из-за неспособности работать.
Душевная мука.
По ночам.
Тревога.
Во сне.
При пробуждении.
Со страхом.
Страх смерти.
От удушья.
Сон.
Беспокойный, тревожный.
Вздрагивает.
Часто просыпается от удушья.
Сопровождается стонами, кошмарами.
Сновидения.
Фантастические.
Ужасные.
Чудовищные.
Призраки.
Возникают при пробуждении как продолжение сна, сопрождаются обильным потоотделением.

Головная боль.

Общая.
В области лба.
Давящая боль.
В области лба.
В висках.
Дергающая боль (рывками, толчками).
Невыносимая, неистовая боль.
В области лба.
В висках.
Ноющая боль.
В области темени.
Сверлящая, буравящая боль.
В области темени.
Стреляющая боль.
Стягивающая боль.
Шоковая боль.
В области затылка.

Ощущения в голове.

Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости. Жара. Все в обратном направлении (задом наперед). Прилива крови. Тряски, вибрации, толчков.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения;
(см. на стр.5)

Галлюцинации.
Иллюзии.
Кажущееся воображение.
Бред, делирий.
При закрывании глаз возникают видения, образы, фигуры, лица.

Органы кровообращения.

При артериальной гипертонии.
Стенокардия. Боль в сердце сжимающая, как от раны, смазматическая, с замедлением пульса.
Ощущение в сердце: спазмов; судорог; порхания; холода. Загрудинные боли, стеснение в груди с неправильным ритмом, затруденным дыханием; одышка, удушье. Пальпитация с беспокойством. Сердечная астма с ночным ухудшением. Правосторонняя желудочковая недостаточность.

Органы дыхания (стр.6)

Сухой кашель с охриплостью голоса и трудным отхаркиванием густой мокроты. Приступы удушливого кашля со вскрикиванием и посинением лица. Судорожное сжатие гортани, спазматическое удушье. Экспираторная одышка. Свистящие хрипы слышны на расстоянии.
Спазмы в любое время суток, но преимущественно от 24 часов до 1 часа все явления усугубляются.
Сухой жар во время сна и проливной пот во время пробуждения.
Во время приступа удушья больной просыпается со страхом смерти.
Sambucus является одним из лучших антиспазматических средств при бронхиальной астме.

Объединенные литературные данные и данные, полученные во время собственной многолетней гомеопатической практики лечения и наблюдения за пациентами, страдающими ПА

Впервые диагноз ПА был введен в Международную классификацию в 1980 г. как нервно-психическое расстройство со специфической симптоматикой и клиническим состоянием.

Слово "паника" берет свое происхождение от имени древнегреческого бога Пана. Согласно мифам, неожиданно появлявшийся Пан вызывал такой ужас, что человек опрометью бросался бежать, не разбирая дороги, не отдавая себе отчета в том, что само бегство могло грозить ему гибелью.

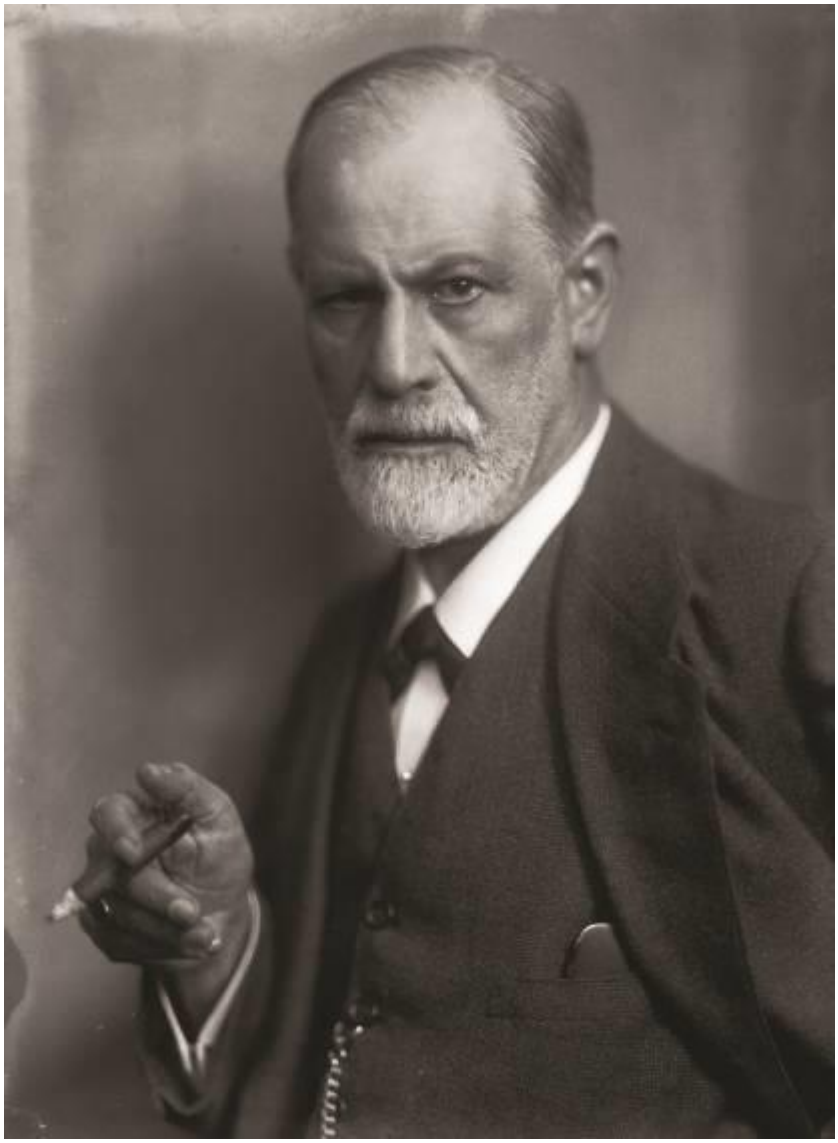
Характерными признаками ПА является внезапное возникновение без каких-либо предвестников, бурное развитие атаки и окончание приступа без какой-либо терапии через определенный промежуток времени, различный у разных пациентов. ПА возникают часто при полной релаксации: во сне, на отдыхе. Характерно также появление сильнейшего страха, сопровождаемого тревогой, беспокойством, невозможностью справиться со своим состоянием и желанием "спрятаться", переждав или вообще исчезнуть, не существовать.

ПА сопровождаются определенными соматическими расстройствами. Прежде всего это — удушье, головная боль, возможно головокружение, сильное сердцебиение.

Очень силььны страх смерти, инсульта, инфаркта, страх сойти с ума, страх собственного страха, страх удушья.

Пациент ощущает себя как бы в небытии, "я есть и одновременно меня нет". Муки пациента во время ПА настолько сильны, что возникает острое желание уйти из жизни только для того, чтобы скорее избавиться от этих невыносиях мук.

Очень характерно патологическое ощущение времени. Например, пациенту кажется, что проходили часы непрерывных страданий, а приступ продолжался всего 15-30 минут или около часа.



(Зигмунд Фрейд)

Интересно отметить, что впервые невроз страха был описан Зигмундом Фрейдом в 1892 г. Он описывал этот невроз следующим образом. Основным симптомом является появление чувства страха, сопровождаемого тревогой и беспокойством. Чаще всего этот невроз возникает остро, реже — постепенно. Интенсивность его колеблется от легкого чувства тревоги до приступов ужаса.

Страх первичен и не вызван какими-либо особыми переживаниями. Состояние невроза страха характеризуется внутренней напряженностью, неопределенностью и немотивированностью страха, тревоги, беспокойства, ожиданием неопределенной опасности, чего-то страшного.

Возникнув, страх может владеть больным в течение дней, недель, месяцев.

По З.Фрейду первое появление страхов относится к детскому возрасту. Сильные эмоциональные стрессы, пережитые в детстве, могут привести к появлению и развитию невроза страха у взрослых.

З.Фрейд в своих ранних работах описывал также невроз беспокойства, причем он различал 2 синдрома невроза беспокойства: "ожидание беспокойства" и менее частый — "приступ беспокойства". З.Фрейд подчеркивал, что приступы беспокойства могут сочетаться с мыслями (страха) внезапной смерти или грозящим безумии.

Приступы беспокойства могут вызывать парестезию и могут быть спровоцированы одной или несколькими соматическими функциями, например, дыхания,

сердечной деятельности, вазомоторной иннервации или деятельности желез внутренней секреции.

З.Фрейд указывает, что пациенты, страдающие приступами бескпокойства, относили беспокойство к фону или описывали его довольно неопределенно как тяжелое чувство дискомфорта и т.п. Это утверждение подтверждается современными психиатрами.

Описания З.Фрейдом "ожидания беспокойства" и "приступов беспокойства" очень похожи на современные диагнозы соответственно GAD (генерализованные расстройства, вызванные беспокойством, тревогой) и панических расстройств (нарушений).

Однако потребовалось почти 100 лет прежде, чем панические расстройства были включены в DSM-III-R как определенные психиатрические заболевания.

По-видимому, клиническое наследие З.Фрейда было в определенной степени предано забвению вследствие неприятия его психоанализа официальной медициной.

Панические расстройства получили великое множество названий. В СССР и России врачи используют термины:

Нейроциркуляторная дистония.

Вегетативный невроз или криз.

Вегетососудистая дистония.

Симпато-адреналовый криз.

Синдром напряжения.

Нейротахикардия.

Кардионоевроз.

Вазомоторный невроз.

И другие диагнозы, которые отражают представление о нарушениях вегетативной нервной системы в зависимости от ведущего симптома.

Положение изменилось кардинально после публикации серьезного исследования д-ра Donalda F. Klein'a (1964), показавшего, что генерализованное беспокойство (GAD) и панические расстройства должны лечиться принципиально различными препаратами. "Ожидание беспокойства" поддается лечению ангзиолитиками (барбитураты, хлордиазепоксид, мепробамат и малые дозы фенотиазинов). А ПА лечатся только длительным применением трициклических антидепрессантов, например, имипрамина.

Несколько слов о д-ре Donald F. Klein'e.

Donald F. Klein

D.Klein родился в Америке в 1928 г. Его мать в двухлетнем возрасте привезли в Америку из России. За свою научно-практическую деятельность Д.Клейн был награжден 21 почетной наградой за выдающиеся достижения в области психиатрии.. Из них 2 золотые медали — в 1990 г. "Общества биологической психиатрии" и в 1993 г. за "Выдающиеся достижения в психиатрии" Нью-Йоркской Академией медицины. Им написано 20 книг.

Благодаря многочисленным фундаментальным работам D.Klein'a- врача-психиатра — ПА как нервно-психическое расстройство было официально признано и получило признание во всем мире.

Pitts и McClure (1967) показали, что ПА имеют "физиологические маркеры". До определенной степени ПА могут быть спровоцированы и ускорены внутривенным введением 0,5 мг содиум лактата пациентам, склонным к спонтанной панике.

Введение лактата здоровым волонтерам не вызывает ПА.

Лактат — соль молочной кислоты.

Образуется в клетках в процессе дыхания. Содержится почти во всех органах и тканях человека. Особенно много его в мышцах.

При полноценном снабжении кислородом лактат в крови не накапливается, а разрушается до нейтральных продуктов и выводится.

В условиях гипоксии он накапливается, вызывая чувство мышечной усталости, нарушая процессы тканевого дыхания, тем самым провоцируя возникновение ПА.

Последующие исследования D.Klein'а представляют обширные свидетельства паникогенических свойств содиум лактата, а также CO2 и лекарств, воздействующих на мозг.

Многие считают, что ПА обусловлены нарушением химических процессов в мозге, вследствие этого мозг получает и принимает ложные сигналы бедствия.

Демонстрация существования физиологических маркеров и лечение панических расстройств специфическими лекарствами предпоалагают, что ПА является выходом дефективных мозговых связей (цепочек), действующих неадекватно.

Новый прорыв произошел через несколько лет после включения панических расстройств в DSM III (диагностическое и статистическое руководство Американской психиатрической ассоциации).

Действительно, демонстрация того, что ПА, лактатно индуцируемые, не активируют ось гипоталамус-гипофиз-надпочечники, явилась знаменательным открытием, таким же, как дифференциация клинической паники от похожих стрессовых реакций и обычного страха.

Эти исследования поставили под вопрос когнитивные гипотезы, приравнивающие клинические паники к страху, возникающему при катастрофической ситуации вследствие поступающих от организма сигналов.

Проведенные исследования привели D.Klein'а (1993) к предположению, что клиническая паника связана со страхом удушья. Согласно гипотезе D.Klein'а, ПА являются последствием возникновения тревоги удушья. Это выражается во внезапном дыхательном недомогании, после чего следует краткая гипервентиляция, паника и непреодолимое желание бежать.

D.Klein (1993) утверждает, что гипотеза ложной тревоги удушья объясняет в достаточной мере гиперсенсетивность пациентов к CO2 и лактату и возникновение ПА при релаксации и во время сна, а также учащение ПА во время состояния злобы и гнева, ухудшении настроения, и уменьшение числа ПА при беременности, родах и лактации. В реальности ПА , индуцируемые CO2 и лактатом, остаются лучшей моделью клинических ПА.

D.Klein обнаружил, что уровни CO2 и лактата в мозгу повышаются, когда пациент испытывает удушье. Он предположил, что и лактат, и CO2 могут посылать в мозг сигналы, предупреждающие о приближающемся удушье. До настоящего времени теория "системы тревоги удушья" не обнаружена в мозгу.

D.Klein (1962) считает, что клинические исследования дают основания предположить, что внезапная потеря близкого человека, несчастье или последствия детской тревоги при расставании с родителями могут являться предпосылкой возникновения спонтанных ПА.

Связь панических расстройств и последствий детской тревожности вследствие разлуки с родителями также подтверждается доказанной эффективностью введения имипрамина при указанной детской патологии (D.Klein, 1973).

Необходимость обобщенного объяснения этих факторов привела D.Klein'а и Preter'а (2008) к расширению теории ложной тревоги удушья.

Они считают, что поскольку опиоидные системы играют значительную роль и в дыхании, и в расстройствах вследствие разлуки, можно предположить, что ПА возникают из-за эпизодической дисфункции опиэргических систем, что в результате снижает порог "ложной тревоги удушья".

Воздействие серотонина как антиспастического агента по-видимому снижает чувствительность "системы тревоги удушья" и может помочь таким пациентам.

Неоценим огромный вклад D.Klein'a в разработку теории причин воозникновения и развития ПА. Однако невозможно объяснить теорией "ложной тревоги удушья" все многочисленные случаи возникновения ПА.

В связи с этим надо отметить другие значительные исследования, касающиеся данной проблемы.

Многократные исследования показали, что ПА имеет вполне реальную патофизиологическую основу. В свете этого необходимо рассмотреть теорию воздействия гормональных выбросов надпочечников на возникновение ПА.

О функциональной деятельности надпочечников судят по количеству выделяемых ими в кровь гормонов, в частности, адреналина, норадреналина, кортизола. Вредные воздействия на организм человека резко повышают функциональную деятельность надпочечников, что вызывает форсированный выброс адренокортикальных гормонов.

ПА — состояние, связанное с внезапным выделением в кровь огромного количества адреналина, при котором наступает состояние передозировки этим биологически активным веществом, являющимся биохимическим катализатором стрессового состояния. В таких случаях можно говорить о возникновении симпато-адреналового криза, запускаемого мозгом.

В организме адреналин достаточно быстро разрушается, вступая в биохимические реакции, надпочечники перестают производить адреналин и "атака на человека" прекращается. Способность надпочечников вырабатывать адреналин на время снижается, после чего ПА прекращается.

Такие выбросы адреналина, выделяемые в кровь, попадают в мозг. При этом адреналин воздействует на деятельность гипоталамуса, гипофиза, что в свою очередь вызывает изменение функциональной деятельности эндокринной и двигательной систем.

Повышенная активность определенных областей мозга и задействованных систем вызывает характерные симптомы ПА. Эти симптомы сами по себе являются источником стресса для больного и могут вызвать вторую и третью волну ПА.

Таким внезапные изменения функций выше упомянутых систем способны вызвать ПА у людей конституционально предрасположенных к такой патологии, т.е. тип тревожно-мнительной личности, у которых повышен уровень гомеостаза "гормонов тревоги" в крови (катехоламинов, серотонина, дофамина).

Поскольку функциональное и морфологическое состояние надпочечников подвержено влиянию геогелиомагнитных активных энергетических выбросов, атмосферному влиянию, влиянию стрессовых ситуаций, зависит от биоритмологических характеристик человека и от некоторых других параметров, то форсированные выбросы гормонов могут происходить внезапно и непредсказуемо.

Подтверждением этому служат данные, полученные Андроновой Т.Н. с соавторами (1982), которые убедительно показали, что из естественных факторов внешней среды наибольшее влияние на физиологические функции человека оказывают изменения напряженности магнитного поля Земли.

Поскольку выделение адреналина у человека происходит во время стресса, то и магнитные бури могут рассматриваться как своего рода стрессовое воздействие на организм человека, последствия которого хорошо известны, и они особенно заметны и существенны для больных.

В результате проведенных исследований выявлено, что за 2 суток до максимума гелиогеомагнитной активности (-2-й день) содержание гормона адреналина повышалось до максимума — 94,5+ 26,2 н.моль/л (P 0,05). На следующий день (-1-й день) повышалось содержание медиатора норадреналина до максимума — 362,8 + 19,5 Н.моль/л (P 0,001).

На следующие сутки максимаьной гелиогеомагнитной активности (0-й день) содержание адреналина и норадреналина понижалось до исходного уровня, соответственно — 38,9 + 7,1 н.моль/л (P 0,05) и 148,5 + 19,5 н.моль/л (P 0,01). Затем на +1-й день оотмечена активация гормонального звена (содержание адреналина, опять повысилось до 81,4 + 14,2 м.моль/л; P=0,05), а на +2-й день активация медиаторного звена в обмене катехоламинов (содержание норадреналина опять пвоысилось до 311,6 + 18,4 м.моль/л; P 0,001).

Выявленная двухфазная симпато-адреналовая активность с размахом в 6 дней — дважды по 3 дня (инфрадный ритм) — с акрофазой 1 сутки и батифазой 2 суток обмена адреналина и с акрофавой 2 суток и батифавой 1 сутки обмена норадреналина — объяснима с позиции последовательного взаимопревращения катехоламинов при реагировании на гелиогеомагнитную активность как на стрессор, вызывающий у больных ранним церебральным атеросклерозом также соответствующие ангиовегетативные (метеотропные) реакции.

Ученые — специалисты в области биомагнетизма много лет назад объяснили удивительную способность птиц ориентироваться в пространстве тем, что они воспринимают излучение магнитного поля Земли. Оказалось, что действительно есть необычайно чувствительные к магнитному полю живые существа — бактерии, пчелы, голуби, дельфины, саламандры и др. Они обладают такой способностью благодаря тому, что природа наградила их "встроенными" в нервные окончания магнитами (зернами магнетита Fez O4). Это помогает им отлично ориентироваться в пространстве в условиях невозмущенного магнитного поля (магнетит служит им компасом), но сильно сбивает с толку во время магнитных бурь. А птицы, вдобавок, при пролете над магнитными аномалиями явно испытывают затруднения в выборе курса.

Биогенный магнтит присутствует и в организме человека. Располагается он в наиболее древних частях мозга (граница спинного и головного мозга) и в надпочечниках. Его существование подтверждается данными Института земного магнетизма, ионосферы и распростроанения радиоволн Российской академии наук. 70% авиакатастроф в мире происходит в моменты магнитных бурь. Это объясняется тем, что в эти периоды становится минимальным нормальное функционирование центральной нервной системы. При этом увеличивается время реакции на внешний световой и звуковой сигналы. Появляется определенная заторможенность, медлительность, ухудшается сообразительность. Увеличивается вероятность принятия неверных решений, появляется беспричинная раздражительность.

Наряду с данными, свидетельствующими о влиянии магнитного поля Земли на нейропсихическую деятельность человека, имеются многочисленные исследования, посвященные воздействию гелио-гео-метео факторов и биоритмологических показателей на психосоматическое состояние человека.

По данным ряда исследований воздействие таких факторов может быть приравнено по воздействию на психосоматическую природу человека к влиянию стрессовых и других неблагоприятных факторов.

Исходя из этого можно утверждать, что вышеуказанные факторы способны вызывать ПА у субъектов с соответствующей конституциональной предрасположенностью.

Далее будут приведены выдержки из моей книги "Лечение бронхолегочных заболеваний неспецифической этиологии у детей гомеопатическими средствами", изданной в Москве издательством "Медицина" 25 лет назад, касающиеся влияния метео-, гелиогеомагнитных условий, солнечной радиации и биоритмов на состояние больных, страдающих бронхиальной астмой.

Надо отметить, что при бронхиальной астме, как и при ПА, основным симптомом является удушье.

25 лет назад, когда писалась эта книга, нами были использованы достоверные статистические данные, достаточно интересные и в настоящее время.

Понимание больного в гомеопатии основано на максимальном учете моментов, способствующих развитию патологического процесса. Особое значение придается этиотропным факторам внешней среды, связанны с физическими и химическими особенностями атмосферы, гелиогеомагнитными колебаниями, биоритмами человека и т.д. В настоящее время связь внешней среды и здоровья человека стала одной из ведущих проблем медицины, но принцип единства организма и внешней среды, пожалуй, в наибольшей степени соблюдается в гомеопатии, поскольку любое лекарство назначается с учетом времени года и суток, климатических особенностей — не только общих, но и в момент обращения больного к врачу, и т.д. Современные достижения науки в этом плане представляют для гомеопатии особую ценность, так как расширяют возможности врача в подборе средств индивидуального лечения.

О влиянии метеорологических факторов.

Более 2300 лет величайший врач древности Гиппократ сказал: "Тот, кто хочет заслужить действительное и полное признание в искусстве врачевания, должен прежде всего учитывать особенности сезонов года не только потому, что они отличаются друг от друга, но и потому, что каждый из них может вызвать самые разные последствия... От атмосферных явлений зависит очень многое, потому что состояние организма меняется в соответствии с чередованием сезонов года".

Метеочувствительность — это способность организма отвечать физиологической или патологической (особенно у больных и ослабленных людей) реакцией на воздействие метеорологических факторов.

К числу неблагоприятных метеофакторов можно отнести повышенную влажность, холод, жару, сильный ветер, резкие перепады температуры. Именно эти факторы влияют на возникновение и течение приступов бронхиальной астмы. В результате обработки и сопоставления данных, полученных нами в Центре скорой помощи г.Москвы и в мировом центре данных Б (Москва) стало очевидно, что число тяжелых приступов бронхиальной астмы, требовавших обращения в станции "скорой помощи", резко возрастало в те дни и часы, когда преобладали неприятные метеоусловия.

Проводятся исследования влияния температуры, влажности и освещенности, атмосферного давления, ионизации атмосферы, электрического поля Земли и других факторов на биологические системы здорового человека.

Особое значение имеют метеорологические и гелиогеофизически факторы, которые могут отрицательно влиять на течение и исход не только хронических неспецифических болезней легких, но и различных психосоматических заболеваний. В их генезе, по-видимому, основное значение имеет нарушение гипоталамической и эндокринно-вегетативной регуляции физиологических биоритмов; метеотропная реакция характеризует адаптационные возможности организма.

Наши данные подтверждают зависимость между продолжительностью астматического синдрома и метеорологической ситуацией. Можно считать, что возникновение, длительность и тяжесть астматического синдрома определяется погодой. В соответствии с типами погоды назначается корригирующая гомеотерапия. Медико-метеорологические параллели дают реальные возможности для превентивной диспансеризации больных, особенно с бронхиальной астмой.

Нужно учитывать не только модальность лекарства (холод, сырость, гроза и т.д.), но и конституцию каждого больного, так как причина заболевания может быть общей, а реакция больного — специфичной только для него одного.

Факторы внешней среды могут стать разрешающими. На фоне сенсибилизации* у лиц с предрасположением к бронхиальной астме под влиянием этих факторов появляются первые признаки предастматического состояния или начинается первый приступ бронхивльной астмы. В дальнейшем воздействия внешней среды могут быть разрешающими для обострения бронхиальной астмы и возникновения отдельных приступов удушья. Организм здорового ребенка даже при резких изменениях погоды чаще дает адекватную физиологическую реакцию. У больных и ослабленных детей реакция на действие метеорологических факторов в ряде случаев вызывает существенные сдвиги в организме, что способствует обострению болезни. Страдающие хроническими неспецифическими болезнями легких реагируют почти на все ухудшения погоды, чаще на приближение фронта холодного воздуха, турбулентность в основном слое атмосферы и лабильное восходящее скольжение. При лечении детей, страдающих бронхолегочными заболеваниями, следует учитывать и сезонные изменения погоды.

На состояние детей, страдающих бронхиальной астмойо, сильно влияет термический дискомфорт (перегревание летом и охлаждение зимой) сам по себе или в сочетании с повышенной влажностью. Резкое понижение температуры, особенно сопровождаемое сильным ветром,нередко способствует спастическим реакциям. Влажно-прохладные, влажно-холодные и влажно-морозные условия могут влиять на течение воспалительных процессов в бронхолегочной системе. В настоящее время доказано, что метеотропные реакции вызываются не столько отдельными метеоэлементами, сколько всем атмосферно-физическим комплексом, характеризующим погоду. При этом у больных детей нарушается естественная периодичность физиологических функций, возникает широкий спектр приспособительных реакций,

включающий обмен веществ, изменения кислотно-основного состояния, водно-солевого и иммунобиологического равновесия.

В этих случаях, кроме физиологической адаптации, могут развиваться так называемые метеотропные патологические реакции. Они чаще наблюдаются у детей с компенсаторно-приспособительными механизмам, нарушенными или ослабленными вследствие переутомления, астенических состояний после заболеваний и т.д. Метеотропные реакции у детей, как правило, чаще проявляются симптомами обострения психосоматического заболевания разной выраженности на фоне повышенной психоэмоциональной реактивности. На основании прогноза погоды можно не только предположить учащение метеопатических реакций, но и предугадать их характер, что обеспечивает дифференцированную профилактику с учетом изменения погоды и индивидуальных особенностей больного. Это позволяет рекомендовать усиление как аллопатической, так и гомеопатической терапии у детей, чувствительных к влиянию метеорологических факторов, страдающих хронической пневмонией, бронхиальной астмой с ухудшением состояния при ожидаемых изменениях погоды.

Влияние солнечной активности.

В настоящее время становится все более очевидным влияние на организм человека процессов, происходящих на Солнце, разнообразных явлений в магнитосфере, ионосфере, тропосфере и биосфере Земли. Данные об этих процессах и изменениях в магнитном поле Земли стали широко использоваться в медицине. Частоты или интенсивность многих весьма разнообразных биологических, медицинских, химических и других процессов обнаруживает временные изменения, совпадающие с изменением некоторых параметров солнечной активности. Хотя такая корреляция для одних явлений в биосфере установлена с полной достоверностью, для других — только предполагается, связи между этими явлениями почти всегда неизвестны. Различные виды электромагнитного изучения Солнца воздействуют на физические и биологические процессы, происходящие вблизи Земли и на ее поверхности.

Скорее всего, именно изменение магнитных полей малой напряженности может обусловливать влияние Солнца на организм человека, так как значительные эффекты бывают и при незначительных имезениях радиации. Статистический анализ показывает несколько периодов солнечной активности, накладывающихся друг на друга: 11 лет, 22 года, 80-90 лет. Наиболее выражен 11-летний цикл изменения солнечной активности. **В этом цикле различают "ветвь", или "фазу" роста активности (около 2 лет), фазу, или "эпоху" максимума (около 3 лет), сравнительно более длинную фазу спада активности (около 3,5 лет) и, наконец, эпоху минимума, которая, как и эпоха максимума, длится 2-3 года.**

Межпланетное околосолнечное пространство заполнено частицами солнечного ветра и межпланетным магнитным полем (ММП).

Приоритет в исследовании влияния солнечной активности на функциональное состояние живых систем, в том числе на организм человека (гелиобиология) принадлежит выдающемуся советскому ученому А.П.Чижевскому (1897-1964). Его работы, написанные в 20-30-е годы, были столь новые и неожиданны, что современники, к сожалению, не оценили их в должной мере. А.П.Чижевский показал, что все живое на Земле развивается под непосредственным воздействием факторов Космоса. Влияние гелио- и геофизических факторов прослеживается в той или иной степени при самых различных инфекциях и при использовании разных индексов солнечной и магнитной активности. Это влияние отражается в изменении биологических свойств возбудителя и восприимчивости человека к данной инфекции.

Солнечная активность меняется со временем. В год, близкий к максимуму активности, на Солнце происходит около 3000 вспышек и 8000 субвспышек.

В период минимума 11-летнего цикла, когда солнечных пятен мало, можно проследить их 27-дневную периодичность. А.А.Максимов (1971) пишет, что первым из зоологов обратил внимание на связь циклов динамики численности животных с солнечной активностью Эльтон, сопоставивший материалы заготовок шкурок канадского зайца за 100 лет с числами Вольфа. Он установил, что отдлеьные максимальные подъемы численности канадского зайца разделяются в среднем 10-

летними интервалами. Максимальные годовые суммы солнечных пятен совпадают с годами массового распространения грызунов **(1926—1927 гг., 1936—1937 гг., 1948—1949 гг., 1957 г.)**

По мнению А.П.Дурова, биологические эффекты гелиогеофизических факторов обусловлены их влиянием на магнитоэлектрические свойства молекул воды, входящих в состав клеточных мембран, и тем самым на их поляризацию и проницаемость. Основу биохимического механизма влияния солнечной активности на процессы жизнедеятельности составляют изменения физико-химических свойств воды клеток и тканей организма, которые, в свою очередь, так или иначе сказываются на биологических свойствах белков и клеточных мембран. По мнению автора, эти представления намечают пути к пониманию явлений, происходящих на молекулярном уровне в живых системах, реагирующих на излучение Солнца, и объясняют в общей форме природу некоторых гелиобиологических эффектов. К числу последних можно отнести изменения СОЭ флоккуляции белков в пробе Таката, свертывания крови, мембранной проницаемости.

Все биологические системы на всех уровнях организации функционируют в системе самоподдерживающихся колебаний. Это один из способов приспособления организмов к внешней среде, чем параметры подвержены постоянным изменениям. Колебания имеют очень широкий диапазон — от тысячной доли секунды до многих лет.

Депрессия дегидрогеназ лимфоцитов может объяснить и падение иммунитета — соответственно возникновение инфекции, а массовость этой депрессии — возникновение эпидемий. Следует указать, что низкая активность дегидрогеназ лимфоцитов до заражения — введения стафилококкового токсина — определяет неблагоприятное течение патологического процесса (Катосов Л.К. и др. 1974-1975).

Вопрос о влиянии колебаний магнитного поля повышенной интенсивности на живые организмы чрезвычайно важен и нуждается в экспериментальной проверке как при помощи специально поставленных лабораторных опытов, так и путем статистических исследований связи между различными биологическими процессами и возмущенностью магнитного поля Земли.

В доступной нам литературе мы не нашли данных о влиянии солнечной активности при бронхиальной астме.

В мировом центре данных Б (Москва) мы получили данные о возмущенности магнитного поля за апрель-июнь, октябрь-декабрь 1982 г. и сопоставили их с данными скорой помощи по Москве о числе вызовов по поводу бронхиальной астмы и больных, госпитализированных с приступом бронхиальной астмы.

Число вызовов скорой помощи и госпитализированных в магнитно-активные дни значительно превышает таковое в магнитно-спокойные дни. Если число госпитализаций больных в магнитно-спокойные дни принять за 100%, то в магнитно-активные дни оно будет равно 120,53%, так как было госпитализировано на 811 больных больше, чем в магнитно-спокойные дни.

Если количество вызовов скорой помощи в магнитно-спокойные дни принять за 100%, то в магнитно-активные дни оно будет равно 107,02%, т.е. в эти дни скорая помощь обслужила на 2230 вызвов больше.

Такой же вывод можно сделать, изучив смертность от бронхиальной астмы в машине скорой помощи в Москве с 1969 по 1982 г. (всего 125 случаев). С 1969 по 1976 г. и в 1981-1982 гг., за 10 лет, было 53 случая (42,4%), а с 1977 по 1980 г., за 4 года — 72 случая (57,6%), т.е. в годы повышенной солнечной активности смертность больше, чем в другое время.

Мы наблюдали влияние солнечной активности на проявления некоторых неспецифических бронхолегочных заболеваний, в частности, бронхиальной астмы. С этой целью проанализировано число вызвов скорой медицинской помощи в связи с приступами бронхиальной астмы по Москве за 14-летний период (1969-1982).

Общее число вызовов.

1969 г. — 2,4%	**1976 г. — 2,6%**
1970 г. — 1,4%	**1977 г. — 3.7%**
1971 г. — 1,1%	**1978 г. — 3,9%**
1972 г. — 1,1%	**1979 г. — 3,5%**

1973 г. — 1,7%	**1980 г. — 3,5%**
1974 г. — 2,3%	**1981 г. — 3,2%**
1975 г. — 2,4%	**1982 г. — 3,2%**

Несколько слов о наших данных, касающихся зависимости количества приступов бронхиальной астмы от метео- и гелиогеомагнитных колебаний.

Было сделано предположение о том, что в следующем 22-летнем цикле солнечной активности число обращений станет еще больше. Это предположение было подтверждено данными за 1987-1990 гг,, когда число обращений снова выросло по сравнению с предыдущим циклом.

Исследователей, в основном, привлекает собственно корреляция гелиомагнитной ситуации с заболеваниями человека. Меньше разработан вопрос о влиянии гелиомагнитной ситуации на отдельные системы организма.

О.Б.Васильева (1981) выявила, что увеличение солнечной активности ведет к угнетению митохондриальной, а-ГФДГ лимфоцитов, гиалоплазматической а-ГФДГ эозинофилов, кислой фосфатазы лимфоцитов, эозинофилов и СДГ тромбоцитов. Возрастание напряженности магнитного поля Земли сопровождается снижением активности кислой фосфатазы лимфоцитов при увеличении активности всех исследованных дегидрогеназ тромбоцитов, ГДГ лимфоцитов и гиалоплазматической а-ГФДГ эозинофилов. Анализ ферментного статуса и параметров гелиомагнитной ситуации позволяет выделить дни, когда солнечная активность приводит к цепи биологически значимых событий. Автор считает, что через 1-2 дня после вспышки на Солнце, когда число Вольфа достигает 44 и более, можно ожидать глубокой депрессии дегидрогоеназ лимфоцитов у больных, ведущей к изменению их поведения с весьма вероятным обострением заболевания или инфицированием больного.

Наоборот, дни с очень низкой активностью Солнца (число Вольфа равно 10-20) наиболее благоприятны для вакцинации ослабленных детей, начала специфической сенсибилизации. Представляется особенно важным воздействие всплесков солнечной активности, возмущения магнитного поля Земли и последующих метеорологических изменений на состояние клеточных популяций. В эти дни нужно принимать меры, направленные на стабилизацию клеточных мембран и оптимизацию клеточного метаболизма. О.Б.Васильева разработала схему влияния клинических и физических факторов на функциональное состояние клеток крови, участвующих в патогенезе бронхиальной астмы. Автор приходит к выводу, что наряду с общеизвестными факторами внешней среды следует учитывать колебания электромагнитного поля Земли, вызываемые солнечной активностью. Это необходимо в клинической практике, так как сам патологический процесс представляет собой нарушение жизнедеятельности, несостоятельность компенсаторно-приспособительных механизмов, особую неустойчивость организма, который становится весьма чувствительным к любым, в том числе и внешним, факторам.

Ионизирующее излучение.

За последние 50 лет было установлено, что искусственные ионизирующие излучения опасны для живых организмов. Радиационно-гигиеническая обстановка обусловлена глобальными стратосферными выпадениями продуктов испытаний ядерного оружия. Происходит хроническое воздействие малых доз внешнего и внутреннего облучения на огромные контингенты людей — практически на все население Земного шара.

Вследствие испытаний ядерного оружия возник стратосферный запас искусственных радионуклидов, выпадение которых привело к повсеместному радиоактивному загрязнению биосферы. Известно, что биологические эффекты ионизирующей адиации зависят не только от дозы, вида излучения, ритма воздействия, но и в значительной мере от чувствительности организма или определенных его тканей к облучению. Радиочувствительность зависит от вида организма, существенно меняется с возрастом, в разные сезоны и т.д. Как показали экспериментальные работы А.П.Марея (1980), любые организмы наиболее радиочувствительны в период эмбрионального развития. Дети наиболее радиочувствительны на первом году жизни. С возрастом чувствительность к

облучению уменьшается. У пожилых людей в результате снижения восстановительной способности, в частности при поражениях ионизирующим излучением, радиочувствительность возрастает. Известно, что ионизирующая радиация создает предпосылки к аутосенсибилизации. Уже давно предполагали иммунизацию организма продуктами собственного тканевого распада при лучевой болезни. В эпоху бурного развития и использования атомной энергии внимание ученых вновь привлекают патогенез лучевых поражений и связанными с ними явлениям аутосенсибилизации.

Биоритмы.

Жизнедеятельность животных и растительных организмов имеет определенную цикличность. Время от начала цикла до его завершения получило название периода биоритма. Все многообразие биоритмов пытались классифицировать. Биоритмы с периодом в пределах 20-28 ч. получили название циркадианных или околосуточных.

Почти все проявления жизнедеятельности подчиняются ритму. Частота остается наиболее существенным параметром для классификации биологических ритмов. Подобно тому, как сутки являются основной естественной единицей времени, циркадианный ритм — ведущее биоритмическое проявление единства организма и среды. Циркадианный ритм объединяет все колебательные процессы организма в единую периодичность.

Ритмичность — это основное свойство живого организма, его неотъемлемое качество. "Система, насквозь пронизанная ритмами".

Биологические часы с околосуточным периодом обеспечивают "согласование, настройку разных периодичностей на один лад", тем самым обеспечивая благополучие организма, а нарушение согласованности этих процессов "является, возможно, причиной многих болезней". (Шноль Э.С., 1965).

Любое заболевание является нарушением той или иной функции организма и изменение ее суточного ритма снижает надежность организма как биологической системы.

Ныне известно более 300 функциональных показателей, характеризующихся циркадианностью. Именно циркадианные ритмы дают наиболее яркий пример единства организма и среды обитания. Опыт изучения циркадианных ритмов физиологических функций позволяет считать цикличность процессов управления в организме одной из фундаментальных характеристик живой системы. Биологическое значение естественных суточных колебаний физиологических величин заключается в обеспечении достаточно высокой активности и работоспособности человека днем в результате преобладания тонуса симпатической нервной системы и отдыха, восстановительных процессов ночью в результате активности парасимпатической нервной системы. Восстановление нормальных ритмов может служить показателем эффективности проводимого лечения.

В.И.Макаров (1979) выявил соотношения между параметрами циркадианных ритмов: уровнем, акрофазой, амплитудой. Биоритмологический компонент стресса изучали по циркадианному ритму показателей, обычно применяемых для оценки общего функционального состояния человека (чистота сердечных сокращений, артериальное давление, температура тела и др.). Полученные сведения можно использовать для предупреждения и лечения расстройств циркадианной ритмики, а также д ля их правильной оценки и прогноза.

Сегодня практика требует исследования суточной ритмичности биологических процессов в различных режимах для рационального труда и отдыха, диагностики и лечения заболеваний для научного обоснования доз лекарственных препаратов для приема в разное время суток. В последние десятилетия периодические процессы, происходящие в организме человека, животных и растений на макро- и микроуровнях, привлекают внимание широкого круга биологов, физиологов и медиков. Важнейшее место занимает вопрос о роли эндогенных и рефлекторных механизмов в формировании ритмов. Периодичность процессов обнаруживается как в организме в целом, так и в его органах и системах на самых различных уровнях подразделения систем вплоть до клеточного, субклеточного и молекулярного.

Многочисленные наблюдения показывают, что нормальное функционирование каждого организма подчинено характерному только для него ритму. Наибольшее

количество исследований посвящено суточным биологическим ритмам деления клеток, которые обеспечивают гомеостаз тканей организма.

Известно, что суточные ритмы различных физиологических функций организуются независимо друг от друга в различные сроки внутриутробного и внеутробного развития. По мере взросления ребенка амплитуда суточных ритмов увеличивается. Формирование суточной периодичности конкретных физиологических ритмов зависит от функциональной зрелости соответствующих органов и систем. Собранные к настоящему времени факты, связанные с биоритмами, имеют генетическую основу. Уже в момент рождения ребенок попадает под действие суточного ритма, в котором живут окружающие.

Биоритмология — молодое, но быстро развивающееся учение о биоритмах, их применении для рационального лечения, обоснования режимаов труда и отдыха и т.д. В последнее время биоритмология находит широкое применение в различных областях медицины.

Н.Я.Пэрна в Тартуском университете на основании собственных наблюдений пришел к выводу, что существуют 7-, 14-, 21-, 28-, 30-, 42- и 47-дневные ритмы, которым подчинены повышенная сексуальность, ясность мышления и т.п. Врачам-гомеопатам известно, что для **Arsenicum album** характерны 2-, 4-, 7-, 14- и 42-дневные ритмы.

Мы изучили данные по 18 пунктам неотложной детской помощи Москвы о вызовах к больным с приступом бронхиальной астмы и обострением астматического бронхита с 01.01.83 г. по 01.05.83 г. Выбраны 3-часовые интервалы для определения, в какое время суток наблюдается наибольшее число приступов заболевания. По нашим данным, у наблюдавшихся 717 детей наибольшее число приступов отмечалось в 18 ч. (163 ребенка — 22,73:) и в 21 ч. (160 детей — 22,3%), т.е. между 18 ч. и 21 ч. было 323 (45%) случая, а в период от 0 до 6 ч. утра — только 98 случаев — 63,74% и 260 — 36,26%). Сопоставление частоты приступов с 3-часовыми интервалами выявило высокую коррелятивную связь приступов со временем суток. Дальнейшее изучение закономерностей возникновения приступов бронхиальной астмы позволит в определенной мере прогнозировать их и в соответствии с таким прогнозом оказывать помощь больным.

В качестве приложения № 1 к объединенным литературным данным приводим сведения об эпидемиологии ПА по данным Московского центра психотерапии и медицинской психологии.

ПА — явление распространенное, они встречаются у 5% населения России. ДО 10% вызовов "скорой помощи" приходится на панические расстройства. Часто можно слышать: "У Вас паническая атака".

Обычно заболевание начинается в конце второго, начале третьего десятилетия жизни как у мужчин, так и у женщин. Однако женщины составляют большинств (75%) больных с ПА. Чаще всего это молодые женщины в возрасте от 22-25 до 35-38 лет.

В целом у 70% подвергшихся ПА прогноз благоприятный. 15-20% больных психотерапия не помогает вообще. У 10-15% могут быть повторные случаи ПА, которые переносятся легче.

В тех случаях, когда психоэмоциональные травмы, которые могут вызывать ПА, вовремя не устраняются, то по прошествии примерно 5 лет, как правило, формируются психические патоаномалии, и они уже трудно поддаются излечению.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Пациент Борис О. страдал приступами ПА. Он обучался в колледже. Первые полтора года обучения у него не было приступов ПА. Но в течение этого времени Борис не соблюдал режима сна и бодрствования.

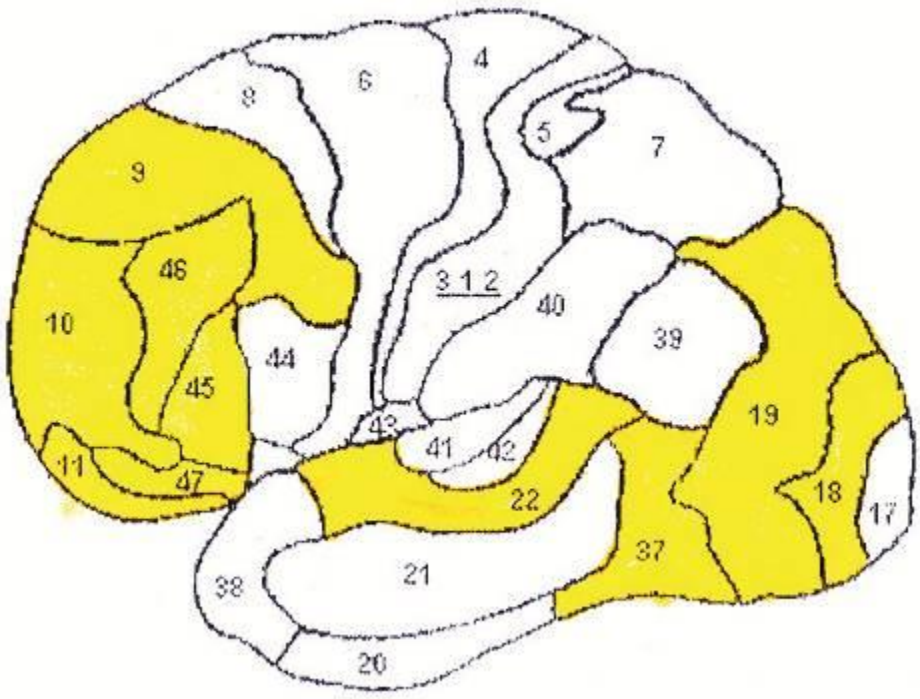
По моему мнению, столь длительное нарушение естественных биоритмов (дисхронобиоз) могло явиться одним из неблагоприятных факторов, приведших к возникновению ПА, начавшихся после полутора лет обучения.

Необходимо также отметить влияние метеоусловий на возникновение ПА. Надо сказать, что еще в подростковом возрасте у Бориса воозникали затруднения с дыханием в сырую холодную погоду.

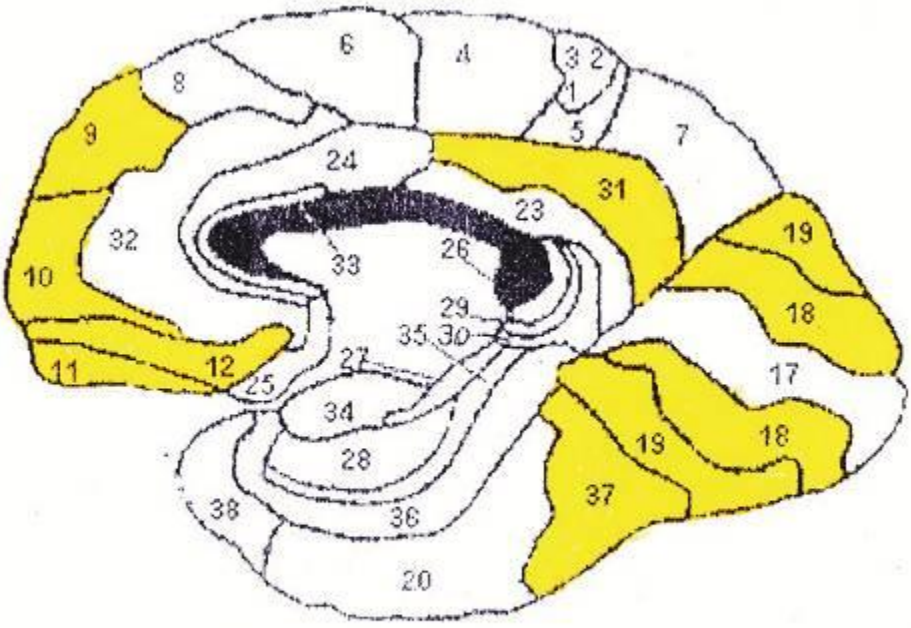
Первый приступ ПА у Бориса был в зимний шторм, но на возникновение у него приступов также влияли: холодная погода, резкое похолодание, сырая погода с холодным ветром, жара, гроза, дымка.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2.

Агрессия, злость
(D.Lloyd, A. Siegel, H.Sapru)



Латеральная поверхность мозга

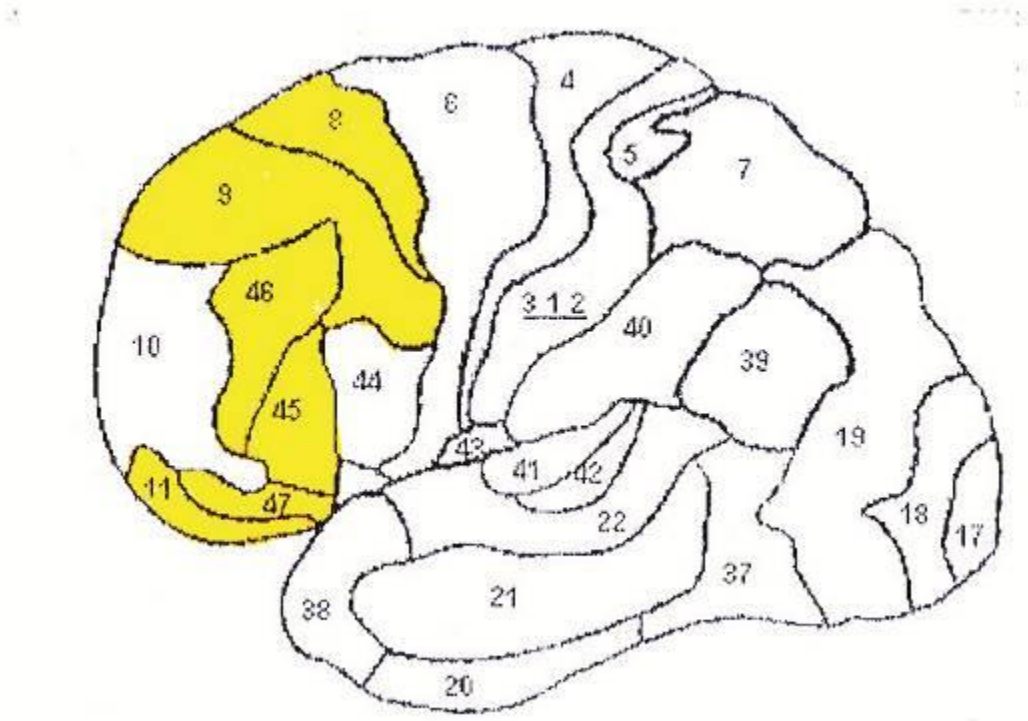


Медиальная поверхность мозга

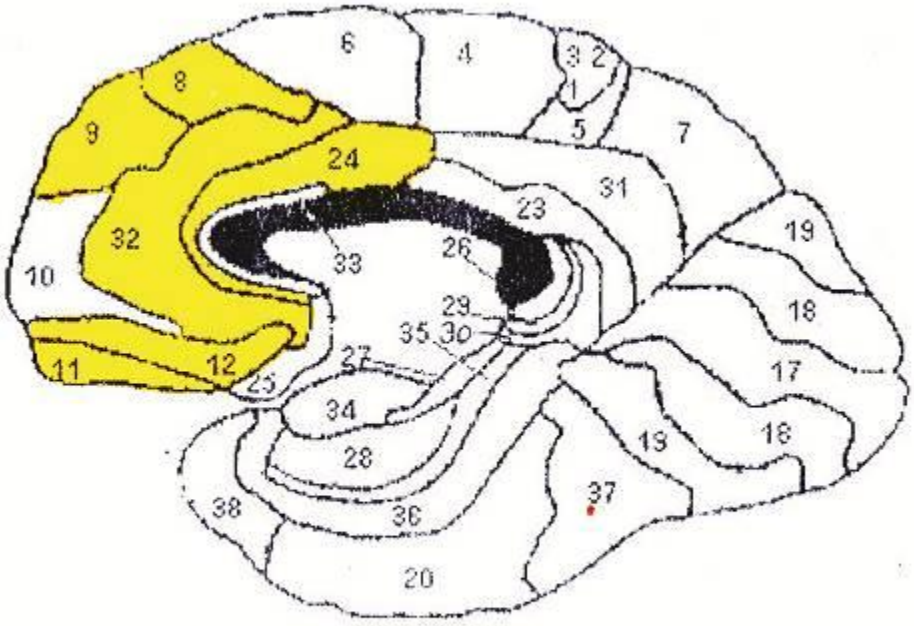
Поля локализации: 9, 10, 11, 12, 18, 19, 22, 37, 45, 46, 47.
Гиппокамп.
Таламус.
Перегородное поле.

Миндалевидное тело.

Агрессия у самоубийц
(M.A. Oquendo et all, 2005)



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 8, 9, 11, 12, 24, 32, 45, 46, 47

При исследовании живых людей отмечается изменение сернотониновой функции, ассоциируемой с агрессивным и суицидальным поведением. Посмертное изучение мозга самоубийц выявило взаимоотношение между суицидальным поведением, серотонином и 5-НТ2А (5-гидрокситриптаминового 2А) рецепторми, но при этом не была отмечена ассоциация между агрессией и серотониновой системой.

Считается, что агрессивное поведение независимо связано с низкой или нарушенной серотонинэргической функцией. У здоровых людей с нарушениями личностей такой связи нет.

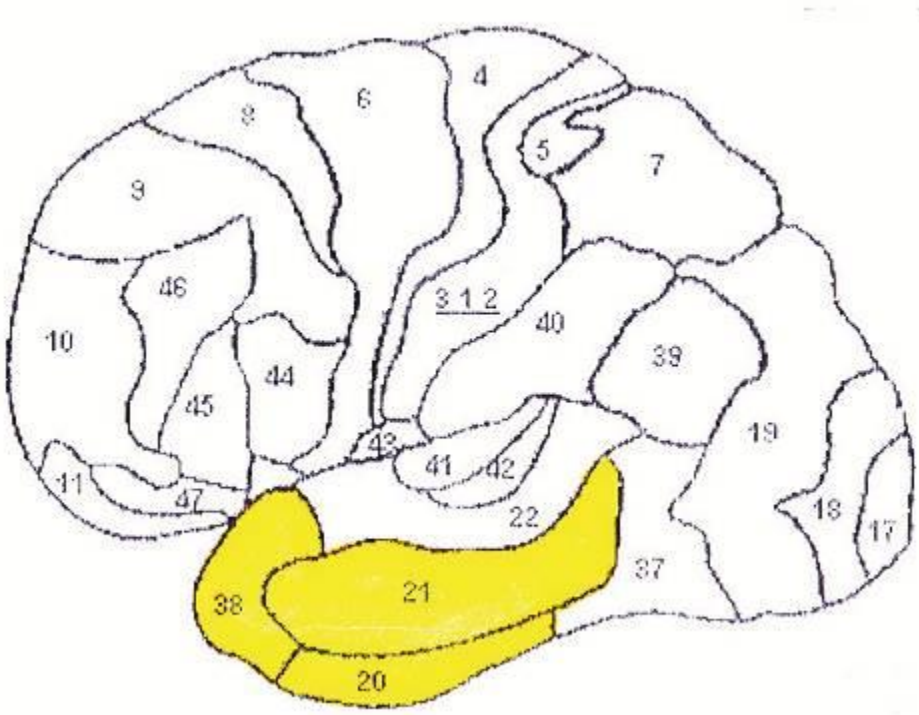
M.A. Oquendo et all., 2005 измеряли связь 5-НТ2А рецептора префронтальной коры у самоубийц и несамоубийц с прижизненной агрессией и суицидностью. При этом 5-НТ2А рецепторная связь в коронарных секциях префронтальнойкоры была вычислена авторадиографическим методом у 37 самоубийц и 73 несамоубийц.

Авторы пришли к заключению, что отношение между агрессией и рецепторной 5-НТ2А связью у самоубийц может отражать различия в изменениях 5-НТ2А рецептора, обусловленных суицидальным поведением и может быть другими проагрессивными изменениями в мозгу суицидальных субъектов.

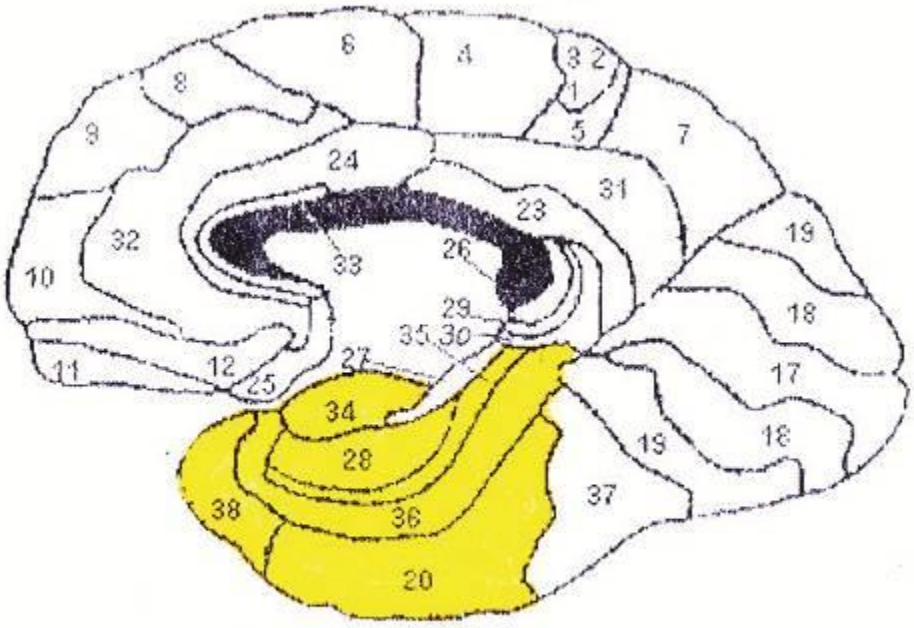
Изучение человеческих тромбоцитов, имеющих 5-НТ2А рецепторы, идентичные с рецепторами, найденными в мозге, отмечают повышенные связи 5-НТ2А тромбоцитов у суицидальных пациентов независимо от психиатрического диагнооза.

Исследования показали связь между сниженной серотонинэргической функцией, суицидальными актами и агрессией.

Тревожно-боязливое возбуждение.
(T.Furmark et all, 2005).



Латеральная поверхность мозга

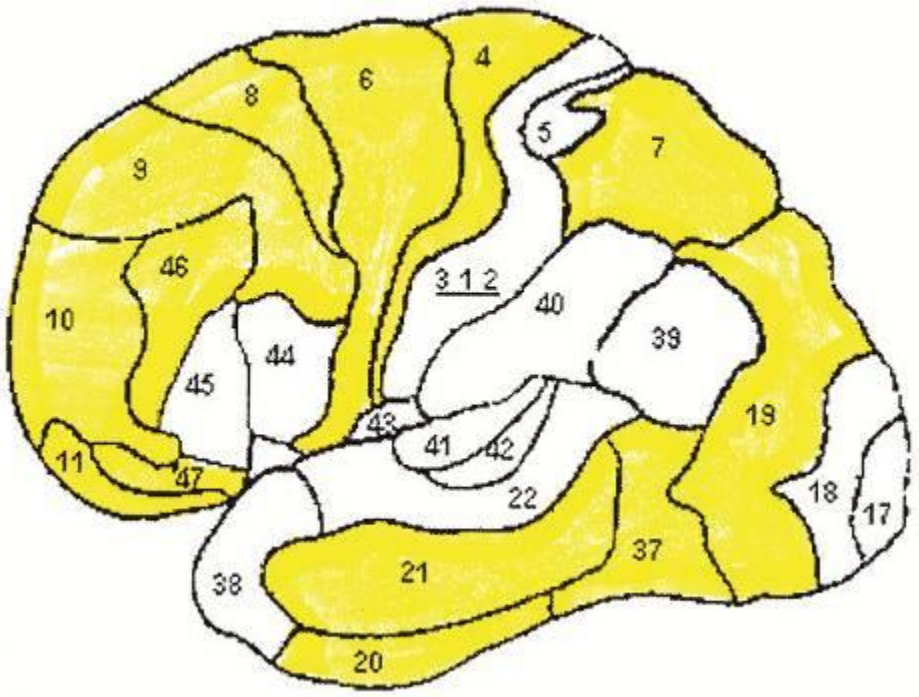


Медиальная поверхность мозга

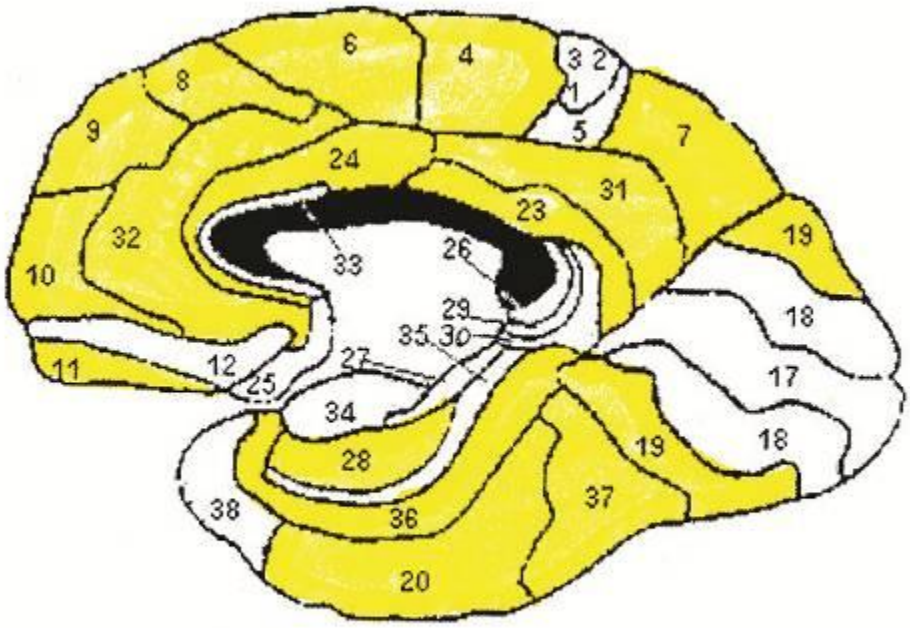
Поля локализации: 20, 21, 28, 34, 35, 36, 38.
Инсула.
Гиппокамп.
Миндалевидное тело.

Потребность в двигательной разрядке при ощущении неотвратимости надвигающейся катастрофы, панические поиски помощи проявляются в тревожно-боязливом возбуждении, которое представляет собой наиболее выраженное из расстройств тревожного ряда. При тревожно-боязливом возбуждении вызываемая тревогой дезорганизаци поведения достигает максимума и возможность целенаправленной деятельности исчезает.

Поля локализации.
Регуляция акта дыхания
(S.Brannan et all, 2001)



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

S.Brannan et all, (2001) установили поля локализации и участки коры головного мозга, участвующие в регуляции акта дыхания.

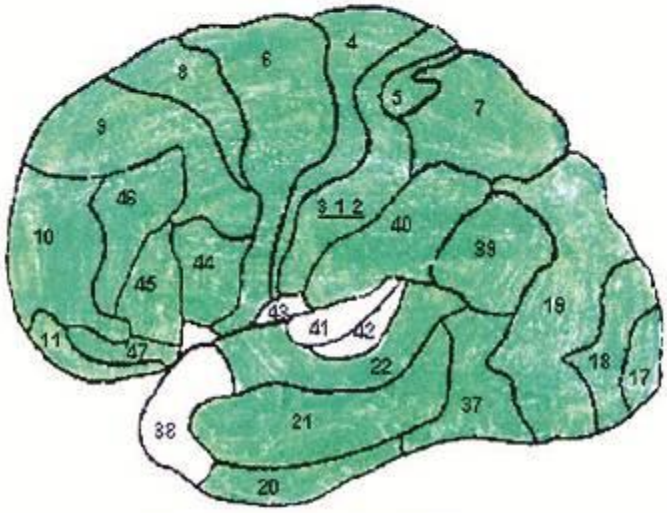
4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 19, 20, 21, 23, 24, 28, 31, 32, 36, 37, 46, 47.

Таламус.
Гипоталамус.
Гиппокамп.
Хвостатое ядро.
Скорлупа.
Миндалевидное тело.
Средний мозг.

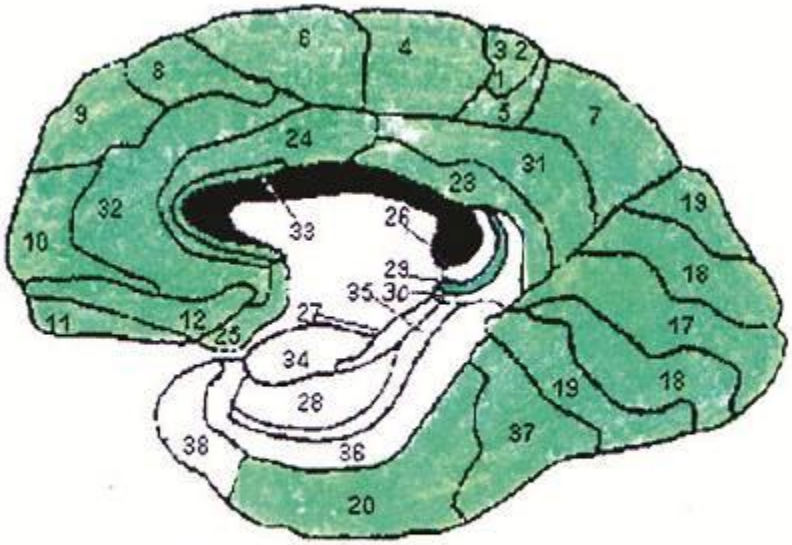
ДРОЖАНИЕ.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.БАЗАЛЬНЫЕ ГАНГЛИИ.

Поля локализации.
Дрожание.



Латеральная поверхность мозга

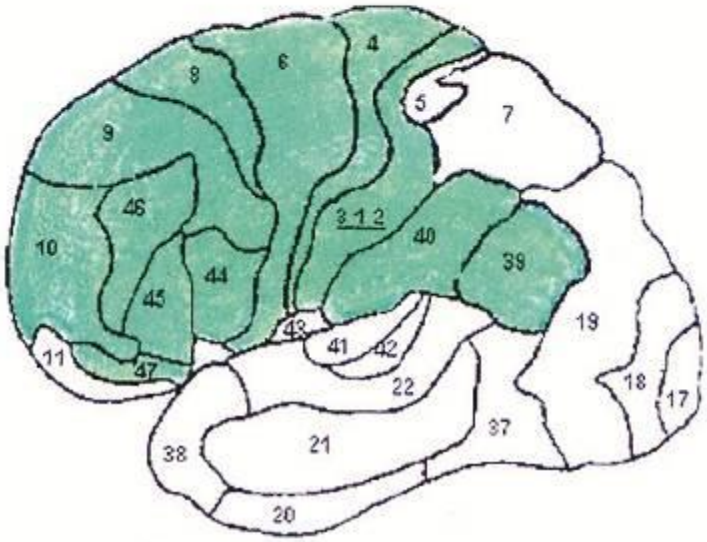


Медиальная поверхность мозга

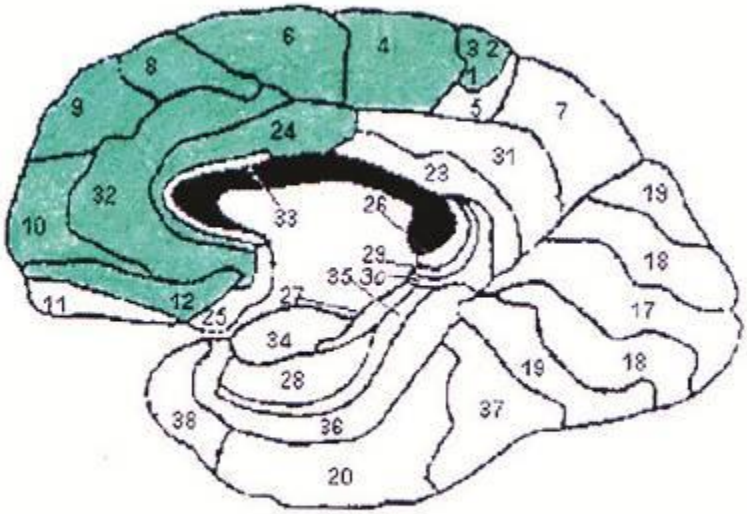
Поля локализации: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 39, 40, 44, 45, 46,47

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Поля локализации.
Торможение,задержка на стимулы.
(W.Pictonet et all).



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации,

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 37, 39, 40, 42, 44, 45, 46, 47 (Дан Ллойд)

M. Gazzarviga et all — считают, что кортикоспинальные волокна начинаются от многих участков церебральной коры. Наиболее важным из них является первичная моторная кора или поле 4. Другими источниками являются: поле 6 — премоторная кора и части теменной коры, особенно соматосенсорные поля 1, 2 и 3. Поскольку эта кора содержит много прямых соединений со спинным мозгом, то очевидно, что мозг не разделен на сенсорные, моторные и ассоциативные моторные поля. Процессы должны работать в унисон, чтобы вызвать осознанное действие. "Поскольку церебральная кора имеет прямую связь со спинальными механизмами через кортикоспинальный тракт, она может оказывать влияние на движение четырьмя другими путями:

Во-первых, моторная кора и премоторные поля соединяются с большей частью участков коры путем кортико-кортикальных связей; во-вторых, многие кортикальные аксоны заканчиваются на ядрах продлговатого мозга, таким образом перенося влияние коры на экстрапирамидальные тракты; в третьих, кора обладает массивными соединениями с базальными ганглиями и мозжечком; в-четвертых, кортикобульбарный тракт состоит из кортикальных волокон, заканчивающихся на черепномозговых нервах.

Поражение моторной коры влияет на кортикоспинальные и экстрапирамидные тракты. Потеря контроля над работой суставов и дистальных конечностей связана с поражением кортикоспинального тракта.

Поражение внутренней капсулы означает, что потеря рефлексов тоже выражена повреждением кортикоспинального тракта.

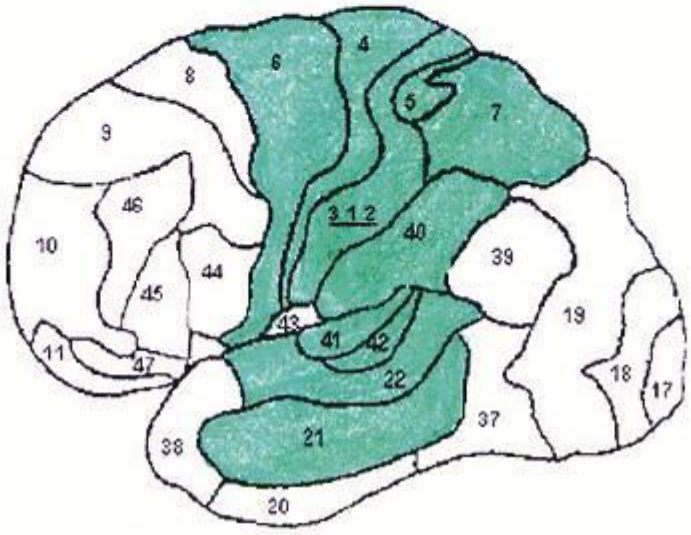
Спастичность и гиперрефлексия вызываются изменениями в экстрапирамидной системе.

Когда действие коры устраняется, начинают доминировать более древние системы, играющие важную роль в поддержании стабильности, связанной с поражением тела".

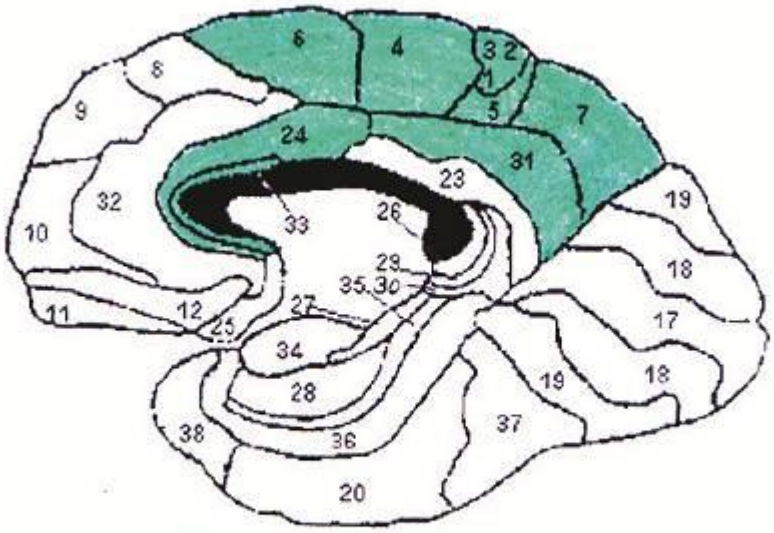
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ МОЗГОВОГО ТОКА КРОВИ, ЗАВИСЯЩИХ ОТ УСТАЛОСТИ. ВЫЗЫВАЕМОЙ ИЗОМЕТРИЧЕСКИМИ МЫШЕЧНЫМИ СОКРАЩЕНИЯМИ РАЗЛИЧНОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СУБМАКСИМАЛЬНОГО УРОВНЯ СИЛЫ

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Поля локализации.
Мышечные сокращения зависящие от усталости.
(А.Коротков). 2005



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Правое полушарие.

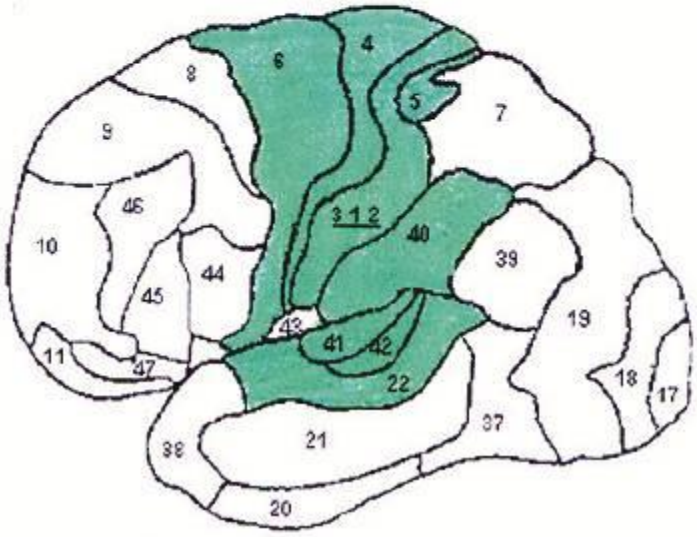
Поля локализации:
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 21, 22, 24, 31, 33, 40, 41, 42 и инсула.

Левое полушарие.

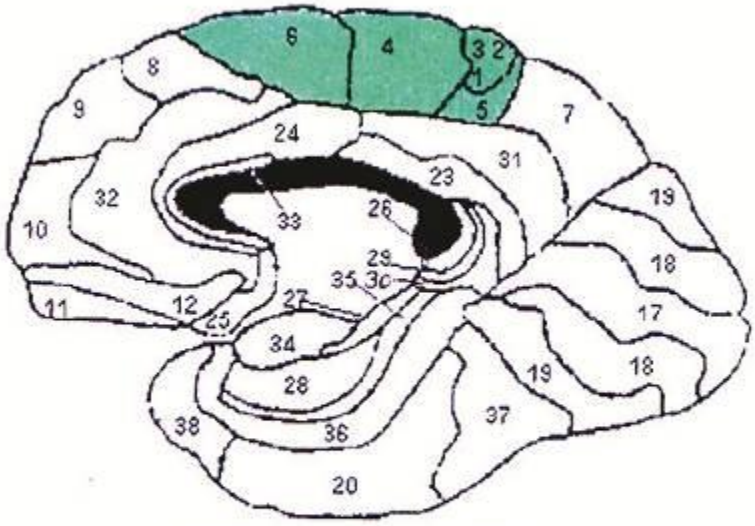
Поле ллокализации: **22**

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Поля локализации.
Вибрации, вызывающие иллюзию движения.
(А.Коротков). 2005г.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 22, 40, 41, 42 и вторичная соматосенсорная кора.

В 2005 г. А.Коротков защитьил в Швеции докторскую диссертацию на тему "Brain processing of experimental muscle pain and its interrelation with proprioception and muscle fatigue".

Основная цель работы состояла в изучении функциональной анатомии мозговых систем, лежащих в основе восприятия мышечной боли, обработки проприоцептивной информации и поддержания мышечных сокращений, вызывающих усталость. Полученные результаты мозгового тока крови указывают на изменение активности определенных структур мозга в ответ на действие различных стимулов и локализацию этих структур. Автор установил высокую корреляцию между мозговым током крови в этих участках мозга и степенью мышечных сокращений. Особое значение при этом придавалось взаимосвязи этих процессов.

Имеется предположение, что вторичная соматосенсорная кора и инсула могут быть вовлечены в кодирование дискриминативных реакций на изменение температуры.

Ответ префронтальной коры, участвующей в мозговом процессинге эмоций, памяти и внимания, на боль часто приписывается активности, связанной с когнитивностью и вниманием, вызываемой неприятными стимулами и планированием поведенческого ответа.

Активация таламуса ассоциируется с ноцицептивным входом от ипсилаттеральных проекций спиноталамического тракта. По-видимому, различные группы таламических ядер передают информацию от спинного мозга к латеральной ноцицептивной системе (первичная и вторичная соматосенсорная кора) и к медиальной ноцицептивной системе (передняя доля поясной извилины и инсула).

Функции чечевицеобразного ядра связаны с движением и планируемой акцией. Активация контралерального чечевицеобразного ядра при мышечной боли может указывать на подготовку движения, способствующего избавлению от этой боли.

Результаты сравнения стимуляции холодом и высокой температурой показывают общие активируемые участки (переднюю поясную извилину, премоторную кору, вторичную соматосенсорную кору и заднюю инсулу, переднюю инсулу и чечевицеобразное ядро). При этом стимуляция холодом вызывает более высокую активацию этих участков.

При болевой стимуляции была обнаружена контрлатеральная активация первичной и вторичной коры, передней поясной извилины, передней инсулы и дополнительной моторной коры. При этом вибротактильная стимуляция вызывает активацию контрлатеральной первичной соматосенсорной коры, билатеральной вторичной соматосенсорной коры и задней инсулы.

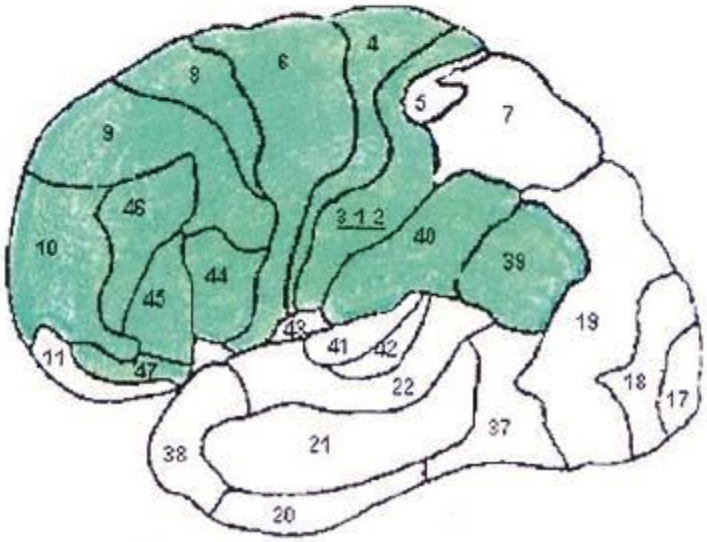
Болевые стимулы значительно сильнее активировали переднюю инсулу — участок, тесно связанный и с соматосенсорной, и с лимбической системами.

Определение мозговых структур, воспринимающих пассивные движения, вибрации, вызывающие иллюзию движения, и вибрации, не вызывающие иллюзию движения.

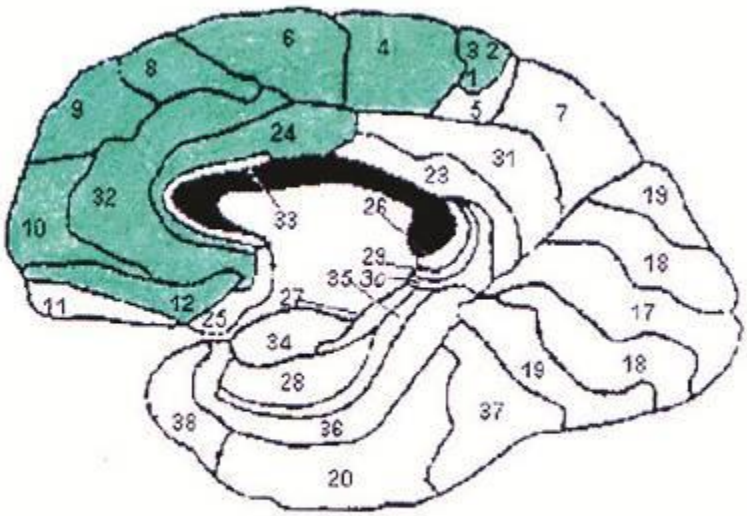
Задержка ответа на стимулы (W.Picton et all)

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Поля локализации.
Торможение,задержка на стимулы.
(W.Pictonet et all).



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: **1, 2, 3, 4, 6, 9, 10, 12, 24, 32, 39, 40, 44, 45, 46, 47.**
Таламус.
Хвостатое ядро.
Перегородка.
Бледный шар.

В настоящей работе W.Picton et all, исследовались действия 43 пациентов с фокалььными повреждениями передних долей при выполнении простых задач "идти-не-идти", где вероятность "не идти" была или 75%, или 25%.

Пациенты с повреждениями верхних медиальных частей фронтальных долей, в особенности левой верхней части поля 6 (включающей дополнительную моторную кору и премоторную кору, для правой руки), демонстрировали большее число фальшивых сигналов тревоги (неправильеные ответы на стимул "не идти").

Эти результаты, по мнению авторов, свидетельствуют о том, что поле 6 специфически вовлечено в торможение ответа. Пациенты с поражением правой поясной извилины (поле 24, 32) показали замедленное и более изменчивое время реакции. Эти данные авторы объясняют неспособностью пациентов справляться со случайностями связей "стимул-ответ".

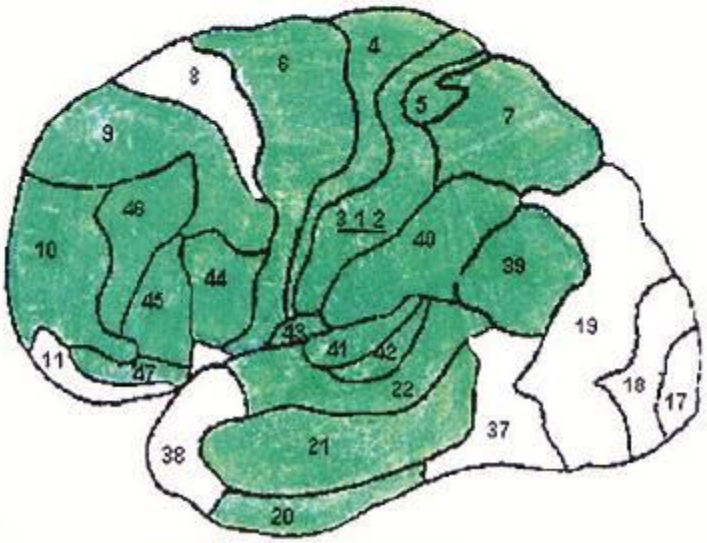
Повреждения правой вентролатеральной префронтальной коры (поле 44, 45, 47) также увеличивают непостоянство ответов, вероятно, в связи с разрывами в выполнении мониторинга.

Авторы работы пришли к выводу, что моторный ответ правой руки контролируется левой дополнительной моторной корой и сенсомоторными участками, что задерживание отовета требует активации премоторной коры и что объем рабочей памяти, участвующей в подсчете стимулов, вовлекает правый дорсолатеральный префронтальный кортекс.

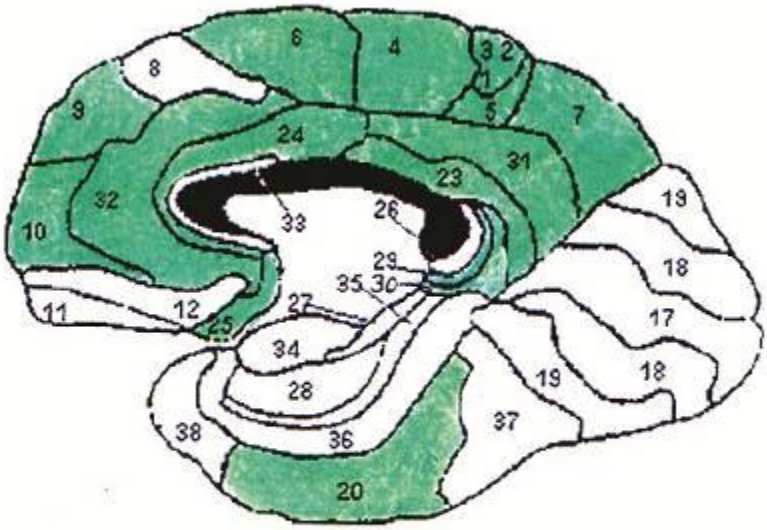
Подергивания мышц

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Поля локализации.
Подергивания (дергаются)мышц.



Латеральная поверхность мозга



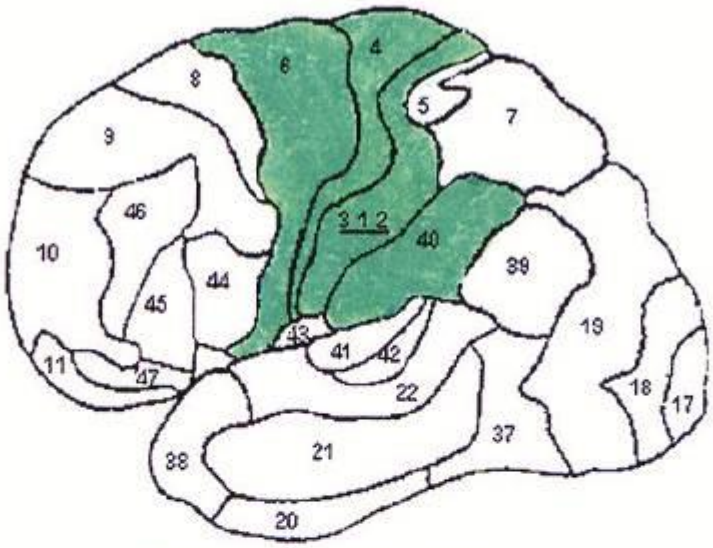
Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47

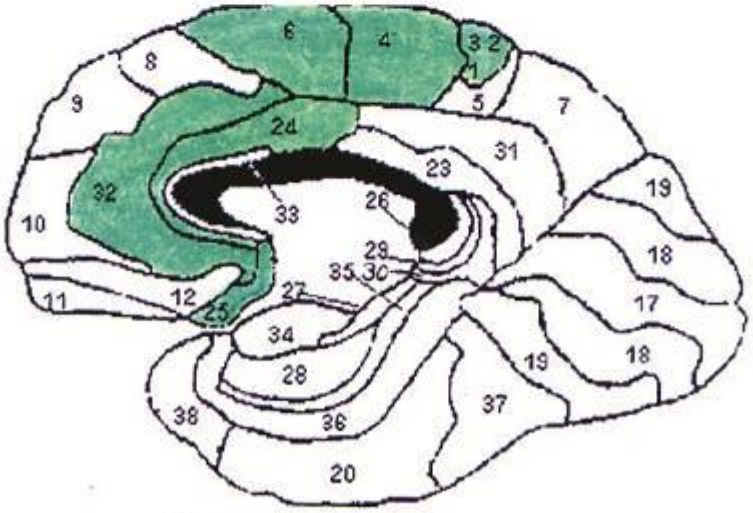
Поля локализации действия гомеопатических средств, имеющих в своем патогенезе характеристику положения тела или его отдельных частей при движении.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА. БАЗАЛЬНЫЕ ГАНГЛИИ.

Поля локализации.
Положение тела или отдельных его частей при движении.



Латеральная поверхность мозга



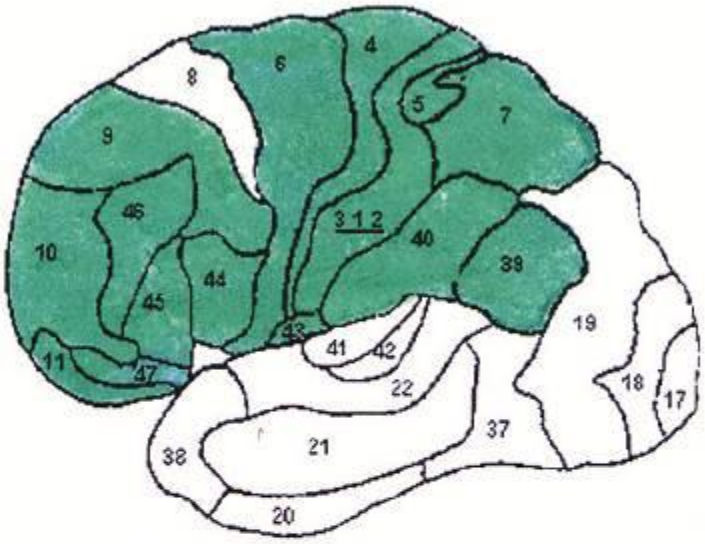
Медиальная поверхность мозга

Поля локализации: 1, 2, 3, 4, 6, 24, 25, 32, 40.

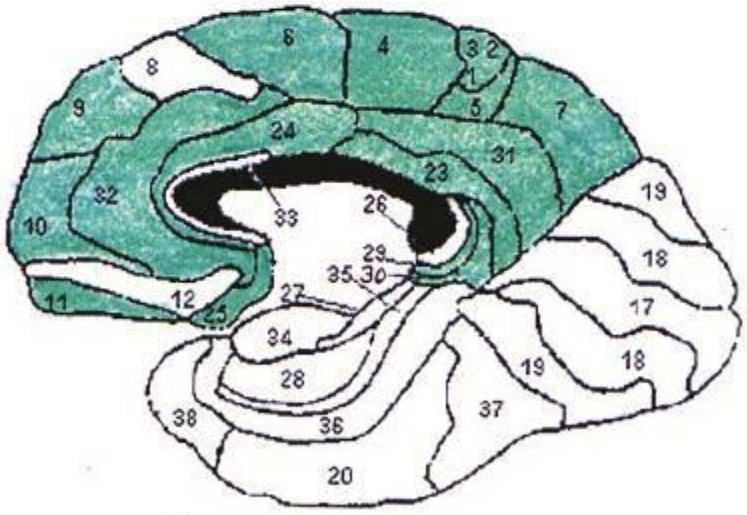
Поля локализации и участки коры головного мозга, реагирующие на болевые стимулы.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Поля локализации.
Мозговые изображения боли.
(B.Bromm). 2001



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 39, 40, 43, 44, 45, 46

Вторичная соматосенсорная кора.
Фронтальная кора.

Височная доля.
Теменная доля.
Гиппокамп.
Таламу (медиодорсальные и интралатеральные ядра).
Миндалевидное тело.
Инсула.
Чечевицеобразное ядро.
Верхний бугорок.
Мозжечок.

Известно, что комбинированная магнитно- и энцефалография показывает последовательное вовлечение множественных кортикальных структур в процессинг боли. Боль является абсолютно субъективным феноменом. Внимание к неприятным, тяжелым событиям играет решающую роль в болевом опыте и является ключом к пониманию нейропластического механизма хронизации боли. Боль "обрабатывается" во многих участках мозга со значительным перекрыванием в пространстве и времени.

B.Bromm, 2001, считает, что билатеральная активность во вторичной соматосенсорной коре (ВССК) отражает компонент различения ощущений и уменьшается в бессознательном состоянии. Дальнейшая активность в задней поясной извилине (ЗПИ) отражает компонент эмоционального неприятия отторжения боли, который блокируется наркоанальгетиками. Все нейроизобразительные исследования подчеркивают вовлеченность ВССК, поясной извилины и фронтальной коры в болевой синдром.

Некоторые исследования показывают также участки субкортикальных структур в медиальном среднем мозгу, таламусе, чечевицеобразном ядре и мозжечке, активных при подострой и хронической боли. Структуры ВССК, вовлеченные в обработку (процессинг) боли, находятся в парасильвиевой области, расположенной вдоль верхнего края латеральной борозды, медиально к главным слуховым участкам и в верхней покрышке (upper operculum), все участки вместе цитоархитектонически определены полями локализации 40 и 43.

Обработка боли в передней и задней поясной извилине (ППИ и ЗПИ).

Все нейроизобразительоные методы исследований, измеряющие метаболизм, сопутствующий постоянной боли, подчеркивают вовлеченность ППИ, характеризуемой полями 23, 29, 30 и 31.

ППИ получает основной входной сигнал от спиноталамического тракта (СТТ), который, по-видимому, передает всю болевую информацию. Активация ППИ находится под контролем инсулы, которая, в свою очередь, имеет возвратные связи волокон с ВССК. Эти связи обеспечивают основу функций мотивации, инициации поведения и модулирования автономных реакций. Широко известно, что ассоциативные ядра в ППИ контролируют защ9итные реакции не только в координации моторных рефлексов и поведение, но и в особых автономных функциях, таких как потение, дыхание, работа сердца, давление или циркуляция через ядра гипоталамуса.

Нейронные соединения поясной извилины в ноцицептивной системе.

Ноцицептивный входной сигнал к ППИ подается к спиноталамическим трактам (СТТ), в основном, через таламические медиодорсальные и интраламинарные ядра, а также через миндалевидное тело и инсулу. Главные ППИ выходы сигналов активируют моторные и автономные участки мозгового ствола и спинального корда.

Нейроны СТТ также передают ноцицептивную информацию к ЗПИ через парабрахиальные ядра мозгового ствола, миндалевидное тело и таламическое латеродорсальное ядро. Быстрый ноцицептивный и мультимодальный вход возникает из постсиноптического дорсального ствола тракта через верхний бугорок.

ЗПИ взаимодействует с участками теменной и височной коры, включая ВССК. Прямое прослеживание болевых путей при исследованиях показывает решающую роль задних участков поясной извилины в обработке фазовой боли, распространяющейся к полям 24, 25, 32.

ЗПИ и компонент эмоционального отторжения боли.

ЗПИ получает ноцицептивную информацию. При этом главные входные сигналы идут от гиппокампа и миндалевидного тела через передние и латеродорсальные таламические ядра. Латеродорсальное ядро получает мультимодальные входные сигналы от верхнего бугорка, который активируется проекциями от дорсального ствола, включая постсинаптические дорсальные стволовые нейроны.

Задние участки поясной извилины активируются миндалевидным телом и имеют возвратные волоконные связи с обширными участками теменной и височной коры, по-видимому, играют интерактивную роль в эмоциональной "окраске" восприятия и преобразования входных сигналов "отторжения, неприятия". Так обеспечивается, считает автор, поддержание пространственной ориентации, болевой памяти, внимания и оценки значимости стимулов для организма. Таким образом, можно определить активность в ЗПИ, вызываемою болью, как "компонент эмоционального отторжения боли".

Пациенты с центральной нейропатической болью иногда демонстрируют таламическую гиперактивность, если стимулируется абнормальная сторона. Применение результатов проведенных исследований возможно в определении стороны и силы воздействия центрально действующих лекарств, таких как наркоанальгетики или анестезия.

Очевидно, что активность ВССК в ответ на болевые стимулы сильно зависит от уровня возбуждения мозга. Транквилизаторы или гипнотические снотворные средства, вызвающие сонливость, существенно снижают активность ВССК в ответ на экспериментальные болевые стимулы.

История болезни Вани К. 8 лет
Экссудативно-катаральный диатез.

Моя практическая деятельность в качестве врача-гомеопата началась в 1955 году. За время моей работы в Центральной гомеопатической поликлинике (Ц.Г.П.) г. Москвы с 1955 по 1988 гг., согласно статистической отчетности Ц.Г.П., мною было принято более 10 тысяч больных с дерматологическими проблемами. Именно такие больные (как взрослые, так и дети) с трудом поддаются полному излечению, т.к. в любой неприятной жизненной ситуации может возникнуть обострение процесса и при этом лечение надо начинать сначала.

К врачам-гомеопатам редко обращаются больные в острой стадии заболевания, когда виден полиморфизм патологических кожных проявлений, и выбор правильного лекарства намного легче, чем при лечении хронической формы заболевания.

За последние десятилетия участился переход острых форм заболеваний в хронические, при этом лечение таких больных значительно усложняется.

Мне хотелось бы описать историю болезни, необычную тем, что это был единственный случай в моей врачебной практике.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ВАНИ К. 8 лет

Рожден от первой беременности, протекавшей без патологии. Роды нормальные. Находился на грудном кормлении до 6 месяцев. С первого месяца жизни на щеках ребенка мать заметила легкое покраснение и незначительную отечность с едва заметным шелушением. В возрасте двух месяцев появились себорейные чешуйки вокруг большого родничка. В это же время возникло ограниченное покраснение кожи лица и появление на нем корочек желтого цвета.

К четырем месяцам усилилась гиперемия и отечность щек и ягодиц. Ребенок стал вести себя беспокойно в течение суток. Появилась микровезикулезная сыпь в области лица, на верхних и нижних конечностях, в локтевых и подколенных ямках, запястьях, на туловище, ягодицах. Все это сопровождалось зудом. Появились шелушение, корочки, трещины. Усилились отечность и гиперемия. Появились папулезновезикулезные высыпания. На лице и ягодицах — мокнутие с серозным экссудатом.

Резкое ухудшение общего состояния наступило во втором полугодии. Присоединились упорные опрелости в кожных складках, особенно в области ягодиц и промежности. Гиперемия, инфильтрация и шелушение щек и строфулюс (зудящая узелковая сыпь на открытых частях тела). Многочисленные расчесы на лице, туловище и конечностях с эрозией, мокнутием, образованием желтоватых корочек. Возникло вторичное инфицирование на фоне мокнущей экземы. Насмотря на установленное рациональное питание с исключением возможных аллергенов, отсутствие профилактических прививок и прием антигистаминных средств. В качестве антигистаминных препаратов ребенок получал супрастин, тавегил, фенкарол, диазолин, перитол. Они использовались

для снятия зуда кожи, особенно в ночное время. Эти средства менялись каждые две недели и принимались 3 раза в день.

В периоды резкого обострения заболевания использовалась глюкокортикостероидная мазь, особенно во второй половине жизни ребенка.

Несмотря на предпринятое лечение, состояние Вани продолжало ухудшаться. Экзема распространилась на большую часть туловища и конечностей, вызывая постоянный зуд, беспокойство, нарушение сна, интоксикацию.

Ребенок с диагнзом экссудативно-катаральный диатез, тяжелое течение, стадия обострения в фазе выраженных клинических проявлений был госпитализирован в возрасте одного года, одного месяца в Центральный научно-исследовательский институт (Ц.Н.И.И.) кожно-венерологических заболеваний.

Ваня находился в больнице более месяца и был выписан в удовлетворительном состоянии. Ремиссия продолжалась около трех месяцев. Состояние вновь резко обострилось после перенесенного аллергического ларинготрахеита с острым стенозом верхних дыхательных путей и бронхитом. После проведенного курса антибиотиков состояние улучшилось, но через 10 дней на коже ребенка появились уртикарные, эритематозно-папулезные высыпания и отек Квинке. Ребенок вновь был госпитализирован.

Все последующие 6 1/2 лет Ваня 4-5 раз в году находился в больнице. Ремиссии были непродолжительными — от 1 1/2 до 2-3 месяцев, как правило, неполные.

С трехлетнего возраста у Вани на фоне атопического дерматита участились проявления респираторной аллергии — бронхиальная обструкция за счет отека слизистой оболочки и гиперпродукции слизи. Легко возникали рецидивирующие заболевания: риниты, фарингиты, бронхиты, иногда с астматическим компонентом, которые протекали тяжело с выраженным токсикозом и эксикозом. Стала нарастать частота проявлений "астматического компонента".

В 4 года у Вани был первый тяжелый приступ бронхиальной астмы на фоне нейродермита. (Во время приступа бронхиальной астмы состояние кожи не изменялось).

Ребенок был госпитализирован в НИИ педиатрии АМН СССР.

При обследовании были выявлены: увеличенные аденоиды и миндалины, подмышечные и паховые лимфоузлы, печень и селезенка. Нарушена деятельность желудочно-кишечного тракта, запоры. Характерные клинические проявления в ЭКД.

Лечение в клинике:

Внутривенно капельно 30 мг преднизолона, 3 мл. 2,4% раствора эуфиллина на 20 мл 5% раствора глюкозы, о,2 мл. 1% раствора адреналина, 0,2 мл 5% раствора эфедрина.

Приступ был купирован. Длительно получал преднизолон.

В НИИ педиатрии АМН СССР при лабораторном обследовании не была обнаружена реакция на:

Аэроаллергены —

домашняя пыль, клещи домашней пыли, аллергены животных (кошек, собак, хомяков), птиц.

Пищевые аллергены —

белок молока, куриные яйца, рыбу, пшеницы, ржи, кухкурузы и других злаков.

Пыльцевые аллергены —

березы, амброзии, дуба, ольхи, тимофеевки, ежи и других.

Плесневые грибы.

В последующие 3 1/2 года Ваня трижды с приступом бронхиальной астмы аллергического генезиса, тяжелая форма, находился в НИИ педиатрии АМН СССР.

После выписки из НИИ педиатрии АМН СССР ребенок продолжал наблюдаться в консультативной поликлинике при Центральном кожно-венерологическом НИИ, где он, в связи с очередным обострением нейродермита в течение 7 дней получал преднизолон, глицерофосфат, витаминотерапию, а также кларитин, зиртек, лоратин. Эти препараты сочетались с ранее назначаемыми (см.выше).

На приеме в Ц.Г.П.

Родители привели сына Ваню на прием ко мне в возрасте 8 лет. Впервые в своей практике я увидел больного, вся кожа которого с головы до ног была покрыта коростой. Кожа виднелась только на незначительных участках тела.

Ваня произвел впечатление пугливого, угнетенного и печального ребенка. При опросе выяснено, что Ваня очень нерешителен, иногда труслив, склонен к беспокойству, грусти, отчаянию, страху перед обострением болезни. Слабая память, забывчивость. Он не способен к длительным серьезным усилиям, быстро устает и становится равнодушным, апатичным к занятиям, играм, товарищам. При обострениях раздражителен, не способен ни двигаться, ни говорить. Любой пустяк вызывает слезы.

Характерна общая заторможенность, замкнутость, мрачное настроение, застенчивость, рассеянность. Затруднена социальная адаптация. Малейшее ухудшение в состоянии здоровья вызывает отчаяние.

Сон беспокоен, с частыми и страшными сновидениями. Засыпает с трудом. Днем сонлив.

Со слов родителей Ваня с удовольствием общается с ними, но при этом очень эгоистичен. В школе Ваня не мог учиться, т.к. он подвергался насмешкам и издевательствам со стороны ребят в связи с его внешним видом.

Общее состояние ребенка я оценил как тяжелое.

Ваня правильного телосложения, плотный, со склонностью к тучности, мускулатура вялая, осанка правильная.

Язык — "географический": белесоватые кольцеобразные набухания и шелушения эпителия. При этом язык утолщенный с мелкими жгучими пузырьками на кончике. Жгучая боль в языке особенно после еды.

Сухость во рту и отвратительный, скверный запах. Обильное слюнотечение. Повышенный аппетит, сильный голод, торопливость во время еды. Сильная жажда с желанием все время пить, особенно после еды. Отрыжка приносит облегчение.

Миндалины увеличены, сочные, дольчатые, чистые.

Подчелюстные железы резко увеличены, слегка болезненные, плотные. Подмышечные и паховые железы увеличены до 2-3 см, плотные, слегка болезненные.

Отмечается заложенность носа, редкое чихание, покашливание, очень незначительная одышка. Глубокое дыхание несколько затруднено. В легких прослушиваются сухие проводные хрипы и единичные влажные хрипы в нижних долях при глубоком дыхании. Перкуторно звук с коробочным оттенком.

Необходимо отметить, что за неделю до визита в Ц.Г.П. у пациента был приступ бронхиальной астмы.

Граница сердца в пределах возрастной нормы. Систолический шум на верхушке.

Живот мягкий, слегка болезнен в области правого подреберья.

Печень до двух см выступает из-под реберного края. Она твердая, с крайней чувствительностью к давлению. Зуд в области печени.

Ненормальное состояние желудочно-кишечного тракта (запоры) и экзема подвергают все увеличивающей интоксикации печень, что вызывает усиление сыпи.

Запоры. Совершенно не испытывает никаких позывов к дефекации. Кал очень объемный, твердый, склеенный слизью, образующими узловатые массы. Боли при дефекации объясняются наличием трещин и экскориаций в области anus'a и перианальной экземой с корками и просачивающей густой и вязкой медообразной жидкости. Повыешнная болезненность при туалете anus'a и прикосновении бумаги.

Селезенка не пальпируется.

Кроме того, были представлены подробные выписки из истории болезни Вани, выданные НИИ педиатрии АМН СССР.

Прежде, чем перейти к описанию постановки диагноза и выбранного лечения, следует привести важные данные о состоянии здоровья, родителей Вани, полученные мною в р езультате их подробного опроса.

Мать ребенка, 32 лет, по специальности врач, работающая в одной из детских клинических больниц г.Москвы. На протяжении всей жизни имела проблемы с кожей. В настоящее время страдает нейродермитом средней тяжести в стадии неполной ремиссии. В 18 лет у нее начался поллиноз в весенне-осенний период, вызванный цветением трав и деревьев. В 20 впервые полявились приступы бронхиальной астмы. Периодически принимала гормональные препараты. Во время беременности кожа была чистой. Прекратились приступы удушья. Когда ребенку исполнилось 4 года и он в очередной раз был госпитализирован, у матери вновь возобновились приступы бронхиальной астмы, а еще через 2 года был диагносцирнован нейродермит в фазе выраженных клинических проявлений.

Отец ребенка, 36 лет. С 8 лет у него была диагносцирована экзема. В настоящее время у него нейродермит, легкое течение, в стадии ремиссии, ограниченно-локализованный процесс. Принимает только успокаивающие лекарства.

Обстановка в семье спокойная.

После осмотра, опроса и ознакомления с выписками из историй болезний мною был поставлен следующий диагноз: **экссудативно-катаральный диатез, тяжелое течение, стадия обострения. Бронхиальная астма аллергического генеза, тяжелая форма в стадии неполной ремиссии.**

Хочу отметить, что на основании рассказов матери и всех данных, взятых из истории болезни пациента, я составил список всех элементов кожных высыпаний, отмечавшихся у Вани на протяжении всей его жизни.

Морфология сыпи.

Бляшки. Бугорки. Везикулы. Корки, струпья. Корочки. Короста. Лихенификация. Мокнутие. Наросты. Опрелость. Отечность. Папулы. Прыщики. пустулы. Пятна белого и красного цвета. Расчесы. Струпья. Ссадины. Трещины. Уртикарии. Чешуйки. Шелушение: десквамация, отрубевидное, пластинчатое. Эритема. Эрозии. Язвы.

Необходимо отметить, что приведенные выше элементы кожных высыпаний были локализованы на различных участках тела мальчика и сгруппированы в самых разных сочетаниях в разное время в продолжение всей 8-летней жизни Вани. В результате этого постепенно все тело мальчика покрылось сплошной коростой.

Лечение.

При выборе конституционального средства мною учитывалось: психологический тип конституции и патофизиологическое состояние ребенка, его соматические проявления и заболевания, его habitus.

Мною было прописано 5 гомеопатических лекарств. **Graphites** — в качестве конституционального средства (все вышеперечисленные элементы высыпаний соответствуют в значительной степени патогенезу **Graphites 6**), а также 4 других выбранных мною средств, дополняющих действие **Graphites 6**, в патогенезе которых — проявления ЭКД.

C.carbonicum 6

Chelidonium majus 3+

Mezereum officinarum 3+

Petroleum 3+

Для лечение бронхиальной астмы были назначены:

Sambucus nigra 3+

Bryonia alba 3+

Cuprum Sulfuricum 6

Ypecacuanha cephaelis 3+

Drosera rotundifolice 3+

K.bichromicum 3+

Подробнее о действии этих лекарств при лечении бронхиальной астмы смотри в соответствующей истории болезни Димы.

После двух месяцев лечения родители привели мальчика на повторный прием.

Я не узнал Ваню: передо мною стоял ребенок с абсолютно чистой кожей и светлыми волосами (на первом приеме вся голова была покрыта коростой и волос не было видно).

За эти два месяца у него не было приступов бронхиальной астмы и других респираторных забоелваний.

Я наблюдал ребенка каждые 3-4 месяца в течение 4-х лет.

Положительная динамика в лечении всех соматических проблем ребенка протекала в следующем порядке.

Полость рта.

Через 2 месяца после первого посещения.

Язык "географический", утолщенный, шероховатый. Исчезли везикулярные высыпания на кончике языка и болезненность после еды. Прекратилось обильное слюнотечение.

Через 6 месяцев после первого осмотра.

Язык чистй. Аппетит повышенный. Торопливость во время приема пищи сохранилась.

Состояние печени.

После 2-х месяцев лечения.

Печень на 2 см выступает из-под реберного края, твердая, слегка чувствительная при пальпации.

Через 6 месяцев после первого приема.

Печень у реберного края, безболезненная.

Через 8 месяцев после первого приема.

Печень не увеличена.

Характеристика дефекации

Через 2 месяца после первого приема.

Боли после дефекации и туалета в области anus'a прекратились вследствие исчезновения трещин и экскориации кожи в этой области.

Дефекация 2-3 раза в неделю. Кал объемный, обычной консистенции, без слизи.

Через 6 месяцев после первого осмотра.

Дефекация ежедневная. Стул оформленный. Слизи нет.

Все эти годы оне принимал только **Graphites 6**, как конституциональное средство. Если родители замечали на коже проявления дерматита, они начинали давать все 5 лекарств ежедневно до полного исчезновения высыпаний и еще один-два месяца профилактически во избежание рацидива заболевания.

Описыавая процесс лечения Вани, я счел необходимым обратить особое внимание на изменение его психологического состояния, происходившее в продолжение четырех лет лечения.

Дело в том, что при возникновении и развитии дерматозов появившиеся патологические изменения в коже посредством рефлекторных и гуморальных механизмов вызывают нарушения высшей нервной деятельности. Возникающие при этом функциональные нарушения центральной нервной системы способствуют, в свою очередь, развитию и ухудшению патологических процессов на коже.

Образующийся таким образом порочный замкнутый круг ухудшает психологическое состояние больного и способствует появлению гипераффективных реакций на ситуации, га болезнь и все окружение больного, что в свою очередь усиливает патологические кожные проявления.

Особо надо отметить, что у больных с поражением открытых частей тела наблюдается гипертрофированная реакция на проявления болезни: чувство робости, стыда, скованности, возникающие у них в общественных местах, усиливают и закрепляют склонность к истерическим реакциям, депрессивным проявлениям. Появляются замкнутость, неуверенность в себе, сенсетивность.

У таких больных могут возникнуть раздражительность, склонность к ссорам. В их возникновении определенную роль играет почти постоянный зуд в пораженных участках кожи, особенно беспокоящий больных по ночам и нарушающий сон.

По мнению многий исследователей, зуд является не самостоятельным ощущением, а видоизмененным проявлением боли.

Перейдем теперь непосредственно к описанию постепенных изменений психологического статуса Вани.

Страхи, связанные со здоровьем (перед болезнями, ухудшением и т.п.) исчезли после полутора лет лечения.

Боязнь снова заболеть вновь обострилась после улучшения и окончательно исчезла к четвертому году лечения.

Отчаяние, возникавшее при малейшем ухудшении состояния, исчезло через год после начала лечения.

Склонность к депрессивному состоянию, равнодушие к окружающим людям и окружающей обстановке, апатия, интровертность постепенно

исчезли после четырех лет лечения.

Грусть, мрачное настроение, угнетенность

исчезли после двух лет лечения.

Беспокойство, возбуждение лишь немного уменьшились, в основном, проявляясь при неблагоприятных обстоятельствах.

Обидчивость, ранимость постепенно уменьшились к концу четырехлетнего лечения.

Раздражительность стала реже проявляться после полутора лет лечения, однако окончательно не исчезла.

Нерешительность, трусливость прошли после трех лет лечения.

Застенчивость, рассеянность значительно уменьшились за время лечения, но окончательно не исчезли.

Затруднение в адаптировании к окружающим людям, обстановке исчезли к году после лечения.

Слабая память, забывчивость незначительно улучшились к четвертому году лечения.

Неспособность к длительным усилиям, быстрая утомляемость уменьшились через год после начала лечения. Окончательно исчезли к концу лечения.

Эгоизм по отношению к родным и окружающим остался неизменным.

Сон улучшился после шести месяцев лечения и стал нормальным через год после начала лечения.

Поскольку лечение длилось четыре года, причем в возрасте, предшествующем пубертатному, то, естественно, за это время проявились новые психологические характеристики.

Отвращение к умственной и физической работе, лень. Появились через год после лечения, несколько уменьшились к 4 годам.

Слабая воля, вечно колеблется. Проявилась через 2 года после начала лечения иоставалась все последующие 2 года.

Настроение — изменчивое. Стало отмечаться через 3 года после начала лечения.

Торопливость, поспешность.

Отмечались после начала лечения и усилились к трем годам, оставаясь заметными при общении.

Веселость.

Появилась через 1 год после лечения.

Graphites

Химически нечистый неорганический углерод, содержащий 0,4-0,6% железа. Такое соединение имеет особые свойства, характерные только для него.

Твердость **Graphites** очень низка, поэтому он пристает к любой поверхности. **Graphites** представляет собой черновато-серый с металлическим белском, жирный на ощупь минерал, кристаллизованный в виде гексагональных пластинок.

Интересно отметить, что в 2010 г. была присуждена Нобелевская премия по физике А.К.Гейму и К.С. Новоселову из Манчестерского университета за новаторские эксперименты с **Graphene**. Возглавляемая ими группа ученых была первой, кому удалось получить **Graphene** и идентифицировать его. Помимо этого, работы А.К.Гейма и К.С.Новоселова внесли важный вклад в исследования необычных свойств и характеристик нового материала.

Это произошло всего через 6 лет после открытия новой двухмерной формы **Graphites.** А.К.Гейм и К.С. Новоселов сообщили об успешной стабилизации **Graphene** как уникального слоя, толщиною в один атом **Graphites**. Таким образом, можно считать, что **Graphites** — это штабель графеновых плоскостей.

Подробно об изобретении А.К.Гейма и К.С.Новоселова о свойства **Graphene** и его удивительных способностях можно прочитать в Интернете на их сайте (открытый доступ).

Патогенез **Graphites** смотри в истории болезни Янины М. 1957 г.

Патогенез Graphites, прописанного больному в качестве конституционального и лечебного средства

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Активность, деловитость.

Собственным бизнесом.

Амбициозность.

Желание славы.

Безразличие.

Сочетается с

Апатией.

Самоуглубленностью.

К велениям совести.

Бесстыдство.

Сочетается с нахальством.

Благородство.

И гордость.

Сочетается с высокой требовательностью к себе.

Боязливость.

Сочетается с сознанием безнадежности своего существования.

Боязнь.

Работы.

Заболеть.

Сочетается с напряженностью.

Веселье, радость, ощущение счастья.

Чувство полноты жизни.

Склонность к веселью.

Иллюзиям, игре воображения.

Чередуется с:

Плачем.

Печалью.

Меланхолией.

Влюбчивость.

Любвеобильность.

Воля.

Слабая.

Гневливость.

Легко впадает в гнев.

Яростная, неистовая.

Когда его прерывают.

Сочетается с:

Наглостью.

Желанием ссориться.

Гордость, надменность.

Грубость.

Застенчивость.

И скромность.

Злобность.

Сочетается с мизантропией.

Интеллект.

Острый, ясный ум.

Генератор многочисленных идей.

Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.

Тупость, невосприимчивость.

Затрудненная речь.

Интровертность.

Сочетается с:

Застенчивостью.

Осторожностью.

Ипохондрия.

С постоянными мыслями о смерти.

С предрасположенностью к самоубийству.

С суицидальными наклонностями.

Вызвана печалью.

Истерия.

Капризность.

Сочетается с чувством собственной несчастливости.

Кокетливость.

Притворство, жеманство, аффектация.

Ленивость.

Сочетается с отвращением к работе.

Любовь (отношение к любви).

Любящий и нежный.

Сочетается с робостью.

Медлительность.

В достижении цели, результата.

Молчаливость.

В сочетании с робостью.

Неловкость, скованность.

Необщительность, скрытность.

С невозможностью сосредоточиться.

Сочетается с:

Повышенной чувствительностью к малейшей боли.

Сверхчувствительностью.

С истеричностью.

Нерешительность.

Сочетается с:

Неуверенностью в себе.

Апатией.

Робостью.

Нетерпеливость, импульсивность.

Неудовлетворенность собой.

Недовольством всем в себе.

Апатией.

Робостью.

Обидчивость.

С ранимостью.

Во время разговора.

Связанная или вызываемая раздражением.

Одиночество.

Ищет способы, как развлечь себя.

Память.

Внимание.

Затрудненное.

Восприятие.

Затрудненное.

Утром.

После дневного отдыха.

На свежем воздухе улучшение.

От умственного истощения.

После еды.

Ослабленная.

Плохая.

Потеря памяти.

Забывчивость.

Забывает, что уже сделал.

Печаль (склонность).

По пустякам.

Связана с суицидальным настроением.

И упадком духа, склонность к плачу.

Не может думать ни о чем.

Связана с озабоченностью.

Вызвана музыкой.

Сочетается с обеспокоенностью.

От давления в груди.

В пубертатном возрасте у девочек.

Во время менструации.

Подозрительность.

Сочетается:

Трусостью.

Пугливостью.

Похотливость, сладострастие.

Нимфомания.

Предчувствия (склонность).

Смерти.

Противоречия, ссоры, насмешки.

Желание дерзить.

Пугливость.

Легко пугается, вздрагивает.

Не хватает смелости выразить свое мнение.

При пробуждении.

Раздражительность.

У детей.

Негативное восприятие всего окружающего по пустякам.

Во время разговора.

Когда к нему обращаются.

После коитуса.

Рассеянность.

У детей.

Религиозность (приверженность к религии).

Робость.

Слезливость.

Беспричинные рыдания.

Беспричинная, необоснованная.

Плач во сне.

У детей.

Улучшение.

Чередуется с:

Бодростью, весельем.

Смехом.

И озабоченность, обеспокоенность.

После озабоченности, обеспокоенности.

От предчувствий.

От музыки.

При звуках органа.

Во время менструации.

Смех, смешливость.

Без меры смеется по пустякам.

Смеется, когда делают замечания.

От радости.

Совестливость.

Добросовестный, честный в пустяках.

Способность к сочувствию, сопереживанию.

Страдания (склонность).

Странности, противоречивость натуры.

Мужеподобность у женщин.

Строгость, склонность осуждать.

Торопливость, поспешность.

Угрюмость, брюзгливость.

Отвращение к разговорам.

Упрямство.

У детей полных, быстрорастущих.

Фантазерство.

Фантазирует, когда закрывает глаза в кровати.

Фантазии с:

Бессонницей.

Сладострастные, похотливые.

Хмурость.

Чувствительность, впечатлительность.

К впечатлениям ума.

К чувственным впечатлениям.

К музыке.

К запахам.

Экстравагантность.

С утонченностью.

Ярость, свирепость.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Беспокойство.

С жаром лица.

Вне себя от беспокойства.

Связанное с психологическими проблемами.

Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении)

По поводу будущего.

Уменьшающееся при плаче.

С муками.

В сочетании:

С мыслями о смерти.

Со страхом.

С ипохондрией.

Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.

Вызванное болями.

В желудке.

Во время прилива жара.

Перед менструацией.

Вызванное жарой.

Связанное с занятиями.

Во время ручного труда.

Связанное с местом и временем.

При утреннем пробуждении.

Утром.

Ночью.

Во время сна.

Беспомощность.

При пробуждении.

С беспокойством.

Возбуждение.

Приятное (состояние приятного возбуждения).

И неугомонность.

Во время работы.

Сочетается с упаднническим настроением.

С ипохондрией.

С постоянными мыслями о смерти.

Внешнее спокойствие сочетается с внутренней возбужденностью.

С взволнованностью до слез.

Вызванное музыкой (до слез).

Физическое, с умственной депрессией.

С похотливыми мыслями.

Гнев, злость.

Сильный.

Легко вызываемый.

Горестное состояние.

От болезни.

Грусть.

С мыслями о смерти.

Дрожь, судороги.

Дрожание внутреннее.

Просыпается дрожащим.

Дрожь всего тела.

Душевная боль.

Улучшение во время плача и после него.

Сочетается с:

Плохим настроением.

Невосприимчивостью к окружающей действительности.

Перед менструацией.

При аменорее.

Желание определенных поступков, действий.

Умиротворенности, глубокого покоя.

Сочувствия.

Постоянно говорить.

Мысли.

Вспоминает неприятности.

Вторгаются и толпятся, кружатся.

Сексуальные.

Неприятные, преследуют его.

Когда лежит.

Настроение.

Хорошее.

Изменчивое.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Сочетается:

Со склонностью выходить из себя.

От беспокойства.

Нездоровье.

Вызванное:

Страхом.

Испугом.

Разногласиями, раздорами.

Между подчиненным и начальником.

С родителями, друзьями.

Унижением, обидой.

Умственной работой.

Ответы.

Колеблется при необходимости отвечать.

Отвращение.

К мужчинам.

К умственной и физической работе.

Отчаяние.

По поводу пустяков.

От потери веры в себя.

И страх.

Связанное с недостаточно хорошим положением в обществе.

Ошеломленность.

И оглушенность.

Слабость.

Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.

Внезапные приступы.

Обморочное состояние как следствие.

В голове.

Юношеская (хлороз).

Мышечная.

Вызванная заболеваниями.

При головной боли.

Связанная с физиологическими ощущениям и состояниями.

После коитуса.

Перед менструацией.

Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.

От пребывания на воздухе.

Стоны, тяжелые вздохи, хныканье.

От слабости.

Во сне.

Сны.

Беспокойный.

С поздним пробуждением.

С частыми пробуждениями.

Из-за шума.

Усиление болей во сне.

Спящий не знает, куда себя деть.

Поверхностный.

По утрам.

Днем.

Тревожный.

Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.

Не приносящий свежести, бодрости.

Продолжительный.

Просыпаясь, еще продолжает видеть сны.

Сопровождается стонами, кошмарами и фантазиями.

Стоны.

Нарушения сна.

Беспокойство во сне.

Во время.

Ночью, связанные с увиденными снами.

Часто просыпается ночью.

Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.

Плач.

Просыпание и засыпание.

Начинается беспокойство, как только закрывает глаза, засыпая.

Поздно засыпает.

Трудно засыпают через 2 часа.

Бессонница.

До полуночи.

После полуночи.

При пробуждении — чувство беспокойства.

Слишком раннее пробуждение.

Слишком позднее пробуждение.

Просыпается.

С тошнотой.

С болью в области живота.

С ощущением.

Беспокойства.

В смятении.

Не склонен вставать с постели.

Некоторые физиологические состояния и ощущения.

Усиление болей.

Беспокойство в области anus'a.

Боль в области anus'a.

Непроизвольные движения.

Вздрагивает, как от испуга.

Часто ворочается.

Бессонница.

Причины.

Ментальные симптомы.

От чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.

Иде "фикс"

Поток мыслей.

Связанная с эмоциональной сферой.

Страх и беспокойство.

Связанная с болями, болезнями, физиологическими состояниями и ощущениями.

Часто просыпается от жары.

От чувства тяжести и сдавливания.

После еды.

Постоянная.

Без причины.

И сонливость.

Сонливость.

Все время сонный.

Дремлет и все слышит.

И невозможность заснуть.

Поздно засыпает, а днем — сонливость.

Сонное состояние после бессонницы.

По утрам.

По утрам от недостаточного сна.

И зевота.

Сновидения.

Фантазии, полеты во сне.

Ужасные.

Страшные.

Нервозные, вызывающие испуг.

Неприятные.

Яркие, живые, живописные.

Очень впечатляющие.

Множество.

О природе, животных, путешествиях, исторические.

О воде.

Исторические.

Любовные.

С поллюциями.

О несчастьях, болезнях, трудностях.

О несчастьях, фатальных происшествиях.

О трудностях, неудобствах.

Связанные со смертью.

О мертвых.

Головная боль и сон.

Во время сна.

При пробуждении.

После сна.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота с:

Сонливостью.

Потливостью.

Частой отрыжкой.

Другие состояния бодрствования.

Раздражение, вызванное снами.

Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие:

Бессонницы.

Беспокойного сна.

Страхи.

Связанные со здоровьем.

Перед болезнью.

Сойти с ума.

Во время бессонницы.

Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).

Перед смертью.

Связанные с определенными эмоциональными состояниями.

Вызванный:

Горем.

Муками совести.

Страшится всех земных зол.

Связанные с деловой активностью и преуспеванием.

Перед будущим.

Не выполнить необходимую работу.

Заняться бизнесом.

Связанные с окружающей обстановкой.

В толпе.

Связанные со временем суток.

При просыпании утром.

Ночью.

Различные виды страхов.

Перед несчастьем.

Перед плохими новостями.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.

И постоянные стоны.

Угнетенность.

Сочетается с депрессией.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.

Головная боль при малейшем умственном напряжении как результат умственного перенапряжения.

Ужас.

От одиночества.

Для **Graphites** характерна постоянная сухость кожи, шероховатость ее, снижение эластичности и тургора в связи с чем образуется сначала раздражение кожи, затем появляются элементы сыпи. Проявляется весь полиморфизм высыпаний, сначала первичных: бляшки, папулы, пятна, везикулы,

вскрытие которых сопровождается мокнутием с липким отделяемым, напоминающим мед. Затем вторичные: появляются светложелтые, желто-коричневые корки, чешуйки, струпья, лихенификация (утолщение и усиление кожного рисунка в результате постоянного расчесывания и растирания кожи), эрозии, язвы, трещины и другие элементы.

Кожа становится твердой и растрескивается, вызывая зуд, саднение, жжение, болезненность. Малейшая ранка нагнаивается и в ней часто появляется инфекция.

Трещины появляются, в основном, в складках, в том числе носогубной, на губах, в углах век и рта, за ушами, на шее, на конечностях, в области anus'a и промежности, на руках, особенно на концах пальцев и между ними, на подошвах. Они ухудшаются и усиливаются при мытье, расчесывании и уменьшаются от холода.

Характеристика и локализация высыпаний.

Голова

Бугорки.

Корки, струпья.

Короста.

Пустулы.

Расчесы.

Ссадины

Трещины.

Чешуйки.

Шелушение.

Отрубевидное.

Экзема.

Лицо.

Бляшки.

Бугорки.

Везикулы.

Корки, струпья.

Короста.

Лихенификация.

Прыщи.

Следы от них.

Прыщики.

Пустулы.

Лоб.

Бугорки.

Везикулы.

Корки, струпья.

Папулы.

Шелушение.

десквамация.

Лихенификация.

Короста.

Прыщи.

Глаза.

Веки.

Везикулы.

Корки.

Папулы.

Пятна красного цвета.

Отечность.

Чешуйки.

Шелушение

Отрубевидное.

Экзема

в углах век.

Глаза часто воспаленные. Веки отечные. Экзема век сопровождается сочащимися выделениями, которые склеивают ресницы между собой. Поэтому при пробуждении утром веки оказываются крепко склеенными.

Нос.

Бляшки.

Корки, струпья.

Прыщики.

Трещины.

Сухость слизистых с образование корок, трещин у входного отверстия.

Рот.

Везикулы вокруг рта.

Корки, струпья в углах рта.

Трещины.

Экзема вокруг рта.

Губы.

Бляшки.

Корочки.

Прыщики.

Пустулы.

Трещины.

Шелушение. отрубевидное, десквамация.

Подбородок.

Везикулы.

Бляшки.

Корки, струпья.

Короста.

Лихенификация.

Папулы.

Пустулы.

Прыщики.

Отечность.

Уртикарии.

Экзема.

Уши.

Везикулы.

Корочки, струпья.

Мокнутие.

Трещины

за ушами.

Экзема

мокнущая.

Мокнущая экзема располагается преимущественно за ушами, часто в складках на сгибе конечностей или других участках тела: у локтя, в подмышечной впадине, в подколенной ямке, в паху, в межягодичной складке, т.е. там, где складки кожи соприкасаются между собой.

Грудь.

Бугорки.

Везикулы.

Корки.

Короста.

Папулы.

Пятна

красного цвета.

Расчесы.

Трещины.

Уртикарии.

Эритема.

Экзема.

Живот.

Везикулы.

Бляшки.

Корки.

Короста.

Расчесы.

Ссадины.

Трещины.

Уртикарии.

Мокнутие.

Прыщи.

Эритема.

Эрозии.

Экзема.

Мужские половые органы.

Мошонка.

Везикулы.

Корки.

Мокнутие.

Отечность.

Папулы

Пустулы.

Расчесы.

Трещины.

Экзема

мокнущая.

Крайняя плоть. Пенис.

Везикулы.

Бляшки.

Отечность.

Папулы.

Пятна красные

Шелушение

отрубевидное.

Чешуйки.

Эритема.

Спина.

Бляшки.

Бугорки.

Везикулы.

Пятна красного цвета.

Расчесы.

Ссадины.

Корки.

Короста.

Мокнутие.

Папулы

Пустулы.

Трещины.

Уртикарии.

Шелушение

Отрубевидное

Пластинчатоеэ

Эритема.

Экзема

Копчик.

Везикулы.

Корки, струпья.

Крестец.

Лихенификация.

Ягодицы.

Везикулы.

Бляшки.

Бугорки.

Корки, струпья.

Короста.

Папулы.

Прыщи.

Пятна

Отечность.

Расчесы.

Трещины.

Чешуйки.

Уртикарии.

Экзема.

Эритема.

Эрозии.

белого и красного цвета.

Опрелость.

Anus.

Везикулы.

Папулы.

Пустулы.

Корки, струпья.

Расчесы.

Ссадины.

Трещины.

Шелушение отрубевидное.

Экзема мокнущая.

Язвы.

Паховые складки.

Вазикулы.

Корочки, струпья.

Мокнутие.

Опрелость.

Расчесы.

Трещины.

Экзема мокнущая.

Конечности.

Бляшки.

Бугорки.

Везикулы.

Корки, струпья.

Короста.

Мокнутие.

Расчесы.

Трещины.

Шелушение десквамация, отрубевидное.

Уртикарии.

Папулы.

Пустулы.

Экзема.

Эритема.

Верхние конечности.

Бугорки.

Везикулы.

Короста.

Папулы.

Пустулы.

Расчесы.

Трещины.

Уртикарии.

Шелушение отрубевидное.

Экзема.

Эритема.

Предплечья.

Бугорки.

Везикулы.

Бляшки.

Корочки, струпья.

Короста.

Расчесы.

Трещины.

Экзема.

Локти.

Папулы.

Пустулы.

Расчесы.

Трещины.

Кисти.

Бугорки.

Везикулы.

Корки, струпья.

Пятна.

Расчесы.

Трещины.

Шелушение

десквамация.

Экзема

тыльная сторона.

Эритема.

Пальцы рук.

Везикулы — между пальцами.

Пустулы.

Пятна.

Отечность.

Трещины

между пальцами и

на кончиках пальцев.

Шелушение.

Экзема.

Мизинец.

Везикулы.

Трещины.

Шелушение

пластинчатое.

Ногти.

Болезненные.

Ломкие.

Толстые.

Черные.

Форма

неправильная.

Нижние конечности.

Бляшки.

Бугорки.

Короста.

Лихенификации.

Мокнутие.

Папулы.

Прыщики.

Пятна.

белого и красного

цвета.

Везикулы.

Корки, струпья.

Отечность.

Ссадины.

Трещины.

Уртикарии.

Шелушение

пластинчатое.

Эритема.

Экзема.

Бедра.

Везикулы.

Корки, струпья.

Короста.

Папулы.

Пустулы.

Шелушение

пластинчатое.

Экзема.

Колени.

Папулы.

Пустулы.

Трещины.

Шелушение

десквамация.

Экзема.

В подколенной ямке.

Корки, струпья.

Папулы.

Мокнутие.

Шелушение отрубевидное.

Экзема.

Голени.

Бляшки.

Бугорки.

Везикулы.

Пустулы.

Корки.

Короста.

Прыщи.

Пятна Уртикарии

Шелушение пластинчатое.

Экзема.

Эритема.

.

Голеностопный сустав.

Бляшки.

Бугорки.

Корки, струпья.

Экзема.

Стопы.

Бугорки.

Везикулы.

Уртикарии.

Шелушение

Корки, струпья.

десквамация.

Пальцы ног. Между пальцами.

Везикулы.

Экзема.

Трещины.

Подошва.

Бугорки.

Ссадины.

Везикулы.

Трещины.

Пятка.

Везикулы.

Шелушение

Трещины.

пластинчатое.

<u>Модальности</u>

Ухудшение.

Днем.

Вечером.

Ночью.

Почасовые биоритмы.

16-24 часа.

Симптомы повторяющиеся.

В один и тот же час.

Ежедневно.

Каждое лето.

Симптомы.

Проявляющиеся или усиливающиеся в период:

Полнолуния.

Новолуния.

Увеличения Луны.

Ухудшение.

Летом.

В:

ветренную погоду,

зной, тепло, жару,

шторм, бурю.

При:

влажной погоде,

чередовании жары и холода.

На:

свежем воздухе,

сквозняке,

Солнце.

Улучшение.

От холода.

От изменения температуры воздуха.

Улучшение.

В теплую погоду.

Левостороннее средство.

Перекрестное направления распространения боли.

Слева сверху — направо вниз.

Улучшение.

Лежа.

После лежания.

Ухудшение.

При:

лежании

на больной стороне,

на любом боку,

вставании,

ссутуливании,

движении,

подъеме по лестнице.

От малейшего сотрясения.

Отвращение к движению.

Ниже приводятся патогенезы 4-х дополнительных средств.

CALCIUM CARBONICUM 6

Морфология сыпи.

Бляшки. Бородавки, наросты. Бугорки. Везикулы, Волдыри. Корки, струпья. Отечность. Папулы. Прыщи. Пустулы. Пятна белого, красного цвета. Ссадины. Сыпь красная, белая. Трещины. Фурункулы. Чешуйки. Шелушение отрубевидное. Эрозии.

Характеристика и лолкализация высыпаний.

Голова.

Бугорки.

Корки, струпья.

Пустулы.

Ссадины.

Фурункулы.

Шелушение, отрубевидное.

Чешуйки.

Шелушащиеся.

Лицо.

Бляшки.

Бородавки.

На губах

Зуд.

Пустулы

Трещины.

На носу.

Корки, струпья.

Прыщики.

Лицо.

Герпес.

Крапивница.

Наросты.

Папулы.

Фурункулы.

Шелушение отрубевидное.

Экзема.

Глаза.

Зуд

Век.

Краев век.

В уголках глаз.

Уши.

Высыпания.

За ушами.

Зуд.

Грудь.

Везикулы.

Зуд.

Папулы.

Пустулы.

Экзема.

Живот.

Сыпь.

Мужские половые органы.

Везикулы.

На краях плоти.

Зуд.

Мошонки.

Женские половые органы.

Высыпания.

Зуд.

Анус.

Высыпания и трещины.

Вокруг ануса.

Пустулы.

Спина.

Зуд.

Лопаток.

Между лопатками.

На пояснице.

Бляшки.

Папулы.

Пустулы.

Пятна.

На шее.

Фурункулы.

Конечности.

Зуд.

Верхние конечности.

Везикулы.

Крапивница.

Фурункулы.

Шелушение.

На плечах.

Фурункулы.

На локтях.

Пустулы.

На кистях.

Пятна.

Чешуйки.

Шелушение.

Между пальцами.

Герпес.

Псориаз.

Фурункулы.

На тыльной стороне кисти.

Везикулы.

На пальцах рук.

Шелушение.

На указательном пальце.

Фурункулы.

Нижние конечности.

Зуд.

Везикулы.

Крапивница.

Папулы.

Струпья, короста.

На бедрах.

Пустулы.

На коленях.

Фурункулы.

На голенях.

Зуд.

Фурункулы.

На голеностопном суставе.

Бляшки.

На стопах.

Крапивница.

Струпья.

Фурункулы.

На подошве.

Везикулы.

Волдыри.

Пузыри.

На пятке.

Фурункулы.

Модальности

Ухудшение.

Утром.

Ночью.

Улучшение.

Днем.

Вечером.

Почасовые биоритмы.

4 часа.

16 часов.

Симптомы повторяющиеся.

Через 1 день.

Каждые:

2 дня.

3 дня.

4 дня.

7 дней.

7 и 14 дней.

Каждый год.

Полусуточные интервалы.

4-16 часов.

Симптомы.

Проявляющиеся или усиливающиеся в период:

Полнолуния.

Убывающей Луны.

Увеличения Луны.

Проявляющиеся или усиливающиеся под воздействием лунного света.

Ухудшение.

Осенью.

Зимою.

В:

ветреную погоду,

дождь,

зной,

пасмурную погоду,

холодную и сырую погоду,

шторм, бурю.

На: Солнце,

Свежем воздухе,

Сквозняке.

От:

Смены погоды.

Изменения температуры воздуха,

Холодного воздуха.

После жары.

При влажной погоде.

Уменьшение.

При потеплении.

В теплую погоду.

Левостороннее средство.

Перекрестное распространение боли.

Справа сверху — налево вниз.

Направление перемещения боли.

Снаружи вовнутрь.

Улучшение.

В покое.

Лежа:

На спине, животе.

На больной стороне.

После лежания.

Если лечь из положения стоя.

Ухудшение.

Сидя.

Стоя.

При:

вставании,

выпрямлении тела,

сгибании,

поворачивании,

отклонении назад,

движении,

быстрой ходьбе,

беге,

спуске по лестнице.

Отвращение к движению.

От малейшего сотрясения.

Если подняться со стула или встать с кровати.

CHELIDONIUM MAJUS 3+

Морфология сыпи

Бородавки. Бугорки. Везикулы. Корки, струпья. папулы. Прыщики. Пустулы. Сыпь, в том числе милиарная, просовидная. Шелушение отрубевидное.

<u>Характеристика и Локализация высыпаний.</u>

Голова.

Корки, струпья.

Лицо.

Корки, струпья.

Крапивница.

Прыщики.

На подбородке.

Пустулы.

На лбу.

Трещины.

На губах.

Глаза.

Папулы.

На веках.

Грудь.

Зуд.

Пустулы.

Живот.

Шелушение.

В паховой области.

Мужские половыпе органы.

Высыпания.

Зуд.

Мошонка.

Везикулы.

Корки.

Пустулы.

Экзема.

Зуд.

Мошонки,

Головки пениса.

Анус.

Высыпания.

В промежности.

Спина.

Высырания.

На шее.

Папулы.

На пояснице.

Сыпь.

Милиарная.

Просовидная.

Ягодицы.

Короста.

Папулы.

Струпья.

Верхние конечности.

Высыпания.

На тыльной стороне кисти.

Нижние конечности.

Зуд.

В области голеностопного сустава.

Высыпания.

Экзема.

Зуд в области:

Голеностопного сустава.

Подошв.

Стоп.

Модальности.

Ухудшение.

Утром.

Днем.

Вечером.

Улушчение.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

4 часа.

16 часов.

Симптомы повторяющиеся.

Каждую весну.

Полусуточные интервалы.

4-16 часов.

Улучшение.

На свежем воздухе.

Ухудшение.

В теплой комнате.

Правостороннее средство.

Направление перемещения боли.

Изнутри наружу.

Улучшение.

Лежа на:

больнойстороне,

левом боку,

животе.

Ухудшение:

При:

лежании на любом боку,

усаживании,

вставании,

сгибании,

изменении положения,

отклонении назад,

движении.

Отвращение к движению.

MEZEREUM OFFICINARUM 3+

Морфология сыпи.

Бляшки. Бугорки. Везикулы. Корки, струпья. Отечность. Папулы. Прыщи. Пустулы. Пятна. Струпья, короста. Трещины. Фурункулы. Чешуйки. Шелушение: десквамация, отрубевидное,пластинчатое. Эритема.

Характеристика и локализация высыпаний.

Голова.

Корки, струпья.

Экзема.

Лицо.

Корки.

На подбородке.

Вокруг рта.

Крапивниуа.

Везикулы.

На лбу.

Вокруг рта.

Пустулы.

На губах. На подбородке.

Трещины.

Лицо.

Фурункулы.

Шелушение отрубевидное.

Экзема.

Вокруг рта.

Глаза.

Веки.

Зуд.

Везикулы.

Шелушение.

Экзема.

Уши.

Высыпания.

Возле ушей.

За ушами.

Зуд.

Грудь.

Зуд.

Корки, струпья.

Папулы.

Живот.

Зуд.

Мужские половые органы.

Зуд.

Пениса.

Анус.

Высыпания.

Вокруг ануса.

Трещины.

Спина.

Бляшки.

Герпес.

Прыщи.

Пятна.

Зуд.

Ягодицы.

Папулы.

Пустулы.

Конечности.

Коросты.

Струпья.

Чашуйки.

Шелушение отрубевидное.

Верхние конечности.

Пустулы.

Фурункулы.

Экзема.

На предплечьях.

Коросты.

Струпья.

Экзема.

На кистях.

Герпес.

Псориаз.

Экзема.

Кисть (тыльная сторона).

Пузырьки.

Экзема.

Пальцы рук.

Пузырьки.

Шелушение.

Нижние конечности.

Зуд.

Короста.

Струпья.

На голенях.

Зуд.

Пустулы.

На стопах.

Зуд.

Герпес.

Шелушение.

Десквамация.

Пальцы ног.

Зуд.

Модальности

Ухудшение.

Утром.

Днем.

Вечером.

Улучшение.

Вечером.

Ночью.

Ухудшение.

Зимой.

В:

сухую погоду,

теплую погоду,

теплой постели,

холодную и сырую погоду.

От:

сухого холодного воздуха,

холодного воздуха.

Перед грозой, во время нее.

При влажной погоде.

Левостороннее средство.

Боль распространяется с одной стороны тела на другую.

Направление перемещения боли:

Изнутри наружу.

Улучшение.

Лежа.

При:

сгибании,

движении.

Ухудшение.

При лежании на левом боку.

Сидя.

Отвращение к движению.

PETROLEUM 3+

Морфология сыпи.

Бугорки. Везикулы. Волдыри. Корки, струпья. Папулы. Прыщи. Пузыри Пустулы. Пятна, Расчесы. Ссадины. Трещины. Фурункулы. Чешуйки, Шелушение отрубевидное.

Характеристика и локализация высыпаний.

Голова.

Высыпания.

В области затылка.

Герпес.

Импетиго.

Корки, струпья.

Ссадины.

Трещины.

Шелушение отрубевидное.

Лицо.

Везикулы.

Корки, струпья.

Лихенификация.

Папулы.

Фурункулы.

На губах.

Шелушение отрубевидное.

Экзема.

Глаза.

Высыпания.

Шелушение.

Экзема.

В уголках глаз.

Нос.

Трещины.

У входа в нос.

Уши.

Трещины в слуховом проходе.

Папулы.

Экзема.

За ушами.

Зуд.

Грудь.

Высыпания.

Герпес.

Пустулы.

Экзема.

Герпес.

В подмышечной впадине.

Живот.

Зуд.

Папулы.

Мужские половые органы.

Герпес.

Зуд.

Везикулы.

Опрелость.

Псориаз.

Трещины.

Экзема.

На мошонке.

Экзема.

На пенисе.

Сыпь красная.

На головке пениса.

На крайней плоти.

Зуд.

Женские половые органы.

Герпес.

Зуд.

Анус.

Высыпания.

Вокруг ануса.

В промежности.

Опрелость.

Трещины вокруг anus'a.

Шелушение.

Экзема.

Язвы.

В промежности.

Спина.

На шее.

Высыпания.

Везикулы.

Герпес.

Нарывы.

Папулы.

Пустулы.

Лопаток.

Зуд.

Ягодицы.

Папулы.

Зуд.

Конечности.

Сыпь.

Верхние конечности.

Фурункулы.

Предплечья.

Зуд.

На кистях.

Везикулы.

Корки.

Псориаз.

Трещины.

Чешуйки.

На тыльной стороне кисти

Герпес.

Псориаз.

Пальцы рук.

Трещины.

Нижние конечности.

Зуд.

Везикулы.

Герпес.

Экзема.

В подколенной ямке.

Высыпания.

Герпес.

Пятна.

На голенях.

Бугорки.

Высыпания.

Герпес.

Прыщи, следы от них.

Фурункулы.

Экзема.

На бедрах

Папулы.

Трещины.

Фурункулы.

Экзема.

На коленях.

Герпес.

На икрах.

Бугорки.

Прыщи.

Пятна.

В области голеностопного сустава.

Герпес.

На тыльной поверхности.

Трещины.

На пятке.

Волдыри.

Пузыри.

Трещины.

На пальцах.

Трещины.

Между пальцами.

Везикулы.

Мокнутие.

Трещины.

Язвы.

Модальности

Ухудшение.

Утром.

Вечером.

Почасовые биоритмы.

3 часа.

15 часов.

Симптомы повторяющиеся.

Короткими приступами (атаками).

Ежедневно.

Полусуточные интервал.

3-15 часов.

Симпотомы.

Появляются внезапно и внезапно прекращаются.

Ухудшение.

Зимой.

В:

ветренную погоду,

сухую погоду,

сухую и холодную погоду,

холодную и сырую погоду.

На:

свежем воздухе,

сквозняке.

От:

смены погоды,

холодного воздуха,

изменения атмосферного давления.

При владной погоде.

Перед, во время грозы.

Во время жары.

Улучшение.

В теплую погоду.

Правостороннее средство.

Направление перемещания боли.

Изнутри наружу.

Улучшение.

Лежа:

на спине,

на больной стороне.

Ухудшение.

Сидя.

При:

лежании на левом боку,

сгибании,

ссутуливании,

движении.

Если подняться с кровати или встать со стула.

Гомеопатические лекарства, применяемые мною для стимуляции защитных систем (иммунитета), обладающие дерматропным действием при аллергических заболеваниях кожи.

Ac.nitricum.

Amm. carbonicum.

Antimonium crudum.

Apis.mellifica.

Arnica montana.

Arsenium album.

Belladonna.

Bovista.

Bryonia alba.

Calcium carbonicum.

Cantharis vesicatoria.

Carbo vegetabilis.

Causticum.

Chelidonium.

Graphites.

Hepar sulfuris.

K.carbonicum.

Lachesis mutus.

Lycopodium clavatum.

Mercurius solubilis.

Mezereum officinarum.

N.muriaticum.

Nux vomica

Petroleum.

Phosphorus.

Podophyllum peltatum.

Pulsatilla prataensis.

Phus toxicodendron.

Sarsaparilla officinalis.

Sepia officinalis.

Silecea.

Sulfur.

Thuja occidentalis.

Urtica urens.

Zincum metallicum.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Выдержки из книги В.Г.Глаза "Лечение бронхолегочных заболеваний неспецифической этиологии у детей гомеопатическими средствами",

Москва, "Медицина", 1988 г.

"Конституционология — это краеугольный камень гомеопатии.

Конституциональные типы человека являются определяющими при назначении конституциональных гомеопатических средств.

Конституция человека играет важнейшую роль в биологии и медицине, и ее значение для клинической практики трудно переоценить. Именно знание конституционального типа дает возможность лечить больных, а не болезни, выделяя больного из общей массы людей и изучая его**. Leduck (Гомеопатия Бельгии, 1981, т.33, № 1)** считает, что "главное в гомеопатии — понять живого человека, проникнуть в него, узнать его через симптомы, а не ограничиваться одними симптомами. Иначе говоря, в первую очередь нам необходимо научиться познавать личность больного, обратившегося к нам за помощью. Необходимо заострить внимание не на симптомах, а на самом страдающем человеке, переживающим эти симптомы".

Конституциональный тип человека дает информацию о всех наследственных и приобретенных морфологических и функциональных особенностях организа, определяющих его реактивность, и являются определяющим фактором при назначении конституциональных гомеопатических средств.

Часто на практике мы встречаем людея, как бы соединяющих в себе черты разных конституциональных типов. Учитывая habitus и темперамент больного, врач должен создать для себя портрет данной индивидуальности и определить конституциональное средство, соответствующее этому портрету.

Таким образом, понятие конституции отождествляют с понятием индивидуальности. т.е. учение о конституции дает врачу-гомеопату подходы для назначения индивидуальной терапии, ориентированной на конкретного больного. При этом особое значение придается искусству диагностики — в первую очередь, умело собранному анамнезу, его правильной оценке и интерпретации.

Основоположник гомеопатии **С.Ганеман** внес большой вклад в учение о конституции. Он писал о врожденных конституциональных состояниях со своеобразными реакциями на раздражители и предрасположением к определенным патологическим процессса**. С.Ганеман** утверждал, что "в большинстве лекарственных патогенезов мы находим "портрет" типа, которому может

соответствовать данное лекарство". При этом он учитывал морфологическую (строение скелета, мышц, связок, внутренних органов), физиологическую (функциональные особенности организма, его динамические свойства, темперамент), психологическую (интеллектуальная и аффективная сфера психики) характеристики.

Он писал об особом состоянии орагнизма, которое нельзя считать заболеванием, но можно говорить о предрасположении к реакциям на внешние и внутренние воздействия. При этом организм может находиться длительное время в таком состоянии неустойчивого равновесия, способного перейти в болезнь при совокупности неблагоприятных факторов.

Людям разных конституциональных типов свойственна различная подверженность влияниям внешней среды, что, вероятно, связано с различным функционированием защитных систем организма. По-другому это можно назвать реакцией организма. Эта реакция считается одним из важнейших конституциональных свойств организма.

Это особенно наглядно можно проследить у детей, когда при совершенно одинаковых условиях жизни, уходе и питании один ребенок развивается правильно, а другой отстает в развитии или у него проявляется ряд нарушений функции какого-либо органа. У одних детей самые незначительные внешние раздражители вызывают заболевание, тогда как другие дети не реагируют и на более сильные неблагоприятные факторы среды.

В учении о конституции человека главное внимание уделяется реакциям организма на болезнетворное влияние. Конституциональные свойства организма в значительной мере определяют возникновение, особенности течения заболевания и обязательно учитываются при назначении лечения.

В то же время серьезные забоелвания в определенной степени меняют превалирующие черты данного конституционального типа, формируя при этом внутри этого типа новую психосоматическую характеристику.

В связи со сказанным выше очевидно, как важно для врача изучение индивидуальных особенностей психофизиологического склада пациента, в первую очередь его личности. К познанию личности на основании внешних признаков исследователи старались подойти различными путями. Лицо — одно из выражений индивидуальности конституции любого индивидуума. На лице отражаются характер человека, его темперамент, реактивность организма и т.д. Оно становится важным показателем психического статуса.

Наблюдения и исследования конституциональных типов проводились на соответствующем той или иной эпохе уровне медицинских знаний, поэтому результаты таких наблюдений и исследований различны. Впервые в истории медицины учение о конституциональных типах разработал Гиппократ.

Многие авторы в разное время выделяли основные типы конституции в соответствии с функционально-морфологическими признаками. Причем, неповторимая индивидуальность каждого человека с большей или меньшей точностью может быть описана рядом признаков, характерных только для его конституции.

Современные достижения биохимии, молекулярной биологии, генетики, биофизики, иммунологии, эндокринологии дают возможность пересмотреть многие понятия в гомеопатии с новых научных позиций, соединить традиционные, проверенные временем идеи Ганемана с данными современной науки и переосмыслить ряд старых представлений в гомеопатической медицине.

По нашему мнению, определенных успехов в этом направлении достигли известные французские гомеопаты**. O.A.Julian, M.Haffen. В своей монографии "Гомеопатия и конституция" (1984)** они выдвигают положение о пересмотре так называемых диатезных симптомов (миазм). **С.Ганеман** характеризует миазмы тремя формами его взаимодействия с организмом, вводя понятия "псора, сикоза, сифилис".

O.A.Julian, M.Haffen предлагают рассматривать 3 хронических патологических симптомокомплекса, заменяющих триаду С.Ганемана:

1. дисиммунозы — наследственный комплекс заменить понятие псоры;

2.дисметаболинозы, отражающие ферментные расстройства, заменить понятие сикозы;

3. дисморфогенозы, заменяющие понятие люэтизма.

В настоящее время выделяют 3 группы диатезов (греческое - diathesis — склонность, предрасположение) — экссудативно-катаральный (ЭКД), соответствующий дисиммуфозу, лимфатико-гипопластический (ЛГД), соответствующий дисметаболитозу, нервно-артрический (НАД), соответствующий дисморфогенозу. В последнее время появились новые сведения, дополняющие и углубляющие иммунологическую и биохимическую характеристику различных диатезов, что позволяет более четко их разграничить.

Именно в грудном возрасте выявляются конституциональные особенности детей и клинические признаки аномалий конституции. В связи с этим гомеопатические конституциональные средства можно рассматривать как специфические иммуномодуляторы, способные оказывать направленное физиологическое воздействие на организм. Педиатры считают, что экссудативный диатез чаще проявляется у детей первых лет жизни, лимфатико-гипопластический — у детей дошкольного возраста и нервно-артрический — у детей школьного возраста.

Экссудативно-катаральная аномалия конституции представляет собой комплекс патологических изменений, который можно рассматривать как дисиммуноз. Под дисиммунозом подразумевается иммунное генетическое расстройство, вызванное различными причинами и приводящее к органной патологии для системным заболеваниям. Их суть заключается в нарушении иммунной реакции.

При ЭКД происходит снижение специфических и неспецифических защитных сил организма: более медленно и в более низком титре вырабатываются специфические антитела, снижаются титры лизоцима, комплемента, пропердина, активность фагоцитоза. Страдают водно-электролитный баланс, все виды обмена, включая обмен витаминов, микроэлементов (увеличивается содержание меди и магния, уменьшается количество железа, марганца, цинка, кобальта). Нарушаются функциональное состояние печени (изменение меаболизма гормонов в результате аллергической

альтерации печеночных клеток) и биосинтез гормонов в коре надпочечников. Таким образом, дисиммунозы охватывают и обширные области метаболизма, а их разнообразие свидетельствует об индивидуальности характеристик при нормальной и патологической иммунной реакции.

ЭКД своейственно снижение адаптационных возможностей нервной системы. В настоящее время трудно однозначно ответить на вопрос, являются ли эти нервные симпотомы обязательными для данного диатеза. Но очевидно, что наличие такой симптоматики ухудшает состояние больных.

Нервозность детей проявляется прежде всего зудом кожи (ребенок расцарапывает себя до крови, отчего зуд усиливается). Такие дети с характерными царапинами, кровянистыми корками на коже встречаются очень часто. Зуд нарушает сон, поэтому дети часто страдают бессонницей. отмечаются стойкие опрелости, гнейс, молочный струп, строфулюс, мокнущая экзема.

Своеобразие реактивности заключается в предрасположенности к аллергическим явлениям и склоннности к рецидивирующим катаральным процессам кожи и слизистых оболочек дыхательных путей (риниты, бронхиты, бронхиальная астма, атопический дерматит и др.), желудочно-кишечного тракта (склоннность к поносам или запорам, кишечным инфекциям, дисбактериоз и др.), нарушением нейроэндокринной адаптации (нейротоксикоз, надпочечниковая недостаточность). На фоне конституциональных изменений у детей с ЭКД развиваются хронические расстройства питания, гидролабильность, пониженная выносливость к жирам, гнойно-септическая инфекция, железодефицитная анемия, инфекция мочевыводящих путей, протеинурия, гематурия, гиперхолестеринемия, тяжелый инфекционный токсикоз при ОРВИ, ложный круп, склонность к анафилактическим реакциям.

Лимфатико-гипопластическую аномалию конституции мы рассматриваем как дисметаболиноз. Метаболические сдвиги представляют собой изменения ряда биохических реакций, катализируемых соответствующими ферментами и приводящих к преимущественному синтезу (анаболизму) или к распаду (катаболизму) ряда соединений и нарушению сбалансированного обмена веществ в клетках и тканях (недостаток или избыток форм и функций по Ганеману). Анакатаболизм — диалектически противоречивое единство двух антагонистических процессов, столкновение которых выражается в проявлении какого-либо патологического симптома, **констатируют O.A.Julian, M.Haffen (1984).**

Биохимическим механизмом данной конституции может быть нарушение обмена в системе циклических нуклеотидов — так называемых вторых посредников, регулирующих многие функции клетки, в том числе синтез иммуноглобулинов, образование и выброс медиаторов аллергии, пролиферацию клеток.

Патогенетически ЛГД можно рассматривать и как врожденную иммунопатию, когда одновременно снижены показатели клеточного и гуморального иммунитета, что связано с генетически обсуловленным дефектом Т и В-лимфоцитов (Матвеев М.П., Чебуркин А.В., 1977). Основными аномальными признаками ЛГД являются гиперплазия лимфатического аппарата и функциональная недостаточность надпочечниковой системы, в частности, дефицит гидрокортизона с относительным увеличением продукции кортикостерона. Кроме того, отмечается первичная дисфункция вилочковой железы (центрального органа иммуногенеза). Известна высокая предрасположенность этих детей к забоелваниям дыхательного тракта.

У детей с ЛГД уровни IgA, IgM и IgG снижены. Особенности динамики IgG (низкий уровень и инертность) коррелируют с клиническими проявлениями — затяжным, волнообразным, без четко выраженной фазности патологическим процессом. Эти данные подтверждают дефицит гуморального иммунитета у детей с ЛГД.

У детей с ЛГД наряду с пониженным гуморальным иммунитетом может быть повышена реагиновая активность, что создает предпосылки для аллергических реакций. Дети с ЛГД обычно вялы, апатичны, заторможены. Умственное развитие замедленно, отстает от возрастной нормы. Они плохо переносят сильные и длительные раздражения, быстро утомляются, их реакции замедленны. Отмечаются избыточная масса тела, бледность кожи с мраморным рисунком, повышенная гидрофильность тканей. Дети с ЛГД чаще встречаются в семьях, где есть предрасположенность к аллергии, у родственников больных обнаруживаются склонность к ожирению, сахарный диабет, хронический тонзиллит.

Часто на фоне перекорма углеводистой пищей возникают диспептические явления и признаки аллергического дерматита, гнойничковые элементы. Типичны разрастание фолликулов задней стенки глотки, гипертрофия небных и носоглоточных миндалин, риниты, фарингиты, отиты. При недостаточности адаптационных механизмов и прежде всего системы гипофиз— кора надпочечников— вилочковая железа (лимфатический аппарат) инфекция имеет склоннность к генерализованному, молниеносному или рецидивирующему течению с длительным субфебрилитетом. У детей с ЛГД развиваются тяжелый инфекционный токсикоз, гнойно-септические инфекции, инфекционно-аллергическая бронхиальная астма, круп, инфекция мочевыводящих путей; эндокринопатия может проявляться развитием сахарного диабета, ожирения. Характерны малое сердце, гипоплазия аорты, половых органов и надпочечников, железодефицитная анемия, уввеличенная вилочковая железа. У детей с ЛГД чаще, чем при других аномалиях конституции, наступает внезапная смерть.

Нервно-артрическая аномалия конституции представляет собой дисморфогеноз. Детям свойственны патологически изменения структурных генетических конструкций, форм и функций. Причинами дисморфогенозов являются нарушения внутренние, врожденные, передающиеся с генетическим кодом или путем его трансформации, или внешние (микроорганизмы, физико-химические и фармакологические) фкторы. патогенетически это проявляется морфопатофизиологическими изменениями функциональных структур с кортико-висцеральными осложнениями, передающимися по наследству. **(O.A.Julian, M.Haffen, 1984)**.

Успехи биохимии, описание наследственных дефектов обмена позволили составить современное представление о патогенезе НАД. У детей данного конституционального типа выявляется наследственный дефект пуринового обмена — дефицит ксантиноксидазы при ксантинурии и гипоксантин-фосфорибозинтрансферазы при своеобразном клиническом синдроме поражения центарльной нервной системы, сочетающемся с гиперурикемией.

Для НАД характерны избыточная продукция мочевой кислоты и ее предшественников, неустойчивость углеводного и липидного обмена (с наклонностью к кетозу) и медиаторных функций нервной системы, определяющих реакции и прежде всего высокую рецептивную чувствительность центральной нервной системы (Астахова Л.Н., 1980).

Потребность в пище и способность к ее усвоению у здоровых детей варьируют в довольно широких пределах, организм в известной степени приспосабливается к пище, сохраняя свое физиологическое состояние. Дети грудного возраста с НАД имеют прежде всего пониженную толерантность к пище, особенно к перекорму. При НАД часто наблюдаются расстройства пищеварения и питания — дискинезия желудочно-кишечного тракта, спастические запоры, повторная рвота при насильственном кормлении. У ребенка снижен аппетит, он не берет грудь и потребляет сравнительно мало пищи. Такие дети беспокойны, плачут, кричат, требуют к себе внимания, несмотря на соблюдение правильного режима. Это можно объяснить воздействием раздражителей, к которым здоровый ребенок индифферентен. Часто совершенно невозможно определить причину беспокойства ребенка. Он реагирует выраженным неудовольствием, криком, оживленными движениями буквально на все. часто мать считает, что ребенок голоден и лишний раз кормит его. Такое впечатление создается еще и потому, что после кормления он не спит, а осатеся беспокойным и засыпает лишь после того, как его возьмут на руки или дадут соску. Сон такого ребенка неглубокий, легко прерывается от незначительных причин. Отсутствие длительного сна, в свою очередь, отражается на прибавке массы тела.

В дни спокойного, уравновешенного состояния у таких детей хорошо повышается масса тела, а в дни беспокойства прибавка приостанавливается. Внешний вид таких детей обычно нормальный. Они хорошо развиты, хотя и несколько худощавы с выраженной мускулатурой и небольшим подкожным жировым слоем. Однако возможна бледность кожных покровов. Функционально они развиваются даже быстрее сверстников, раньше поднимают головку, начинают сидеть, ходить. Умственное развитие чрезмерно быстрое, ум живой, восприимчивый; они раньше других начинают узнавать близких, говорить и смеяться, но волевая энергия выражена недостаточно. Отмечаются ночные страхи, тики, легкость образования условных рефлексов, слабость тормозных процессов, неврастения, логоневроз. Патологичедский генетический фон проявляется почечнокаменной и желчнокаменной болезнями, мигрентью. У детей с НАД наблюдаются кетоацидоз, ацетонемическая рвота, метаболические нефропатии, повышенная чувствительность к пуринам и белкам, почечная, печеночная, кишечная колика, обменные артриты".

Современные достижения биохимии, молекулярной биологии, иммунологии, биофизики и генетики дают возможность пересмотреть многие понятия в гомеопатии с новых научных позиций, соединить традиционные, проверенные временем принципы гомеопатического лечения с данными современной науки. Это, по нашим данным, обоснованно доказали в своей фундаментальной работе 1984 г**. O.A.Julian и M.Haffen,** заменив понятия "псора, сикоза и сифилис" на их современную трактовку.

Неудобоваримая терминология гомеопатического метода лечения не дожна находиться на уровне начала 19 века.

Это подтверждается многочисленными статьями, конференциями, конгрессами, пронизанными идеями миазм двухсотлетней давности, тормозящими научный подход к обоснованию и развитию гомеопатического метода.

С миазмами: "псора, сикоза, сифилис" гомеопатия никогда не станет членом ВОЗ, на который она обоснованно претендует многие годы, т.к. ею успешно практикуют сотни тысяч врачей во всем мире.

Под влиянием большого комплекса этиологических, патогенетических и провоцирующих факторов, воздействующих на определенный конституциональный тип, формируется индивидуальная картина болезни.

Педиатры и детские аллергологи часто учитывают особенности течения заболевания у данного ребенка. Однако гомеопатический подход и терапия позволяют по-разному лечить больных с теми нюансами клинической картины, которые не считаются значимыми в аллопатии. Кроме того, если основной сферой деятельности педиатров и аллергологов остается этиотропная и патогенетическая терапия, то гомеопатия предлагает конституциональную, более дифференцированную симптоматическую терапию.

Понимание больного в гомеопатии основано на максимальном учете моментов, способствующих развитию патологического процесса. Особое значение придается этиотропным факторам внешней среды, связанным с физическими и химическими особенностями атмосферы, гелиогеомагнитными колебаниями, биоритмами человека и т.д. В настоящее время связь внешней среды и здоровья человека стала одной из ведущих проблем медицины, но принцип единства организма и внешней среды, пожалуй, в наибольшей степени соблюдается в гомеопатии, поскольку любое лекарство назначается с учетом времени года и суток, климатических особенностях — не только общих, но и в момент обращения больного к врачу, и т.д. Современные достижения науки в этом плане представляют для гомеопатии особую ценность, так как расширяют возможности врача в подборе средств индивидуального лечения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Этиология и патогенез ЭКД

По данным большинства отечественных и зарубежных авторов, ЭКД относится к числу многофакториальных заболеваний. т.е. в его развитии участвует множество наследственных и средовых факторов. Роль наследственности подтверждается в первую очередь клиническими наблюдениями. Отягощенность семейного анамнеза по аллергическим заболеваниям весьма характерна для таких больных. В настоящее время наследование заболевания считают мультифакториальным и полигенным.

У 80% больных выявляется отягощенный анамнез по атопическим заболеваниям, чаще по линии матери, чем по линии отца.

Работы последних лет, указывающие на сцепленность аллергии, в частности, главного комплекса гистосовместимости с определенным генотипом, свидетельствуют о роли генетических факторов, формирующих особенности иммунного ответа.

"По современным представлениям предрасположенность к развитию атопии контролируется более чем 20 генами, каждый из которых координирует возможность реализаыии определенного признака, являющегося составной частью атопии. Эти гены локализуются на 4, 5, ,6 7, 11, 13 и 14 хромосомах (Cookson W., 1996; Dsbueks S,E, et all 1996). Cookson разделил эти гены на классы: 1-класс — гены, предрасполагающие к развитию атопии (включение IgE — опосредованного воспаления) и увеличение общего IgE; 2-класс — гены, влияющие на специфический IgE-ответ; 3-класс — гены, влияющие на бронхиальную гиперреактивность независимо от атопии; 4-класс — гены, определяющие не-IgE-опосредованный ответ в виде воспаления. Таким образом, основу развития атопии определяет тот набор генов, который передается по наследству (Пыцкий В.И., 1997, 1999).

Происходят нарушения в обмене циклический нуклеотидов (Hanffin J., Chan S.C., 1996). В лейкоцитах больных атопией существует особый изоэнзим фосфодиэстеразы цАМФ, который отличается высокой активностью и вызывает довольно быстрое разрушение цАМФ. Это ведет к снижению уровня цАМФ, в связи с чем изменяется и функция клеток. Такие клетки легко высвобождают продукты своей жизнедеятельности (нестабильность клеточных мембран) и не могут адекватно реагировать на внешние сигналы. Наиболее выражено усиление активности фосфодиэстеразы в моноцитах, а также базофилах, В- и Т-клетках и эозинофилах. Этот дефект передается по наследству, так как его обнаружили в мононуклеарах из крови пуповины у новорожденных детей с отягощенным по атопии семейным анамнезом. Один из возможных путей влияния этих изменений на образование IgE связан с тем, что моноциты больных атопическими заболеваниями продуцируют больше ПГУ2, который угнетает образование у-ИФН Т-лимфоцитами, а это сдивгает функцию Tho в сторону Th2-активности и тем самым в сторону предпочтительного образования IgE (Суворова К.Н., 1998; Bos J.D. et al., 1996)&Цитировано по Ильенко Я.И. с соавторами. 2006г.

При нарушении баланса и дисрегуляции иммунной системы возникают патологические иммунные реакции, обуславливающие разнообразные клинические проявления.

За сенсибилизацию ответственен в первую очередь иммунный механизм.

Ведущую роль играет повышенная продукция так называемых реагиновых антител, относящихся к IgE. Они фиксируются на тучных клетках и базофилах. Реакция IgE. с аллергеном приводит к высвобождению биологически активных веществ (гистамин, простагландины, медленно реагирующее вещество анафилаксии), которые, действуя на клетки-мишени шокового органа, вызывают характерные симптомы заболевания.

Другим не менее важным механизмом при ЭКД является нарушение рецепции клетками нейроэндокринных сигналов. Это выражается, с одной стороны, в снижении чувствительности к адреномиметикам (теория блокады В2-адренорецепторов Szentivanyi, 1968), а с другой — в повышении реактивности к таким медиаторам, как гистамин, ацетилхолин, простагландины, а также к неспецифическим факторам. В связи с этим, кроме причинного фактора (аллерген), для больного большое значение имеют факторы, провоцирующие обострение.

В этиологическом отношении ЭКД у детей чаще обусловлен небактериальными аллергенами (домашняя пыль, пыльца растений, эпидермис животных, пища, плесневые грибы).

Каждый этиологический вариант имеет свои клинические особенности. Довольно часто распространена одновременная сенсибилизация к аллергенам различных групп, что сказывается на клинической картине заболевания. В ряде случаев образуются иммунные комплексы, которые оказывают повреждающее действие на ткани и обусловливают некоторые тяжелые формы ЭКД у детей.

"У детей с полиорганной атопией уровень секреторного IgA достоверно снижается при максимальной концентрации IgE в сыворотоке крови (Taylor и соавт., 1979; Балаболкин И.ИН, Субботина О.А., 1994; Чебуркин А.А. с соавт., 1991; Субботина О.А., 1996; Балаболкин И.ИН, Гребенюк В.Н., 1999). Установлена зависимость между степенью тяжести кожных проявлений и уровнем общего IgE в крови. Содержание общего IgE возрастает при присоединении поражения слизистых оболочек, и это отражает увеличение тяжести атопических изменений (Wehrmann W. et al., 1991;).

Аллергический (атопический) и экссудативно-катаральный диатезы имеют во многом сходные клиническую кратину и этиологические моменты. Их структурно-функциональную основу составляют особенности функции вегетативной нервной системы (ваготония с повышением уровня ацетилхолина), мастоцитарной системы (повышенная либерация медиаторов воспаления), регуляции внутриклеточных функций кальция, своеобразие структуры соединительной ткани и сосудистой стенки. Характерной чертой аллергического диатеза является поляризация иммунного отовета в пользу преобладания и преимущественного активирования Th2, что сопровождается гиперпродукцией общего IgE и специфических IgE-антител. Недостаточность блокирующих реагины IgG2, дефицит TS, транзиторный или постоянный дефицит SigA и IgA в крови способствуют возникновению сочетанных форм, таких как дермореспираторный и дермоинтестинальный синдромы. У ребенка отмечается склонность к воспалительным заболеваниям кожи и слизистых оболочек. В этих случаях характерны опрелости, экссудативные и эритематосквамозные признаки атопического дерматита; часто обнаруживаются "географический язык", неустойчивый жидкий стул, поражение респираторного тракта и слизистых, вульвовагиниты. У таких детей отмечаются повышенная возбудимость нервной системы, ваготония, склонность к идиосинкразии, повышенная проницаемость сосудистых стенок.

Важную роль в возникновении, развитии рецидивов и манифестации экземы и АД играет нервный стресс, являясь одним из ведущих триггерных факторов (Шит С.М., 1990). Кроме того, установлены нарушения гипофизарно-надпочечниковой системы, щитовидной и половых желез. У больных АД и экземой наблюдается относительная глюкокортикоидная недостаточность, обусловленная повышением секреции минералокортикоидов (кортикостерона) и снижением секреции глюкокортикоидов (гидрокортизона), что способствует развитию воспалительного потенциала тканей по экссудативному типу.

Одним из аспектов патогенеза развития АД и экземы являются нарушения обмена простагландинов, циклических нуклеотидов, который участвуют в регуляции иммунных реакций, развитии аллергических и воспалительных процессов. Повышена активность калликреин-кининовой системы, что приводит к гиперпродукции вазоактивных пептидов (кининов). Выявлены изменения со

стороны кислотно-щелочного равновесия крови, заключающиеся в метаболических сдвигах и приводящие к повышению концентрации гистамина и серотонина (Кубанова А.А. и др., 1997; Шарапова Г.Я., 1989; Шулипа И.В. и др., 1989).

Велика роль желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы в развитии и течении АД и экземы, проявляющаяся ферментопатиями, дискинезиями, дисбиозом кишечника, нарушением мембранного пищеварения и всасывания. Несостоятельность кишечного барьера приводит к всасыванию в кровь недостаточно переваренных продуктов, в том числе нерасщепленного белка, что создает дополнительную антигенную стимуляцию организма (Химкина Л.Н. и др. 1999; Мухина Ю.Г., 2002). **(Цитировано по Л.И.Ильенко с соавторами, 2006г.**)

История болезни Димы С., 5 лет 6 мес
Бронхиальная астма
Гипертензионный синдром

На приеме поставлен диагноз: бронхиальная астма инфекционно-аллергического генеза, средней тяжести, постприступный период; гипертензионный синдром.

История болезни

Рожден от первой беременности, которая протекала нормально. Роды тяжелые, Кесарево сечение, «белая асфиксия». Головку держит с 1 мес., часто «кивая». Ходить начал с 11 месяцев хорошо. Говорить – с полутора лет. Рос и развивался нормально, был здоровым ребенком до 3 лет 3 мес., когда впервые после простудного заболевания вечером возник приступ удушья с одышкой, хрипами и свистом, сопровождаемые сильным кашлем. Была вызвана детская скорая помощь (ребенок наблюдался в спецполиклинике). После приема противоастматических лекарств: альбутерол (ингалятор) и теофедрин, приступ был купирован. Ребенок не был госпитализирован и находился под наблюдением врача дома. Дима с трех лет посещал хороший детсад, где в группе было 5-6 детей такого же возраста, за ними наблюдали медсестра и няня. В осенне-зимний период мальчик часто простуживался, при этом возникали приступы удушья, купировавшиеся альбутеролом, астмапентом или теофедрином.

В 3 года 9 мес. ребенок впервые во время сна, в последствии было уточнено: на 49-й минуте после засыпания закричал во весь голос. Встал, держась за спинку кроватки. Глаза широко раскрыты, безумные. Никого не узнавал, проснувшись ничего не помнил. Крики продолжались от 2 до 5 минут. Эти ночные приступы продолжались вплоть до визита ко мне.

В 4 года была сделана Э.Э.Г. Диагноз: гипертензионный синдром. Поскольку транквилизаторы не помогали, был назначен элениум, и за 1 год 9 мес. (до начала гомеопатического лечения) доза была доведена до 0,1 г (!). Практически лечение было неэффективно.

На приеме при первичном осмотре: ребенок правильного телосложения, несколько повышенного питания, рыхл. Легкий цианоз носогубного треугольника. Бочкообразная грудная клетка. В легких на фоне жесткого дыхания проводные сухие хрипы, множество влажных разнокалиберных хрипов. Перкуторно звук с коробочным оттенком. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий безболезнен. Неврологический статус: патологических симптомов не выявлено.

Назначено гомеопатическое лечение:

1. **Sambucus 2+**
2. **Aconitum 3+**
3. **Cuprum sulfuricum 6**
4. **Drosera 3+**
5. **Bryonia 3+**

Было предписано:
По 2 капли все вместе на 1 ч. л. воды. Во время приступа удушья лекарства принимать каждые 5 минут 5-6 раз ежечасно. После купирования приступа лекарства принимать по 2 раза ежечасно. По мере улучшения состояния нужно было принимать редко: 1 раз утром и перед сном.

Через 2 недели на приеме:

Жалоб нет. Приступов удушья не было. Кашель и одышка исчезли. Активен. В легких чисто.

Дополнительно выписано:

1. **Ephedra 3+**
2. **Lobelia 3+**
3. **Jpecacuanha 3+**
4. **Apis 3+**
5. **Arsenicum 6**

Принимать по 2 капли все вместе на 1 ч. л. воды, чередуя с ранее выписанным составом.

До 7 лет ребенок посещал детсад. В осенне-зимний период он простуживался, но астматического состояния, приступов удушья, одышки, хрипов у него при этом не наблюдалось. Дима рос здоровым ребенком.

После назначения гомеопатического лечения все другие лекарства сразу же были отменены, за исключением элениума, который отменялся постепенно в течение 10 дней. После чего Дима больше никогда не принимал элениум.

Параллельно с противоастматическим лечением были назначены:

утром **1. Calcium carbonicum 6**
перед сном **2. Hyoscyamus 3+**

Принимать по 4 крупинки под язык.

После первого же приема этих лекарств интенсивность крика уменьшилась. Через некоторое время была сбита 49-минутная доминанта начала приступа (крика). Приступ начал возникать через 60-65 минут после засыпания с меньшей интенсивностью и длительностью (1,5-2 минуты).

Если раньше перед полнолунием крики были еженощно по 5 минут, после назначения **Calcium carbonicum 6** они стали менее громкими, возникали только в 1 день из 3-х и продолжались в этот день 3 минуты, затем в следующее полнолуние 2-1 мин. Приблизительно после 4-5 месяцев лечения возникновение и интенсивность приступов резко снизились, вплоть до полного исчезновения через 10 месяцев после начала лечения. Ребенок стал спать спокойно. Лекарства не отменяли в течение года. Дима принимал их 2-3 раза в неделю, затем 1 раз в неделю.

Я наблюдал пациента 8 лет. Сейчас моему бывшему пациенту 34 года. Умный, способный, красивый человек, талантливый. Прекрасный семьянин, отец троих детей. 7 лет назад во время нашей встречи он мне рассказал следующее. Во время посещения специализированного детсада его возненавидела воспитательница. Осенью и зимой она открывала настежь окно перед его кроваткой во время сна, и он всегда просыпался замерзшим и простуженным. «Я ее очень боялся и этот страх поселился во мне. Я никому не мог рассказать об этом.»

Мною выбран в качестве основного конституционального лекарства **Calcium carbonicum.**

Ребенок недостаточно физически развит с вялой мускулатурой, потлив (по ночам подушка становится мокрой). Медлителен, неловок, апатичен, не склонен к усилиям, напряжению, быстро утомляется при физическом и умственном напряжении.

Заботливая доброта, робость, мягкость; желание уступить, не обидеть. Любит находиться в кругу семьи, особенно с матерью. Нежен. Спокоен. Временами упрям, мало разговаривает. Не любит, когда ему мешают играть.

Застенчив, сдержан, замкнут. Обидчив и раним. Склонен к самовнушению с целью успокоить себя.

В хорошем состоянии и настроении смешлив, весел, оптимистичен, с хорошим чувством юмора.

Воля слабая, но в хорошем состоянии может быть настойчив.

Острый, ясный ум. Способность к точному и абстрактному мышлению. Хорошо запоминает прочитанное и пройденный в школе материал. Старателен и трудолюбив.

Изменчивое настроение. Нервозность с невозможностью сосредоточиться. Тревожное состояние. Возбуждение от переживаний.

Чрезмерная обеспокоенность, озабоченность своим здоровьем (особенно по вечерам). Нездоровье, вызванное страхом, беспокойством. Слабость, вызванная беспокойством. Усталость, вызванная болезнью.

Слезливость, вызванная беспокойством о своем здоровье. Печаль, грусть, сопровождаемая жалобами, удрученностью.

Пугливость (легко пугается, вздрагивает).

Страхи, связанные со здоровьем, боязнь. Страх возникновения приступов удушья, особенно по вечерам и ночью.

Сон с кошмарами, кричит во сне.

Обострение заболевания в полнолуние.

Hyoscyamus выбран в соответствии с психосоматической симптоматикой.

Возбуждение, сочетающееся с психологическим истощением и подавленностью.

Глубокое поражение нервной системы, сопровождающееся выраженными ментальными нарушениями (например, ночные крики). Вследствие этого может возникнуть состояние прострации.

Я предположил, что подобное состояние возникало ночью у Димы. Он находился в состоянии глубокого нервного истощения, наступавшего после сильного психологического напряжения, длительного беспокойства, тревоги, страха (пребывание в детсаду, приступы бронхиальной астмы).

Возможно судорожное возбуждение вызвано тем, что ночью во время сна у больных происходят вынужденные резкие сокращения мышц туловища и конечностей.

Для **Hyoscyamus** характерно ночное ухудшение проявления невротической симптоматики. Результатом этого может быть состояние полного ступора. При этом глаза больного широко раскрыты, взгляд неподвижен или блуждает, он никого не узнает, не реагирует на присутствующих.

У Димы к 3-м годам, когда нервная система еще не окрепла, возникли спастическое возбуждение и конвульсии.

Кашель характерный для лекарства **Hyoscyamus**. Сухой, раздирающий, судорожный, сильный, утомительный, и главное, стойкий, непрерывный. Кашель прекращается, когда больной сидит. Как только он ляжет, кашель возобновляется. Такой кашель мешает больному уснуть и быстро приводит его к нервному истощению.

Как правило, такой кашель отмечается у эмоциональных, чувствительных, боязливых, перевозбужденных больных детей. Эти психологические характеристики в полной мере относятся к Диме. По действию это средство (**Hyoscyamus**) можно сравнить с кодеином.

Приложение 1.

В 1975 г. приказом министра Б.В. Петровского на семи ведущих кафедрах:

Кардиологии
Пульмонологии
Гастрологии
Неврологии
Хирургии
Дерматологии
Офтальмологии

происходила проверка, организованная Минздравом и проводившаяся в Москве, с целью определения эффективности лечебного действия гомеопатических средств.

В течение года на кафедре пульмонологии Первого московского медицинского института проводился эксперимент по определению эффективности воздействия гомеотерапии на больных бронхиальной астмой. Ответственным за этот эксперимент был я.

Под нашим наблюдением находились 42 больных женщин и столько же контрольных. В работе участвовали врачи гомеопаты: Л.Ю. Климова, В.А. Каплан, Л.Д. Уманский – каждый по 3 месяца.

Больные поступали в отделение по скорой помощи и сразу же переводились на гомеопатическое лечение. Всего было использовано 60 гомеопатических лекарств, включая конституциональные средства. Трое больных, поступивших в приступном состоянии и получавших до этого в течение 10-20 лет гормональную терапию, при отмене ее и переводе на гомеопатическое лечение сразу же дали тяжелый астматический приступ и были переведены снова на гормональную терапию.

Среди 39 остальных больных (возраст 25-60 лет) в тяжелом состоянии были 6, средне-тяжелом – 16, легкой тяжести – 17. Оставшиеся 39 больных до применения гомеотерапии получали Placebo до возникновения ухудшения вплоть до приступа. Кроме того 19 больных, у которых в процессе гомеотерапии отмечалось значительное улучшение, вновь переводились на Placebo с целью проверки результатов воздействия гомеопатического лечения.

При переводе на Placebo у всех больных возникало ухудшение. После этого возобновлялось гомеопатическое лечение.

По проведенной статистке больные, получавшие гомеопатическое лечение, выписывались на 3 дня раньше контрольных; показатели пневмотахометрии (МВЛ, $ОФВ_1$, ТТ, ЖЕЛ) нормализовались на 4 дня раньше, чем у контрольных, также как и физинальные данные в легких. Ни у одной пациентки не было зарегистрировано побочного действия гомеопатического лечения.

Работа проводилась на кафедре, руководимой академиком АМН, Главным терапевтом Советской Армии Федором Ивановичем Комаровым. В проведении эксперимента также принимали участие: доктор медицинских наук, заведующая отделением пульмонологии Инна Григорьевна Даниляк. Кандидат медицинских наук Нина Ивановна Ромашина, лечащий врач, - вела всю документацию и истории болезни.

Прошло 35 лет, и я с благодарностью вспоминаю моих коллег по гомеопатической поликлинике и по кафедре Первого московского медицинского института. Я благодарен коллегам по кафедре за прекрасную обстановку и за объективную оценку действия гомеопатических лекарств; за регулярные обходы больных завкафедрой и завотделением. И самое главное, за то, что они не поддались давлению Минздрава СССР и не фальсифицировали результаты эксперимента, как это сделали три профессора кафедры гастроэнтерологии, где также были получены хорошие результаты гомеотерапии. Чиновники из Минздрава, ознакомившись с предварительным заключением этих профессоров, сказали: «Вас надо закрыть и открыть отделение для гомеопатов. Вы сами себе подписали приговор». После этого заключение было переделано на негативное в угоду Минздраву.

Аналогичная картина была на кафедрах хирургии и дерматологии. Врачи гомеопаты вынуждены были через 4-6 месяцев прекратить работу, так как вокруг эксперимента была создана невыносимая обстановка, и результаты осмотра пациентов фальсифицировались при записи в истории болезни. Объективно неудовлетворительные результаты были получены на кафедре кардиологии.

Приложение 2.

В 1978 г. в НИИ Педиатрии АМН СССР проводились клинические испытания применения гомеопатических лекарств при лечении бронхиальной астмы.

Эксперимент проводился мною в течение 8 месяцев.

По результатам эксперимента на специальном заседании в НИИ Педиатрии был заслушан мой доклад и составлено заключение. Документ об этом заседании приводится.

Записи в историях болезни делались только лечащими врачами по согласованию со мной.

АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК СССР
ОРДЕНА ЛЕНИНА И ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ

Адрес: Москва, 117296,
Ломоносовский проспект, 2/62
Телефон: 134-03-61

№ 88-г

"17" апреля 1978 г.

СПРАВКА

О ПРОВЕДЕНИИ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПРИ ЛИЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.

Выписка из протокола научной конференции инфекционного отделения совместно с пульмонологическим отделением, отделением функциональной диагностики, отделением лечебной физкультуры.

30 марта 1978г. Присутствовало 37 врачей

Был заслушан доклад доктора ГЛАЗА В.Г. "Применение гомеопатических средств при лечении бронхиальной астмы и астматического бронхита".

Заключение. Проводившаяся в течение 8 месяцев работа выполнена на 30 детях в возрасте от 7 месяцев до 11 лет, обследованных в период острого приступа, в постприступном и частично в межприступном периодах с применением клинических и функциональных методов исследований. Конференция отметила значительную эффективность гомеопатических средств в детской клинике, при этом отмечено отсутствие психотерапевтического элемента воздействия этих средств на детей.

Автор показал, что гомеопатические средства дают известный эффект у детей с астматическим бронхитом и бронхиальной астмой инфекционно-аллергического генеза (легкой и средней тяжести). На фоне гомеопатической терапии постприступный период у значительного числа детей протекал гладко, с улучшением функциональных показателей внешнего дыхания. У 10 из 12 детей, давших астматические приступы на фоне лечения, удавалось купировать приступы учащенными приемами гомеопатических средств. При тяжелых приступах бронхиальной астмы гомеопатические средства не показаны. Однако применение этих средств непосредственно после купирования приступа у отдельных детей позволило быстро отменить сильно действующие аллопатические средства (преднизолон) и уменьшить общую дозу их приема.

В тесте на бронхоспазм у детей в остром периоде бронхита гомеопатические средства не дают выраженного эффекта.

Ни у одного из 30 детей, пролеченных с применением гомеопатических средств, не было обнаружено побочных явлений от их применения.

ДИРЕКТОР НИИ ПЕДИАТРИИ АМН СССР,
АКАДЕМИК АМН СССР, ПРОФЕССОР – (М.Я.СТУДЕНИКИН)

ЗАВ. ИНФЕКЦИОННЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ
ДОКТОР МЕД. НАУК, ПРОФЕССОР – (В.К.ТАТОЧЕНКО)

НИЖЕ ПРИВЕДЕНЫ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ДЕТЕЙ 3 И 4,5 ЛЕТ, ПОСТУПИВШИХ НА ЛЕЧЕНИЕ В НИИ ПЕДИАТРИИ АМН СССР С РАЗНИЦЕЙ В 3 НЕДЕЛИ В АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ (ЗАВОТДЕЛЕНИЕМ - ПРОФЕССОР В.К. ТАТОЧЕНКО, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ – Д-Р. Т.И. БОБРОВА.)

Сережа С., 3 года. Семья наследственно отягощена аллергическими заболеваниями (мать ребенка с 16 до 20 лет болела бронхиальной астмой). В один год перенес ложный круп, после чего ежегодно по 5-6 раз в год были приступы лающего кашля, одышки; их трактовали как ложный круп, и мальчика неоднократно госпитализировали. За 1,5 мес. до поступления в НИИ педиатрии был приступ удушья, сопровождавшийся кашлем. Приступ был купирован внутривенным вливанием бронхолитических средств в комплексе с кортикостероидными гормонами. За 5 дней до поступления в стационар вновь появились приступообразный кашель, обильное слизистое отделяемое из носа, постепенно ухудшилось состояние. Приступ бронхиальной астмы возник после горчичной ванны, компресса с медом и растительным маслом и применения горчичников; ребенок был госпитализирован. В приемном отделении в 5 ч. внутримышечно введено 0.15 мл 5% раствора эфедрина и 0,15 мл 0,1% раствора адреналина. Приступ не купировался. В 6 ч. 15 мин. внутривенно введено 2мл 2,4% раствора эуфиллина, 0.2 мл 0,06% раствора коргликона, 50 мг кокарбоксилазы на 200 мл 5% раствора глюкозы, внутрь дали $^1/_3$ таблетки пипольфена. Дыхание увлажненным кислородом.

На следующий день сохраняется крайне тяжелое состояние, температура 36,4 °С, поза вынужденная.

Телосложение правильное, питание удовлетворительное. Подкожная клетчатка развита удовлетворительно, кожные покровы бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника, гиперемия щек. Слизистые оболочки чистые, зев гиперемирован, миндалины рыхлые, отечные. Лимфатические узлы – микрополиадения. Гипотония мышц. Костная система без патологии. Движения в суставах в полном объеме.

В акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, значительное втяжение грудины. Носовое дыхание затруднено, редкий влажный кашель. Выдох затруднен и удлинен. Перкуторно над легкими коробочный звук. Аускультативно на фоне ослабленного дыхания масса сухих свистящих хрипов с обеих сторон. Сердечная область не изменена, тоны сердца значительно приглушены. Язык обложен беловатым налетом. Живот обычной конфигурации, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см. селезенка не пальпируется.

При поступлении рентгенологическое обследование грудной клетки выявило двухстороннюю реакцию рисунка в виде подзернистости, более выраженную в медиальных зонах; относительное разрежение рисунка на периферии, более заметное слева (элемент обструкции). Признаков пневмонического процесса не обнаружено, тень сердца не изменена.

Рентгеноскопия придаточных пазух: утолщение слизистых оболочек обеих гайморовых пазух, больше справа.

Заключение по биохимическому анализу крови: частично компенсированный метаболический алкалоз.

Анализы крови и мочи без патологии.

Диагноз: бронхиальная астма инфекционно-аллергического генеза. В связи с тяжестью приступа, неэффективностью адреналина, эфедрина, эуфиллина решено ввести внутривенно капельно 40 мг преднизолона одновременно с эуфиллином. Трудно исключить инфекцию бронхолегочной системы. В связи с этим необходимо введение антибиотиков.

К 11 ч. состояние ухудшилось. Одышка усилилась. Дыхание 60 в минуту, пульс 160 в минуту, слабого наполнения. Значительное втяжение уступчивых мест грудной клетки и грудины. Выдох удлинен, затруднен. Перкуторно коробочный звук. Аускультативно на фоне ослабленного дыхания звонкие сухие хрипы справа и слева. Тоны сердца значительно приглушены. В 11 ч. введено

внутривенно капельно 20 мг преднизолона, 2 мл 2.4% раствора эуфиллина на 20 мл 5% раствора глюкозы. Ребенок весь день получал оксигенотерапию.

На следующий день состояние ребенка оставалось тяжелым. Гомеопатическое лечение:

Rp.:
1. **Sambucus nigra 2+**
2. **Carbo vegetabilis 6**
3. **Ammonium carbonicum 6**
4. **Lobelia inflata 3+**
5. **Phosphorus 6**
6. **Ipecacuanha cephaelis 3+**
7. **Bryonia alba 3+**

DS. По I капле все вместе на 1 чайную ложку воды через каждый час, при обострении приступа – через каждые 5 мин.

Bryonia alba назначена как конституциональное средство. Основные показания: ухудшение состояния при малейшем движении, любом напряжении. Ребенок исхудавший, со смуглой кожей, темноволосый, глаза карие; раздражителен, боязлив, постоянно в тревоге, возбужденный, моментально выходит из себя. Это средство особенно показано при острых состояниях. Отмечались ухудшение состояния после приема пищи и сильная жажда.

На следующий день вечером после начала гомеопатического лечения был приступ удушья в течение 40 мин, купированный учащенным приемом гомеопатических средств. На второй день гомеопатического лечения стала хорошо отходить мокрота, в легких – единичные сухие хрипы с обеих сторон.

На 5-й день лечения ночью от 3 до 5 ч. развился приступ, продолжавшийся в течение часа, купированный учащенным приемом гомеопатических средств.

На 6-й день кашель исчез, в легких – единичные сухие хрипы. Для проверки эффективности гомеопатического лечения в момент улучшения состояния было назначена плацебо. К 15 ч. 30 мин. состояние ребенка резко ухудшилось, появился сухой кашель с трудно отделяемой мокротой. Состояние вновь улучшилось после учащенного приема гомеопатических лекарств.

На 11-й день выписан домой в удовлетворительном состоянии. Перед выпиской рентгенологические признаки обструкции почти исчезли. Реакция рисунка с обеих сторон еще сохранялась.

Катя М., 4 года 6 мес. Поступила в НИИ педиатрии АМН СССР с диагнозом: бронхиальная астма, приступный период, астматический статус. Девочка страдает с детства частыми, по 5-6 раз в год, респираторными заболеваниями с переходом в бронхит с обструктивным синдромом. Аллергических реакций на продукты питания нет. Заболела остро за 2 дня до поступления: появился кашель, температура 37,5 °С, одышка. Амбулаторно получала олеандомицин, антиспастический порошок, тавегил, порошки от кашля. За 2 недели до госпитализации перенесла бронхит с астматическим компонентом, отит. Общее состояние тяжелое, температура 37,4 °С, поза естественная.

Телосложение правильное, питание удовлетворительное, подкожная жировая клетчатка развита равномерно. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника. Слизистые оболочки чистые, зев зернистый, гиперемирован, задняя стенка с явлениями грануляционного фарингита. Костная система без видимой патологии. Число дыханий 40 в минуту, напряжение крыльев носа. Выдох удлинен. Дыхание проводится всюду, с обеих сторон разнокалиберные влажные и сухие хрипы. Сухой короткий кашель, частый, навязчивый. Пульс 130 в минуту, удовлетворительного наполнения. Граница относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы, тоны приглушены, ритмичны. Язык обложен сероватым налетом, живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберного края на 1,5 см. Сознание ясное.

При поступлении анализ крови: Hb – 123 г/л; цв. пок. 1,0; э. 3,28.1012/л; л. 9,0.109/л; э. 1; с. 66; л. 27; с. 6; СОЭ 12 мм/ч. Анализ мочи: белка нет, лейкоцитов 1-2-4 в поле зрения, эритроцитов 0-1-2 в поле зрения. Цилиндры – единичные в препарате.

Данные спирографии: МВЛ – 30,5%, $ОФВ_1$ – 33,4%, ЖЕЛ – 53,8%, ТТ – 60,7%.

Несмотря на внутримышечное введение 1 мл 2,4% раствора эуфиллина, в 17 ч. состояние девочки остается тяжелым. В 18 ч. внутривенно введено 1 мл 2,4% раствора эуфиллина. 0,2 мл 0,06% раствора коргликона, 1 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты, 50 мг кокарбоксилазы на 40 мл 20% раствора глюкозы. Увлажненный кислород по 10 мин. каждый час.

20 ч. – вновь нарастает одышка до 48-54 в минуту, увеличилось количество хрипов. Ухудшение, возможно, связано с реакцией на холодный воздух (открыли фрамугу). Повторно введено 0,3 мл 0,1% раствора адреналина подкожно, внутримышечно через 30 мин. – 0,3 мл 5% раствора эфедрина, 2,5 мл 2,4% раствора эуфиллина.

21 ч. – состояние остается тяжелым. Положительной динамики нет. Решено ввести внутримышечно 15 мг преднизолона. После инъекции 1 мл 2,4% раствора эуфиллина, 0,3 мл 5% раствора эфедрина была рвота, АД 90/60 мм рт. ст.

22 ч. – состояние ребенка остается тяжелым. Сохраняются одышка, цианоз носогубного треугольника, грудная клетка вздута, в легких с обеих сторон масса хрипов, превалируют мелкопузырчатые влажные хрипы. Сердечная деятельность удовлетворительная.

В связи с тяжелым состоянием ребенка и неэффективностью проводимой терапии решено вызвать бригаду реаниматологов для решения вопроса о дальнейшей терапии.

В 3 ч. вновь внутримышечно введено 7,5 мг преднизолона.

На второй день пребывания в отделении ребенку было назначено гомеопатическое лечение. Отменили антибактериальную, антигистаминную терапию и преднизолон. Назначены гомеопатические лекарства:

Rp.:
1. **Sambucus nigra 2+**
2. **Cuprum metallicum 12**
3. **Drozera rotundifolia 3**
4. **Mephytis 3+**
5. **Tartarus emeticus 3**
6. **Senega officinalis 3+**
7. **Phosphorus 3**

DS. Принимать по 1 капле все вместе на 1 чайную ложку воды ежечасно, во время приступа – через каждые 5 мин.

Phosphorus показан и как конституциональное средство. Катя – худая, высокая, бледная девочка со светлыми волосами. Кожа на лице прозрачная, большие глаза с длинными ресницами. Грудная клетка узкая и плоская, мышцы слабо развиты, ладони влажные и горячие. Отмечается постоянное чувство тревоги днем и особенно вечером. Засыпает с трудом. Быстрая утомляемость и повышенная возбудимость. Живое восприятие окружающей действительности, повышенная впечатлительность.

После назначения гомеопатических средств у девочки появился влажный кашель и наметилось сначала незначительное, а со второго дня лечения обильное отхождение мокроты, прекращение приступов удушья. С отхожденяем мокроты в легких постепенно исчезли влажные хрипы, улучшилось общее состояние, больная стала активнее. На 9-й день лечения, когда состояние ребенка было удовлетворительным, решено назначить плацебо с целью изучения эффективности гомеопатических средств. Состояние сразу же резко ухудшилось, появились затрудненное дыхание и тенденция к возникновению приступа, что исчезло после учащенного (через 5 мин.) приема гомеопатических средств.

Данные спирографии перед выпиской показали увеличение МВЛ, $ОФВ_1$, ЖЕЛ в 2 раза, т. е. восстановление бронхиальной проходимости: МВЛ – 5%, ОФВ – 78,2%, ЖЕЛ – 116,8%, ТТ – 72,4%.

Рентгенологически очаговые и инфильтрационные тени в легких отсутствуют. Бронхитическое усиление рисунка имеется в медиальных зонах, симметрично с обеих сторон. Периферические отделы умеренно вздуты (обструктивный синдром). Тень сердца не изменена.

Выписана домой на 13-й день в удовлетворительном состоянии с рекомендацией продолжать гомеопатическое лечение.

Для проверки эффективности действия гомеопатических средств 8 детям с приступом бронхиальной астмы в НИИ педиатрии АМН СССР в момент улучшения было назначено

плацебо. Из 8 больных состояние не изменилось у 2, незначительно ухудшилось у 1, резко ухудшилось у 3, приступ удушья развился у 2.

У 5 детей при применении плацебо наступило или резкое ухудшение состояния, или приступ удушья, который каждый раз купировался учащенным приемом гомеопатических средств.

ВЛИЯНИЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НА ФУНКЦИЮ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

При лечении больных бронхиальной астмой особое внимание уделяется бронхиальной проходимости, для улучшения которой необходимо назначать лекарства. Мы изучали воздействие на бронхиальную проходимость эфедрина и гомеопатических лекарственных средств в НИИ педиатрии АМН СССР при помощи спирографии (спирограф СГ-2М). Определяли наиболее «специфичные» для обструктивных нарушений показатели функции дыхания: ЖЕЛ, $ОФВ_1$, тест Тиффно и МВЛ.

Записано и проанализировано 100 спирограмм; мы применяли вентиляционные пробы с эфедрином и гомеопатическими лекарствами. После пневмотахометрии и спирографии ребенку вводили парентерально эфедрин в возрастной дозе и через 30-40 мин исследования повторяли. Через аналогичные интервалы применяли гомеопатические лекарства. Результаты проб оценивали по изменению вентиляции легких после введения эфедрина и приема гомеопатических средств по сравнению с исходными данными.

Проба считалась положительной, если 3 или 4 перечисленных выше показателя после введения эфедрина или приема гомеопатических лекарств выходили за пределы нормы, отрицательной, если все показатели оставались в пределах нормы или только один из них выходил за ее границы, сомнительной, если 2 показателя превышали допустимые пределы.

В приступном периоде проба с эфедрином была положительной у 1 больного, сомнительной у 3, отрицательной у 1. В межприступном периоде проба была положительной у 1, сомнительной у 2, отрицательной у 5. В приступном периоде проба с гомеопатическими лекарствами была положительной у 2 больных, сомнительной у 2, отрицательной у 3. В межприступном периоде проба была положительной у 1 больного, сомнительной у 3. отрицательной у 5 больных.

Действие эфедрина проверено у 13 детей, а гомеопатических средств – у 16, у 8 детей была проверена эффективность всех указанных лекарств. Пробы оказались положительными у 7 из 13 детей после введения эфедрина и у 8 из 16 детей, принимавших гомеопатическое лекарство, т. е. эффективность этих видов терапии приблизительно совпадает.

Приводим историю болезни, демонстрирующую эффективность гомеопатических средств.

Илья С., 9 лет. Поступил в НИИ педиатрии АМН СССР с диагнозом: бронхиальная астма, приступный период средней тяжести,

В анамнезе частые бронхиты, экссудативный диатез с 1 года. Бронхиальной астмой болен с 4 лет. У отца больного – бронхиальная астма. Основному заболеванию сопутствует пищевая и лекарственная аллергия (реакции на шоколад, яйца, пенициллин),

При поступлении жалобы на кашель, одышку; температура до 38 °С,

Заболел за 5 дней до поступлении: после физиотерапевтических процедур усилилась одышка, стали отмечаться подъемы температуры. До этого длительно лечился амбулаторно эритромицином, эуфиллином, эфедрином, антигистаминными препаратами внутрь. Общее состояние средней тяжести.

Положение активное. Питание удовлетворительное. Кожные покровы бледные, чистые. Слизистые оболочки розового цвета. Зев гиперемирован, отечен. Лимфатические железы не увеличены. Грудная клетка слегка развернута.

Носовое дыхание несколько затруднено. В легких перкуторно коробочный звук. Аускультативно дыхание жесткое с множеством сухих и среднепузырчатых влажных хрипов. Работа сердца удовлетворительная. Пульс 80-82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Печень у края реберной дуги. Аппетит снижен. Мочеполовая система без видимой патологии.

Больному в день поступления назначено гомеопатическое лечение:

Rp.: **I. Ipecacuanha cephaelis 3**
2. Sambucus nigra 2+
3. Tartarus emeticus 3
4. Arsenicum album 6
5. Zingiber officinale 6
6. Calcium carbonicum 6
7. Apis mellifica 3+
DS. Принимать по 2 капли все вместе на 1 чайную ложку воды в момент приступа через каждые 5-10 мин., в межприступном периоде через 1 ч.

Обоснование назначений. **Ipecacuanha** мальчик получал как конституциональное, антиспазматическое, противовоспалительное и дренажное средство.

Ребенка можно отнести к типу **Ipecacuanha cephaelis** – капризен, не знает, чего хочет, раздражителен, особенно в первую неделю пребывания в клинике, угрюм, нетерпелив. Перед выпиской стал общительнее, легко вступал в контакт, чувствовал себя раскованным. Для **Ipecacuanha cephaelis** характерны внезапные ночные приступы удушья, при этом кашель судорожный, непрерывный, сильный, без отхаркивания мокроты. Сильная одышка, ребенок задыхается, не может вдохнуть, не вызвав очередного приступа кашля. Приступы удушья до рвоты. В легких масса влажных, разнокалиберных хрипов, но мокроты почти нет.

Первые 3 ночи у ребенка были приступы бронхиальной астмы длительностью до 1 ч., затем 30-40 мин в период от 1 до 4 ч. ночи. Они купировались только гомеопатическими лекарствами, которые больной принимал каждые 5 мин до окончания приступа с обильным отхождением мокроты.

Уже на 4-й день состояние расценивалось как удовлетворительное. К 10-му дню исчезли воспалительные изменения в легких.

Ребенок выписан на 14-й день без явлений бронхоспазма.

Проба с гомеопатическими лекарствами; сравнение с 4 показателями спирограммы (МВЛ, $ОФВ_1$, тест Тиффно и ЖЕЛ) до их применения: все 4 показателя возросли (+10,3%; +11,2%; +4,4%; +15,1% соответственно). Такая высокая эффективность гомеопатических средств дала возможность в течение 3 дней после поступления ребенка в клинику купировать ночные приступы удушья.

На 5-й день пребывания в клинике проведена проба с эфедрином. Состояние удовлетворительное. Все 4 спирографических показателя положительные (+46,4%; +14,1%; +9,6%; +1,9%).

Данные спирографии в день поступления: МВЛ – 99,9%, $ОФВ_1$ – 78,1%, ТТ – 79,4%, ЖЕЛ – 96,8%. После приема гомеопатических средств в день поступления: МВЛ – 110,3%, $ОФВ_1$ – 111,2%, ТТ – 104,4%, ЖЕЛ – 115,1%. На 5-й день лечения: МВЛ – 57,7%, $ОФВ_1$ – 70,0%, ТТ - 78,3%, ЖЕЛ - 96,3%. После введения эфедрина: МВЛ - 146,4%, $ОФВ_1$ - 114,1%, ТТ – 109,6%, ЖЕЛ – 101,9%. На 13-й день лечения перед выпиской: МВЛ – 96,9%, $ОФВ_1$ – 88,9%, ТТ – 83,8%, ЖЕЛ – 113,2%.

Таким образом, результаты проб с введением эфедрина и приемом гомеопатических средств показали эффективность обоих лекарственных средств,

При изучении воздействия гомеопатических средств на функцию внешнего дыхания у больных бронхиальной астмой мы получили данные, приведенные в табл. 1, 2.

Таблица 1.
Динамика показателей функции внешнего дыхания 12 больных под влиянием гомеопатических средств во время приступа бронхиальной астмы

Показатель	Исходные данные	4 – 6-й день терапии	Перед выпиской
МВЛ	57,1±5,14	115,8±6,12	139,1±8,20
	12,60	10,60	20,10
$ОФВ_1$	51,5±5,30	122,3±11,80	131,8±11,7
	13,0	20,5	28,8
ТТ	73,5±0,96	79,6 ±5,02	116,3±3,41
	2,37	8,69	8,36
ЖЕЛ	89,1 ±7,26	102,9 ±4,79	109,4±5,79
	17,80	8,30	14,20
Р	1	2	3

Достоверность р

	1:2—p<0,01		1:2— p<0,001		1:2—p<0,5		1.2—p<0,5
МВЛ	1:3—p<0,01	$ОФВ_1$	1:3— p<0,001	ТТ	1:3—p<0,001	ЖЕЛ	1:3—p<0,05
	2:3—p<0,5		2:3—p<0,5		2:3—p<0,001		2:3—p<0,5

Результаты лечения гомеопатическими средствами во время приступа бронхиальной астмы (12 детей) показали, что если в начале заболевания показатель МВЛ составлял 57,l ± 5,l%, т. е. был значительно снижен, то в течение первых 4-6 дней после лечения он восстанавливался и в среднем МВЛ превышала должную величину на 15,8%, а перед выпиской больных из стационара составила 139 ± 8,20% (p<0,001). Показатель $ОФВ_1$, характеризующий бронхиальную проходимость и выраженность обструкции, в начале наблюдения был значительно снижен. После назначения гомеопатического лечения он быстро восстанавливался и перед выпиской больных из стационара возрастал в 2,5 раза по сравнению с исходным уровнем.

Индекс Тиффно (ТТ) на 4-6-й день лечения мало отличался от исходного, но в дальнейшем во время курса лечения постепенно возрастал и к моменту выписки увеличивался в 1,6 раза, превышая норму на 16,3%. ЖЕЛ у наблюдавшихся больных до

лечения имела тенденцию к снижению, но к концу лечения также достоверно возрастала, что свидетельствует об улучшении вентиляции легких.

Таблица 2.
Динамика показателей функции внешнего дыхании 12 больных под влиянием гомеопатических средств в постприступный период бронхиальной астмы

Показатель	Исходные данные	4 – 6-й день терапии	Перед выпиской
МВЛ	87,9±5,53 14,80	105,6±5,69 15,10	108,9±б,56 17,40
$ОФВ_1$	72,5±5,83 16,50	107,2±2,85 8,08	119,4±4,98 14,10
ТТ	78,0±2,35 6,66	101,3±2,67 7,58	107,6±4,38 12,40
ЖЕЛ	94,6±1,61 4,56	105,4±5,93 16,80	110,3±2,07 5,86
Р	1	2	3

Достоверность р

МВЛ	1:2—p<0,01 1:3—p<0,01 2:3—p<0,5	$ОФВ_1$	1:2—p<0,001 1:3—p<0,001 2:3—p<0,02--0,01	ТТ	1:2—p<0,001 1:3—p<0,001 2:3—p<0,5	ЖЕЛ	1:2—p<0,5 1:3—p<0,01 2:3—p<0,5

В постприступном периоде у 12 детей в результате проводимой терапия также повышалась вентиляционная способность дыхательной системы. Так, МВЛ достоверно повышалась по сравнению с исходной на 21%. ТТ, достоверно сниженный в постприступном периоде на 22% должной величины на 4-6-й день лечения нормализовался, а к концу превышал ее на 7,6%. ЖЕЛ при этом увеличивалась на 16% и превышала должную величину.

Итак, лечение бронхиальной астмы гомеопатическими средствами как во время приступа, так и после него было высокоэффективным, о чем свидетельствуют клинические наблюдения и восстановление функции внешнего дыхания, нарушенной во время приступа и сразу по его окончании.

ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

При лечении бронхиальной астмы мы применили описанные ниже лекарственные средства. Гомеопатические средства не могут конкурировать по эффективности с препаратами аллопатической медицины в остром периоде заболевания, но их применение для фундаментального лечения в межприступном периоде дает хорошие результаты при возможности широкого выбора лекарств.

Описание гомеопатических средств, применяемых нами при бронхиальной астме, мы начнем с тех, механизмы действия которых наиболее освещены в современной литературе.

Те или иные респираторные симптомы являются основанием для применения соответствующих средств при различных клинических вариантах заболевания. Кроме того, для ряда препаратов мы приводим время суток, когда, по нашим наблюдениям, действие лекарства максимально.

Т.И. Беслекоев (1969) отмечает, что за последнее время пчелиный яд (апитоксин) находит все более широкое применение в медицинской практике как сырье для приготовления различных препаратов. Он содержит ферменты фосфолипазу А и гиалуронидазу, активный белок меллитин, комплекс аминокислот, гистамин, вызывающий понижение артериального давления, гемолиз эритроцитов, сокращение гладкой мускулатуры. Гемолизирующее действие пчелиного яда связано с участием фосфолипззы А. Хроматографическое разделение пчелиного яда на 2 фракции показало, что фракция I содержит 13 аминокислот: гликокол, аланин, валин, лейцин, изолейцин, серин, треонин, лизин, аргилин, аспарагиновую кислоту, глютаминовую кислоту, триптофан, уролин. Во фракции II имеется еще 5 аминокислот: тирозин, цистеин, метионин, фенилаланин и гистидин. В жале пчелы обнаружен полипептид 401 – наиболее значительный из всех до сих пор обнаруженных антивоспалительных агентов. Множество различных химических соединений белковой природы и биологически активных веществ обусловливает лечебное действие пчелиного яда.

APIS MELLIFICA оказывает гемолитическое и нейротоксическое действие, а также является неспецифическим воспалительным агентом. Он может применяться как ингибитор кинин-зависимых гиперергических реакций при аутоиммунных процессах, вызывать дегрануляцию тучных клеток с образованием и выбросом медиаторов аллергии.

APIS MELLIFICA 3+, 3 воздействует на серозные и слизистые оболочки дыхательной системы, способствует уменьшению воспалительного процесса в перифокальной ткани. Язык чистый, отсутствие жажды. Лицо отечное, цианоз. Острые жгучие сквозные боли в передней части грудной клетки. Отек гортани, глотки и особенно язычка с удушьем и затрудненным дыханием. Кашель сухой, глубокий, жесткий, с ощущением сжатия горла. Отхаркивание обильной прозрачной мокроты, одышка. Ухудшение состояния в 16-18 ч., улучшение на свежем воздухе, после питья и от холодного компресса.

BRYONIA ALBA. Корни растения с древнейших времен находят широкое применение в народной медицине при лечении различных заболеваний (рукописи хранилища Матенадарана им. Маштоца, Ереван, XV век, № 413, 1465, 6275). А.Г. Паносян с соавт. (1979, 1980) показали, что корни **Bryonia alba** содержат ранее не описанный изо-23, 24-дигидрокукурбитацин, его С2 и С25 моно- и диглюкопиранозиды, составляющие около 2-3% сухой массы растения. Кукурбитицины и их глюкозиды обладают противоопухолевой активностью. А.Г. Паносян с соавт. (1980) сообщили, что поводом к изучению этого растения послужили имеющиеся в литературе сведения о бактериостатических и бактерицидных свойствах масла корней **Bryonia alb**a, а также вопрос о предшественнике выделенных ранее автором триоксиоктадекадиеновых кислот, представляющих собой основной компонент фракции с простагландиноподобной активностью. Структурное исследование индивидуальных липидных фракций определило 9 компонентов, щелочное деацилирование которых приводит к образованию жирных кислот. Содержание липидов в корнях **Bryonia alba** достигает 74-77%. Линолиевая кислота, содержащаяся в **Bryonia alba**, подавляет рост **Staphylococcus aureus**, что, возможно, и обусловливает бактериостатическое действие растения. А.Г. Паносян с соавт. отмечают, что **Bryonia alba** оказывает гипогликемическое и тонизирующее действие. В 1977 г. они выделили из корней растения брониловую кислоту.

В корнях **Bryonia alba** обнаружено вещество кислотного характера, оказывающее действие, подобное действию простагландинов на изолированные гладкомышечные органы в присутствии антагонистов ацетилхолина, катехоламинов, гистамина и серотонина. Активность вещества, так же как и простагландинов, понижалась в присутствии полифлорединфосфата (антагониста простагландинов), но проявлялась в концентрациях, в 1000 раз меньших, чем простагландин F_2. Как и некоторые простагландины, вещество увеличивало время ретракции сгустка крови и оказывало гипогликемическое действие.

Помимо простагландинов, высокой биологической активностью обладают липоксигеназные производные арахидоновой кислоты, называемые лейкотриенами. Смесь лейкотриенов, оказывающих выраженное бронхоспастическое действие, составляет активное начало медленного реагирующего вещества анафилаксии, центральная роль которого в патогенезе аллергических реакций, в первую очередь бронхиальной астмы, доказана.

BRYONIA ALBA 3+, 3 при раздражениие эпителия дыхательных путей, серозно-фибринозном воспалении в них. Сухость слизистых оболочек дыхательных путей. Кашель сухой, приступообразный, судорожный, мучительный, до рвоты, удушающий, без откашливания мокроты. Одышка с колющими, стреляющими правосторонними болями, препятствующими дыханию. Дыхание глубокое. В легких сухие и влажные хрипы. Укорочение перкуторного звука. Чувство давления, особенно боли в груди и в боках, вызывающие стремление больного к полному покою. Хуже от сухого холодного воздуха, при входе в теплое помещение. Ухудшение при малейшем движении, особенно около 3 ч. ночи.

Острый период таких аллергических заболеваний, как бронхиальная астма и экзема, у детей сопровождается нарушением электролитного обмена: изменяется содержание калия, натрия в эритроцитах, сыворотке крови, моче. Механизм нарушения электролитного баланса при аллергической патологии не совсем ясен. Можно предположить, что в условиях тканевой гипоксии при аллергических состояниях возникает дефицит энергии, что служит причиной нарушения активного транспорта ионов через клеточные мембраны. Ю.А. Юрков (1977) с соавт. установили, что в остром периоде бронхиальной астмы у детей в эритроцитах крови наблюдается дефицит АТФ при одновременном снижении концентрации калия и повышении содержания натрия, причем параллельно в сыворотке крови возрастает концентрация калия и падает содержание натрия. Пассивность транспорта калия и натрия вызывает дефицит АТФ, который, по всей вероятности, обусловлен нарушением процессов фосфорилирования. Одним из основных источников свободной энергии в организме является АТФ,

образующаяся в организме в процессе внутриклеточного дыхания, сопряженного с фосфорилированием, и в .ходе гликолиза.

В период приступа бронхиальной астмы без воспалительного процесса в легких наблюдается увеличение АТФ (в 3 раза по сравнению с нормой) и снижение количества АМФ в среднем на 24% по сравнению с ее концентрацией в эритроцитах у здоровых детей. Степень снижения содержания АТФ зависит от тяжести приступа: она более выражена при тяжелых и среднетяжелых приступах, чем при легких. Аллергическая реакция сопровождается тканевой гипоксией, что в свою очередь может повлечь снижение ресинтеза АТФ. Фосфор играет чрезвычайно важную роль в тканевом дыхании и метаболизме (процессы окислительного фосфорилирования), являясь ведущим звеном энергетического обмена клетки. Метилирование фосфолипидов под действием биологически активных веществ приводит к повышению проницаемости мембран, в результате чего меняются обмен и функция клетки вплоть до изменения ее морфологии. Одним из продуктов метилирования фосфолипидов является арахидоновая кислота – предшественник простагландинов и лейкотриенов (активные медиаторы аллергии).

Для **PHOSPHORUS** характерны гиперергические реакции при острых воспалительных процессах и истощение защитных сил организма в связи с повышенной активностью эндогенных опиоидов. Постоянные модальности: ухудшение вечером и перед полуночью, в холодное время года, перед грозой, от шума, света, запахов. Отмечаются затрудненное засыпание с возбуждением в период от 22 до 24 ч., а также чередование поверхностного сна и бессонницы, дневная сонливость, выраженная астения. Все эти симптомы совпадают с признаками функциональной слабости коркового слоя надпочечников, ответственного за адаптацию организма к условиям внешней среды.

PHOSPHORUS 6, 12 – «Угасание голоса» типично для этого средства. Грубый, сухой, беспрестанный, саднящий, болезненный кашель, преимущественно по вечерам. Сильные боли в груди и ощущение давления на грудь. Одышка. При каждой попытке дышать глубоко кашель усиливается, возникает удушье. Мокрота обильная, слизистая или гнойная, вязкая, отделяется с трудом. Поверхностное, ослабленное дыхание. Правосторонние сухие, рассеянные, а также влажные, разнокалиберные хрипы. Ухудшение состояния между 13 ч. и 18 ч. Phosphorus ускоряет рассасывание экссудата, освобождая альвеолы от выпота. Основное действие – на паренхиму легких.

Одним из средств, в течение многих лет успешно применявшимся клиницистами при многих заболеваниях, в том числе при бронхиальной астме, аллергическом насморке, в патогенезе которых большое значение придается аллергическим и аутоиммунным процессам, является **SULFUR**. Н.Н. Клемпарская с соавт. (1981) выделяют неспецифическое десенсибилизирующее действие **Sulfur** при различных патологических состояниях. На модели анафилактического шока, вызванного сенсибилизацией животных лошадиной сывороткой, выявлено десенсибилизирующее влияние **Sulfu**r в случае применения перед разрешающей инъекцией аллергена. **Sulfur** способствовала угнетению развития феномена Артюса, влияла на функциональную активность хеморецепторного аппарата сосудов. **Sulfur** влияет на обмен серосодержащих аминокислот вследствие угнетения активности фермента глутатион-ОН-S-трансферазы, что приводит к мембранодестабилизирующему и, следовательно, цитотоксическому эффекту. В дальнейшем возникает иммуноаллергическое воспаление со вторичной активацией Т-хелперов и В-лимфоцитов, гиперпродукцией аутоантител и усилением цитотоксического действия лимфоцитов и макрофагов. **Sulfur** в высоких разведениях может оказать не только иммунокорригируюшее, но и глубокое гомеостатическое влияние на организм. Поскольку глутатион-ОН-S-трансфераза является одним из звеньев ферментной системы метаболизма ксенобиотиков, т. е. чуждых организму веществ, прежде всего лекарственных, посредством приема **Sulfur** можно блокировать на

внутриклеточном уровне проявления экзогенной, в частности лекарственной, аллергии путем ускорения инактивации и элиминации аллергенов. Так как ауторегуляция иммунного статуса в организме осуществляется по принципу, аналогичному гомеопатическому принципу подобия, например стимуляторы иммуногенеза в высоких концентрациях ингибируют, становится понятным биохимическое и патофизиологическое обоснование применения **Sulfur** в различных разведениях как при аллергических, так и при иммунодефицитных состояниях.

SULFUR – любой вялотекущий процесс у истощенных детей. Другие симптомы – субфебрильная температура и повышенная жажда, в прошлом периодичность заболевания в течение ряда месяцев или лет. Вызывает одновременное проявление астмы и экземы, исчезновение сыпи и усиление астмы или наоборот.

Кроме **Sulfur**, при связи бронхиальной астмы с атопическим дерматитом или крапивницей мы употребляли **Apis mellifica**, **Arsenicum album**, **Croton tiglium**, **Graphites, Kalium bichromicum**, **Kalium iodatum**, **Natrium sulfuricum**, **Rhus toxicodendron**, **Rumex crispus**, **Urtica urens** и др.

SULFUR 6.

Постоянное чихание. Ощущение щекотания в носу. Сухой, отрывистый, сотрясающий больного кашель, особенно сильный к вечеру и по ночам. Утром отделяется густая, зеленовато-желтая мокрота в большом количестве и кашель становится влажным. Одышка. В легких множество влажных хрипов. Удушье с возможной рвотой. Усиление кашля в положении лежа и в холодное, сырое время года. Саднящая, колющая боль в области верхней части грудной клетки, в области левого легкого, отдающая в спину и препятствующая глубокому дыханию.

AMBRA GRISEA 3+, 3 – это измельченные в результате долгого пребывания в воде кишечные выделения кашалота. Наиболее эффективна для купирования приступа, развивающегося под влиянием психологических моментов, стрессов. Ощущение тяжести в левой половине груди.

Сильный, спазматический кашель с отрыжкой и хрипотой, вызванной радражением гортани. Влажный кашельс обильным отхождением густой мокроты. Выделение мокроты вызвывает ощущение удушья. Усиление кашля в теплой комнате, стихает на свежем вохдухе и от холодного питья.

AMMONIUM CARBONICUM 6.

Атония бронхиальных мышц, способствующая развитию эмфиземы. Показан при выраженном бронхоспазме. Резкая общая слабость. Кашель с бронхитическими шумами, постоянный, сухой, короткий, глухой, с чувством щекотания в горле, раздражающий. Мокрота вязкая, отделяется с большим трудом, иногда с сукровицей. При отделении мокроты появляется ощущение тяжелой физической нагрузки. Дыхание поверхностное, спазматическое. Одышка и ощущение сжатия грудной клетки. Улучшение при незначительном отхаркивании. Ухудшение состояния в 3-4 часа ночи. Особенно от теплого воздуха в помещении. Улучшение самочувствия на прохладном свежем воздухе.

ARALIA RACEMOSA 3+, 3 – сильный кашель с отделением сначала скудной, затем обильной мокроты. Больной просыпается от приступа удушья с кашлем. Приступ астмы со свистящим дыханием и ощущением инородного тела в гортани. Ухудшение состояния около полуночи. Аллергическая астма. Обильные, жидкие, едкие выдеяния из носа. Действует главным образом на слизистые оболочки дыхательных путей. Показана при ухудшении состояния в положении лежа, при ощущении комка в горле, желании сглатывать. Потливость во сне, обильные выделения из носа, повышенная чувствительность, к холодному воздуху.

ARSENICUM ALBUM 6, 12 – ночные приступы в 1-3 ч. с ощущением сильного беспокойства и страха смерти, появление в последующем общей слабости. Ощущение

удушья. Бледность лица, холодный пот. Приступы удушья связаны с хроническим насморком и катаральными изменениями верхних дыхательных путей. Одно из лучших противоастматических средств и самое широкое по спектру действия, так как является и конституциональным, и локальным, и противоприступным. Если непосредственно **Arsenicum album** не оправдывает ожиданий, то назначают его соль – **Antimonium arsenicum**, более активное средство. Показания к её применению: сухой, жесткий кашель со стеснением в груди, спазмом гортани. Кашель с большим количеством трудно отделяемой водянисто-слизистой мокроты. Грубые бронхиальные хрипы, слышимые на расстоянии, со свистящим оттенком. Движение и теплое помещение утяжеляют приступ. Небольшая жажда. Периодичность приступов.

BLATTA ORYENTALIS 3, 6 – приступы удушья при малейших изменениях погоды, чередовании сухой и дождливой, холодной и теплой погоды. Кашель влажный, гнойная мокрота отходит легко, после чего сразу же становится легче дышать. Широко известное средство русской народной медицины.

CALCIUM CARBONICUM 6 – действует на слизистые оболочки. Предрасположенность к респираторным заболеваниям. Сильный, судорожный кашель по ночам. Общая слабость, быстрая утомляемость. Отделение густой, гнойной, зловонной, обильной мокроты в течение дня. В легких множество сухих и разнокалиберных влажных хрипов. Одышка. Отек легких. Эмфизема. Короткое, поверхностное дыхание. Ухудшение состояния в холодную, сырую погоду, на свежем воздухе. Ночные приступы астмы с чувством жара, страха и беспокойства. Приступы с ощущением, что в горло и легкие попала пыль.

CANNABIS INDICA 3, 6 – ночные приступы кашля с вязкой, очень трудно отходящей мокротой. Резкое удушье. Давление и боль от прикосновения за грудиной. Боли в груди, между лопатками и в области сердца. Ощущение беспокойства и сердцебиение.

CARBO VEGETABILIS 3, 6 – слабость от малейшего движения. Синюшный оттенок кожи лица и ног. Сухой, саднящий, судорожный, длительный приступообразный кашель, вызывающий жгучие боли в груди слева сверху и справа внизу. Резко выраженная одышка, затрудненное хрипящее дыхание. Удушье. В легких многочисленные сухие проводные и влажные хрипы на фоне жесткого, ослабленного дыхания. Мокрота обильная, зловонная, отходит легко. Она беловатая или зелено-желтая слизисто-гнойная. Ухудшение вечером и в полночь, в холодную, сырую погоду. Ощущение жара внутри и холода снаружи. Истощение организма.

CHAMOMILLA MATRICARIA 3+, 3 – насморк при заложенном носе. Сначала он с водяными выделениями, в дальнейшем они становятся слизисто-гнойными, желтовато-зелеными. Тягостное ощущение щекотания в горле, в области яремной ямки, усугубляющееся при разговоре.

Сухой, раздирающий, часто болезненный кашель, усиливающийся ночью во время сна, который беспокоен. Кашель у маленьких детей может продолжаться иногда несколько месяцев. По утрам при кашле больной с трудом отхаркивает липкую, горькую мокроту. В легких множество влажных разнокалиберных хрипов, единичные сухие. Удушье по ночам с ощущением давления на грудь. Сильная жажда, особенно хочется холодной воды.

CAUSTICUM 3+, 3, 6 – сухой кашель утром, влажный – ночью. Хриплый, болезненный кашель с ощущением открытой раны в горле или грудной клетке, чувством, что никогда не откашляется. Кашель иногда стихает в процессе разговора. Больному хочется глубоко вздохнуть. В легких на фоне жесткого дыхания сухие проводные хрипы и влажные разнокалиберные в большом количестве. Резкая одышка. Мокрота слизистая, дети ее часто проглатывают.

COCCUS CACTI 3+, 3 – насморк, выделения слизистые, желтые, тягучие. Кашель спастический, удушающий, утомительнвй, непрерывный, с выделением густой, беловатой мокроты в небольшом количестве. Мокрота нитевидная, отходит с большим трудом. В легких на фоне жесткого дыхания сухие проводные хрипы. Перкуторно звук с коробочным оттенком.

Больной внезапно пробуждается от сильного приступа кашля в 23 часа.

CORALLIUM RUBRUM 3 – приступообразный стойкий влажный кашель со рвотой и удушьем. У больного внезапно возникает ощущение сжатия грудной клетки, он все больше и больше задыхается, лицо становится красным, с лиловым оттенком, вслед за этим наступает приступ кашля. Кажется, что больной вот-вот задохнется. После приступа он впадает в изнеможение, он без сил и не в состоянии двигаться. Аускультативно – множество влажных хрипов, мокрота не отходит. Повышенная чувствительность к холодному воздуху.

CUPRUM METALLCUM 6, 12 – Одно из лучших антиспастических средств. Бронхиальная астма со склонностью к удушью. Судороги, онемение тела, рвота, остановка дыхания. Сухой кашель, усиливающийся до такой степени, что создается ощущение распространенности его до брюшной полости. Одышка. Ощущение стягивания груди с появлением цианоза лица и губ. Изможденность. В легких звонкие сухие и влажные хрипы. Дыхание жесткое, ослабленное. Перкуторно звук с коробочным оттенком. Эмфизема. Приступы ночные – в 3 часа. Ухудшение от холодного воздуха. Улучшение от холодного питья.

DROSERA ROTUNDIFOLIA 3+, 3 – кашель удушающий сухой, судорожный, приступообразный, обычно определяется как «лающий» с ощущением саднящей раны в гортани. Пароксизмы настолько быстро следуют один за другим, что больной не успевает отдышаться между ними. Кашель довольно глубокий, до рвоты, спазматический, с ощущением сдавливания в груди, достигает максимума после полуночи. Колющие, сжимающие боли в грудной клетке.

DULCAMARA SOLANUM 3+, 3 – судорожный, лающий влажный кашель с обильным отделением мокроты. Ухудшение состояния при глубоком вдохе, улучшение на воздухе. В легких сухие и крупнопузырчатые хрипы; тупые, давящие левосторонние боли в груди. Эффективно при ухудшении состояния во время сырой погоды. Катаральные изменения слизистых оболочек, связанные с сыростью, обычно исчезают после применения этого средства.

GRAPHITES 6 – нос красный, иногда покрыт коркой и трещинами, но, что особенно важно, болезнен внутри. Слизистая оболочка крыльев носа потрескавшаяся и покрыта коркой, при сморкании появляется боль. Больной страдает хроническим насморком, однако обычно нос сухой, ощущаются глубокие боли. Корки со слизью заполняют внутреннюю часть носовой полости. Приступы насморка частые, особенно зимой, постоянное чихание и выделение кровянистой слизи или клейкого желтоватого густого гноя. Трещины на стенках ноздрей, экзема на носу и верхней губе. Обоняние обычно обострено, больной не может выносить запаха цветов. Слизь из носовой полости часто проходит в гортань. Отмечаются ночью сухость гортани и обильное отделение липкой слизи, придающей голосу охриплость вечером. Охриплость возникает по вечерам при сухом, раздражающем кашле, особенно, когда больной ложится в постель. Ощущается сжатие в груди с приступами удушья к ночи. Больной задыхается, засыпая, и часто пробуждается ночью от приступов удушья, сопровождающихся внезапным сильным сердцебиением.

В легких масса свистящих проводных хрипов. Разнокалиберные влажные хрипы. Обильное скопление мокроты густой, темной, зловонной. Сильная одышка. Повышенная утомляемость. Средство показано при разрастании соединительной ткани с развитием компенсаторной эмфиземы.

GRINDELIA ROBUSTA 3+, 3 в физиологических дозах влияет на симпатическую систему, вызывая парез респираторных центров. Больной типа **Grindelia** не может дышать в положении лежа. Во сне у него дыхание замедляется; он вскакивает с постели, пытается вдохнуть, просит открыть окно; мокрота обильная и вязкая, если удается ее отхаркивать, то больной чувствует облегчение.

Ощущение удушья во время сна. Как только больной засыпает, дыхание останавливается, и он сразу просыпается, задыхаясь.

Бьющий, удушающий, спазматический, свистящий кашель. Хрипы слышны на расстоянии. Кашель с трудно отхаркиваемой мокротой. После отхаркивания мокроты больной чувствует облегчение.

В легких множество сухих свистящих, и разнокалиберных влажных хрипов. Слабость сердечной деятельности.

IGNATIA AMARA 3+, 3

Охриплость по утрам. Сухой, упорный, судорожный, короткий кашель с хрипами, мокроты мало, больной не проглатывает. С усилением кашля увеличивается желание кашлять, особенно к вечеру. Астматическая одышка и приступ астмы. Побледнение лица во время приступа. Кашель появляется неожиданно под влиянием какой-нибудь неприятности или эмоционального переживания, усиливаясь в положение лежа.

Ignatia amara избирательно действует на центральную нервную систему, являясь одним из основных средств кортико-диэнцефальной регуляции.

IODUM 3, 6 – Одно из основных средств при лечении астмы, обусловленной аллергией к пыльце с поражением верхних дыхательных путей и повышенной чувствительностью бронхов к внешним аллергенам. Сухость слизистой оболочки носа. Чихание. Сужение голосовой щели и узость отверстия гортани. Грубый голос, ощущение першения и стеснения в гортани. Сухой, крупоподобный, отрывистый, лающий, гулкий, иногда судорожный кашель, похожий на звук пилы, сопровождаемый першением и колющими болями в гортани и груди.

Густая, желтая, вязкая обильная мокрота, отходящая с большим трудом. Одышка с выраженным ощущением сильной слабости в груди. Ухудшение в теплую, жаркую погоду. Улучшение после дождя и в холодную погоду.

IPECACUANHA CEPHAELIS 3+, 3 показана при внезапных ночных приступах астмы. Кашель непрерывный, сильный, судорожный, упорный, но без отделения мокроты. Ощущение нехватки воздуха, одышка, чувство стеснения в груди. Невозможность вдохнуть, не вызывая приступа кашля. С учащением приступов кашля лицо бледнеет, возникает тошнота. Приступы удушья сопровождаются рвотой. Спазмы и судороги могут появляться у больного не только в области гортани, но и в конечностях. Спазматическое состояние связано с накоплением большого количества мокроты в дыхательных путях. Мокрота отходит с трудом. Ощущение переполнения груди мокротой, которая не откашливается. В легких множество влажных разнокалиберных хрипов. Хрипящее дыхание слышно на расстоянии. Усиление кашля ночью.

KALIUM BICHROMICUM 3+, 3 – хронический насморк с густыми, тянущимися нитями, зеленовато-желтым отделяемым. Сильный, царапающий кашель с «металлическим» оттенком, со щекотанием в гортани. Обильная желтоватая мокрота, тянущаяся длинными нитями. Ощущение, что гортань закупорена мокротой. Одышка, ухудшение в момент вдоха с болью в правой половине грудной клетки. Ощущение сжатия и сдавливания грудной клетки. По ночам приступы удушья. Ухудшение состояния в 2-5 ч.

KALIUM PHOSPHORICUM 6, 12 – астма при неврастении, истерии, депрессивных состояниях, нервном истощении, резкой общей слабости.

LAUROCERASUS OFFICINALIS 3+, 3 – заложенность носа с обильным отделяемым, чиханье, сухие «шероховатые» глотка и гортань со щекотанием и болезненным сжатием. Сухой, судорожный, удушающий, зудящий кашель с болью в груди на уровне бифуркации трахеи. Частая судорожная зевота. Поверхностное дыхание. Застойные явления в легких. Затрудненное отхаркивание студенистой, слизистой мокроты иногда с сукровицей. Эмфизема, диспноэ. Цианоз и спазматическое подергивание лицевых мышц. Ухудшение в 3 ч., в движении, особенно при вставании, при возбуждении. Улучшение на свежем воздухе.

LOBELIA INFLATA 3+, 3 – сухой, короткий спастический кашель, сильно затрудненное дыхание (короткий вдох и долгий выдох). Чувство резкого стеснения в груди, удушья, сухости в горле. Ухудшение от малейшего движения, чрезвычайно сильная одышка при малейшем напряжении. Во время приступа очень бледное лицо, холодный пот, страх смерти.

Сжимающие боли в области сердца. Головные боли, отдающие в спину. Боли в области эпигастрия с ощущением слабости.

Возбуждающее действие на дыхание **Lobelia inflata** главным образом рефлекторное, связано с возбуждением каротидных клубочков. Она активизирует ганглии вегетативного отдела нервной системы, на чем основано терапевтическое (аллопатическое) действие лобелина. Под влиянием лобелина возбуждается дыхательный центр продолговатого мозга. В токсических дозах лобелин активизирует рвотный центр, вызывает паралич сердца, глубокое угнетение дыхания и клоникотонические судороги. В терапевтических дозах лобелин показан при рефлекторной остановке дыхания. В малых дозах **Lobelia inflata** оказывает бронхоспазмолитическое действие.

LYCOPODIUM CLAVATUM 3+, 3, 6 – поверхностное дыхание с сильными болями в грудной клетке, чувство тяжести и стеснения в груди. Кашель сначала сухой, затем влажный. Сухой, мучительный, глухой, жесткий кашель, преимущественно по ночам, усиливающийся на вдохе. В легких большое количество сухих и разнокалиберных влажных хрипов. Обильная густая, желто-зеленая мокрота от 16 до 20 часов с резким ухудшением состояния. Одышка с характерным для Lycopodium симптомом – выраженная подвижность крыльев носа. Истощение, резкая слабость и тенденция к коллапсу.

MEPHYTIS 3+, 3 – длительные приступы астмы с сухим, судорожным, жестким ночным кашлем, часто со рвотой. Чувство сжатия в груди с затрудненным дыханием и одышкой. Сонливость днем и беспокойный сон ночью. Кашель до головокружения.

MOSCHUS MOSCHIFERUS 3+, 6 – внезапные, чрезвычайно резко выраженные спазмы, спазматический кашель, сопровождающийся частой икотой. Беспокойство при прекращении кашля с выраженным страхом из-за скопления мокроты, которую невозможно откашлять, вызывающей удушье. Мокрота не отделяется, что снова вызывает кашель.

Одно из лучших средств при астме нервного происхождения с одышкой.

Истерический спазм дыхания, невозможно сделать глубокий вдох. Чувство удушья из-за страха и тоски.

NATRIUM MURIATICUM 6, 12 – сухой беспрерывный кашель днем и ночью со щекотанием в горле. Иногда кашель спазматический, со рвотой и обильным слезоточением. Одышка. Стреляющие боли в груди, препятствующие дыханию. Рецидивирующий герпес, на середине нижней губы образуется трещина. Рот сухой, сильная жажда. Хронический насморк, сопровождающийся сухим кашлем, судорожным, щекочущем, с выделением тягучей мокроты. Депрессия. Бессоница.

NATRIUM SULFURICUM 6 – астма, усиливающаяся от сырости, холода. Ухудшение состояния во время дождя. Чем больше дождей, тем больше приступов. Приступы могут быть и летом во время грозы. Ухудшение состояния с переменой погоды от влажной к сухой и наоборот, когда приступы астмы выражены резче и более типичны. Грудь болезненна, при

кашле больной придерживает ее руками. Мокрота зеленоватого цвета. Множесво хрипов в груди. Постоянное желание глубоко и продожительно вздыхать.

NUX VOMICA 3+, 3, 6

Чихание по утрам. Насморк внезапный с обильным отделением, возникает сразу после пробуждения. Заложенность носа по ночам. Сухость носа в течение дня.

Насморк, предшествующий приступам бронхиальной астмы, которые большей частью бывают по утрам, но приступ может наступить и после еды. Ощущение, что удушье поднимается из области эпигастрия.

При удушье всегда наблюдается сильное вздутие живота, которое может спровоцировать приступ астмы. Кашель сухой, судорожный, грудной, обостряющийся в 4 часа, сопровождающийся щекотанием в горле.

Кашель отдает в голову или периумбиликальную область, короткий, сотрясающий, с трудным отхаркиванием небольшого количества мокроты. Одышка с боязнью задохнуться и ощущением, что голова разрывается. Ощущение сжатия в нижней части грудины, тяжесть в желудке.

Беспокойный сон, трудное пробуждение. Повышенная чувствительность к малейшему сквозняку. Общая сверхвозбудимость. Непереносимость запахов.

QUEBRACHO ASPIDOSPERMA 3+, 3 показан при астме с выраженной эмфиземой, усиленной одышкой при малейшей физической нагрузке, боли и чувстве стеснения в груди, утреннем кашле при пробуждении.

PULSATILLA PRATENSIS 3+, 3.

Незначительный насморк утром с выделением густой желтой слизи и заложенностью носа вечером. Больной задыхается из-за нехватки воздуха.

Отмечается приступообразный сухой кашель, очень утомительный, раздражающий, вынуждающий больного садиться в постели, чтобы его прекратить. Кашель в утренние часы становится более мягким и мокрота легко отделяется, особенно на свежем воздухе. Вечером и ночью он становится сухим и спастическим, усиливаясь в теплом помещении. Навязчивый ночной кашель, больной не может уснуть. Мокрота ночью густая, желтоватая или зеленоватая, обладающая горьким вкусом и тошнотворным запахом, характерным для лекарства **Pulsatilla**. Кашель вызывает щекотание в гортани и очень изнуряет больного.

Вечером и ночью ощущение удушья, резкая одышка, чувство страха.

RUMEX CRISPUS 3+, 3

Действует на слизистые оболочки дыхательных путей, утомительный, длительный, сухой мучительный, хриплый, изнуряющий, приступообразный кашель с постоянным щекотанием в яремной ямке. Кашель сопровождается чиханием во время приступа, особенно в момент его обострения. Мокрота липкая, густая, отделяется с большим трудом. Сильная одышка. Резкое ухудшение при надавливании на гортань, от воздействия холода. Приступы удушья отмечаются вскоре после засыпания, около 23 часов и между 3 и 5 часами. Улучшается состояние под влиянием тепла. Во время кашля отмечается непроизвольное мочеиспускание.

SAMBUCUS NIGRA 2+, 3+. Утренний насморк со скудным отделяемым. Нос заложен. Сухой кашель с осиплостью голоса. Свистящие хрипы слышны на расстоянии. Приступы удушья со спазмом в горле, с посинением лица, рвотой. Экспираторная одышка. Спазмы в любое время дня и ночи, но преимущественно в период от 24 ч. до 1 ч. все явления усугубляются. Сухой жар во время сна и проливной пот во время пробуждения. Особенно показана больным, которые внезапно просыпаются от удушья со свистящим вдохом, с сухим кашлем, обильным потоотделением по всему телу. Хуже на сухом, холодном воздухе.

Sambucus мы считаем одним из лучших антиспазматических средств, поэтому назначаем его всем больным бронхиальной астмой. Почти 55-летняя практика лечения

больных с тяжелыми приступами бронхиальной астмы доказала его эффективность, но значительно большую эффективность мы постоянно наблюдаем при назначении его в комплексе с другими лекарствами, особенно такими как **Cuprum metallicum**, **Calcium carbonicum**, **Ipecacuanha cephaelis**, **Tartarus emeticus**, **Kalium bichromicum**, **Brvonia alba**, **Phosphorus**, **Drozera rotundifolia** и др.

SENEGA OFFICINALIS 3+, 3.

Резкая общая слабость. Кашель отрывистый, грубый, лающий, вызывающий резкую боль и давление в груди и спине. Мокрота очень вязкая беловатая или желтоватая, отхаркивается с трудом, тянущаяся нитями. В легких прослушиваются множественные крупнокалиберные влажные хрипы. Удушье с охриплостью и афонией. В конце приступа кашля появляется чихание. Хуже в положении лежа, улучшение в движении. Это средство значительно улучшает отхождение мокроты.

SILICEA 6 – у детей и взрослых в легких содержится Silicea. Показания: Бронхиальная астма после вакцинации в сочетании с признаками пневмосклероза. Эмфизема. Сенная астма с зудом и щекотанием в носу, сильным чиханием, охриплостью голоса. Грубый голос и сухость, першение в горле. Постоянная зябкость рук, ног и головы. Насморк с заложенностью в носу, образованием корочек, а отторжение их приводит к кровоточивости. Кашель сухой, удушающий, судорожный, длящийся иногда часами с болями в грудной клетке. Кашель с обильной, гнойной, густой, зловонной мокротой, отделяющейся с трудом. Дыхание затрудненное, поверхностное. В легких по всей поверхности выслушиваются сухие и влажные хрипы. Больной часто недосыпает. После длительных приступов астмы отмечается истощение нервной системы – больной беспокоен, нервозен, впечатлителен, сон нарушен. Озноб, ухудшение состояния под воздействием холода. **Silicea** улучшает трофику легочной ткани и уменьшает секрецию бронхов.

SPONGIA 3, 6

Насморк характерен жидкими выделениями. Ощущение сухости в гортани и трахее, хриплый, грубый голос. Кашель начинается немедленно после того, как больной начинает учащенно дышать. Отмечается поверхностное шумное дыхание. Кашель свистящий, удушающий, грубый, сопровождается стеснением в груди, как будто гортань закупорена. Отходит небольшое количество светлой мокроты. Больной внезапно просыпается перед полуночью. Ощущение нехватки воздуха в теплой комнате и в положении лежа. Учащенное дыхание немедленно вызывает кашель.

STICTA PULMONARIA 3+, 3.

Слизистая оболочка носа сухая, выделений очень мало, они слизистые. Постоянные позывы к сморканию, болезненное ощущение заложенности носа с образованием корочек. Боль при надавливании на основание носа уменьшается с началом выделения слизи. Ощущение полноты в носу. Постоянное желание высморкаться. Насморк с частым чиханием. Кашель сухой, лающий, жестокий, непрекращающийся, затяжной, с одышкой, может закончиться рвотой. Чем больше больной кашляет, тем больше желание кашлять. Такой кашель вызван ощущением сухости в горле или трахеогортанным зудом, усиливающимся вечером, ночью в положении лежа, от резкого изменения температуры воздуха. В легких сухие свистящие проводные хрипы. Перкуторно звук с коробочным оттенком. Эмфизема. Состояние утомления, разбитости.

TARTARUS EMETICUS 3, 6 показан при застое мокроты в бронхах, а также явлениях сердечно-легочного застоя. Все бронхи заполнены мокротой, она беловатая, вязкая. Отхаркивание ее приносит только временное улучшение.

Характерен резкий цианоз, осунувшееся лицо. Слезящиеся глаза. Раздувание крыльев носа. Цианоз губ. Лицо холодное, землистого цвета, покрыто потом. Судорожный кашель, наиболее сильный в 4 ч. ночи, удушающий, приступообразный, с тошнотой и рвотой,

головокружением и сердцебиением. Клокочущее дыхание с одышкой. Множество влажных крупнопузырчатых хрипов в груди, слышных на расстоянии, очень трудное отделение мокроты, физическая невозможность откашляться, освободиться от нее.

Это парадоксальное несоответствие характерно для назначения указанного средства. Значение этого лекарства в гомеопатии так велико, что в некоторых учебниках встречается смелое утверждение: «При бронхите с влажным кашлем давайте **Tartarus emeticus».** Особенно он эффективен для детей и престарелых. Удушающий кашель возникает от вдыхания влажного холодного воздуха, зимой, усиливается в теплой комнате. Больной вынужден сидеть, чтобы облегчить выделение мокроты и не задохнуться в положении лежа.

THUJA OCCIDENTALIS 3+, 6 – сухость в носу в тепле и насморк в сырую, холодную погоду. Густые зеленоватые выделения из носа, закупоривающие его. Острый насморк при поллинозе. Сухой лающий кашель ночью с выделением обильной зеленоватой мокроты, имеющей вкус старого сыра. Приступы астмы со спазмами, одышкой, удушьем и ощущением полноты в грудной клетке, как-будто легкие расширяются и невозможно дышать. После окончания приступа сильнейшая слабость с обильным липким потом по всему телу и голове.

Утяжеление астмы или ее появление после вакцинации.

ZINGIBET OFFICINALE 3+, 3.

Влажный кашель с удушьем, особенно в 2 часа ночи. Обильное отхождение мокроты утром после пробуждения.

Антиспазматическое и дренажное средство.

Приложение 3.

В 1979 г. состоялось расширенное заседание ученого Совета Минздрава СССР под председательством замминистра Буренкова (к сожалению, не помню его инициалов). Причиной послужило письмо Н.И. Терещенко, полковника в отставке, воевавшего на Малой Земле, генсеку Л.И. Брежневу о плачевном состоянии гомеопатии. После войны Н.И. Терещенко работал журналистом и хорошо разбирался в гомеопатии. Кроме него на заседании были приглашены: Главный врач поликлиники М.Б. Зеленецкая, ее заместитель Д.Т. Липницкий и я. Заседание было назначено на 3 часа, ровно в это время я вошел в зал, где уже зачитывали окончательное решение Совета о гомеопатии, проведенного якобы с нашим участием. Через 5-7 минут моего присутствия ко мне подошла секретарь и узнав, что я врач гомеопат, попросила меня удалиться. Через некоторое время нас четверых пригласили на Совет.

Обсуждение письма продолжалось около 3 часов. Не прозвучало ни одного сколько-нибудь обоснованного и квалифицированного суждения о воздействии гомеотерапии на пациентов с различной патологией. Вот некоторые цитаты из выступлений: академик, Герой Соцтруда Е.М. Тареев: «Гомеопатия – это внушение»; академик М.Д. Машковский: «Недоказательно действие гомеопатических средств; хранение исходных лекарств в Центральной аптеке не выдерживает критики, многие травы (Ipecacuanha) лежат на складе более 10 лет» и т.п.

Очень вскользь об экспериментах 1975 г. сказал Буренков, сделав акцент на том, что на 4-х кафедрах из 7-ми результаты были неудовлетворительны. Обосновывая свою позицию, ярко выступил Николай Иванович Терещенко: «Нет лекарств, которые не произрастают в СССР, и в течение многих лет не ассигнуется валюта на покупку импортного сырья; необходимо отменить приказ 610 от 7 августа 1968 г., запретивший 42 основных средства; не издается специальная литература».

Д.Т. Липницкий зачитал документ о моей работе в НИИ Педиатрии АМН и передал его Буренкову. Мне было задано несколько вопросов. Я рассказал о результатах эксперимента 1975 г. и объективном отношении со стороны руководства кафедры к испытаниям. Мне пришлось рассказать и об обстановке, царившей на других кафедрах (смотри выше). Я также рассказал об очень тяжелом положении с кадрами врачей гомеопатов. В 1979 г. я был самым молодым врачом гомеопатом. Обращаясь к Буренкову я сказал: «Лет через 10 Вам не придется заниматься состоянием гомеопатии в СССР, т.к. к тому времени уже почти не будет врачей гомеопатов. А говорить о специальной литературе, по всей видимости, бесполезно, т.к. мы ее за 60 лет вообще не имели. Академик М.Д. Машковский говорил о лекарствах и их хранении. Это наша беда. Положение гомеопатии в нашей стране безнадежно, несмотря на прекрасные результаты лечения многих заболеваний».

Приложение № 4

Возможности специфической гипосенсибилизации у детей больных поллинозом и бронхиальной астмой, предложенные доктором В.Г. Глазом

С 1986 по 1990 гг. под моим наблюдением находилось 52 ребенка от 3 до 5 лет (35 детей с диагнозом бронхиальная астма, атопическая форма и 17 детей - с поллинозом). Положительный эффект был получен у 45 детей (86%) в первые 3 года наблюдения.

Положительные сдвиги в обмене веществ под влиянием специфической гипосенсибилизации могут рассматриваться как один из факторов, обеспечивающих толерантность организма к аллергену.

Анализ динамики иммунологических показателей в зависимости от исхода гипосенсибилизации показал, что прогностически наиболее благоприятно стойкое нарастание антигенспецифической супрессии в ходе иммунотерапии.

В Америке лечение проводится в течение 3 лет. 1 раз в неделю вводят аллерген подкожно. Результат 50% - 50%, родителей предупреждают заранее.

Мною использовались аллергены деревьев: береза, клен, лещина, ольха, дуб и ясень.

Травы: тимофеевка, полынь, одуванчик, райграс, ежа, мятлик, костер, рожь, овсяница, подсолнечник, лисохвост.

Вытяжки аллергенов готовились в гомеопатической аптеке. В 1 мм содержится 10.000 белковых единиц азота (PNU). Тщательным образом соблюдалась динамизация. Аллерген вводился исключительно перорально.

Были применены 2 схемы.

10^{-6}	10^{-5}	10^{-4}	10^{-3}		10^{-6}	10^{-12}	10^{-24}	10^{-60}
>	>	>				<	<	<
6 дней	6 дней	6 дней	6 дней		6 дней	дней	6 дней	6 дней

Терапию проводили исключительно в период ремиссии, обеспечивая контроль за состоянием больного.

Курсы начинались и повторялись предсезонно, но не позднее, чем за 2 месяца до начала цветения с перерывом во время цветения. Лечение начиналось с высоких разведений и через 2 месяца переходили на низкие. Можно начинать с низких разведений, следя за реакцией. Здесь множество вариантов, т.к. все индивидуально. Более высокая концентрация у больных с высокой степенью сенсибилизации.

При обнаружении аллергенов домашней пыли (6 видов) начинать лечение необходимо только с высоких разведений. Можно повторить их через 2-3 месяца. Переходить к низким разведениям очень осторожно, желательно после результатов анализа JgE и JgG.

В связи с тем, что у меня было недостаточное количество больных (52), и в основном они находились под совместным наблюдением с врачами Филатовской поликлиники, я не в праве делать окончательное заключение, но полученные предварительные результаты обнадеживающие.

Практически каждый человек к чему-то особенно чувствителен. На это обратил внимание Ганеман, который назвал это явление «идиосинкразией». J.T. Kent по этому поводу говорил: «Если бы не было идиосинкразии, не было бы гомеопатии».

Экстракт из аллергенов не может в полной мере считаться гомеопатическим средством, так как не вызывает определенных сдвигов у здоровых людей, да и у сенсибилизированных к нему больных могут развиваться самые разные варианты клинической картины при введении разрешающей дозы аллергена, т.е. экстракт аллергена не имеет патогенеза в гомеопатическом понимании. С нашей точки зрения, специфическая гипосенсибилизация как бы создает мост между аллопатией и гомеопатией. Объяснение действия специфической гипосенсибилизации на организм помогает понять и некоторые механизмы эффекта гомеопатических лекарств.

Я признателен врачам детской Филатовской больницы Зимохе Валентине Ивановне и Абдуллаевой Шарафат Баировне; врачу 1-й Градской больницы Рыбчинской Людмиле Максимовне за понимание важности моей работы и помощь в ее реализации.

История болезни Насти Т., 8 лет
Вирусный гепатит типа В.

Заболела в возрасте 5 1/2 лет, в середине ноября во время эпидемии (вспышки) острого гепатита А в детском саду, который она посещает с 3-х лет. Когда мама заболевшую Настю привела в д/сад, ее осмотрел в изолятора врач. Поведение ребенка было обычным, она оставалась активной. Температура — 37,5 градусов С. Заложенность носа, незначительное покашливание, гиперемия зева. При аускультации сердца — тахикардия. В легких чисто. При пальпации живота — болезненность в правом подреберье в области заметно увеличенной плотной печени.

Мама сказала, что Настя отказалась от завтрака и у нее не было стула.

Учитывая неблагоприятную эпидемиологическую обстановку в старшей группе, куда ходила Настя, (6 случаев заболевания), врач направил ребенка в больницу с диагнозом "Болезнь Боткина".

В больнице повышенная температура держалась 3-4 дня, затем нормализовалась, но состояние Насти не улучшалось: она стала вялой, мало подвижной, сонливой, жаловалась на слабость, головную боль. Снизился аппетит из-за отвращения к запаху и виду пищи. Язык обложен. Появилась тошнота и рвота 1-2 раза в день, боли в животе, преимущественно в правом подреберье. Затем проявилось едва заметное желтушное прокрашивание склер, слизистой верхнего неба, а через двое суток — и всей кожи. Нарастание желтухи произошло очень быстро и за 1-2 дня достигло максимума. Желтушный период продолжался 2-3 недели. За это время у больной увеличилась на 4-5 см печень, край ее был заострен, болезнен. Затем появились тупые боли в области печени. Рвота по-прежнему отмечалась один раз, иногда два раза в день. Отрыжка, поташнивание. Появилась темная моча и обесцвеченный кал. Небольшое по величине и плотности увеличение селезенки.

В последующие 2-3 недели состояние ребенка заметно ухудшилось и стало расцениваться как состояние средней тяжести. Ухудшилось самочувствие, отмечались вялость, капризность, почти полное отсутствие аппетита, тошнота, иногда рвота, головокружение. Граница сердца расширена, брадикардия, тоны сердца приглушены, иногда аритмичны.

Тупая болезненность уплотненной печени. При пальпации печень увеличена на 5-6 см, особенно левая ее доля.

Отмечались температурные реакции в виде субфебриллитета и кратковременных "свеч" до 38 градусов С.

Период реконвалесценции у Насти затянулся до 8 месяцев. Длительное время отмечалась гепатомегалия (печень увеличена на 3 см и уплотнена) при нормальных результатах лабораторных исследований. Это — так называемый постгепатитный синдром, выражающийся в субъективных жалобах вследствие функционального нарушения моторной и секреторной функции ЖК тракта, дисхолии, выраженного астенического синдрома.

После выписки Настю систематически наблюдал врач, ей регулярно делали лабораторные обследования, в школе она была освобождена от занятий физкультурой.

Родители отмечали, что при возникновении неблагоприятных факторов, состояние дочки ухудшалось. При этом отмечалось повышение уровня непрямого уробилина без других изменений в анализе крови. Этот показатель свидетельствовал о функциональных нарушениях печени. Но печень и селезенка не были увеличены, хотя периодически проявлялась иктеричность склер.

Такое состояние неустойчивого равновесия продолжалось около полугода. Затем у Насти на фоне субфебрильной температуры был диагносцирован острый катар верхних дыхательных путей, сопровождавшийся потерей аппетита, болями в животе, жидким стулом. Затем появилась тошнота и однократная рвота. Так как ребенок находился под систематически наблюдением врача, срочно были сделаны анализы. В моче обнаружено значительно увеличенное количество желчных пигментов. На следующий день уже отмечалось значительное увеличение печени и ее болезненность. Пальпировалась селезенка. В последующие двое суток состояние Насти ухудшилось. К имеющимся симптомам присоединилась раздражительность, головная боль, слабость. Отмечались слабые боли в мышцах и суставах. В сыворотке крови повышенная активность АлАТ (аланин-аминотрансфероза глютаминопировиноградная трансаминаза), появилась уробилинурия, реакция Ван-ден-Берга — прямая, ускоренная. В это же время появилась темная моча и обесцвеченный кал (цвета белой глины).

Учитывая резкое ухудшение общего состояния и данные лабораторного обследования, участковый врач направил Настю (ей уже было 7 лет) на госпитализацию с диагнозом: вирусный гепатит типа В?, период реконвалесценции после вирусного гепатита типа А.

В клинике после обследования и лабораторных анализов был установлен диагноз: вирусный гепатит типа В, средне-тяжелое течение, желтушный период.

Открытый Blumberg (1964г.) HBsAg (Hepatitis B surfase antigen) стал первым серологическим маркером вируса гепатит В. Определение этого антигена используется для диагностики вирусного гепатита В, который относится к семейству гепадновирусов. Он появляется в крови инфицированных больных через 6-12 недель после заражения, т.е. в инкубационном периоде. Выявления HBsAg свидетельствует о текущей острой или хронической инфекции.

Первичной клеткой-мишенью для этого вируса является гепотоцит.

При наличии HBsAg в сыворотке крови определяются белковые частички, также с антигенными свойствами, названные "e-antigen" (HBeAg), которые определяют степень инфицирования данного больного вирусным гепатитом В.

Наличие у больных в сыворотке крови HBsAg, а в печени HBeAg свидетельствуют о том, что человек заражен вирусом ГВ.

При поступлении в клинику в первые дни госпитализации со стороны ЦНС было установлено: общее угнетение функций организма, снижение активности и жизнерадостности, некоторая степень адинамии, повышенная раздражительность, двигательное беспокойство, белый дермографизм.

В желтушном периоде отмечалось нарастание симптомов токсикоза, усиление слабости и общего недомогания. Появилась иктеричность склер, желтизна кожи лица, туловища, затем на кистях, ладонях и стопах. Особенно интенсивная желтизна была на местах, покрытых одеждой. Затем цвет кожи принял оливковый оттенок. Нарастание интенсивности желтухи шло параллельно с ухудшением состояния и плохими лабораторными анализами. Содержание билирубина в крови было увеличено в 6 раз.

Одновременно с желтухой на коже появились высыпания в виде петехий, розеол, уртикарий. В разгар желтухи беспокоил мучительный кожный зуд, вызванный присоединением внутрипеченочного холестаза.

На протяжении всего пребывания к клинике у Насти периодически повышалась ТоС в пределах 37,5-38оС в течение 3-5 дней. Печень при пальпации болезненна, увеличена на 6 см, плотная, гладкая, значительно увеличена закругленная левая доля. Увеличение печени держалось долго и соответствовало интенсивности желтухи и тяжести процесса в печени. Селезенка увеличена, слегка болезненна.

Увеличение печени и селезенки держалось после исчезновения желтухи еще долго. Со стороны сердца — расширение границ, брадикария. Тоны сердца приглушены, иногда выявлялась экстресистолия, аритмия.

Аппетит был все время снижен, временами возникала тошнота, рвота после еды. Боли в подложечной области, урчание и вздутие кишечника. Склонность к поносам. Кал обесцвечен.

Одновременно с появлением желтухи отмечалось изменение цвета мочи. Вначале насыщенно желтая, затем цвета черного пива. При взбалтывании образовывалась желтая пена. Отмечалась умеренная олигурия, высокая удельная плотность мочи. Определялись желчные кислоты, пигменты, уробилин, альбуминурия. Это свидетельствовало о присоединившейся патологии со стороны почек. Все эти показатели обнаруживались и после исчезновения желтухи.

Критерием для суждения об окончании желтушного периода служит снижение уровня билирубина в сыворотке крови до нормы, но у Насти нормализация уровня билирубина затянулась до трех месяцев. При плохом состоянии Насти отмечалась задержка жидкости, проявлявшаяся в одутловатости лица.

Врачи отмечали проявление клинических симптомов поражения внепеченочных желчевыводящих путей и желудка. Язык часто был сухой, обложен беловаты налетом.

Обычно период реконванесценции продолжается от двух до трех месяцев. В этот период отмечается постепенное исчезновение всех клинических симптомов и нормализация результатов лабораторных тестов. Исчезает желтуха. Постепенно сокращается в размерах печень, уменьшается ее болезненность и плотность при пальпации. Но у Насти этот период был более затяжным, ациклическим, с рецидивами, определяемыми как усиление симптомов болезни во время ее стихания.

В связи с вышеизложенным врачи ее состояние расценивали как острую форму затяжного течение процесса, когда выздоровление задерживается до 4-6 месяцев за счет удлинения послежелтушного периода. Этому способствуют ОРВИ, ангиохолециститы, дискинезии желчных путей, возникающие в результате вторичной микробной инфекции, как осложнение гепатита. Они отмечаются стойкостью течения, тормозят выздоровление, способствуют обострению гепатита и переходу в хроническую форму.

В это время у Насти сохранились: повышенная утомляемость, вялость, капризность, мышечная слабость, исхудание, отставание в физическом развитии, сонливость, головная боль. Выраженные изменения сердца, глухость и нечистота тонов, нередко склонность к аритмии,

артериальная гипотония, что является одним из показателей нарушения обменных процессов. Печень болезненна, увеличена в размере до 8 см, особенно левая доля, плотная, гладка. Спленомегалия.

Кожа сухая, с бледносерым оттенком. На шее и коже груди — телеангиоэктазии (единичные).

При постановке диагноза учитывались: крайне неудовлетворительное состояние ребенка и неблагоприятные лабораторные данные — активность трансминаз, нарастание диспротеинемии, повышенная тимоловая проба, длительная задержка активности АлАТ на высоких цифрах, наряду с другими показателями, что указывает на тяжесть и глубину некробиотических процессов и считается патогенетическим признаком поражения гепатоцитов.

Длительность заболевания (прошло более 5 месяцев), а также ранее перенесенный вирусный гепатит типа А (в 5 1/2 лет).

Был установлен диагноз:

Вирусный гепатит типа В, хроническое течение, средне-тяжелая форма с возможным переходом в цирроз печени.

НЕКОТОРЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЛЕЧЕНИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

Многие клиницисты считают, что лечение вирусного гепатита В часто неэффективно, обходится дорого, не приводит к полному излечению и имеет многочисленные побочные реакции. Кроме того, не существует медикаментозного лечения, позволяющего избавить заболевшего ребенка от хронического носительства вируса гепатита В.

Даже значительно накопление знаний об этиологии ВГВ не оказало существенного влияния на характер терапии, т.к. этиотропного лечения практически нет, и основное место в лечении по-прежнему занимает патогенетическая терапия. Ее применение аргументировано многочисленными исследованиями, углубляющими наши представления о характера поражения при этом заболевании.

При поступлении Насти в стационар, ей был назначен строгий постельный режим с ограничением физической нагрузки и соблюдением необходимой диеты, чрезвычайно важной при лечении этого заболевания.

ПРОВОДИВШЕЕСЯ ЛЕЧЕНИЕ

Сахарно-фруктовый день.

Внутривенное капельное введение 5% раствора глюкозы вместе с раствором Рингера, аскорбиновой кислотой и кокарбоксилазой, содействующих процессу детоксикации организма.

Комплексно использовались:

5% раствор сернокислой магнезии внутрь для обеспечения ежедневного опорожнения кишечника и стимуляции процесса желчевыделения;

Панкреатин в качестве заместительной терапии, т.к. в кишечнике отсутствует желчь, активизирующая ферменты 12-перстной кишки и поджелудочной железы;

Аскорбиновая кислота до 500 мг — для обеспечения процессов обмена веществ в печени ввиду метаболического ацидоза в организме.

Соли кальция — не менее 1-2 гр в сутки для уменьшения интенсивности образования серозного воспаления.

По показаниям назначались:

Спазмолитики: но-шпа, внутривенно эуфиллин;

иммуноглобулин внутривенно с 5% раствором глюкозы, что способствует повышению иммунитета. Имеет направленное действие с антителами к HBsAg.

В минимальных количествах— карсил, эссенциале Н, с учетом того, что их токсический эффект может превышать их гепатопротекторный.

Поэтому при лечении Насти основным был принцип разумного отказа от назначения большого количества и больших доз лекарственных средств.

Несмотря на то, что выявлен целый ряд неблагоприятных последствий лечения глюкокортикостероидами (ГКС), их считают патогенетическим средством, использующимся для уменьшения токсикоза и воспалительных процессов. ГКС дает возможность вывести ребенка из состояния обострения хронического гепатита с возможным его переходом в цирроз печени.

Гидрокортизон был назначен в виде короткого курса (10 дней) энтерально в постепенно убывающей дозе под контролем биохимических анализов. Одновременно с этим был назначен антибиотик канамицин с нистатином парэнтерально в течение 10 дней для подавления гнилостных

кишечных бактерий и лечения сопутствующих воспалительных процессов, обычно ухудшающих течение заболевания.

За время длительного пребывания в стационаре у Насти после окончания желтушного периода было обострение процесса, выразившееся в резком ухудшении общего состояния, возникновении и усилении патологических симптомов и ухудшении биохимических показателей.

Причиной обострения могли быть вирусная или бактериальная инфекция, заражение гепатотропным вирусом и наличие холестаза. Все это способствует формированию цирроза печени на фоне хронического вирусного гепатита В. Это послужило причиной принятия решения о проведении биопсии печени.

Результат биопсии подтвердил первоначально поставленный диагноз.

После полученного результата биопсии печени было продолжено предпринятое лечение с удлинением курса внутривенного введения иммуноглобулина с 5% раствором глюкозы.

Ранее установленный полупостельный режим был отменен в связи с обострением гепатита, выразившимся в повторном усилении патологических симптомов со стороны печени и ухудшением общего состояния Насти.

В последующие 1 1/2 месяца пребывания Насти в клинике ее состояние заметно улучшилось: исчезли симптомы токсикоза, нормализовалась активность АлАТ в крови и уровень билирубина. Оставалась гепатомегалия (остаточный фиброз печени) — это выздоровление с "анатомическим дефектом". У ребенка после выздоровления отмечалось увеличение на 3 см и уплотнение печени.

Так как клиническое выздоровление больного ребенка, у которого нормализуются биохимические показатели, не всегда соответствует полному анатомическому восстановлению печеночной ткани, обязательно организуется регулярное наблюдение после выписки из клиники. Также дети находятся на специальном учете по поводу перенесенного ВГВ и обследуются через каждые 3 месяца в течение года. Их снимают с учета только при отсутствии данных хронического гепатита В и отрицательных результатов анализов при двукратном обследовании на наличие HBsAg.

Родители Насти обратились в гомеопатическую поликлинику, когда ей было 8 лет. Их встревожило ухудшение психофизического состояния дочери в последние 2-3 месяца. Они отказались госпитализировать дочь, боясь повторного заражения каким-либо вирусом не только при контакте с больными, но и после взятия анализов, при внутривенном введении лекарств из-за отсутствия одноразовых шприцев.

Они уверены, что заражение вирусным гепатитом В произошло в больнице, где она находилась с диагнозом "Болезнь Боткина" (вирусный гепатит типа А).

По совету лечащего врача, которая сказала им: "Все, что можно сделать больному ребенку, было предпринято, а новых методов лечения на сегодняшний день нет", они обратились за помощью ко мне как врачу-гомеопату. Выслушав подробный рассказ родителей и изучив представленную историю болезни, я реши приступить к лечению Насти.

Впервые родители привели Настю ко мне на прием, когда ей было 8 лет. Они представили очень подробные выписки из истории болезни во время нахождения в больнице и наблюдения ее участковым врачом после выписки.

Родители Насти молодые и здоровые. Отец — священнослужитель, настоятель в одном из Храмов Москвы, мать — руководитель хора в этом же Храме.

Настя была первым ребенком, рожденным от первой беременности в срок. Беременность протекала нормально . До 3 лет Настя ничем не болела. В д/саду 2 или 3 раза были простудные заболевания, протекавшие легко.

Оба деда Насти также были священнослужителями. Ребенок получал соответствующее воспитание и для нее была естественной огромная вера в Бога. Эта вера служила ей утешением и радостью. По словам родителей, во время молитвы лицо ее выражало высокий душевный подъем, а глаза сияли как звезды.

Настя была легко возбудима и в радостном настроении излучала любовь и счастье. Ее впечатлительность, обаяние и духовность ощущались почти физически.

Когда возникали трудности, Настя собирала все свои силы и волю и преодолевала их относительно быстро, после чего к ней снова возвращалось душевное равновесие и лучезарность.

Эта способность преодолевать трудности считается семейной чертой, связанной с их служением Богу во время всей Советской истории, вопреки всем гонениям.

Поведение девочки, естественно, изменилось после двукратного пребывания в клиниках.

До болезни Настя все время была в движении, она не могла ни сидеть, ни стоять спокойно. Ей было свойственно живое восприятие окружающего мира, чувствительность, повышенная впечатлительность и эмоциональность. Радость и горе проявлялись бурно. Очень редкими и

кратковременными были вспышки злобы и гнева. Изредка отмечалось неустойчивое настроение, от ничтожного повода изменявшееся на противоположное. Она всегда с большим интересом и рвением бралась за любую работу и выполняла ее играючи.

После больницы ее психофизическое состояние очень изменилось. Вследствие истощения нервной системы после умственного или физического напряжения возникали срывы, наступала апатия, пропадал интерес к делу, обострялась неврастения.

У Насти ощущался упадок сил, слабость, быстрая утомляемость. Возникли боязливость, тревожность, беспокойство, страхи. Настя стала очень возбудима и в то же время движения и речь у нее стали замедленными, вялыми. Отвечала Настя неохотно. Она вздрагивала от громких звуков или прикосновений. Ее раздражали яркий, особенно искусственный, свет и резкие запахи. Угнетающе действовали атмосферные колебания, холод, сырость. Особенно действовала гроза, вызывая сильный страх.

Психофизическая слабость была настолько ярко выражена, что Настя постоянно нуждалась в восстановлении своих сил. Она была всегда тревожна, особенно когда оставалась одна. Тревога проявлялась как днем, так и ночью, сильнее в сумерки. Настя с трудом засыпала, особенно до полуночи, но даже короткий сон приносил ей облегчение. Во время бессонницы богатое воображение работало с удвоенной силой. Ощущение тревоги и беспокойства сочеталось с повышенной чувствительностью.

Малейшее ухудшение состояния вызывало у нее повышенную тревогу, приводившую иногда к паническому страху. Настя воспринимала такое ухудшение как признак неизлечимой болезни, которая может привести ее к очередной госпитализации. При этом она вспоминала всю боль и все испытания, пережитые ею в клинике.

Родители, опасаясь постоянного тревожного состояния Насти, всегда находились рядом, чтобы помочь ей и облегчить муки страха и ожидания страданий.

Характерно, что ее тревожное состояние облегчали утешающие слова врача или родителей, и настроение у нее довольно быстро улучшалось. При всей ее постоянной нервозности и страхах ее экстравертность и оптимизм, склонность радоваться часто возвращали ей спокойствие.

Поскольку страхи постепенно усиливались, Настя не могла их больше выдерживать.

У нее появилось устойчивое предчувствие, что может случиться что-то ужасное. Надо отметить, что ее экстравертность и умение радоваться даже в этой ситуации помогали ей по временам восстанавливаться и успокаиваться.

ОСМОТР В ПОЛИКЛИНИКЕ

Передо мной стояла среднего роста, слегка сутуловатая девочка. Худощавая, с длинными и гибкими конечностями. Поза отличалась расслабленностью, изяществом; движения непринужденные, свободные.

Грудная клетка узкая и плоская.

Мышцы слабо развиты. Руки влажные, ладони горячие.

Лицо удлиненное с высоким лбом, заостренным подбородком, бледное, восковое с ограниченным румянцем на щеках. Очертания лица отличались худобой, привлекательностью и красотой. Нос длинный. Рот широкий. Губы с синюшным оттенком, обветренные.

Обращали на себя внимание глаза, очень большие, обрамленные длинными ресницами, несущие свет.

Волосы густые, светло-русые, прямые и шелковистые. Кожа на ощупь эластичная, оттенок приятный.

Язык слегка обложен беловатым налетом. аппетит неустойчивый — часто отсутствует или, наоборот, ненасытный, но Настя находится на строгой диете. Бывают периоды голода, когда она получает частое дробное питание.

Отсутствие жажды чередуется с выпиванием значительного количества жидкости (вода, соки), особенно после еды. Очень редко испытывает тошноту.

В легких чисто. Граница сердца соответствует возрасту. Отмечается некоторая глухость тонов.

При пальпации живота испытывает неприятное ощущение в области печени, но боли нет. Печень увеличена на 2-3 см, твердая, жесткая, безболезненная. Селезенка пальпируется незначительно увеличенной, безболезненна.

Стул регулярный, обычного цвета и консистенции. Моча светлая.

В сыворотке крови обнаружена активность АлАТ, повышенная в 2 раза.

Анализ сделан за 2 недели до приема в гомеопатической поликлинике.

ДИАГНОЗ

Вирусный гепатит В, хроническое течение, цирроз печени. Неврастения.

НАЗНАЧЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. **Phosphorus 6** — как конституциональное средство, в 13-18 часов.
2**. Carduus marianus 3+** — утром
3**. Chelidonium majus 3+** — в 16 часов
4. **Podophyllum peltatum 3+** — в 16 часов

Принимать по 5 крупинок с учетом почасовых биоритмов каждого средства.

Через 2 месяца после начала лечения биохимические анализы стали нормальными.

Никаких жалоб Настя не предъявляла. Она была переведена на общий режим с соблюдением режима питания. Получала регулярно обильное количество натуральных соков.

Через 8 месяцев после начала лечения размеры печени стали нормальными. Селезенка не пальпировалась.

Никаких жалоб не было. За это время ничем не болела. при этом никаких лекарств, кроме прописанных мной, не принимала.

Она была под регулярным наблюдением лечащего врача.

Первые 2 года после выписки из клиники Настя обучалась на дому, затем стала посещать школу с 4 класса.

Я лечил и наблюдал Настю в течение 14 лет. Первые 2 года она регулярно принимала гомеопатические лекарства. Следующий год — через 1 день, затем 2 года 1 раз в неделю.

Phosphorus 6 Настя принимала ежедневно первые 2 года, в последующие 3 года — 2 раза в неделю. Все последующие годы она принимала **Phosphorus 6** в зависимости от психологического и физического состояния.

Благодаря музыкальным способностям она была принята в одно из лучших музыкальных училищ г.Москвы по классу фортепиано, где получила и общее образование.

Ее отличал высокий интеллект. Училась, опережая по всем дисциплинам сверстников. После окончания училища она стала работать в Храме вместе с родителями.

Она общительна, открыта, доброжелательна, эмоциональна и непосредственна. Обладает невероятной работоспособностью, самоотдачей, получая радость от работы.

Настя восприимчива к психологическим стрессам. Последствия стрессов она снимала приемом **Phosphorus 6** один-два раза в день.

Временами могла быть агрессивна в связи с неблагоприятными ситуациями. Последствия перенесенного заболевания остались у Насти надолго. Это выражалось в возникновениях по временам страхов, тревожности, беспокойства. В связи с этим, кстати, неоднократно отказывалась от биопсии печени.

Со временем эти состояния исчезли и сделанная биопсия печени в 15 лет была без патологии.

Между 16 и 18 годами Настя очень выросла (рост 176 см). В 20 лет она вышла замуж за священника и родила двух здоровых детей.

В семейной жизни счастлива, работа также приносит ей радость.

Часто ее глаза светятся от радости.

PHOSPHORUS — СВЕТ НЕСУЩИЙ
(перевод с греческого)

Психогенез Phosphorus, прописанного больной в качестве конституционального и лечебного средства

Дополнительные сведения о действии Phosphorus смотрите в разделах "Гомеопатические средства, применяемые в лечении бронхиальной астмы" и "Бесплодие".

Во рту — сухость и горечь, обильное слюнотечение с неприятным и кислым вкусом, скверным запахом. Боль во время еды. Язык сухой с легким беловатым налетом и красными болезненными пузырьками на кончике. Зев красный, болезненный. Мелкие пузырьки на небе и внутренней

поверхности щек. Кровоточащие десны. Губы сухие, красные, болезненные с везикулами, изъязвлениями.

Аппетит волчий и, вместе с тем, ест с отвращением.

Сильный, ненасытный голод непосредственно или вскоре после приема пищи. Больной испытывает голод и ночью, поэтому вынужден вставать с постели для приема какой-либо пищи. Ощущение "пустоты" после приема пищи распространяется по всему животу.

Спазматическое сжатие пищевода. Проглоченная пища сейчас же поднимается вверх (регургитация), не достигая желудка. Жжение по всему пищеводу и по всему пищеварительному тракту. Кровотечения из пищевода.

Изжога. Чередование отсутствия жажды с неутолимой, мучительной, сильной жаждой. Выпивает большое количество воды, особенно после еды. Но после выпитой воды наступает рвота — жидкость выбрасывается наружу фонтаном. Жгучая жажда иногда утоляется холодной водой, которая также может быть извергнута.

Икота. Отрыжка после еды с ухудшением всех имеющихся симптомов. Она болезненная, конвульсивная, пароксизмальная, неэффективная, неполная, большими порциями воздуха или пищей. Она может быть громкая, пустая, водянистая, слизистая, кислая, едкая, прогорклая, с запахом съеденной пищи, "тухлыми яйцами", отвратительная.

Тошнота — натуживание, позывы на рвоту во время еды или питья, постоянная или периодическая.

Рвота. Рвотный рефлекс. После еды или питья, легкая или очень сильная, болезненная, частая, непрерывная, горечью, водой, кислая, слизистая, непереваренной пищей, зеленая, черного цвета, кровью (кофейной гущей).

Желудок. Сильная чувствительность в подложечной области с ощущением прилива жара или холода. Могут быть ощущения: опущения; пустоты; слабости в желудке; натяжения, напряжения; расслабления привратника; камней в нем; дрожания; подергивания, движения; пульсации; дискомфорта и перерастяжения, переполнения (после еды); сжатия, сокращения, тяжести и сдавления (после еды); стягивания кардиального отдела желудка при глотании; непроходимость привратника.

Боль в желудке возникает во время или после еды с ощущением болезненности "как от удара".

Боль сильная, бурная в кардиальном отделе; жгучая с иррадиацией в грудь, выраженное жжение; судорожная, сжимающая, режущая; тянущая с иррадиацией в грудь; грызущая; давящая; пронизывающая; прошивающая.

Из желудка распространяется ощущение тревоги и беспокойства с повышенной чувствительностью всех органов.

Локализация боли в верхней части живота, в области эпигастрия и гипогастрия, в илеоцекальной области, в пупке и околопупочной области, в области правого подреберья, в боковых отделах живота.

Вздутие и напряжения живота с обильным отхождением газов. Тимпанический звук (особенно в гипогастрии после еды), "брожение", урчание, громыхание с усиленным газообразованием. В животе ощущение дрожания, судорожного подергивания, движения, втягивания, булькания, сжатия, сокращения (в пупке), переполнения (после еды). Ощущение жара и холода, стягивания и тяжести, релаксации и слабости, зуда в боковых отделах и в пупке.

Беспокойство в животе. Он напряженный, твердый, жесткий, очень чувствительный, неспокойный. Боль распространяется по всему животу и всегда облегчается от растирания. Боль тупая, приступообразная, очень сильная с улучшением от сгибания пополам. Боль локализована в области эпигастрия, гипогастрия, в илеоцекальной области, в боковых отделах, вокруг и в области пупка, в правом подреберье.

Раздирающая, разрывающая, жгучая, судорожная (в эпигастрии, околопупочной области). Режущая, тянущая, жалящая, стегающая (в эпигастрии и в боковых отделах). Чувствительность, болезненность "как синяк" (в эпигастрии, гипогастрии, в илеоцекальном области). Сильные колики с рвущими болями.

Печень при пальпации застойная, увеличенная, болезненная с невозможностью лежать на правом боку, твердая, жесткая, напряженная. Боли тупые, чувствительные, стреляющие, колющие, жгучие в эпигастрии справа.

Мочевые органы. Обильное выделение водянистого цвета мочи. Моча может быть мутная с коричневым осадком и жирной пленкой на поверхности. Кровавая моча. Альбуминурия.

Характеристика стула.

Стул обильный, льющийся как из крана, водянистый, с хлопьями белой слизи, похожими на частицы жира или дизентерийный. Anus широко открыт. Срочные позывы, особенно когда больной ложится на левый бок.

Назначается при

Пилороспазме.
Эзофагите.
Индурации стенки желудка.
Остром и хроническом гиперацидном эрозивном и гипертрофическом гастрите. Оказывает глубокое действие на паренхиму желудка, уменьшает диффузный воспалительный процесс, действует на моторику желудка.
При параличе кишечника.
Язвенной болезни желудка с обострением процесса и наклонностью к кровотечениям.
Скрытых кровотечениях. Кровотечениях, при которых незначительные язвы сильно и длительно кровоточат. Викарных кровотечениях из желудка во время аменореи.
Язве 12-ти перстной кишки.
Рубцовых сужениях привратника.
Болезни Крона.
Раке пищевода и желудка.
Панкреатите хроническом, связанным с поражением печени.
Остром и хроническом холецистите.
Дискинезии желчных путей.
Остром и хроническом гепатите.
Тяжелом течении острого гепатита с угрозой перехода в острую атрофию печени и с тенденцией перехода в цирроз.
Тяжелом паренхиматозном поражении печени с циррозом, портальной гипертензией, асците, обильными кровотечениями.
Жировом и амилоидном перерождении печени.
Раке печени.

Анатомо-патологическое состояние при хроническом гепатите и циррозе печени.

Незначительная или умеренная инфильтрация портальных трактов гистиолимфоцитарными элементами. Видны очаговые некрозы гепатоцитов в состоянии зернистой дистрофии.

Отмечается картина разлитого или очагового воспаления в виде переполнения серозной жидкостью и расширения лимфатических щелей. Деструктивные изменения в печеночных клетках, их набухание и отек, нарушение крово- и лимфообращения, разрастание соединительной ткани, беспорядочное расположение клеточных рядов, наличие центральных клеточных некрозов.

В пространстве между желчными и кровеносными капиллярами выявляются элементы распада клеток. Отмечается некроз гепатоцитов и клеточная инфильтрация в дольках и вокруг портальных трактов.

Везде отмечается вовлеченность мезенхимы печени, в особенности со стороны капиллярных стенок и их эндотелия, а также стромы в виде скопления лимфоидных клеток и увеличения соединительнотканевых волокон. Синусоиды заменены капиллярами, что затрудняет кровоснабжение гепатоцитов. наблюдается картина диффузного гепатита с одновременным поражением эпителиальных и мезенхимальных элементов, т.е. печеночная долька поражена как единая функциональная система.

Отмечается распространение цитолиза с деформацией долек и образованием узла ложных долек.

Обнаруживается рубцевание, очаговый склероз центральных вен, нарушение расположения печеночных кисток, развитие соединительной ткани вокруг центральных вен — т.е. диффузный гепатозо-гепатит с наличием выраженных дегенеративных изменений в паренхиме.

Наличие крупных очагов воспаления, иногда за счет слияния мелких. Сплошные рубцовые поля, очаги сетчатого склерозирования.

Выявляются внутридольчатые холестазы с отложением желчных пигментов в печеночных и купферовских клетках. Расширены желчные капилляры, задержка в них желчи в виде перихолангитов и разрастания холангиом.

Диффузное воспалительное поражение печени: круглоклеточная мононуклеарная инфильтрация портальных полей при сохранении интактной границы между портальными трактами и паренхимой; фиброз умеренно выражен.

Нарушение целостности портальной пластинки, распространение воспалительной инфильтрации портальных полей на прилегающую паренхиму. Ступенчатые некрозы.

Инфильтрат и фиброзная ткань проникают в дольки. Портальные поля приобретают "звездчатый" вид, нарушается архитектоника долек за счет проникновения в них соединительнотканных септ.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП.

Агрессивность, наглость.

И крикливость.

Азартность.

Патологическое пристрастие к играм.

Активность, деловитость.

Умственная.

Занятость, деловитость.

Альтруизм.

Артистизм.

Амбициозность.

Лишен амбиций.

Сочетается с властностью и желанием повелевать.

Говорит с командным видом, повелевает.

Безответственность.

Уход от реальной действительности.

Безразличие.

Нет ни желаний, ни воли.

Сочетается со вкусом к жизни.

Чередуется с плачем.

К смерти.

К отношениям с людьми.

К своим делам.

К любимым.

К окружающей обстановке.

Бесстыдство.

Берет деньги в долг и не отдает.

Бесхарактерность, безвольность.

И беспомощность.

Болтливость, говорливость.

Говорит без умолку.

Боязливость.

Сочетается с:

- Отчаянием и с сознанием безнадежности своего существования.
- Трусостью.
- Безразличием.

Боязнь.

- Других людей.
- Работы.
- Заболеть.
- Быть убитым.

Буйность.

Веселье, радость, ощущение счастья.

Жизнерадостность и веселый нрав.

Чувство полноты жизни.

Живость, любовь к жизни.
Веселость с:
Общительностью.
С желанием петь.
С глупостью.
Желание ласкать и целовать всех.
Склонность к веселью, иллюзиям, игре воображения.
Чередуется с:
Плохим настроением в течение дня.
Плачем.
Грустью и меланхолией.

Влюбчивость.
Любвеобильность.
Постоянно пребывает в состоянии влюбленности.
Склонность к изменам.

Воля.
Потеря воли.

Гневливость.
Легко впадает в гнев.
Яростная, неистовая.
По пустякам.
У детей.
При пробуждении.
Сочетается с желанием ссориться.

Гордость, надменность.
И высокомерие.

Грубость.

Дикость.

Духовность.

Доверчивость.
Иногда безоговорочная.

Заботливость.
Сочетается с:
Добротой.
Любовью.

Застенчивость.
И скромность.
Сочетается с:
Сдержанностью.
Стыдливостью.

Злобность.
Сочетается с:
Мизантропией.
Яростью.
Ненависть к людям.
Приводит к заболеванию или обостряет имеющиеся заболевания.

Интеллект.
Острый, ясный ум.
С хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.
Генератор многочисленных идей.
Обострение умственных способностей в результате умственной деятельности.
Интеллектуально недисциплинирован, т.к.неусидчив и недисциплинирован.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Затрудненное понимание.
Тупость, невосприимчивость.
Отвращение к мыслительному процессу.
Тупость сочетается с:

Глупостью.
Дурашливостью.
Речь.
Затрудненная.
Бессвязная.
Не может долго думать.
Понимает задаваемые вопросы после их повторения.
Отупение, заторможенность чередуется с легким пониманием.

Интровертность.
Сочетается с застенчивостью.
Погруженность в свои мысли.

Ипохондрия.
Отвращение к жизни.
С жаждой смерти, ненавистью к жизни.
С постоянными мыслями о смерти.
С предрасположенностью к самоубийству.
И суицидальные наклонности.
Ощущение смерти.
Для совершения самоубийства не хватает храбрости.

Истерия.
Перед менструацией.

Капризность.
Сочетается с непослушанием.

Клеветничество.
И лицемерность, притворство.

Ленивость.

Любовь (отношение к любви).
Боготворит любимых, не замечая их недостатки. Преувеличивает недостатки остальных.
Ответная нежность.
Жажда любви.
Разочарования в любви.
С молчаливой печалью.
Несчастная любовь.
С разочарованиями в семейной жизни.
Сочетается с сентиментальностью.
Любовь и впечатлительность.

Медлительность.
В побуждениях.

Меланхолия.

Мечтательность.

Мизантропия.

Молчаливость.
Доходящая до немоты.

Настойчивость.

Необщительность, скрытность.
Медленно отвечает на вопросы.

Непоследовательность.

Нервность, нервозность.
Сопровождается постоянным беспокойством.
С неистовостью.
Сочетается с:
Повышенной чувствительностью к малейшей боли.
Сверхчувствительностью.
Повышенной эмоциональностью, доводящей до экстаза.
Головной болью, доводящей до истерики.
Доходящая до экзальтации.
С истеричностью.
С истерией и изменчивым настроением.

Нерешительность.
Сочетается с желанием быть уверенным в себе.
В женитьбе.
Несобранность, разбросанность.
Обидчивость.
При которой обижен на весь мир ("весь мир ему что-то должен").
Сочетается с критиканством.
Общительность.
Одиночество.
Ненависть к одиночеству, чувствует тоску и беспокойство.
Желание быть в компании.
Ищет способы, как развлечь себя.
Отстраненность от семьи.
Остроумие.
Открытость.
Ничего не скрывает из деталей своей жизни, свои поступки.
Наивность, одновременно сила и слабость.
Память.
Внимание.
Нарушение активного внимания.
Затрудненное.
Утром.
Учится с трудом.
Восприятие.
Активное.
Затрудненное.
Утром.
При пробуждении.
С сонливостью.
Во время холода.
Не может долго думать.
Понимает вопросы только после их повторения.
После еды — улучшение.
Сенсорная.
Кратковременная.
Рабочая.
Долговременная.
Декларативная.
Семантическая.
Эпизодическая.
Безотчетная.
Хорошая.
Забывчивость.
Забывает.
Что читал.
Место действия.
Печаль (склонность).
Беспричинная.
В компании хочет одиночества.
Вызвана:
Превратностями судьбы.
Разочарованием в себе.
Музыкой.
Непроизвольным смехом.
Подавлением менструации.
Шумами.
Связана с озабоченностью.
Улучшение при плаче.

Подозрительность.
Сочетается с:
Недоверчивостью.
Трусостью.
Пугливостью.
С сомнением в выздоровлении.
Похотливость, сладострастие.
Сочетается с:
Непристойностью и распутством.
В песнях.
Речах.
Вероломством, предательством.
Мужчины ищут маленьких девочек.
Нимфомания.
Перед менструацией.
Во время беременности.
Предчувствия (склонность).
Перед визитом к врачу.
Противоречия, ссоры, насмешки.
Не терпящий противоречий (должен сдерживать себя от насильственных действий, если ему противоречат).
Сатирический склад ума.
Пугливость.
Легко пугается и вздрагивает.
От пустяков.
Раздражительность.
Постоянная, неотвязная.
И любовь к ссорам.
В одиночестве.
Вызвана шумами.
Во время головной боли.
После коитуса.
Раскаяние (склонность).
Рассеянность.
И беззаботность.
И дурашливость.
Во время занятий учится с трудом.
Вздрагивает, когда к нему обращаются.
Ревнивость.
С желанием убить.
С сексуальным возбуждением
Религиозность.
Робость.
И скрытность.
И мягкость, уступчивость.
Самолюбование.
Сентиментальность.
Слезливость.
При пробуждении.
Беспричинная, необъяснимая.
С рыданиями.
Плач.
Во сне.
Искусственный.
Улучшение.
Чередуется со смехом.
После озабоченности, обеспокоенности.
От предчувствий.

И хнычет.
Вызвана беспокойством о своем здоровье.
С головной болью.
Во время пальпации.
Перед и во время дефекации.
Перед, во время и после менструации.

Смех, смешливость.

Непроизвольный.
Бесстыдный, похотливый.
Истерический.
Спазматический.
Сменяющийся стонами, рыданиями.
Вызывающий головную боль.
Сочетается с дурашливостью.
Над серьезными вещами.
С чувством стыда.
От радости.
При грустном настроении.
Чередуется со слезами.
Смех и слезы вместе.

Собранность.

Способствует избегать трудности.

Спокойствие.

Олимпийское.

Способность к сочувствию, сопереживанию.

Своей семье.
Ребенок хватается за других людей.

Старательность.

И трудолюбие.
И удовольствие от работы.
И любознательность.

Страдание (склонность).

Страстность.

Строгость, склонность осуждать.

Торопливость, поспешность.

И неугомонность.
Как причина непоследовательного поведения (не успевает продумать свои поступки).

Упрямство.

И непослушание, своеволие.

Уступчивость.

Фантазерство.

Путаница фантазий.
Фантазии яркие, живые.

Хвастливость.

Хмурость.

Храбрость, смелость.

Чувствительность, впечатлительность.

Гиперчувствителен ко множеству влияний, особенно под действием стресса.
Ко всем внешним проявлениям.
К сообщения о жестокости.
К чувственным впечатлениям.
У детей.
К детскому плачу.
К прикосновению.
К музыке.
К шуму.
К запахам.
Во время менструации.

Щедрость.
К нуждающимся.
Эгоизм, самовлюбленность.
Довольство собой.
Экстравагантность.
Сочетается с:
Утонченностью.
Фатовством.
Эмоциональность.
Преувеличение и драматизация событий.
Ярость, свирепость.
Совершает насильственные поступки, вызванные яростью.
Сочетается с:
Ненавистью.
Ненавистью и мстительностью.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Беспокойство.
Постоянное состояние.
Периодическое.
Пароксизмальное.
Беспричинное.
Не знает, куда себя деть.
С частыми жалобами.
Связанное с психологическими проблемами.
Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).
Покоя нет ни днем, ни ночью; не может лежать от мук совести.
Вызванное умственным напряжением.
Вызванное одиночеством.
От неприятных мыслей.
Вызванное возбуждением.
Вызванное страхами.
После раздражения.
По поводу будущего.
О своей семье.
О здоровье родственников.
О других.
Чрезмерное беспокойство о своем здоровье.
По поводу своей болезни.
Связанное с сомнением в выздоровлении.
С муками.
В сочетании с:
Страхом.
Страхом смерти.
Тоской.
Ипохондрией.
Желанием лечиться.
По поводу беспокойства.
Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.
Вызванное болями в anus'e.
С головокружением.
С жаром в голове.
Во время прилива жара.
После поллюций.
Во время и после менструации.
С потливостью.
Вызванное жарой.

Связанное с занятиями.
Когда правит машиной.
Связанное с местом и временем.
При утреннем пробуждении.
В сумерки.
Вечером.
Ночью.

Беспомощность.

Желание уверенности в себе.

Возбуждение.

Лихорадочное.
При котором слышит голоса.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
И воодушевление.
От жизненных потрясений.
От горя.
После умственного напряжения.
Вызванное раздражением.
От злости.
От ярости.
Сочетается с постоянными мыслями о смерти.
С бессонницей.
Сочетается с ощущением физического напряжения в области лба.
Физическое, с умственной депрессией.

Воображение.

Слишком яркое
Склонность делать поспешные выводы..

Гнев, злость.

С предрасположенностью к самоубийству.
Легко вызываемый.
Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
Вызываемый
Ложью.
Испугом.
Горем.
Связанные с физиологическими состояниями и нарушениями.
Болезненные последствия.
С головной болью.
Приливы жара после гнева.

Горестное состояние.

От головной боли.
Горе переживает молча.
В горе открыт так же, как и в радости.

Грусть.

И безутешный, несчастный.
Сочетается с:
Удрученностью.
Критическим настроением.
Отчужденностью.
С измученностью.
Сменяющаяся радостью.

Дрожь, судороги.

Дрожание внутреннее.
Просыпается дрожащим.
Дрожь всего тела.
Внутренние судороги.

Душевная боль.

Безутешен.

Когда один.
Улучшение во время плача и после него.
Сочетается с:
Отвращением к жизни.
Тоской.
Невосприимчивостью к окружающей действительности.
Усталость от жизни.
Во время менструации.

Душевная гармония.

Благородные порывы и действия.

Жалобы, стенания.

Желание определенных поступков, действий.

Желание умиротворенности, глубокого покоя.
Смеяться.
Сочувствия.
Преодолеть робость.
Упражняться.
Блистать в обществе.
Убежать.
Преодолевает с трудом желание убежать от семьи и детей.
Повелевать.
Быть голым.
Сделать все наоборот.
Ругаться (говорить злые, бранные слова).
Все вокруг разрушить.
Кусаться.
Кусать.
Ногти.
Подушку.
Убивать.
Сильное желание убить из-за ревности.

Жестикуляция.

Медленная.
Бессознательная.
Непроизвольная.
Раскидывает руки.
Неуверенная.
Заламывает руки.
Хватательная у детей.
За находящихся рядом.

Мысли.

О самоубийстве.
Задумчивость, медитация.
Вспоминает неприятности.
Вторгаются и толпятся, кружатся. Путаница в голове.
Выглядит рассеянным.
Сексуальные.
Быстрые.
Стремительным потоком.
Мучительные.
Пугающие.
О болезнях.
О неприятных событиях (мучительные мысли, воображаемые заботы). Ошеломлен новыми и волнующими мыслями. Нечеткое мышление и затруднение самоидентификации.

Настроение.

Хорошее.
Изменчивое.
Мрачное, унылое.

Безутешное.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Здоровьем.

Сочетается с:

Беспорядочным поведением.

Внутренней опустошенностью, апатией, скукой.

Незащищенность.

Внутренняя растерянность.

Нездоровье.

Вызванное:

Страхом.

Испугом.

Во время менструации.

Презрением, насмешками.

Ревностью.

Волнениями, возбуждением.

Эмоциональным.

Гневом и молчаливой печалью.

Плохими новостями.

Умственной работой.

Сексуальными проблемами.

Излишней сексуальной активностью.

Музыкой.

Ностальгия.

Удрученность из-за ностальгии.

Одиночество и покинутость.

Отстраненность от окружающих.

Ответы.

Отвращение, нежелание отвечать.

Затруднительные для отвечающего.

Долго обдумывает.

Медленно отвечает.

Впадает в ступор после ответов.

Непонятные, невразумительные.

Неудовлетворительные.

Неправильные.

Сумбурные.

Краткие, грубоватые, отрывистые.

Отвращение.

Ко всему.

К семье.

К детям.

К собственным детям.

К гомосексуалистам.

Отчаяние,

С недоверчивостью.

От потери веры в себя.

Из-за неспособности думать.

И печаль.

Дикое.

Сочетается с проклятиями.

Подавленность.

Желание говорить с кем-то.

Разговор.

Говорит то, что думает, не фальшивит, искренен.

Говорит о бизнесе.

Нерасположенность к разговору.

Размышления, медитация (склонность).

Слабость.

Общая.
Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.
Внезапные приступы.
С дрожью.
Обморочное состояние как следствие.
Бессилие.
В голове.
Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.
После эмоционального напряжения.
Возникающая при нервном состоянии.
При истерии.
Как следствие апатии, с замедленной реакцией и речью. Больному трудно логично, ясно и быстро мыслить. Нежелание сосредоточиться, заняться каким-либо физическим или умственным трудом.
Связанная с физической или умственной активностью.
При движении.
Ощущаемая при хождении пешком.
Возникающая от любой легкой работы.
Вызванная заболеваниями.
Связанная с физиологическими состояниями и ощущениями.
Во время температуры.
Во время голода.
В климактерическом периоде.
После мочеиспускания.
После состояния насыщения.
После любых излишеств.
После коитуса.
После сексуальных излишеств.
После поллюций.
Перед менструацией.
С потливостью.

Слабоумие.

Болезненное.
Синильное (старые люди, умственная деятельность невозможна).
Как следствие парализации.
С сексуальным возбуждением.
С мастурбацией.
От боли.

Сны.

Беспокойный.
При пробуждении кричит.
С частыми пробуждениями из-за шума.
Вызванный страхами.
Из-за раздражения.
Часто просыпается (как от испуга).
Из-за коматозного состояния.
И слишком длительный.
Из-за сильных звуков.
С беспокойством в теле.
Спящий не знает, куда себя деть.
С болями.
Поверхностный.
Отупляющий.
Без последующей бодрости.
Днем.
Вечером.
Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.

Не приносящий свежести, бодрости.
Продолжительный.
Просыпаясь, еще продолжает видеть сны.
Сопровождаются стонами, кошмарами, фантазиями.
Кошмары.
Положение тела во время сна.
На животе.
Часто меняет.
Не может найти.
Не может лежать на больной стороне.
Может спать только сидя.

Нарушения сна.

Нарушение сна.
Во время менструации.
Беспокойство во сне.
Во время сна.
Часто просыпается ночью.
Вызванное ощущением удушья.
С поллюциями.
Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.
Просыпание и засыпание.
Поздно засыпает.
От слабости.
Лежит в постели и не может заснуть.
Трудно засыпает из-за потливости.
Трудно засыпает через 2 часа после того, как лег в постель.
Через 4 часа.
Бессонница до полуночи.
Во время менструации.
Слишком позднее пробуждение.
Просыпается.
От головокружения.
С головной болью.
С неприятными ощущениями в грудной клетке.
С тошнотой.
С болью в области живота.
С ощущением.
Беспокойства.
Испуга.
В смятении.
С плачем.

Физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушения сна.

Боли.
Слюнотечение.
Зуд.
Кажущееся ощущение уколов.

Непроизвольные движения при нарушениях сна.

Вздрагивает, как от испуга.
Часто ворочается во сне.
Скрипит зубами.

Бессонница.

Причины.
Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
Бессонница от чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Умственное перевозбуждение.

Бредовое состояние.
Связанная с эмоциональной сферой.
Страх и беспокойство.
Повышенная пугливость.
Ночные кошмары.
Видения, образы.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Вызываемая болью.
В ногах.
Зубная боль.
Кашель.
Часто просыпается от головокружения.
От тяжести и боли в конечностях.
После еды.
Постоянная.
Спит днем.
И сонливость.

Сонливость.

Все время сонный.
Дремлет и все слышит.
Поздно засыпает, а днем — сонливость.
Сонливое состояние после бессонницы.
Утром.
По утрам от недостаточного сна.
Вечером.
После прогулок.
После выпитого вина.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
Интоксикация.
Во время еды.
После еды.

Сновидения.

Страшные.
Отвратительные.
Раздражающие, вызывающие досаду.
Горестные.
Нервозные, вызывающие испуг.
Веселые, жизнерадостные.
Похотливые.
Приятные.
Смешные.
Яркие, живые, живописные.
Множество.
Сумбурные.
О пустяках.
Просыпается от сновидений.
О животных, природе, путешествиях, исторические.
Об огне, пожаре.
Исторические.
Любовные.
С поллюциями.
О ссорах.
О событиях, занятиях.
События дня и работа.
О несчастьях, болезнях, трудностях.
О несчастьях, фатальных происшествиях.

О трудностях, неудобствах.
О болезнях.
Что падает.
Связанные со смертью.
О мертвых.

Головная боль и сон.

При пробуждении.
После сна.
Бессонница из-за головной боли.
Сонливость во время головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.
С болью.
С частой отрыжкой.
Хочет зевать, но не получается.
Другие состояния бодрствования.
Раздражение, вызванное снами.
Не находит себе места от увиденных снов.
Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие:
Бессонницы.
Беспокойного сна.
Больной чувствует, что он находится как бы во сне после бессонной ночи.
При бодрствовании больной ощущает себя как бы во сне.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Грозящей болезнью.
Перед болезнью.
Заболеть раком.
Что сердце остановится.
Сойти с ума.
Во время бессонницы.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Постоянный страх быть убитым.
Задохнуться.
Связанные с определенными физиологическими ощущениями и состояниями.
Ощущение страха, возникающего в животе и распространяющегося по всему телу.
Вызванный тем, что все части тела становятся большими.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Горем.
Муками совести.
Страшится всех земных зол.
Возникающий из-за усталости.
Связанный с тревогой.
Связанные с общением.
Страшится всех людей.
Перед мужчинами.
Возникающий при прикосновении.
Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Перед будущим.
Неудачи.
Перед жизненными невзгодами.
Не выполнить необходимую работу.
Связанные с окружающей обстановкой.
Темнотой.
Перед определенным местом.
Замкнутого пространства.

Связанные с временем суток.
При просыпании утром.
По вечерам.
В сумерках.
Ночью.
Связанные с явлениями природы.
Перед грозой.
Перед плохой погодой.
Вызываемый шумами.
Различные виды страхов.
Беспредметный.
Повторяющийся.
Перед несчастьем.
От одиночества.
Всякого зла.
Перед плохими новостями.
Призраков.
Предчувствие страха.
Легко пугается, впадают в панику из-за своей доверчивости и плохого осознания реальности.
Ворами.

Тревога, тревожное состояние.

Склонность к частым вспышкам, но они проходят быстро, не подавляя веселость.
От усталости.
От одиночества.
Привычное тревожное состояние.
Связанное с волнением, возбуждением, беспокойством физические и психологическим.
И постоянные стоны.

Угнетенность.

Умственная.
С частыми жалобами.
С постоянными мыслями о смерти.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
Умственное истощение.
Угнетенность от умственного напряжения.
Дурнота и головокружение от умственного переутомления.
Состояние прострации, умственного угнетения как результат переутомления.
Состояние мозговой усталости (голова устала).
Отвращение к умственной деятельности как результат умственного переутомления.
Непереносимость умственной работы как результат умственного перенапряжения.
И переутомление от физического напряжения.
Общее физическое напряжение от переутомления.
Чрезмерное раздражение от физического переутомления.

Ужас.

Экстаз.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения и видения.

Игра воображения.
Страшные видения.
Все время видит огонь.
Мания величия.
Воображает, что:
Он болен.
Его убьют.
Нет страха смерти.
Все время как будто во сне.
Отстраненность от всего.
Галлюцинации от толпы и множества людей.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение.

Онемения внешней поверхности тела.

Внутреннего и внешнего напряжения.

Кажется, что уменьшился в размерах.

ОБЪЕДИНЕННЫЕ ЛИТЕРАТУРНЫЕ И СОБСТВЕННЫЕ ДАННЫЕ

B.Poiteven (Homeopathy inb Focus, 1989) в экспериментах на интоксицированных крысах CCL4 установил, что **Phosphorus 7c** стимулирует дыхательную способность гистиоцитов (клеток печени), улучшая ее биологические параметры, а **Phosphorus 15c** улучшает анатомо-патологическое состояние, возникшее при экспериментальном гепатите.

Этот эксперимент, воспроизведенный повторно, выявил важность подобия между токсичностью **Phosphorus** и экспериментальным гепатитом.

Для **Phosphorus** характерно обеспечение состояния повышенного кислородного обмена и ускорение окислительных процессов в клетках печени. Это способствует активации функций, зависящих от действия кислорода. **Phosphorus** модулирует активность клеточных ферментов-цитоплазматических, митохондриальных и смешанных. Увеличивает лизосомную протеазу, повышает активность ксантиноксидазы и сукциндегидрогеназы, уменьшая патологические реакции в печени.

Уменьшает образование токсических продуктов в кишечнике, предотвращая гнилостные процессы в нем, нормализует активность ферментов и микроэлементов.

Регулирует процессы белкового, углеводного, жирового обмена. Восстанавливает водносолевое равновесие и детоксикационную функцию печени.

Снижает остроту воспалительного процесса, возникающего при вторичной микробной инфекции, приводящей к холестазу и обострению гепатита.

Стимулирует процессы желчевыделения. Уменьшает воспалительные изменения в желчных путях, обостряющих течение заболевания.

Способствует повышению иммунитета, интенсивной регенерации клеточных ферментов и мезенхимы, улучшению процессов восстановления печеночной ткани, стабилизации жизнедеятельности печеночных клеток.

Препятствует образованию множественных очагов воспаления от ворот печени до капсулы.

Предотвращает возможность обострения гепатита, выражающуюся в повторном возникновении или усилении патологической симптоматики со стороны печени. Этому вместе с **Phosphorus** способствуют **Chelidonium majus** и **Podophyllum peltatum**.

Стимулирует неспецифические защитные механизмы при хронических заболеваниях и физическом истощении. Эти заболевания характеризуются системным типом воспаления различных органов, сочетающимся с аутоиммунными и иммунокомплексными процессами. Их особенностью является мультифакториальный тип предрасположения с определенной ролью иммунногенетических факторов.

Выше описанному стимулированию неспецифических защитных сил вместе с **Phosphorus** способствуют **Chelidonium majus** и **Podophyllum peltatum**.

Многолетняя практика лечения больных с хроническим гепатитом и явлениями цирроза печени доказала, что взаимодействие этих средств усиливает их действие и приводит к выздоровлению. При этом особенно важен правильный выбор конституционального средства.

СПИСОК ОСНОВНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ МНОЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ

Ac.fluoricum.
Ac. muriaticum.
Ac. phosphoricum.
Agaricus muscaris.
Arsenicum album.
Aurum met.
Berberis vulgaris.
Bryonia alba.
Bufo rana.
K.sulfuricum.
Kreosotum.
Laurocerasus officinalis.
Leptandra virginica.
Lycopodium clavatum.
M.carbonicum.
M.muriaticum.
M.phosphoricum.
Mercurius dulcis.

C.carbonicum.
C.fluoricum.
Carbo vegetabilis.
Carduus marianus.
Chelidonium majus.
Cininum arsenicosum.
Chionanthus virginica.
Conium maculatum.
Crotalus horridus.
Dolichos pruriens.
Dulcamara solanum.
Ferrum phosphoricum.
Graphites.
Hepar sulfuris.
Mercurius solubilis.
Nux Vomica.
Phosphorus.
Phytalacca americana.
Plumbum met.
Podophylum peltatum.
Rhus toxicodendron.
Secale cornutum.
Sepia officinalis.
Silicea.
Thuja occidentalis.

Патогенетическая характеристика.
CARDUUS MARIANUS.

Во рту горький и дурной вкус. Кажется горьким все, кроме воды. Отсутствие аппетита. Язык белый посередине с красными краями и кончиком. Отрыжка пустая, воздушная после еды. Изжога. Тошнота, "натуживание" с позывами на рвоту. Рвота кислая, горькая, водянистая с жидкой зеленью, кровавая, черного цвета.

В желудке ощущение пустоты, слабости и голода. Болезненность в области эпигастрия. Боли в желудке жгучие, тянущие, давящие, пронизывающие.

В животе ощущение движения и боли приступообразные, судорожные, режущие, стегающие. Чувство полноты в животе с коликообразными, опоясывающими, спастическими болями. Вздутие живота и громыхание в нем. Боли в гипогастрии и в илеоцеальной области.

В области печени — неприятная полнота. При пальпации болезненность в правом подреберье — в области нижних ребер. При пальпации печени больной жалуется на явно выраженную боль и немедленно ощущает позыв на рвоту, но наступает облегчение, когда он ложится на живот.

Печень значительно увеличена, особенно — левая доля (5-6 см). В зоне печени живот твердый, жесткий (левая доля).

Болезненность "как синяк". Боль жгучая, давящая, тупая, стреляющая.

Отсутствие стула в течение нескольких дней.

НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ:

Наличии желтых пятен в престернальной области по передней поверхности грудины; иктеричности склер; желтушном оттенке кожи; желтухе; чувстве зуда в области печени.

Остром и хроническом гастрите;

Гастродуодените;

Остром и хроническом холецистите;

Желче-каменной болезни;

Увеличении желчного пузыря;

При дискинезиях желчевыводящих путей по гипомоторному типу;

Средство, воздействующее на паренхиму печени и кровообращение в системе воротной вены.

Различной степени и формы дистрофии гепатоцитов вплоть до некроза и отека; клеточной инфильтрации портальных полей; внутри печеночных васкулитах; явлениях холестаза: значительному нарушении гепатоцитов приводящем к затруднению секреции желчи; внутриклеточном холестазе при затяжном течении гепатита и доминирующей выраженной гиперплазии ретикулогистиоцитарной стромы печени; значительном образовании коллагеновых волокон, т.е. фиброзе.

Остром гепатите.

Хроническом гепатите с признаками портальной гипертензии (асцит, отеки).

Увеличенной печени, левая доля , застойной у больных с сердечной недостаточностью. Кардинальный цирроз печени;

Атрофии печени.

Преимущественная органотропность действия на левую долю печени.

ОБЪЕДИНЕННЫЕ ЛИТЕРАТУРНЫЕ ДАННЫЕ

Уменьшает образование токсических продуктов в кишечнике.

Предотвращает гнилостные процессы в кишечнике, способствуя его опорожнению.

Активизирует функции ферментов и микроэлементов флоры кишечника.

Способствует интенсивной регенерации клеточных ферментов и мезенхимы.

Стимулирует процесс желчевыделения. Уменьшает воспалительные изменения в желчных путях, обостряющих течение заболевания.

Предотвращает остроту воспалительного процесса, возникающего при вторичной микробной инфекции, приводящей к обострению гепатита.

Обеспечивает процессы обмена веществ в печени, улучшает метаболизм жиров и белков.

Стимулирует функцию печени и детоксикацию биологических процессов. Способствует выведению из организма аутотоксинов.

Стабилизирует жизнедеятельность печеночных клеток и улучшает процесс восстановления печеночной ткани. Способствует регенерации печеночной клетки.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА CHELIDONIUM MAJUS.

Рот — сухость и жжение на фоне избыточной саливации и дурного запаха. Постоянная горечь в промежутках между приемами пищи, в любое время суток (днем и ночью) — является одной из преобладающих характеристик **Chelidonium**. Желтое окрашивание мягкого неба , а также нижней поверхности языка.

Язык желтый с красными краями и с отпечатками зубов на нем; большой и дряблый с зеленоватым налетом, который держится даже в промежутках между приемами пищи. Желтоватая полоска посередине языка.

Потеря аппетита своеобразна: это прогрессирующая анорексия. Постепенно аппетит снижается и, наконец, становится "нулевым".

Кожа — желтая или серожелтая, в зависимости от острого или хронического процесса. При остром процессе у больного кожа оказывается всюду желтой, но особенно интенсивно выражена желтизна в области носа, щек, ладоней.

При тяжелых или хронических процессах в печени — кожа желтая, с землистым оттенком.

Окрашивание слизистых, конъюнктивы глаз в желтый или грязно-желтый цвет держится и после исчезновения желтухи длительное время. Это объективный признак, характерный для типа **Chelidonium.**

Икота.

Изжога.

Отрыжка постоянная, но неполная, неэффективная; пустая, воздушная с запахом съеденной пищи, кислая. Из-за примеси желчи обладает горьким вкусом. Отрыжка улучшает все симптомы.

Жажда — чередование сильной, выраженной жажды с ее отсутствием.

Тошнота при "натуживании" с позывами на рвоту.

Рвота появляется внезапно, непосредственно после того, как что-то съел или выпил. Возникает периодически, легкая, кислая, слизистая, с желчью, зеленая, чаще после еды, пищей.

В желудке чувство холода, стягивания, сжатия, сокращения, тяжести, сдавливания, перерастяжения, пульсаций.

Ощущение журчания, булькания, движения, пустоты, слабости и голода, приливы жара.

Более в желудке колющие, жгучие, схватывающие, режущие, грызущие, давящие, скоблящие, пронизывающие.

Живот вздут и растянут, урчание и громыхание, обилие газов. Правое подреберье напряжено и болезненно. Тимпанит. Вялость кишечника и брожение в нем. Ощущение поперечного сжатия, точно он стянут веревкой или обручем.

Печень значительно увеличена и болезненна. очень чувствительна при пальпации. Больной испытывает ощущение давления, напряжения, переполнения, сжатия, булькания, сокращения, движения в области павой доли и всей резко увеличенной печени. Он не переносит ни малейшего давления в области нижнего угла правой лопатки — уникальная характеристика типа **Chelidonium**, не присущая никаким другим средствам, указанным в **Materia Medica**.

Боль в печени колющая, иррадиирует в правую руку, правую надключичную область, в правую ногу.

Боль постоянная с тенденцией усиления при обострении процесса в печени. Может сочетаться с супраорбитальной невралгией справа.

Больной жалуется на ощущение дрожания, судорожных подергиваний, неповоротливости, неуклюжести по всему правому боку, особенно в правом подреберье.

Чувствительность, болезненность "как синяк" и зуд на всем протяжении печени.

Боль стойкая, локальная, не изменяется при перемене положения. Она может быть давящей, колющей, острой, стреляющей, тупой, приступообразной, жгучей, судорожной, рвущей, дергающей, глухой.

Во время желчных или печеночных колик — боль острая, пронизывающая страдающего хроническим заболеванием печени. Печеночная колика появляется внезапно с тошнотой и рвотой. Для средства **Chelidonium** характерны, кроме локализации болей в области печени, правом подреберье, также частые боли в области эпигастрия (стягивающие, пульсирующие), илеоцекальной области, гипогастрия.

Моча имеет цвет "светлого" или "темного" пива. Иногда можно отметить коричневатый осадок.

Понос — Chelidonium majus - 3+

Стул слизистый, светло-желтого, серого или глинистого цвета, совершенно водянистый, особенно по ночам. Иногда больной страдает от самого акта дефекации, т.к. у него увеличены геморроидальные узлы, в связи с чем создается ощущение ложного сжатия заднего прохода, препятствующее выполнению акта дефекации. Понос иногда предшествует длительному запору.

Запор — Chelidonium majus - 6, 12.

Стул либо тестообразный глинистого вида — меловидный, как замазка, но чаще золотисто-желтый. Либо имеет вид овечьего помета, но бледный или обесцвеченный. Обнаруживает одну характерную только для стула типа **Chelidonium** черту — испражнения "плавают на воде" — богаты жиром. Также характерен зуд, ощущения ползания мурашек и покалывания в перианальной области. Зуд держится днем и ночью.

Геморроидальные узлы увеличенные, набухшие, создают впечатление сжатия заднего прохода, препятствуя выполнению акта дефекации, который и сам по себе болезнен.

НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ:

Пневматозе желудка;
Остром и хроническом гастрите;
Язвенной болезни желудка;
Дискинезии желчных путей;
Холангите;
Остром и хроническом холецистите;
Желчекаменной болезни;
Остром и хроническом гастрите;
Гепатомегалии;
Циррозе печени;
Асците;
Атрофии печени;
Раке — пищевода, желудка, поджелудочной железы, печени, прямой кишки.

При перечисленных выше диагнозах происходит развитие соединительной ткани в виде тяжей и рубцов, которые изменяют архитектонику печени и приводят к сдавлению ее сосудов, нарушению нормального кровоснабжения печеночных клеток. Возникающая гипоксия усиливает дистрофические изменения и способствует прогрессированию процесса.

Продукты некробиотического распада гепатоцитов способствуют как развитию регенеративных, так и воспалительных процессов. Увеличивается число анастомозов между разветвлением воротной и печеночной вен, а также и печеночной артерией, облегчающих внутрипеченочное кровообращение. Однако кровь по этим анастомозам идет в обход сохранившейся печеночной паренхимы, что резко ухудшает ее кровоснабжение и может привести к новым ишемическим некрозам и к прогрессированию цирроза.

Из-за органического нарушения внутрипеченочного кровообращения в результате обструкции венозного оттока и образования соединительнотканных перегородок создается препятствие оттоку крови из печени, в связи с чем значительно повышается портальное давление и развивается портальная гипертония.

ОБЪЕДИНЕННЫЕ ЛИТЕРАТУРНЫЕ И СОБСТВЕННЫЕ ДАННЫЕ

Chelidonium majus уменьшает образование токсических продуктов в кишечнике, предотвращая развитие в нем гнилостных процессов и нормализует активность ферментов и микроэлементов.

Регулирует процессы белкового, углеводного, жирового обмена. Восстанавливает водносолевое равновесие и дезинтоксикационную функцию печени.

Стимулирует процессы желчевыделения. Уменьшает воспалительные изменения в желчных путях, обостряющие течение заболевания.

Снижает остроту воспалительного процесса, возникающего при вторичной микробной инфекции, приводящей к холестазу и обострению гепатита.

Chelidonium способствует:

ярко выраженной модуляции макрофаг, гранулоцитов, гистиоцитов, Т- и В- лимфоцитов;

интенсивной регенерации клеточных ферментов и мезенхимы;

улучшению процессов восстановления печеночной ткани;

стабилизации жизнедеятельности печеночных клеток.

Предупреждает возможность возникновения рецидивов, особенно ранних, возникающих в первые 3 месяца после заболевания, протекающих особенно тяжело.

Модулирует активность клеточных ферментов:

цитоплазматических ферментов —

(их содержание повышается при самых незначительных повреждениях клетки),

митохондриальных ферментов —

(при глубоком повреждении цитоплазмы и распаде ядра гепатоцита).

Стимулирует активность Т-лимфоцитов-киллеров, направленную на элиминацию чужеродных клеток, возникающих в организме вследствие мутации и/или других процессов, изменяющих геном.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП.

Безразличие.

Сочетается с сонливостью.

Бесхарактерность, безвольность.

Пытается от всего уйти, всего избежать.

Болтливость, говорливость.

Говорит без умолку.

Веселье, радость, ощущение счастья.

Веселость с глупостью.

Гневливость.

Яростная, неистовая.

Беспричинная.

По пустякам.

Заботливость.

Сочетается с добротой.

Интеллект.

Острый, ясный ум.

Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.

Не может думать о своем положении.

Интровертность.

Погруженность в свои мысли.

Ипохондрия.

С постоянными мыслями о смерти.

С суицидальными наклонностями.

Капризность.

Сочетается с чувством собственной несчастливости.

Ленивость.

С сонливостью.

Физическая лень.

Медлительность.

Нервность, нервозность.

"Не находит себе места".

С невозможностью сосредоточиться.

Нерешительность.

Сочетается с:

Неуверенностью в себе.

Желание, чтобы баловали, нянчили, помогали во всем.

Сопровождается плохим настроением.

Неудовлетворенность собой.

Недовольство.

Чем-либо в себе.

Всем, чем угодно.

Одиночество.

Ищет способы, как развлечь себя.

Память.

Восприятие.

Затрудненное.

В постели.

Не может думать о собственном состоянии.

После еды.

Забывает.

Что хочет сделать.

Раздеться и одеваться.

Печаль (склонность).

Подозрительность.

Сочетается с пугливостью.

С сомнениями в спасении своей души.

Раздражительность.

Беспричинная.

И склонность к ссорам.

Раскаяние (склонность).

Рассеянность.

Религиозность (приверженность к религии).

Слезливость.

Беспричинные рыдания.

Плач от горя.

Смех, смешливость.

Совестливость.

Спокойствие.

Олимпийское.

Угрюмость, брюзгливость.

Угрюмый и надутый.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Беспокойство.

Лицо беспокойное.

Внезапное.

Не знает, куда себя деть об беспокойства.

Связанное с психологическими проблемами.

О спасении души.

Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).

О других.

Связанное с сомнениями в выздоровлении.
Связанное с местом и временем.
Находясь в доме.
Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
У женщин.
И неугомонность.
Связанное с неспокойной совестью.
Сочетаются с упаднническим настроением и постоянными мыслями о смерти.
Сочетается с ощущением физического напряжения.
В затылке.
Гнев, злость.
Вспышки гнева.
Грусть.
Грустные думы.
И безутешный, несчастный.
Сочетается с отчужденностью.
Дрожь, судороги.
Просыпается из-за душевной боли.
Сочетается с плохим настроением.
Желание определенных поступков, действий.
Умиротворенности, глубокого покоя.
Убежать.
Мысли.
Постоянные.
Размышления.
Быстрые.
Исчезающие.
О прошлом.
Отвращение.
К умственной и физической работе.
Отчаяние.
Вызванное потерей религиозной веры.
По поводу спасения души (сомнения, сожаления).
Подавленность.
Слабость.
Общая.
Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.
Обморочное состояние, как следствие.
Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.
После истерии.
Связанная с физической и умственной активностью.
Возникающая от любой легкой работы.
Связанная с физическими состояниями и ощущениями.
Просыпается с ощущением слабости.
Сны.
Беспокойный.
Со страшными сновидениями.
Просыпается от сновидений.
Слышит каждый звук во сне.
Из-за множества снов.
Спящий не знает, куда себя деть.
Нарушения сна.
Беспокойство во сне.
С поллюциями.
Просыпание и засыпание.
После бессонной ночи трудно уснуть весь день.
Бессонница до полуночи.

Некоторые физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушения сна.

Глаза открыты.

Бессонница.

Причины психологического, эмоционального и ментального характера.

Сонливость.

С трудом смыкает веки.

И зевота.

Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.

После обеда.

Сновидения.

Страшные.

Отвратительные.

Яркие, живые, живописные.

Сумбурные.

Которым потом не верит.

Головная боль и сон.

При пробуждении.

После сна.

Улучшение после сна.

Бессонница из-за головной боли.

Сонливость во время головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.

С сонливостью.

С потливостью.

С болью в области эпигастрия.

С частой отрыжкой.

Другие состояния бодрствования.

Раздражение, вызванное снами.

Сон не приносит облегчения.

Не может заснуть днем после бессонной ночи.

Страхи.

Связанные со здоровьем.

Сойти с ума.

Связанные с определенными эмоциональными состояниями.

Вызванный муками совести.

Тревога, тревожное состояние.

От усталости.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.

Все смешалось в голове от усталости (сумбур в голове).

Отвращение к умственной деятельности, как результат умственного перенапряжения.

И переутомление от физического напряжения.

Общее физическое напряжение от переутомления.

МОДАЛЬНОСТИ
CHELIDONIUM MAJUS
смотри в истории болезни Вани К. (ЭКД).

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА PODOPHYLLUM PELTATUM.

Во рту чувство сухости по утрам, при пробуждении. Постоянная горечь и неприятный запах изо рта. Обильное тягучее слюнотечение с ужасающим вкусом, по утрам — кислое, горькое.

Язык кажется слишком широким, сухим, в кровоточащих трещинах, с отпечатками зубов и налетом разного цвета, но чаще белого. Жжение языка.

Кожа желтушная, холодная, влажная, болезненного вида, со специфическим запахом, зудящая.

Аппетит плохой. Отвращение к приему и запаху пищи. Отсутствие ощущения вкуса с невозможностью отличить сладкое от кислого. Усиленный, повышенный аппетит возникает после рвоты, а повышенное чувство голода — после дефекации.

После еды возможна кислая отрыжка. Во время еды возникают колющие боли в области печени. Холодное питье вызывает рвоту горечью.

Жажда после еды сильно выраженная. Выпивает большое количество холодной воды. Изжога.

Отрыжка после еды большими порциями воздуха или же пустая, пищей, "тухлыми яйцами", зловонная, кислая.

Тошнота после еды от запаха пищи, позывы на рвоту.

У больного типа Podophyllum имеются только тошноты до тех пор, пока не затронута печень. Но как только этот орган оказывается пораженным, у него начинаются рвоты.

Рвота желчью, непереваренной пищей, кислая, кровавая.

В пищеводе и желудке ощущение сильного жжения и жара, пустоты, слабости и голода.

В желудке боль сильная, схваткообразная, скоблящая, пронизывающая, прошивающая.

Живот — чрезвычайно вздут с тимпаническим звуком, урчанием, громыханием. Усиленное газообразование, особенно в верхней части живота. Живот твердый, жесткий, очень болезненный, особенно в области увеличенной, конгестированной печени. Ощущение булькания, переполнения в области эпигастрия и печени. Чувство зуда и тяжести в области печени.

Боли, локализованные в правом подреберье и печени: тупые, колющие, стегающие, давящие, ноющие, судорожные, пронизывающие, острые. Болезненность "как синяк".

Боль постоянная, усиливается от давления и лежа на правом боку, от тесной одежды. Улучшается от растирания правой верхней части живота (области печени).

Podophyllum — это единственное средство в **Materia Medica**, имеющее эту характеристику: облегчение боли в печени от растирания.

Улучшение:

лежа на животе,

подгибая ноги к животу.

Стул обильный, водянистый, слизистый, зловонный, желтоватый, зеленый, изгоняется сильной струей, разбрызгивается с ощущением пустоты в животе и упадком сил. Понос появляется в 4-5 часов и возобновляется несколько раз. Нет регулярности в количестве дефекаций. Больной все более и более слабеет, его охватывает сонливость, дрожь как от озноба.

Поносу предшествуют урчание и боли, имеющие характер интенсивных колик. Урчание крайне шумное, из-за обилия газов, выделяющихся в момент изгнания стула.

Ощущение пустоты в животе с упадком сил. Больной утомлен, иссушен, изможден. И вновь через час стул. Истощение прогрессирует.

Поносы иногда чередуются с запорами. Иногда имеется склонность к запору, а потом начинается понос.

Отмечается частое выпадение rectum.

Атонические запоры с безрезультатными позывами. Кал сухой, твердый и толстый. Выпадение rectum при натуживании, кашле, чихании. Перианальная экскориация. Болезненные геморроидальные узлы, которые вызывают ощущение шара, полноты, жжения, давления с позывом на дефекацию.

Назначение Podophyllum peltatum:

При запоре — 2+; 3+;

При поносе — 3, 6.

Все расстройства, характерные для типа **Podpphyllum**, облегчаются, когда у больного появляется понос.

Стул обесцвечен.

<u>Назначается при:</u>

Остром и хроническом гастрите, сопровождающемся вторичным гепатохолециститом. Действует на моторную и эвакуаторную функцию желудка.

Язвенной болезни желудка;

Язвенной болезни 12-ти перстной кишки;

Дуодените;

Сочетании желчекаменной болезни с язвенной болезнью 12-ти перстной кишки и дуоденитом;

Приступах острого и обострении хронического холецистита;
Дискинезии желчевыводящих путей;
Остром и хроническом гепатите с портальной гипертензией. Холангите;
Циррозе печени;
Атрофии печени;
Раке печени.

Правостороннее средство, имеющее органотропность действия на печень. Характеризуется предотвращением поражения:

как паренхимы, так и ее стромы,
гепатоцитов, их дистрофии вплоть до некроза и отека,
и образования множественных мелких очагов воспаления от ворот печени до капсулы.

Podophyllum показан при хроническом гепатите с явлениями цирроза. Этой патологии присущи мостовидные и мультилобулярные некрозы, полиморфизм дистрофических явлений, узловая регенерация печеночной ткани, диффузная перестройка дольчатой структуры и сосудистой системы печени.

Из сохранившихся остатков паренхимы в процессе регенерации возникают новые узлы, а в местах полной гибели паренхиматозных элементов печени наблюдается запустение сосудистой сети и развитие соединительной ткани. В результате возникает крупноузелковый цирроз печени.

Билиарный цирроз развивается вследствие обструкции внутри- и внепеченочных желчных протоков и их воспаления, что приводит к застою желчи (холестазу). Причиной холестаза является хронический холангит, сопровождающийся деформацией и обструкцией внутри- и внепеченочных желчных протоков.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Болезненность.
Боязнь заболеть.
Веселье, радость, ощущение счастья.
Интеллект.
Тупость, невосприимчивость.
Ипохондрия.
Отвращение к жизни.
Меланхолия.
Память.
Забывает слова, когда говорит.
Печаль,склонность.
Связана с суицидальным настроением.
Раздражительность.
Связана с заболеванием печени.
Слезливость.
Плач во сне.

НЕВРОЗЫ. НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Возбуждение.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
После умственного напряжения.
Грусть.
Головная боль, когда грустит.
Дрожь, судороги.
Дрожь всего тела.
Душевная боль.
Сочетается с отвращением к жизни.
Желание определенных поступков, действий.
Чтобы помогали во всем.
Кусаться.
Отчаяние.

От потери веры в себя.
Вызванное потерей религиозной веры.
По поводу спасения души (сомнения, сожаления).

Слабость.

Обморочное состояние, как следствие.
Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.
После дефекации.
Просыпается с ощущением слабости.

Стоны, тяжелые вздохи, хныканье.

У детей.
Во время кашля.

Сны.

Беспокойный.
Спящий катает голову по подушке.
Скрипит зубами во сне.
Тяжелый.
Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.
Сопровождается стонами, кошмарами и фантазиями.
Положение тела во время сна.
На животе.

Нарушение сна.

Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.

Просыпание и засыпание.

Трудно заснуть во время жары.
Физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушения сна.
Глаза полуоткрыты.

Сонливость.

По утрам от недостаточного сна.

Головная боль и сон.

При пробуждении.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Перед болезнью.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.

Тревога, тревожное состояние.

И постоянные стоны.

Усталость.

И переутомление от физического напряжения.

Ужас.

Перед болезнью.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Воображает, что он боле.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Чувство онемения внутри тела.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток

Ухудшение.

Утреннее.
Ночью.

Улучшение

Вечернее.

Почасовые биоритмы.

4 часа.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.

Летом.

Во время жары.

Лево- и правосторонние средства

Правостороннее.

Влияние положения тела.

Ухудшение лежа.

Улучшение

Лежа на животе.

Подгибая ноги к животу.

ОБЪЕДИНЕННЫЕ ЛИТЕРАТУРНЫЕ И СОБСТВЕННЫЕ ДАННЫЕ

Podophyllum peltatum способствует иммуномодуляции слизистой оболочки, стимулируя защитные процессы с целью реактивации заблокированных энзимных систем.

Уменьшает образование токсических продуктов в кишечнике, предотвращает гнилостные процессы в нем и нормализует активность ферментов и микроэлементов в кишечнике.

Восстанавливает нарушенный обмен витаминов, особенно комплекса В и водно-солевое равновесие. Обеспечивает процессы белкового, углеводного, жирового обмена и детоксикационную функцию печени.

Уменьшает остроту воспалительного процесса, возникающего при вторичной микробной инфекции, ухудшающего течение заболевания в печени и желчевыводящих путях. Стимулирует процессы желчевыделения, препятствуя формированию холестаза.

Способствует повышению иммунитета и интенсивной регенерации печеночной клетки, клеточных ферментов и мезенхимы. Стабилизирует жизнедеятельность печеночных клеток и улучшает процессы восстановления печеночной ткани.

Благодаря этому **Podophyllum** предупреждает вместе с **Chelidonium** и **Phosphorus** опасность ранних рецидивов, возникающих в первые 3 месяца после начала заболевания.

Podophyllum является средством, имеющим органотропность действия на печень (непосредственно на гепатоциты), ретикулярные клетки ретикуло-эндотелиальной системы, имеющие в печени огромное сосредоточение.

Способствует повышению иммунитета, ярко выраженной модуляции гранулоцитов, макрофаг, гистиоцитов, Т- и В-лимфоцитов.

Модулирует активность клеточных ферментов.:

цитоплазматических — их содержание повышается при самых незначительных повреждениях клетки,

митохондриальных — при глубоком повреждении цитоплазмы и распаде ядра гепатоцита.

Способствует процессу стимуляции неспецифических защитных механизмов при заболеваниях, характеризующихся системным типом воспаления различных органов, сочетающихся с аутоиммунными и иммуннокомплексными процессами.

Стимулирует активность Т-лимфоцитов-киллеров, направленную на элиминацию антигенно чужеродных клеток, возникающих в организме вследствие мутации и/или других процессов, изменяющих геном.

Обладает цитостатисческой активностью и блокирует митозы на стадии метафазы.

Подавляет пролиферативные процессы в тканях.

В патологический процесс при вирусном гепатите В вовлекаются все компоненты: паренхима печени, ретикулоэндотелиальная система (РЭС) и строма. При ГВ вирус вносится непосредственно в кровяное русло. Выражен тропизм вирусного гепатита В к гепатоцитам.

Патологический процесс в печени начинается после распознавания иммуноцитами (Т-лимфоцитами) антигенов вируса, повляющихся на мембране гепатоцита в процессе воспроизведения

вирусов. таким образом, повреждение печеночных клеток связано с цито токсическим действие Т-лимфоцитов-киллеров. Возникающая при этом последовательная цепь различных взаимодействий приводит к элиминации возбудителя из организма и продукции антител к маркерам вируса В. При этом гуморальный иммунитет защищает гепатоциты от вируса, а клеточный иммунитет освобождает организм от инфицированных гепатоцитов.

В ответ на воспроизведение вируса гепатита В организм больного реагирует развитием вторичного иммунного дефицита. Состояние иммунносупрессии в процессе острой гепатита В вирусной инфекции имеет временный характер и прекращается к началу реконвалесценции при соответствующей иммунной реакции.

Этому процессу способствуют **Phosphorus, Chelidonium majus** и **Carduus marianus**.

История болезни Ефима О.
Болезнь Крона (Crohn's disease)

История

Болезнь названа в честь доктора Берилла Бернарда Крона, который в 1932 г. вместе с двумя коллегами — доктором Леоном Гинзбергом и доктором Гордоном Д. Оппенгеймером опубликовал описание нескольких случаев болезни, называемой с тех пор болезнью Крона. Синонимы — гранулематозный энтерит, регионарный энтерит, трансмуральный илеит, терминальный илеит.

Болезнь Крона — это хроническое неспецифическое гранулематозное воспаление желудочно-кишечного тракта, способное поражать все его отделы, начиная от полости рта и заканчивая прямой кишкой.

Воспаление имеет трансмуральный характер, т.е. затрагивает все слои кишечника, что приводит к образованию необратимых изменений: стеноз кишечных сегментов, стриктуры, свищи, язвы и рубцы стенки кишки.

Для этого заболевания также характерны многочисленные поражения органов и систем.

Этиология и патогенез.

До настоящего времени нет единого взгляда на этиологию болезни. Существует множество теорий о причинах заболевания, но ни одна из них еще не получила научного подтверждения. Зачастую течение болезни Крона так же, как и результаты лечения, непредсказуемы.

Среди причин рассматриваются генетические, инфекционные и иммунологические факторы.

Генетические факторы.

Примерно в 17% случаев больные имеют кровных родственников, также страдающих этим заболеванием. Чаще всего заболеванию подвержены брат и сестра, иногда родители или ребенок. Эта болезнь часто выявляется у однояйцевых близнецов. Болезнь отмечается у евреев в 6 раз чаще, чему других национальностей.

В развитии данного заболевания существенную роль играет генетическая предрасположенность, проявляющаяся дефектами иммунной системы кишечника.

Иммунологические факторы

Теория иммунного механизма болезни основана на том, что при различных заболеваниях организм сам начинает продуцировать антитела, которые по ошибке убивают клетки кишечника. Системное поражение органов и систем при болезни Крона наводит на мысль об аутоиммунной природе заболевания. Подтверждением этому служит обнаружение у пациентов патологического числа Т-лимфоцитов, антител к кишечной палочке, белку коровьего молока, полисахаридам.

В периоды обострений из крови больных выделены иммунные комплексы. При недостаточно защитной функции в результате попадания в организм вирусов или бактерий может возникнуть воспаление кишечника. Однако при болезни Крона наблюдающиеся отклонения в иммунной системе не позволяют выяснить, являются ли данные отклонения причиной или следствием заболевания.

Влияние инфекционных факторов в настоящее время не подтверждено полностью.

Типичная локализация патологического процесса болезни Крона

Илеоколит — наиболее распространенная форма, поражение подвздошной и толстой кишки.
Илеит — изолированное поражение подвздошной кишки.
Желудочно-дуоденальная форма — поражение желудка и двенадцатиперстной кишки.
Еюноилеит — в процесс вовлечены тощая и подвздошная кишка.
Болезнь Крона толстой кишки — изолированное поражение толстого кишечника.

Как мы видим, болезнь Крона может поражать любой отдел пищеварительного тракта, но все же в 2/3 случаев процесс локализуется в терминальном отделе подвздошной кишки и начальном отделе толстого кишечника.

Развитие заболевания связывают с прогрессирующим склерозом лимфатических сосудов кишечной стенки — склерозирующим гранулематозным лимфангиитом. Склерозированные

лимфатические сосуды сдавливают артерии кишечной стенки, в ней появляются участки ишемии с последующим возникновением изъязвлений и трещин.

Одним из ранних макроскопических признаков повреждения при заболевании является крошечное изъязвление слизистой оболочки (афта). Воспалительный процесс равномерно распространен на все слои стенки кишки и в особенности выражен в подслизистом слое.

Характерно сегментарное поражение кишечника, имеющее четкую границу с соседними здоровыми отрезками.

Слизистая оболочка с многочисленными продольными, щелевидными язвами и поперечными трещинами, бугристая, имеет вид "булыжной мостовой".

Перед пораженным участком стенка кишки утолщена, просвет сужен, кишка расширена.

В некоторых случаях происходит перфорация язв с образованием внутрибрюшинных абсцессов и свищей. Свищи могут сообщаться с петлями кишечника и окружающими органами (мочевой пузырь, матка и влагалище, кожа). В результате хронического воспаления развивается рубцовая ткань, что приводит к стенозу просвета кишки.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Пациент Ефим О., холост, инженер, 31 год.

"Я заболел в начале 1971 г., когда впервые ощутил дискомфорт в животе после еды. Некоторое время (2-3 месяца) не придавал этому значения, но все же старался избегать острой пищи. Затем у меня периодически стал появляться жидкий стул. Когда возникли боли в животе справа внизу, подташнивание, снизился аппетит и появилась иногда температура 37,0-37,2оС, я обратился к врачу.

Осмотр и сделанные анализы никакого заболевания не выявили. Лекарств я не принимал.

Это на время успокоило меня, и я продолжал работать. Постепенно мое состояние ухудшалось. Появилась слабость и утомляемость. ТоС часто была 37,2-37,3оС. Аппетит ухудшился, еда перестала доставлять удовольствие, хотя до болезни считал себя гурманом.

Участилась тошнота. Появились слабые коликообразные и схваткообразные боли в животе внизу справа, и там же небольшое вздутие и тяжесть. Газы отходили с трудом. Участился жидкий стул. Консультация хирурга не подтвердила предположение лечащего врача об аппендиците.

Через 8 месяцев после начала заболевания мое состояние резко ухудшилось. Я продолжал худеть, т.к. почти исчез аппетит. Усилились и участились боли в животе. Схваткообразные, колющие с обилием газов, урчанием, особенно внизу живота справа. Стул стал частым, неоформленным, водянистым. Появилась болезненная трещина в заднем проходе, особенно чувствительная во время дефекации и отхождения газов.

После консультации с хирургом мне сделали ректосигмоскопию. Никакой патологии не было обнаружено, но сказали, что имеется несколько небольших трещин в области заднего прохода. Была назначена соответствующая диета.

В течение последующих 2-х месяцев состояние резко ухудшилось. Стали беспокоить сухость и неприятный запах изо рта. Почти исчез аппетит. Жжение в горле, пищеводе и желудке, уменьшающиеся после частого питья горячей воды малыми порциями. Тошнота с позывами на рвоту. 1 раз была внезапная рвота пищей с желчью после еды. Резкая боль с жжением, охватывающая весь живот, но особенно в правой нижней части его.

Интенсивные боли в середине дня и ночью с ощущением бульканья и жжения, тяжести и переполнения в животе. Несколько раз в день был неоформленный жидкий стул, после которого я чувствовал сильную слабость.

"Скорая помощь" привезла меня в больницу с подозрением на приступ острого аппендицита. ТоС была нормальная.

При тщательном обследовании диагноз "аппендицит" не подтвердился. Вся вышеописанная симптоматика оставалась. В анализе крови обнаружена анемия, в кале — кровь. В заднем проходе выявлены несколько трещин и свищ.

Учитывая длительность заболевания и ухудшающееся общее состояние, меня перевели в НИИ гастроэнтерологии.

В институте мне сделали гастро- и колоноскопию. В пищеводе и желудке патологии не обнаружили. При колоноскопии выявлены изменения в области слепой кишки и селезеночного угла. Свищ и трещины в области заднего прохода.

Диагноз "Болезнь Крона, среднетяжелая форма, хроническое течение с периодами обострения" установлен на основании характерной клинической картины заболевания, результатов колоноскопии, морфологических и лабораторных исследований.

За последующие 4 года после поставленного диагноза я 5 раз с обострениями болезни находился в клинике НИИ гастроэнтерологии. Мне проводили различные курсы комбинированного лечения, добиваясь облегчения состояния и смягчения процесса, но через 5-6 месяцев я вновь с обострением оказывался на больничной койке, несмотря на то, что все эти годы наблюдался в поликлинике, получая соответствующее лечение, рекомендации, и проходил регулярные лабораторные обследования.

Сейчас мое состояние плохое. Я — инвалид 2-ой группы".

Краткая выписка из истории болезни Ефима О.

Назначалась соответствующая диета, которой больной придерживался и после выписки из клиники.

При поступлении в клинику его состояние оценивалось как среднетяжелое. После назначенного лечения исчезали боли в животе, нормализовался стул, закрывался свищ. Отмечалась значительная прибавка в весе.

В 1971, 1972, 1973 гг. больной находился в клинике по 1,5-2,5 месяца и выписывался домой после лечения в удовлетворительном состоянии под наблюдение лечащего врача, продолжая получать поддерживающее лечение. Но через 5-6 месяцев его состояние постепенно начинало ухудшаться. Возникала та же симптоматика: отсутствие аппетита, боли в животе справа внизу, жидкий стул, слабость, утомляемость.

При очередной госпитализации в 1974 г. отмечались следующие новые симптомы:

1. Узловая эритема.
2. Пиодермия, гангренозная.
3. Конъюнктивит, склерит, иридоциклит.
4. Изменения глазного дна.
5. Афтозный стоматит.
6. Холецистит.
7. Активный гепатит.
8. Пиелонефрит.

В 1975 г. к вышеописанной симптоматике присоединились немотивированные боли в суставах, острая артропатия, полиартрит, нарушение метаболизма костной ткани (остеопороз и остеомаляция).

В анализе крови обнаружено:

Гипохромная анемия.
Лейкоцитоз.
Повышенное СОЭ.
Снижение показателей:
железа,
фолиевой кислоты,
витамина В12
Гипоальбуминурия.

В анализе мочи — оксалаты в большом количестве.

Данные рентгенологического и колоноскопического исследований.

Поражение толстого кишечника с правосторонней локализацией в ободочной кишке, в илеоцекальном отделе и в области селезеночного угла. Имеются язвы, трещины. Некоторое сужение пораженных участков кишки. Гаустры сглажены и принимают неправильную форму. Контуры пораженных участков кишки мелкозубчатые. Щелевидные изъязвления — фиксулы — немногочисленны. Кроме сужения отмечается укорочение отдельных отрезков толстой кишки в илеоцекальном отделе. Отмечается чередование пораженных фрагментов кишки с нормальными.

Рентгенологические изменения слизистой оболочки характеризуются крупно- и мелкоячеистой структурой внутренней поверхности кишки. Обнаруживаются контрастные пятна — отражения язв и эрозий. Сужение пораженных участков кишки, неровность ее контуров, резкая граница между пораженными и нормальными тканями.

Проводимое лечение.

Диета со снижением в рационе клетчатки, сахара, молочных продуктов.

Медикаментозное лечение болезни Крона, являющейся аутоиммунным заболеванием, проводится под постоянным контролем анализов крови.

Основу медикаментозного лечения составляли сульфасалазин, мезалазин и преднизолон. Для достижения положительного результата применение этих средств должно быть длительным и продолжаться после выписки из клиники в минимальных дозах как поддерживающая терапия.

Сульфасалазин — 6 гр в сутки в течение 2-х недель. По мере стихания воспалительного процесса суточную дозу понижают до 1 гр.

Мезалазин 1 мг — суточная доза.

Ампициллин 0,5 гр 3 раза в день 2 недели внутримышечно. Для предупреждения гнойных осложнений, включая абсцессы и перианальные поражения, уменьшения диареи.

Метронидазол 0,25 г х 3 раза в день в течение 10 дней. Для снижения количества патогенных микробов.

Преднизолон 30 мг х 3 раза в день в течение 6 недель с постепенным снижением дозы по мере достижения эффекта. После выписки принимал по 10-15 мг в день.

После двухлетнего применения преднизолона появились побочные явления, и он был отменен в 1973г.

Для предупреждения побочных эффектов при длительном применении преднизолона были применены иммунодепресанты:

левамизол — в течение 2 дней.
4 курса с перерывами 6 дней.
метотрексат — 2,5 мг х 3 раза — 5 дней.
6-меркаптупурин — 0,5мг х 2 раза — 7 дней.

При спастических болях и диарее,

Имодиум по 25 капель 1-2 раза в день.
Фосфат кодеина 0,015 х 3-4 раза в день.
Алмагель А по 1-2 чайные ложки 4 раза в день.

Вследствие нарушения всасывания жирорастворимых витаминов, возникающего при болезни Крона, у пациента появилась патология зрительной системы, обусловленная дефицитом витамина А.

Кроме того, возникла гипокальциемия двигательной системы вследствие дефицита витамина Д.

Нарушается всасывание жиров, белков, углеводов и витамина В12, микроэлементов:

Кальция.
Магния.
Цинка.
Витамина Вс (фолиевая кислота).

На приеме.

"Я пришел к вам, потому что боюсь умереть. Я обессилен и устал болеть", — это были первые слова пациента, на вид глубокого старика. Он передвигался с большим трудом. Лицо худое, бледное, соломенно-желтого цвета. заостренные черты лица придавали ему вид тяжело больного человека. Нижняя челюсть отвисла. Глубоко запавшие глаза, окруженные синевой, выражали тревогу и возбуждение. волосы черные, тонкие, прямые.

Пациент был одет безукоризненно. Не было намека на небрежность или неряшливость ни в чем. Все было стильно, но не кричаще.

При осмотре обращало на себя внимание крайнее исхудание, даже истощение пациента. Пациент отметил, что такое истощение возникает в течение нескольких дней при каждом обострении болезни.

Состояние легочно-сердечной системы и ЖКТ.

Перкуторно легочной звук ясный.
Аускультативно дыхание везикулярное.
Граница сердца соответствует возрасту.
Систолический шум у верхушки сердца.

Пульс 76 уд. в 1', ритмичен, удовлетворительного наполнения.

Сильная сухость и скверный запах изо рта. (Иногда по утрам ощущение холодного воздуха, идущего в глотку**. Veratrum album**). Горький вкус после питья. Обильное слюнотечение. Поверхностное изъязвление слизистой оболочки ротовой части глотки. Царапанье и жжение в зеве. Временами жжение в области глотки — "торчит раскаленное железо". **(Lycopodium clavatum.)**

Язык — сухой со жгучей болезненностью, кажется покрытым мелом или белой краской, с приподнятыми сосочками и отпечатками зубов.

Аппетит — не переносит ни вида, ни запаха пищи, отвращение к пище, которая часто кажется безвкусной. Все проглоченное ощущается застрявшим в пищеводе, который кажется закупоренным, ничего не пропускающим. Жгучие боли по ходу пищевода. Иногда возникает волчий аппетит, сопровождающийся мгновенным насыщением.

Жажда. Пьет часто и понемногу, мучительная, чередуется с отсутствием ее. Пьет торопливо.

Жжение в горле, успокаивающееся, когда больной ест или пьет горячее. Временами жгучие боли со рвотой после питья или еды. Судорожное сжатие глотки или пищевода.

Тошнота — "смертельная", постоянная с позывами на рвоту перед едой.

Рвота может иметь разный характер. Она может быть непрерывной, упорной, сильной или легкой, внезапной. Содержимое: темное, пищей с желчью, слизистое, водянистое, кровавое, по вкусу — горькое или кислое.

Рвота чаще — во время или после еды. Часто присутствует рвотный рефлекс. Икота. Ночные приступы.

Отрыжка неполная, пустая, воздушная, съеденной пищей, затяжная, связанная с органическим поражением желудка.

Резкая болезненность в области эпигастрия, в подложечной области, распространяющаяся по всем животу, в области пупка, в нижней части живота, в правом подреберье с иррадиацией в спину, в илеоцекальной области.

Живот — ощущение бульканья, дискомфорта, сжатия, сокращения, переполнения, как будто что-то сползает в животе. Живот увеличен, вздут, с тимпаническим звуком; урчание, громыхание в нем, обилие газов. (Чрезмерное вздутие живота, особенно в его нижнем отделе, вызывающее необычайное чувство полноты. **(Lypodium clavatum.)**

Чувство беспокойства, стягивания, холода, жара, натяжения, напряжения, ползания муравьев.

Он твердый, жесткий. Боли схваткообразные, гложущие, жгучие, точно от раскаленных углей. Он болезнен как от раны. Боли режущие, колющие, тупые, стегающие, "как синяк".

Болезненность и тяжесть в области печени. Она увеличена на 4-5 см, плотная. Ощущение комка в правом подреберье.

Селезенка не пальпируется.

Характеристика стула.

Понос.

Стул водянистый, жидкий или кашицеобразный от 3 до 8 раз в середине дня и ночью между 1-3 часами с тенезмами, одновременно со жжением, с отрыжкой и рвотой. Обострение поноса после еды или питья.

Стул имеет трупный запах, запах гниения, крайне зловонный.

После дефекации больной подавлен, в прострации, готов потерять сознание.

Многочисленные анальные трещины, широкие с подрытыми краями. Белесоватые язвы-трещины на фоне отечных багрово-синюшных тканей. Кровотечение из глубоких язв-трещин.

Свищи вялотекущие и медленно заживающие.

Заболевания кожи.

Кожа — сухая, неэластичная. Пациент испытывает зуд в середине дня, но особенно сильный по ночам. Часто он расчесывает себя до крови. Его изнуряет покалывание, пощипывание, жжение кожи, часто — жгучая боль.

На коже имеется ярко выраженный полиморфизм высыпаний.

Везикулы.

С серозным, серозно-геморрагическим содержимым.

Корки.

Папулы.

Размер от 2-3 мм до 2-3 см. Розовато-красного цвета, округлые, покрытые серебристо-белыми чешуйками.

Петехии.

Пустулы.

Мелкие, глубокие с серозным, гнойным отделением. Тяжелое, злокачественное течение.

Пятна.

Красного, синюшно-красного и белого цвета.

Фурункулы.

Чешуйки.

Белые, мелкие, шелушащиеся.

Язвы.

Гангренозные, глубокие, зловонные с гнилостным запахом.

Локализация высыпаний.

Волосистая часть головы.

Вокруг носа и рта.

Грудная клетка.

Живот.

Верхние и нижние конечности.

Наибольшая эффективность лечения дерматологических проявлений достигается при успешной терапии основного заболевания, явившегося причиной кожной патологии, возникшей во время болезни.

Клинически выше писанная связь отчетливо проявляется в улучшении общего состояния больного, связанном с исчезновением симптомов основного заболевания и параллельным исчезновением дерматологических проявлений.

Заболевание глаз.

Поскольку болезнь Крона связана с нарушением функции иммунной системы, в патологический процесс вовлекаются многие органы, что вызывает в них воспалительные изменения.

Обострение болезни Крона может сопровождаться обострением этих воспалительных процессов.

В частности, это относится к заболеваниям глаз.

При болезни Крона патология зрительной системы в определенной степени обусловлена нарушением всасывания жирорастворимых витаминов А и К вследствие поражения толстого кишечника.

Пациент предъявил следующие жалобы, относящиеся к заболеванию глаз.

Боль в глазах.

При пристальном взгляде.

Постоянная.

После открывания глаз.

От света.

Жгучая, которая жжет, саднит, ест, щиплет.

В краях век, при открывании глаз, при чтении.

Колющая боль.

При открывании глаз.

Ноющая, тупая, ломящая боль.

Приступообразная боль.

Пульсирующая боль.

Состояние, при котором вынужден закрывать глаза.

Глаза окружены отеком.

Отечность нижних век.

Трудно держать глаза открытыми.

Зрачки.

Нечувствительны к свету.

То расширены, то сужены при одном и том же освещении.
Раздражение глаз.
Светобоязнь.
Дневного и солнечного света.
Слезотечение.
Как будто песок в глазах.
При насморке.
При цветении трав и деревьев.
При контакте с животными.
Тупые, тусклые, вялые глаза.
Во время головной боли.
Половинное зрение. Гемиопия.
У пациента отсутствует восприятие зрительного сигнала в правой половине поля зрения, что характерно для Lycopodium.
Для Arsenicum a. характерно отсутствие восприятия в верхней половине поля зрения (горизонтальная гемиопия).
Во время обострения процесса у больного возникает временная патология цветного зрения: все цвета ему кажутся серыми. Иногда у него темно в глазах.
В результате обследования офтальмологом у пациента были диагносцированы следующие заболевания:
Конъюнктивит — воспаление соединительной оболочки глаза.
Кератит — воспаление роговой оболочки глаза как следствие конъюнктивита.
Склерит. воспаление склеры и
Эписклерит. эписклеры.
Иридоциклит — воспаление радужной оболочки.
Хориоидит — воспаление сосудистой оболочки в сочетании с воспалением сетчатки.
Изменения глазного дна.

БОЛЕЗНЬ СУСТАВОВ

Нарушение метаболизма костной ткани из-за дефицита кальция и витамина Д способствует развитию остеопороза и остеомаляции.
Помимо этой патологии у пациента диагносцированы следующие заболевания:
Анкилозирующий сподилит.
Моноартрит.
Немотивированные боли в суставах.
Острая артропатия.
Полиартриты.
Сакроилент.

СИМПТОМАТИКА ПРОЯВЛЕНИЙ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Боли.
Дергающая боль.
Гложущая, грызущая боль.
Блуждающая боль.
Жгучая (жжет, горит).
Колющая боль.
Ноющая боль.
Перемежающая боль.
Как при растяжении.
Тянущая боль.
Болезненность, как от удара, ушиба.
Движения затрудненные, медленные. Не хватает сил двигаться.
Исхудание обеих конечностей.
Слабость после малейшего напряжения.
Тугоподвижность, одеревенение, анкилоз. (Ощущение сухости в суставах. Thuja).
Тяжесть, усталость конечностей.

Чувство онемения, окоченения, оцепенения. Ощущение, что конечности безжизненные.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП.

Благородство, человеколюбие, высокая требовательность к себе.
Совестливость, даже в мелочах.
Способность к сочувствию, сопереживанию.
Интеллектуальность, утонченность. При этом неудовлетворенность собой и неверие в себя.
В работе настойчивость, упорство, стремление достичь совершенства, старательность, скрупулезность.
Застенчивость со сдержанностью. Робость и мягкость, уступчивость.
Молчаливость, чувство неловкости, скованности.
Наряду с такими чертами для него характерно чувство собственного достоинства, независимость, гордость, разборчивость в выборе друзей.
Он интровертен, скрытен, необщителен. Но в то же время испытывает ненависть к одиночеству и желание быть в компании.
Периодически возникает безразличие ко всему. Безразличие к удовольствиям.
Меланхолия, вызванная сознание безнадежности своего существования.
Печаль, связанная с болезненным состоянием, разочарованием в себе. Мысли о смерти, Ощущение смерти.
Боязливость.
Несчастливая любовь с опасениями семейной жизни, связанными с собственными наблюдениями и рассказами других.
Нервность, нервозность с постоянным беспокойством, самоконтролем и повышенной эмоциональностью.
Раздражительность, усилившаяся в процессе заболевания:
- по пустякам,
- не выносит возражений,
- раздражает сам себя.
- Иногда возникает чувство ненависти, при этом возможны вспышки гнева, ярости.

Подозрительность с недоверчивостью и стремление искать скрытые опасности.
Торопливость, поспешность, нетерпеливость, импульсивность.
Аккуратность, очень тщательно следит за своим внешним видом.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Возбуждение.
- Сочетается с упаднническим настроением.

Беспокойство.
- Постоянное состояние, ощущаемое физически.
- Связанное с психологическими проблемами.
- Вызванное одиночеством и беспомощностью.
- Чрезмерное о своем здоровье.
- С мыслями о смерти.
- С тоской.

Тревога, тревожное состояние.
- Из-за подавленности.
- От одиночества.
- Поглощающая.

Страх.
- Связанный со здоровьем.
  - Перед болезнью.
  - Заболеть раком.
  - Во время рвоты, тошноты.
- Смерти.
  - Перед жизненными невзгодами.
  - Необъяснимый, смутный.

Грусть.

Сочетается с усталостью от жизни.
Мысли.
Постоянные, мучительные о болезнях.
Настроение.
Плохое.
Изменчивое.
Мрачное.
Безутешное.
Горестное состояние.
Переживает молча.
Душевная боль.
С беспокойством, усталостью от жизни.
Вызванная страданиями.
Неописуемая.
Не дает спокойно лежать в постели.
Желание определенных поступков, действий.
Умиротворенности, глубокого покоя.
Желание уступить, не обидеть.
Отчаяние.
От жизни.
От потери веры в себя.
По поводу невозможности выздоровления.
От сильных постоянных болей.
Недовольство, досада, неудовлетворенность.
Внутренняя опустошенность.
Гнев, злость.
Вызываемый:
горем,
одиночеством.
Держит свой гнев в себе.
Легко вызываемый.
Сопровождается:
тревогой,
беспокойством.
Усталость.
Связанная с умственным переутомлением.
Общее физическое напряжение от переутомления.
Ощущение физической незащищенности.
Слабость.
Общая.
Недостаток физических сил, приводящий к постоянной слабости.
Внезапные приступы.
Бессилие.
Вызванная беспокойством.

Вследствие длительного тяжелого заболевания и обусловленного этим серьезного невротического расстройства у пациента отмечена умственная заторможенность, затрудненное восприятие и замедленная реакция.

Объединенные литературные данные и данные, полученные во время собственной многолетней гомеопатической практики при лечении болезни Крона.

Клиническая симптоматика и методика лечения болезни Крона широко вариабельны. Успех лечения зависит от длительности и активности процесса, от стадии заболевания, от локализации и протяженности пораженного отдела кишечника, от наличия осложнений.

У некоторых больных случаются длительные периоды ремиссии, продолжающиеся иногда годами. Однако у большинства больных рецидивы возникают чаще на протяжении всей жизни, предсказать их практически невозможно.

Пожизненные обострения при хроническом течении болезни отягощены возможностью развития кишечной непроходимости, перфорацией кишки, возникновения сепсиса и рака.

При болезни Крона в патологический процесс вовлекаются многие органы и системы:

Кожа.

Система зрения.

Полость рта.

Желудочно-кишечный тракт.

Поджелудочная железа.

Печень.

Желчевыводящие пути.

Мочевыделительная система.

Двигательная система.

Принципы комплексного гомеопатического лечения болезни Крона. Назначенные лекарства.

Arsenicum album 6 — назначен мною в качестве конституционального средства. Этот выбор обусловлен, в первую очередь, конституцией пациента, а также симптоматикой, выявленной у больного в результате опроса, осмотра, обобщенных клинических и лабораторных данных, собранных пациентом за время его пятилетней болезни.

Почасовые биоритмы.*

1-3 часа, 13 часов.

Полусуточные интервалы.**

1-3 часа — 13 часов.

*Почасовые биоритмы — это время наиболее сильного действия гомеопатического средства.

**Полусуточные интервалы — это время, когда действие данного лекарства относительно слабее, чем в часы пик.

Lucopodium clavatum 3+

Почасовые биоритмы

4 часа

16 часов

Полусуточные интервалы

4-16 часов

Nux vomica 3+

Почасовые биоритмы

4 часа

16 часов

Полусуточные интервалы

4-16 часов

Thuja occidentalis 3+

Почасовые биоритмы.

4 часа

16 часов

Полусуточные интервалы

4-16 часов

Veratrum album 3+

Почасовые биоритмы

4 часа

Принимать по 6 крупинок каждое лекарство с учетом его почасовых биоритмов.

Утром.

Lycopodium. Thuja. Veratrum a.

В 13 часов.

Arsenicum.

В 16 часов.

Lycopodium. Nux vomica. Thuja.

Перед сном.

Arsenicum. Nux vomica. Veratrum a.

Я считаю, что взаимодействие дополняющих **Arsenicum album** четырех гомеопатических лекарств значительно улучшали состояние больного. Как мы видим из истории болезни, ее течение характеризовалось значительной степенью тяжести, изнуряющей больного как морально, так и физически.

Правильно подобранные гомеопатические средства, дополнявшие и усиливавшие действие **Arsenicum album**, вывели больного из этого состояния, без применения аллопатических препаратов.

Перечень симптомов и применяющихся для их лечения комплексов, гомеопатических лекарств.

Каждый из этих комплексов включает Arsenicum album как конституциональное средство.

Lycopodium. **Nux vomica**. **Thuja.** **Veratrum a.**	Сухость во рту и неприятный запах.
Lycopodium.	Жажда сильная, мучительная.
Lycopodium. **Nux vomica**. **Veratrum a.**	Жжение в горле, пищеводе, желудке.
Lycopodium. **Nux vomica.** **Veratrum a.**	Дискомфорт после еды.
Lycopodium. **Nux vomica.** **Thuja.** **Veratrum a.**	Тошнота
Lycopodium. **Nux vomica.** **Thuja.** **Veratrum a.**	Рвота.
Lycopodium. **Thuja.**	Аппетит почти исчез.
Lycopodium. **Nux vomica.** **Thuja.** **Veratrum a.**	Бульканье, урчание, тяжесть перемещения в животе.
Lycopodium. **Nux vomica**. **Thuja**. **Veratrum a.**	Боли в животе внизу справа (илеоцекальная область).
Lycopodium. **Nux vomica.** **Thuja**. **Veratrum a**.	Резкая боль со жжением, охватывающая весь живот.
Lycopodium. **Nux vomica.** **Thuja.** **Veratrum a.**	Метеоризм.

Lycopodium.
Thuja.

Ощущение живого в животе.

Nux vomica.
Veratrum a.

Жидкий водянистый стул.

Lycopodium.
Nux vomica.
Thuja.

Трещины в области anus'a.

Lycopodium.
Nux vomica.
Thuja.

Геморрой.

Приведенные гомеопатические комплексы являются:

Антибактериальными.

Вяжущими.

Обезболивающими.

Спазмолитическими.

Они излечивают и предотвращают рецидивы заболевания желудочно-кишечного тракта и вследствие этого воздействуют на возникшую патологию других органов.

Ускоряют процесс заживления и восстановления функции пораженных тканей.

Стимулируют на клеточном уровне иммуномодуляцию слизистой оболочки против токсинов с целью усиления реактивности заблокированных энзимных систем.

Способствуют регенерации клеточных ферментов и микроэлементов флоры кишечника, а также рост нормальных клеток.

Нормализуют пищеварение, улучшают трофику и пластику кишечника, перистальтику и кишечную секрецию.

Воздействуют на иммунную систему больного, блокируя аутоиммунные реакции на собственные ткани.

Комплексы стимулируют функцию печени, способствуя детоксикации организма в результате ускорения биологических процессов, осуществляющих выведение из организма аутотоксинов.

Возбуждают деятельность почек и мочевого пузыря при нарушенном иммунном статусе организма.

Стимулируют неспецифические защитные механизмы при хронических заболеваниях, физическом истощении жизненных сил, синдроме хронической усталости.

Положительно влияют при системных заболеваниях, сочетающихся с аутоиммунными процессами. Их особенностью является лечение при мультифакториальном типе предрасположения с определенной ролью иммунногенетических факторов.

Их действие выражается в иммуномодуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В- лимфоцитов, ответственных за развитие гуморальной и клеточной иммуннологических реакций, осуществляющих иммунную защиту.

Эти лекарства способствуют функциональной активности Т-системы и иммунитета в противораковой защите организма и предотвращения метастазирования.

Они улучшают иммуннодепрессивные состояния у больных людей, подвергшихся радиационной терапии, т.к. стимулируют активность Т-лимфоцитов-киллеров, сенсибилизированных против опухолевых клеток. Их цель — разрушение этих клеток.

Учитывая лечебные возможности примененных гомеопатических лекарств, я не исключал появление рака (полости рта, пищевода, желудка, кишечника, прямой кишки, поджелудочной железы, печени, почек, мочевого пузыря) при длительном течении болезни Крона.

Учитывая все вышесказанное, я назначил именно эту комплексную гомеопатическую терапию, усиливающую и дополняющую действие друг друга.

Динамика излечения.

Учитывая длительность (5 лет) и серьезность заболевания, тяжелое психологическое состояние пациента, я предупредил его о необходимости длительного лечения. Пациент ясно сознавал ситуацию и дал согласие на это.

Первые симптомы улучшения появились у больного через месяц после начала приема гомеопатических лекарств. Прекратилась диарея. Стул стал сначала 1-2 раза в день полуоформленный, а через 1,5-2 месяца — нормальной консистенции 1 раз в день. С нормализацией стула исчезли сухость, горечь и запах изо рта. Слизистая полости рта стала розовой. Язык чистый, влажный, обычного цвета и без отпечатков зубов и налета по утрам. Прекратилось жжение в области глотки, как "раскаленное железо".

Появился небольшой аппетит, исчезло отвращение к приему и виду пищи. Прекратилось ощущение "закупорки" пищевода. Пациент продолжал четко сохранять установленный режим питания и впоследствии соблюдал диету в течение многих лет.

Постепенно исчезли изжога, тошнота и рвоты. После 3-4 месяцев лечения он стал несколько активнее, уменьшились слабость и утомляемость, но оставались еще значительными.

В это же время закрылся свищ в области anus'a и исчезли трещины (заключение проктолога).

К 5 месяцу почти прекратились боли в животе, уменьшился метеоризм в нижних отделах живота. Окончательно исчезла отрыжка.

После 6 месяцев прекратились в животе ощущения бульканья, переливания, переполнения.

Ощущение чего-то ползающего в животе окончательно исчезло к 10-11 месяцам после начала лечения. Пациент сказал, что при появлении этого ощущения у него возникало чувство страха, и его состояние возвращалось к самому страшному времени его жизни, заставляя думать о раке.

Больной регулярно наблюдался в НИИ гастроэнтерологии и врачом по месту жительства, которые были поставлены в известность о приеме гомеопатических лекарств.

Анализы крови и мочи были без патологии (1976 г.).

Через год после начала лечения при проведении колоноскопии отмечалась стабилизация состояния кишечника.

Печень оставалась увеличенной до 1,5 лет после начала лечения, плотной, но безболезненной. Окончательно ее размеры нормализовались после 2,5 лет лечения.

Проявление патологической симптоматики со стороны кожи, системы зрения и движения, возникшие в 1974-75 годах, были очень серьезны и доставляли большое беспокойство больному.

Улучшение этой патологии клинически продвигалось крайне медленно, однако дальнейшего обострения процесса не происходило. Эти незначительные сдвиги протекали на фоне улучшения общего состояния. Первые результаты излечения этих патологических изменений стали заметны только через 1,5-2 года после начала гомеопатического лечения, в то время как состояние ЖК тракта за этот период заметно улучшалось. Это подтверждалось уменьшением синдрома нарушения всасывания в кишечнике, являвшегося результатом длительности воспалительного процесса.

Постепенное восстановление всасывания жирорастворимых витаминов, улучшение метаболизма костной ткани, отчетливое проявление улучшения общего клинического состояния, связанного с постепенным исчезновением патологического процесса привело к медленному улучшению состояния кожи, системы зрения и движения.

О полном исчезновении патологии этих органов можно говорить только к 1980 г. по заключению специалистов.

Колоноскопия, проведенная в 1980 г., показала значительное улучшение состояния ЖК тракта.

Гаустры нормального размера и формы. Слизистая кишечника полностью восстановлена в ранее измененных отделах.

Не обнаружено чередования пораженных фрагментов кишки с нормальными, как и сужения отрезков толстого кишечника. Не установлено сужение кишки, неровность ее контуров и резкая граница ранее пораженных и нормальных участков.

В толстом кишечнике в области селезеночного угла никакой патологии не выявлено.

Данные рентгенологического и колоноскопического исследований за 1983, 1988 и 1991 годы.

Никакой патологии не выявлено.

С улучшением общего состояния изменился внешний облик больного. Улучшился его аппетит, он стал есть помалу, но часто (4-5 раз в день). К концу первого года лечения заметно поправился и уже не выглядел стариком. Даже в начале лечения, несмотря на страшную худобу (45-46 кг), он всегда был очень аккуратно элегантно одет, и по мере того, как он набирал вес, вид его очень улучшился.

Через 2 года (1977 г.) он весило 65 кг. Лицо не было худым, но было еще бледным. Кожа лица и туловища была чистой и эластичной. Мышечная система была почти полностью восстановлена. Передвигался он без палочки, уверенно. Иногда в коленных суставах были неприятные ощущения. Активно занимался плаванием и лечебной гимнастикой под наблюдением специалиста.

Через пять лет после начала лечения комиссия сняла с него инвалидность, хотя пациент просил сделать это годом раньше.

За прошедшие 5 лет (ему 35 лет) в его личной жизни ничего не изменилось. Он оставался холостым, т.к. боялся иметь детей, зная, что болезнь Крона может передаваться по наследству.

Он оставался тревожным и легковозбудимым. От своей работы инженером получает большое удовольствие.

Список основных гомеопатических лекарств, применяемых мною при лечении различных пациентов, страдающих болезнь Крона.

Ac. nitricum
Aconitum nap.
Alumina
Apis mel.
Argentum nitr.
Arnica mon.
Arsenicum a.
Barium carb.
Belladonna
Bryonia alba.
Causticum
Chamamilla m.
China
Cocculus ind.
Colhicum aut.
Colocynthis cuc.
Conium mac.
Cuprum met
Dioscarea vil.
Ferrum phosphot
Hydrastis cana
Ignatia amara
Ipecacuanha cep
Iris versicolor.
K. bichromicux
K. carbonicum
Kreosotum
Lachesis mufu
Lycopodium cla
Mercurius corrosiv.
N.muriaticum.
N.sulfuricum
Nux.vomica
Phosphorus.
Pulsatilla prat.
Rhus toxixoden
Sepia officinal
Silicea
Sulfur
Thuja occidentalis
Veratrum album.
Zincum met.

Дополнение 1.
Патогенетическая характеристика

ARSENICUM ALBUM.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП.

Аккуратность.
Активность, деловитость.
Желание дела.
Занятность, деловитость.
Безрезультатная.
Собственным бизнесом.
Воображаемая постоянная занятость.
Амбициозность.
Недостаток славы.
Потеря амбициозности.
Стремление к наживе.
Говорит с командным видом, повелевает.

Аристократизм. Интеллектуальность и утонченность.
Безразличие.
Периодическое.
Сочетается с мягкостью, покладистостью.
К смерти.
К удовольствиям.
К себе: считает себя здоровым даже будучи больным.
По поводу своего выздоровления.
К благосостоянию других.
К любимым.
К своим обязанностям.
Бесстыдство.
С навязыванием своей воли.
Благородство.
Сочетается с высокой требовательностью к себе.
И человеколюбие.
Болтливость, говорливость.
Говорит без умолку.
Во время потливости.
Чередуется со злобой.
Боязливость.
Сочетается с:
Отчаянием и с сознанием безнадежности своего существования.
Критическим отношением к проступкам других людей.
Трусостью.
Желанием убежать от всех.
Болезни.
Работы.
Что все сделано неправильно.
Заболеть.
Чужих взглядов.
Брезгливость.
Веселье, радость, ощущение счастья.
Чувство полноты жизни.
Живость, любовь к жизни.
Веселье и бодрость.
Склонность к веселью.
Веселость как у ребенка.
Склонность к веселью, иллюзиям, игре воображения.
Веселость с глупостью.
Чередуется с угрюмостью, мрачностью.
Воля.
Слабая.
Гневливость.
Легко впадает в гнев.
Яростная, неистовая.
Направлена на самого себя.
По пустякам.
От боли.
При пробуждении.
Вызвана необходимостью отвечать на вопросы.
Когда упрекают за его ошибки.
От утешений.
Сочетается с:
Желание ссориться.
Причинить зло.
Гордость, высокомерие, пренебрежительность.

Грубость.

С биением, дрожью, пульсацией.

С метаниями, киданиями.

И жестокостью.

И наглостью.

И невежливостью.

С затрудненным дыханием.

Дикость.

Любит причинять страдания людям и животным.

И безжалостность.

Достоинство. Чувство собственного достоинства.

Жадность, скупость.

Сочетается с неблагодарностью.

Заботливость.

Сочетается с:

Мягкостью.

Добротой.

Поглощенностью заботами.

О других.

И беспокойство.

О родственниках.

О пустяках.

Застенчивость.

И скромность.

Сочетается со:

Сдержанностью.

Чувством неловкости.

Злобность.

Сочетается с:

Мнительностью.

Злым умыслом в действиях.

И злопамятность.

Вызвана разочарованиями.

Интеллект.

Острый, ясный ум.

С хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения.

Генератор многочисленных идей.

Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.

Тупость, невосприимчивость.

Тупость сочетается с глупостью.

Замедленная реакция.

Бессвязная речь.

Интровертность.

Сочетается с:

Застенчивостью.

Осторожностью.

Ипохондрия.

Отвращение к жизни.

С жаждой смерти, ненавистью к жизни.

С постоянными мыслями о смерти.

С предрасположенностью к самоубийству.

Возникающая при пребывании в одиночестве.

И суицидальные наклонности.

После испуга.

Во время пьянства.

Ощущение смерти.

Попытка суицида во время жары.

Вызвана маниями.
Желание.
Быть убитым.
Зарезаться ножом.
Чтобы вонзили что-то в сердце.
Броситься:
С высоты.
Из окна.
Под машину.
Заколоться.
Отравиться.
Газом.
Повеситься.

Истерия.

С обмороками.

Капризность.

Клеветничество.

И доносительство.
И трус, подлец, ябеда.
И сплетник.
Сочетается с:
Завистливостью.
К качествам других людей.
Жадностью.

Ленивость.

С сонливостью.
Сочетается с отвращением к работе.
Нет чувства долга.

Лживость.

Бесчестный, лгун, обманщик.
Склонность к обману, нечестности, недобросовестности.

Любовь (отношение к любви).

Любящий и нежный. Серьезно относится к родительским обязанностям. Дает детям самое лучшее, но очень строг.
Несчастная любовь с разочарованием в семейной жизни.

Медлительность.

Меланхолия.

Возникающая периодически.

Мечтательность.

Мизантропия.

Молчаливость.

Доходящая до немоты.

Неблагодарность.

Неблагожелательность.

Независимость.

Негибкость.
Нетерпимость к другому мнению.

Неловкость, скованность.

Наносит сам себе повреждения.

Необщительность, скрытность.

Медленно отвечает на вопросы.

Непоследовательность.

Нервность, Нервозность.

Сопровождается постоянным беспокойством.
С невозможностью.
Сосредоточиться.
Самоконтроля.
Сочетается с повышенной чувствительностью.

К малейшей боли.
Со сверхчувствительностью.
С повышенной эмоциональностью.
С истеричностью.
Globus istericus.

Нерешительность.
В пустяках.
В проектах.

Несообразность, разбросанность.

Нетерпеливость, импульсивность.

Неудовлетворенность собой.
Всем в себе.
Чем-либо в себе.
Сочетается с неверием во все.
С чувством безнадежности.
Недовольство всем, чем угодно.

Нечистоплотность, неопрятность.
Загрязненная кожа.

Обидчивость.
С потерей доверия к миру и к людям.
Во время разговора.
На весь мир ("весь мир ему что-то должен").
Сочетается с:
Неблагодарностью.
Критиканством.

Одиночество.
Ненависть к одиночеству.
Желание быть в компании.
Отстраняется от семьи.

Остроумие.

Память.
Внимание.
Учится с трудом.
Восприятие.
Затрудненное.
До полудня.
В полдень.
Безотчетная.
Декларативная.
Долговременная.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.

Пессимизм.

Печаль (склонность).
Тихая.
Периодическая.
С желанием уснуть и никогда не просыпаться.
У детей.
В компании хочет одиночества.
Вызвана разочарованием в себе.
Не поддается утешениям.
И не расположенность к разговорам.
После умственных усилий, напряжения.
Вызвана финансовыми потерями.
Возникает после гнева.
После напряжения, усилий.
У девочек перед и во время пубертатного периода.

Вызвана подавлением менструации.

Подозрительность.

Гипертрофирована.

Сочетается с:

Недоверчивостью. Выискивает скрытые опасности.

С сомнениями в выздоровлении, физическая незащищенность.

Считает медицину бесполезной.

Сомнения в спасении своей души.

Похотливость, сладострастие.

Сочетается с:

Развращенностью.

Продажностью.

Вероломством, предательством.

Педантичность.

Предчувствия (склонность презирать окружающих).

Практичность.

Противоречия, ссоры, насмешки.

Муж, оскорбляющий жену.

Перед детьми, или наоборот.

Не терпящий противоречий (должен сдерживать себя от насильственных действий, если ему противоречат).

Склонность к насмешкам.

Сарказм, острый язык.

Склонность к сатире.

Пугливость.

Легко пугается и вздрагивает.

При пробуждении.

Разборчивость в выборе друзей.

Раздражительность.

На самого себя.

У детей.

Чередуется с бодростью, радостным настроением.

И склонность к ссорам. Если негативные эмоции накапливаются долгое время, можно ожидать взрыва гнева, злобы и ярости.

По пустякам не выносит возражений.

Сочетается с молчаливостью, неразговорчивостью.

Во время разговора.

Когда к нему обращаются.

Вызвана

Шумами.

Болезнью.

При:

Пробуждении.

Боли.

Во время головной боли.

Разочарованность (склонность легко разочаровываться).

Раскаяние (склонность).

Рассеянность.

Во время занятий учится с трудом.

Ревнивость.

С желанием убить.

Между мужчинами.

Между женщинами.

Между детьми.

Религиозность (приверженность религии).

Желание молиться, возносить молитвы.

На коленях.

Спокойные молитвы.

Религиозность без чувства долга.
Сочетается со смирением, покорностью в пубертатном возрасте.
Криминален без раскаяния.

Робость.

И мягкость, уступчивость.

Слезливость.

Беспричинные рыдания.
Плач.
Истерический.
Во сне.
У детей.
Плачет и хнычет.
Во сне.
Во время кашля.
Во время менструации.

Смех, смешливость.

Истерический.
Без меры смеется по пустякам.
С чувством неловкости.

Совестливость.

Даже в мелочах.
Добросовестный, честный в пустяках.

Спокойствие.

Олимпийское.
И мягкость, покладистость.

Способность к сочувствию, сопереживанию.

Желаниям, просьбам своей семьи.
Чередуется с отчужденностью.
От жены.
Ребенок хватается за других.

Старательность.

И скрупулезность.

Странности, противоречивость натуры.

И опасность (недостаток реакции на опасность).

Строгость, склонность, к окружению.

С ближайшими друзьями.

Торопливость, поспешность.

Всегда и во всем.
Как причина непоследовательного поведения (не успевает продумать свои поступки).
В движениях.

Уважение, желание уважения к себе.

Угрюмость, брюзгливость.

Отвращение к разговорам.

Упорство.

Стремление достичь совершенства в своей работе.
Напористость.
Решительность.

Упрямство.

Даже когда не прав.
Всегда считает себя правым.
Непослушание и своеволие.
И неуступчивость у детей.
Когда очень болен говорит, что хорошо.

Уступчивость.

Фантазерство.

Фантазирует, когда один.
Фантазии периодически возвращаются.

Хвастливость.

Сочетается с глупостью, ненавистью и тщеславием.

Хитрость.

Со злобой, гневом.

Хмурость.

Чувствительность, впечатлительность.

Ко всем внешним проявлениям.
К боли.
К впечатлениям ума.
К чувственным впечатлениям.
К шуму.
К голосам.
К запахам.

Эгоизм.

Холодный и жестокий.
Полон желчи и злости.
Озабоченность своей персоной.
Нездоровая изнеженность.

Ярость, свирепость.

Совершает непоследовательные поступки, вызванные яростью.
Сочетается с ненавистью и мстительностью.
Вспышки ярости.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Все время видит огонь.
Мания величия.
Воображает, что он болен.
Всегда считает себя грешным.
Кажется, что все сделал неправильно.
Нет страха смерти.
Галлюцинации от толпы и множества вещей.
Зацикленность на пустяках.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение.
- Внутреннего напряжения.
- Внешнего напряжения.
- Удвоение тела.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Безмятежность (спокойное расположение духа).

Желание покоя.
Не может отдыхать, когда вещи не на месте.
У детей — только когда их быстро носят.

Беспокойство.

Лицо: Беспокойное.
- Бледное.
- И холодное.

Постоянное состояние, ощущаемое физически.
Пароксизмами.
По пустякам.
Связанное с психологическими проблемами.
- О спасении души.
  - Угрызения, сомнения, колебания.

Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).
Из-за подавленности.

Вызванное:
Умственным напряжением.
Одиночеством.
Как если бы не выполнил свой долг.
Сильной тоской, заставляющей метаться с места на место и вызывающей состояние сильной слабости.
Связанное:
С чувством неловкости.
С работой.
О своей семье.
О здоровье родственников.
Когда от него ожидают чего-либо.
Чрезмерное о своем здоровье.
По поводу своей болезни.
Связанное с сомнениями в выздоровлении.
Перед обучением, свадьбой.
При переезде с одного места на другое.
Вызываемое любым легким шумом.
С муками.
В сочетании.
С мыслями о смерти.
Со страхом.
Со страхом смерти.
С тоской.
С ипохондрией.
С желанием лечиться по поводу беспокойства.

Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.

С обморочным состоянием.
После обморочного состояния.
С припадком эпилепсии.
С содроганиями.
Вызванное болями.
Перед кашлем.
Перед и во время дефекации.
Во время менопаузы.
Вызванное жарой.

Связанное с занятиями.

От сидячего образа жизни.

Связанное с местом и временем.

Находясь в доме.
При утреннем пробуждении.
Утром.
В сумерки.
Вечером.
Ночью.
Во время сна.
Беспомощностью.

Возбуждение.

Периодическое.
Приятное (состояние приятного возбуждения).
У детей.
И неугомонность.
Сочетается с упаднническим настроением.
С ипохондрией.
С постоянными мыслями о смерти.
Чередуется с сонливостью, доходящей до ступора.
Вызванное болью.
Во время менструации.

Гнев, злость.
С предрасположенностью к самоубийству.
Легко вызываемый.
Связанный с психологическими проблемами и состояниями.
С возмущением.
Сопровождаемый.
Тревогой.
Беспокойством.
С плохими предчувствиями.
Держит свой гнев в себе.
Вызываемый:
Одиночеством.
Горем.
Связанный с физиологическими состояниями и нарушениями.
Болезненные последствия.
Когда вынужден (заставляют) есть.
Горестное состояние.
Переживает молча.
Грусть.
И безутешный, несчастный.
Сочетается:
С усталостью от жизни.
С удрученностью.
С измученностью.
Сопровождается постоянными жалобами.
Сочетается:
С критическим настроением.
С отчужденностью.
Дрожь, судороги.
Просыпается дрожащим.
Дрожь всего тела.
Душевная боль.
Вызывающая страдания.
Неописуемая.
Безутешен из-за душевной боли.
Ночью парализующая, невозможно позвать кого-либо или двинуться.
Не дает спокойно лежать в постели.
Сочетается с:
Отвращением к жизни.
Тоской.
С невосприимчивостью к окружающей действительности.
И усталость от жизни.
При переезде с места на место.
С беспокойством.
С ощущением как будто все вокруг сжимается.
С тошнотой.
Жалобы, стенания.
И возмущение.
Вызванное общим дискомфортом и неудобствами.
Чередуется со смехом.
По поводу боли.
При конвульсиях.
По поводу беспокойства в области эпигастрия.
Во время менструации.
Желание определенных поступков, действий.
Умиротворенности, глубокого покоя.
Смеяться.
Уступить, не обидеть.

Быть утешаемым.
Убежать.
Хочет больше, чем ему необходимо.
Хочет сделать все наоборот.
Проклинать.
Кусать ногти.
Убивать.
Любимых.
И отравить.
Внезапное желание.
Сильное желание убить из-за ревности.

Жестикуляция.

Строит рожи.
Непроизвольная.
Потирает руки.
Конвульсивная.
Повторяющая движения при работе, которой он, в основном, занят.
Заламывает руки.
У детей.
Над головой.
Хватательная.

Компания.

Нежелание встречаться с теми друзьями, которых он обидел в своем воображении.

Мысли.

Постоянные.
Вторгаются и толпятся, кружатся.
Слишком слаб, чтобы избавиться от них.
Мучительные.
О болезнях.
Когда один.

Настроение.

Плохое.
Изменчивое.
Мрачное, унылое.
Безутешное.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Упрекает:
Самого себя.
Других.
Сочетается с:
Самоистязанием.
Беспорядочным поведением.
Внутренней опустошенностью, апатией, скукой.
Страхом.
Желанием спрятаться.

Нездоровье.

Вызванное
Ощущением физической незащищенности.
Страхом.
Испугом.
Разногласиями, раздорами с родителями, друзьями.
Отсутствием чувства гордости.
Волнениями, возбуждением.
Эмоциональным.
Гневом с молчаливой печалью.
Унижением, обидой.
Заботами.
Умственной работой.

Алкоголизмом.
Сексуальными проблемами.
Излишней сексуальной активностью.
Переживаниями по поводу пустяков.

Одиночество и покинутость.

Нелюбовь родителей, жены, друзей.

Ответы.

Отвращение, нежелание отвечать.
Глупые.
Краткие, грубоватые, отрывистые.
Поспешные.

Отвращение.

Ко всему.
К тем, кто вокруг.
К жене.
К умственной и физической работе.

Отчаяние.

Периодическое.
С недоверчивостью.
От жизни.
От потери веры в себя.
Вызванное потерей религиозной веры.
По поводу спасения души (сомнения, сожаления).
Из-за неспособности думать.
По поводу невозможности выздоровления (неизлечимости своей болезни).
И страх.
Вызванное болезнью.
От сильных, постоянных болей.
От боли.
Сочетается:
С проклятиями.
С конвульсиями.

Подавленность.

От радости.

Разговор.

О других приводит к ухудшению.
Нерасположенность к разговору, когда в печальном настроении.

Слабость.

Общая.
Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.
Чередуется с приливом сил.
Внезапные приступы.
Моментальные приступы.
Внезапная сильная слабость, упадок сил.
С дрожью.
Обморочное состояние как следствие.
С обморочным ощущением.
Бессилие.
Неподвижность как следствие.
Юношеская (хлороз).
Мышечная.
Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.
После эмоционального напряжения.
Вызванная беспокойством.
После истерики.
После неприятностей.
Связанная с физиологической или умственной активностью.
При физическом истощении.

При движении.
Ощущаемая при хождении пешком.
Вызванная заболеваниями.
Кровотечением.
Диабетом.
При головной боли.
Связанная с физиологическими ощущениями и состояниями.
Во время температуры.
У кормящих женщин.
От боли.
Во время конвульсий.
После состояния насыщения.
После сексуальных излишеств.
С потливостью.
Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.
От пребывания на воздухе.
После пребывания на холоде.
От сырости.
От пребывания на Солнце.

Слабоумие.

Как следствие парализации.

Сны.

Беспокойный.
С ранним пробуждением.
Усиление боли во сне.
Все мешает спать.
Из-за раздражения.
Часто просыпается (как от испуга).
И прерывистый.
Легко просыпается (полусонное состояние).
Не может заснуть ночью, если проснулся.
Слышит каждый звук во сне.
Из-за сильных звуков.
С беспокойством в теле.
Спящий не знает, куда себя деть.
Поверхностный.
Отупляющий.
Вечером.
Не приносящий отдыха, облегчения и расслабления.
Не приносящий свежести, бодрости.
Сопровождается стонами, кошмарами, фантазиями.
Бормотание и стоны.
Положение тела во время сна.
Руки на голове.
Руки под головой.
Часто меняет положение.
Сворачивается в клубок.
Может спать только сидя.

Нарушения сна.

Беспокойство во сне.
Во время сна.
Часто просыпается ночью.
Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.
Жалобы сквозь сон.
Просыпание и засыпание
Поздно засыпает.
Лежит в постели и не может заснуть.

Бессонница:
До полуночи.
После полуночи.
Легко засыпает от малейшего ментального напряжения.
При пробуждении — чувство беспокойства.
Слишком раннее пробуждение.
Просыпается:
С головной болью.
С болью в области живота.
При пробуждении состояние близкое к обморочному — "Лучше не просыпаться.
С ощущением:
Злости.

Некоторые физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушения сна

Глаза полуоткрыты.
Беспокойство в области anus'a.
Ощущение уколов.
"Проваливается" вниз, лежа на кровати.
Непроизвольные движения.
Вздрагивает, как от испуга.
Все тело дергается.
Часто ворочается во сне.
Скрипит зубами.
Стискивает зубы.

Бессонница. Причины.

Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
От чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Умственное перевозбуждение.
Эмоциональное напряжение.
Связанная с эмоциональной сферой.
Стрессы.
Раздражение.
Страх и беспокойство.
Кошмарные ночные сновидения.
Сверхчувствительность.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Вызываемая болью.
Ломота в суставах.
Из-за физического истощения.
Постоянная.
Без причины.
Спит днем.
И сонливость.

Сонливость.

Все время сонливый.
Дремлет и все слышит.
И невозможность заснуть.
Вечером.
Пытается пересилить, перебороть сонливое состояние.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
После рвоты.

Сновидения.

Фантазии, полеты.
Сплошные фантазии.
Кошмарные.

Страшные.
Тяжелые.
Раздражающие, вызывающие досаду.
Нервозные, вызывающие испуг.
Приятные.
Множество.
Которые потом не помнит.
Просыпается от сновидений.
О животных, природе, путешествиях, исторические.
Об огне, пожаре.
О бурях, грозах, громе.
Любовные.
О несчастьях, фатальных происшествиях.
О трудностях, неудобствах.
Полные забот.
Связанные со смертью.
О смерти.
О мертвых.

Головная боль и сон.

Во время сна.
После сна.
Сонливость из-за головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушением сна.

Зевота.
С ознобом.
С потливостью.
Во время головной боли.
С частой отрыжкой.
Другие состояния бодрствования.
Раздражение, вызванное снами.
Сон не приносит облегчения.
Больной чувствует, что он находится как бы во сне после бессонной ночи.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Грозящей болезнью.
Перед болезнью.
Заболеть раком.
Во время рвоты, тошноты.
Упасть в обморок.
Сойти с ума.
Во время бессонницы.
Пораниться при бритье.
Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Совершить самоубийство.
Задохнуться.
Убить кого-либо и быть убитым, отравленным.
Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Вызванный:
Горем.
Муками совести.
Страшится всех земных зол.
Связанные с общением.
От страха верит во все, что ему говорят.
Когда кто-то обращается.
Возникающий при прикосновении.
Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Перед началом какого-либо дела.

Перед жизненными невзгодами. Бедности.
Предпринимать что-либо.
Не выполнить необходимую работу.
Перед экзаменами.
Связанные с окружающей обстановкой.
Засыпания в одиночестве.
В толпе.
Связанные со временем суток.
По вечерам.
Ночью.
Различные виды страхов.
Необъяснимый, смутный.
Повторяющиеся.
Мучений, страданий.
От одиночества.
Всякого зла.
Перед плохими новостями.
Призраков.
За друзей.
По пустякам.
Перед ворами.

Тревога, тревожное состояние.

Из-за кратковременного волнения.
Из-а чувства неловкости.
Из-за подавленности.
От боли.
От усталости.
От одиночества.
Поглощающая.
Привычное тревожное состояние, связанное с волнением, беспокойством физическим.
И постоянные стоны.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
Улучшение при умственном напряжении.
Общее физическое напряжение от переутомления.
Чрезмерное раздражение от физического переутомления.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Игра воображения.
Страшные видения.
Когда закрывает глаза, начинаются видения.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.

Дневное.
Вечернее.
Ночное.

Улучшение.

Утреннее.

Почасовые биоритмы.

1-3 часа.
13 часов.

Симптомы повторяющиеся.

Периодически.
Ежедневно.
Полусуточные интервалы.

1-3 — 13 часов.
Через один день.
Каждые.
2 дня.
4 дня.
7 дней.
Каждый
14 день.
21 день.
28 день.
42 день.
7 и 14 дни.
14 и 21 дни.
14 и 28 дни. .
Каждый год.
Каждую зиму.
Симптомы.
Проявляющиеся или усиливающиеся в период.
Новолуния.
Увеличения Луны.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Зимой.
В ветреную погоду.
При влажной погоде.
После жары.
В зной.
От перехода тепла к холоду.
На сквозняке.
От смены погоды.
В сухую погоду.
От сухого, холодного ветра.
В теплую погоду.
При входе в теплое помещение.
В теплой постели.
При холодном ветре.
В холодную и сырую погоду.
В шторм, бурю.
Улучшение.
На свежем воздухе.
От холодного воздуха.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.
Перекрестное направление распространения боли.
Слева сверху — направо вниз.

Влияние положения тела.

Ухудшение.
В положении лежа.
При лежании на больной стороне.
При лежании на любом боку.
В положении лежа на спине.
В положении лежа на твердом.
В положении сидя.
При сгибании.

От малейшего сотрясения.
При движении.
При беге.
После бега.
После движения.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
Отвращение к движению.

Улучшение.

После лежания.
В положении стоя.
Когда стоит прямо.
При вставании.
При выпрямлении.
При изменении положения.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

При артериальной гипертензии с резкой адинамией, чрезвычайно быстрой утомляемостью, беспокойством, раздражительностью, тоской, предсказанием своей смерти. Одышка. Удушье. Слабость. Сердцебиение, ощущение сжимания и жгучая боль в области сердца и за грудиной, особенно по ночам. Загрудинные боли типа стенокардии. Средство при ночных кардиалгиях.

Стенокардия. Боли в сердце: давящая, судорожная с обморочным состоянием, режущая, сдавливающая, с дрожанием в сердце. Боли иррадиируют в левую ключицу. В сердце: сжатие, судороги, беспокойство, слабость, чувство тяжести. Жар в сердце с внезапными приливами, распространяющимися на тело.

Пальпитация с ощущением набухания, дрожанием, порханием (как крылья бабочки), после возбуждения, усилия, напряжения. Во время движения, поднимаясь по лестнице, перед приступом эпилепсии, после дефекации. Угнетенность, подавленность.

Одно из основных средств при воспалении внутренней оболочки сердца, сердечной мышцы, когда нарушается проницаемость капиллярной сети с кровоизлияниями и петехиями. При дистрофии миокарда, вызванной длительной хронической инфекцией, либо хрониосепсисом, а также гипоксин миокарда в связи с гипертонической болезнью с нарушением коронарного кровообращения.

Миокардит, осложненный гломерулонефритом. Шум и гипертрофия сердца. При хроническом нефрите с отеками, асцитом на фоне резкого общего истощения.

Эндокардит с поражением клапанов, декомпенсированный.

Перикардит: боль сжимающая, жгучая, прекардиальная с сильнейшим сердцебиением. Водянка перикарда. Пульс мягкий, слабый, частый, аритмичен. Беспокойство, слабость, страх смерти. Ночные ухудшения. Жировая дегенерация сердца. Асцит.

При ИБС со жгучей, сжимающей болью, распространяющейся на шею и затылок. Цианоз. Ангиоспазмы со стойким нарушением кровообращения.

При атеросклеротическом кардиосклерозе при наличии чувства жжения за грудиной и спазмов, возникающих в холодную погоду и при гео-гелиомагнитных колебаниях.

При коллапсе — facies hippocrutica.

Сильная слабость с сердцебиением, жгучей болью в области сердца. Сильной жаждой (пьет часто, но малыми порциями), чувством страха смерти.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Желудок — жестокое жжение и боль, усиливающиеся от самого малого количества пищи или питья, особенно, если оно холодное. Боли заставляют больного вертеться и крутиться во всевозможных направлениях и положениях. Боли днем, но особенно ночью, от 1 до 3 часов. Желудок крайне раздражен с ощущением саднения, будто он разодран. Боли в желудке жгучие, режущие, грызущие, давящие, пронизывающие, прошивающие, разрывающие, раздирающие, постоянно ноющие, колющие, царапающие, судорожные, сжигающие, режущие, как от удара.

Ощущение журчания, бульканья, передвижения; пустоты, слабости и голода, натяжения, напряжения, подрагивания, полноты после еды. Ощущение камней, лежащих в области желудка, жжения и спазмов по всему пищеварительному тракту.

В желудке ощущение прилива жара, стягивания, сжатия, сокращения, тяжести, сдавливания, дискомфорта, перерастяжения, переполнения, пульсации, тревоги и беспокойства.

Arsenicum album назначается при

Язвенном и афтозном стоматите.
Эзофагите.
Дискипезии пищевода.
Раке нижней трети пищевода.
Пневматозе желудка.
Индурации стенки желудка.
Ирритации желудка.
Эрозивном гастрите.
Остром гипоацидном гастрите.
Хроническом гастрите.
Остром гастродуодените.
Язвенной болезни желудка.
При свежем язвенном процессе уменьшает воспалительный процесс. Как антиспазматическое и противовоспалительное средство.
Раке желудка.
Язве 12-перстной кишки.
Панкреатите.
Раке панкреас.
Болезни Крона.
Аллергических поражениях желудочно-кишечного тракта.
Неспецифическом язвенном колите.
Первичном склерозирующем холангите.
Остром и хроническом холецистите.
Желче-каменной болезни.
Остром и хроническом активном гепатите.
Циррозе печени.
Жировой дистрофии печени.
Раке печени.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.

Воспаление и паралич мочевого пузыря. Боль в мочевом пузыре. Жгучая, "как рана". Чувство переполнения мочевого пузыря с болезненной задержкой мочеиспускания и капельным выделением мочи. Тенезмы постоянные, срочные, неотложные. Ощущение слабости в животе после отхождения мочи. Обильное ночное мочеиспускание. Учащенное отхождение мочи — обильное и скудное, или редкое со жжением при ее отхождении. Непроизвольное мочеиспускание у пожилых людей с безрезультатными позывами.

Боль в мочеиспускательном канале кусающая, жгучая (в начале и во время отхождения мочи), разрывающая. Жгучая моча. Цвет ее может быть мутным, зеленоваты, красным, коричневым, темным, черным с отвратительным гнилостным запахом.

Осадок обильный, слизистый из красного песка.
Цилиндры.
Лейкоциты.
Эритроциты.
Альбуминурия.

Arsenicum album назначается при патологии мочевыделительной системы.

Цистите.
Полипах мочевого пузыря.
Раке мочевого пузыря.
Гломерулонефрите.
Гидронефрозе.

Нефросклерозе.
Пиелонефрите.
Почечно-каменной болезни.
Почечной недостаточности.
Раке почек.

Заболевания кожи.

Морфология сыпи.

Бляшки.
Бородавки.
Бугорки.
Везикулы.
Волдыри.
Карбункулы.
Корки, струпья.
Папулы.
Петехии
Пустулы.
Пятна:
- Белые
- Красные
- Синюшно-красные

Сыпь.
Трещины.
Фурункулы.
Чешуйки.
Шелушение отрубевидное

Нозологическая форма.

Геморрагическая пурпура
Герпес: влажный, жалящий, жгучий, зудящий,опоясывающий, струпьевидный, сухой, чешуйчатый.
Красный плоский лишай. Розовый лишай.
Гиперкератоз.
Дерматоз:
- Везикулозный, папулезный, пустулезный, уртикарный.
- Нейродермит. Розеолез но - эритематозный

Крапивница
Лихенификация.
Псориаз.
Пузырчатка.
Стрептодермия.
Опрелость.
Угри:
- Вульгарные.
- Розовые.

Фурункулез.
Центробежная кольцевидная эритема Дарье.
Экзема: истинная, микробная, роговая, себорейная.
Эритема мультиформная
Эритродермия.

Локализация высыпаний

Голова.
- Везикулы.
- Зуд.
- Корки, струпья.
- Карбункулы.
- Папулы.
- Пустулы.
- Фурункулы.
- Шелушение отрубевидное.

Лицо.
- Бугорки.
  - Возле рта.
- Везикулы.
- Зуд.
- Герпес.
- Корки, струпья
  - на губах,

на лбу.
Крапивница.
Прыщики.
Пустулы на лбу.
Сыпь.
Трещины на губах.
Шелушение отрубевидное.
Экзема.
Глаза.
Высыпания.
Уши.
Вазикулы.
Зуд.
Грудь.
Герпес.
Зуд.
Корки, струпья.
Папулы.
Пустулы.
Живот.
Зуд.
Папулы.
Фурункулы.
В паховой области.
Мужские половые органы.
Зуд.
Головки пениса
Пустулы.
На мошонке.
На пенисе.
На крайней плоти.
Женские половые органы.
Высыпания.
Анус.
Опрелость.
Сыпь: вокруг ануса.
в промежности.
Трещины.
Конечности.
Везикулы.
Зуд.
Папулы
Петехии.
Прыщи.
Верхние конечности.
Везикулы.
Зуд.
Бугорки.
Папулы.
Пустулы.
Чешуйки.
Шелушение отрубевидное, десквамация.
Экзема.
Плечи.
Везикулы.
Кисти.
Бугорки.
Псориаз.

Экзема.
Тыл ладони.
Псориаз.
Пальцы рук.
Прыщи.
Пятна.
Нижние конечности.
Везикулы.
Пустулы.
Струпья.
Фурункулы.
Бедра.
Зуд.
На коленях.
Герпес.
В подколенной ямке.
Герпес.
На голенях.
Пустулы.
Экзема.
На стопах.
Везикулы.
Папулы.
На подошве.
Везикулы.
Пузыри.
Волдыри.
Стопы.
Зуд.

Патология системы зрения.

Боль.
Слева. Ночью. При пристальном взгляде, вверх. На открытом воздухе лучше.При вставании.
После открывания глаз. При повороте вверх. Приступообразная. Пульсирующая. От света.
Болезненность, от ушиба, чувствительность.
Гложущая, грызущая, постоянная, ноющая боль.
Давящая боль, давление.
Жгучая боль, жжение, саднит, ест, щиплет.
Вечером. Ночью. Открывая глаза. При чтении. Краев век.
Колющая боль.
Открыв глаза. Пульсирующая.
Ноющая боль, тупая, ломящая.
Как будто песок.
Вечером.
Рвущая боль, разрывающая.
Тянущая боль.
Ввалившиеся, запавшие.
Взгляд.
Вверх — ухудшение.
Выпячивание.
Экзофтальм.
Глянцевый, стеклянный вид.
Движения.
Маятникообразные, из стороны в сторону.
Дикий взгляд.
Жар.

Днем.
Вынужден закрывать.
Застывший взгляд.
Во время судорог. При пробуждении.
Зрачки.
Нечувствительность к свету. Расширены, при жаре. Сужены, при жаре. То расширены, то сужены при одном и том же освещении.
Косоглазие.
Открывание глаз.
Не может открыть ночью. Полуоткрыты. Во сне. Трудно держать открытыми.
Паралич.
Верхнего века. Оптического нерва, амавроз.
Радужки.
Повернуты.
Подергивание.
Приступообразное. Век, верхнего.
Птеригиум.
Пульсация.
В глазах, вокруг глаз.
Раздражение.
Ригидность, застывшие, непослушные, окоченевшие.
Глазные яблоки.
Сверкающие, блестящие, сияющие, искрящиеся.
Светобоязнь.
При гневе. Дневного и солнечного света. При ознобе.
Склеиваются.
Скошенность.
Слабые, подслеповатые.
Утром.
Слезотечение.
При насморке.
Сухость.
Тупые, тусклые, вялые.
Ощущение увеличения, усталости.
Как будто видит перед глазами волос и вынужден смахивать его.
Гемиопия, половинное зрение.
Верхняя часть утрачена. Горизонтальная.
Движение перед глазами.
Предметы кажутся движущимися вверх и вниз.
Двоение в глазах, диплопия.
При взгляде вниз.
Искры.
Мерцание, мелькание, проблески.
Миопия.
Мутное, тусклое, неясное зрение.
Во время головной боли. Во время головокружения.
Потеря зрения, слепота.
Расплывчатое, нечеткое, размытое зрение.
Буквы.
Рябит в глазах, слепит глаза.
Слабое зрение.
Туманное, затуманенное зрение.
Цвета.
Белый, пятна белые. Желтый. Зеленый. Серый, предметы кажутся серыми. Синий, голубой, искры. Темный, темно в глазах. Яркий.

Патология двигательной системы.

Атаксия.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.

Перед укладыванием в постель. Верхние и нижние конечности. Голени. Стопы.

Боль.

Блуждающая. Невралгическая. Перемежающая. Ревматическая, острая; в холодную погоду; ночью; во время сна; во время ходьбы; от холодной воды; на морском берегу; лежа; при пробуждении. Лучше от тепла и при движении. В парализованных членах. В костях. В суставах, блуждающая; ревматическая; лучше от тепла. В верхних конечностях, когда лежит на них, ночью; при физическом переутомлении; дергающая; невралгическая; лучше от тепла; блуждающая; распространяется в спину; в костях. В плечах, утром; дергающая, ревматическая, распространяется в пальцы рук, в спину. В руках, от плеч до локтей, ночью ревматическая. В локтях, ревматическая; распространяется в запястья. В предплечьях, утром. В пальцах, дергающая; лучше от тепла; в костях, в суставах. В запястьях. В кистях. В нижних конечностях, ночью; приступообразная; ощущение, что суставы ломаются при спуске по лестнице.Ишиас, невралгия седалищного нерва, утром, ночью; лучше в тепле, от давления, согнув голени, во время ходьбы; со жжением; начинается от голеностопного сустава; периодическая; приступообразная; со жжением; распространяется вниз; в суставах. В бедрах, левом; при вытягивании конечности; паралитическая; ревматическая; при ходьбе. В коленях, ревматическая; от давления. В подколенной ямке, во время ходьбы. В голенях, вечером; при вытягивании ноги; ревматическая; когда сидит; лучше в тепле постели. В голеностопных суставах, при прикосновении. В стопах, во время менструации; в костях; при судорогах, конвульсиях; при ходьбе. В подошвах. В пятках, при ходьбе. В пальцах ног. В большом пальце ноги, как при натертости.

Болезненность, как побито, ушиб.

В верхних конечностях. В кистях. В ягодицах. В бедрах. В коленях. В области голеностопных суставов.

Гложущая боль, грызущая, постоянная, ноющая.

В верхних конечностях. В нижних конечностях. В голенях.

Давящая боль.

Жгучая боль, жжение, горит.

В верхних конечностях. В плечах. в кистях. В ладонях. В пальцах рук. в нижнихконечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В голенях. В стопах. В подошвах. В пальцах ног. В большом пальце ноги. В мизинце.

Колющая боль.

В плечах. В запястьях. В кистях. В большом пальце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В стопах. В подошвах. В пятках. В большом пальце ноги.

Ноющая, ломящая боль.

В верхних конечностях. В голенях. В икрах.

Боль как при растяжении.

В голеностопных суставах. В стопах.

Рвущая боль.

В парализованных членах. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В кончиках их. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В подколенной ямке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В большеберцовой кости. В икрах. В области голеностопных суставов. В икрах. В стопах. В подошвах. В пятках.

Режущая боль.

В стопах. В подошвах.

Сверлящая боль.

Больной конечности. Верхних конечностей. Нижних конечностей.

В области тазобедренного сустава. В бедрах. В голенях. В большеберцовой кости.

Скребущая, царапающая, обдирающая боль.

В голенях. Как будто сломаны, разбиты. Верхние конечности.

Тянущая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В пальцах рук. В среднем пальце. В нижних конечностях. В области тазобедренного

сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В области голеностопных суставов. В стопах.

Движения.

Затруднены. Постоянные. Потеря их силы. В верхних конечностях, медленные, затруднены.

Дергаются.

При засыпании. Верхние конечности. Плечи. Нижние конечности, когда сидит. В области тазобедренного сустава. Колени, когда сидит. Голени. Стопы.

Дрожание.

Во время озноба. После стула. Верхних конечностей. Кистей. Пальцев рук. Нижних конечностей. Голеней. Стоп.

Жар.

В голенях, жжет, горит.

Исхудание.

Больной конечности. Верхних конечностей. Нижних конечностей.

Мерзнут, зябнут, познабливают, чувство холода.

Неверная, шатающаяся походка, ковыляет.

Кулаки сжимает, стискивает, поджимает пальцы.

Большие пальцы.

Напряжение, напряженность. Распирание.

В коленях. В подколенной ямке. В икрах.

Нетвердость, неустойчивость, нестабильность, шаткость.

Неуклюжесть, неловкость.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Правой руки и левой ноги. При жаре. Верхних конечностей, правой, лежа на правом боку. Кистей. Пальцев рук, кончиков их. Нижних конечностей. Бедер. Голеней. Икр. Стоп. Подошв, распространяется в бедра. В пальцах ног, распространяется вверх.

Отказывают, плохо работают, слабые.

Верхние конечности, после невралгии. Кисти. Нижние конечности. Бедра. Колени.

Паралич.

Безболезненный. Восходящий. Гемиплегия, после напряжения. Ощущение паралича. Разгибателей. Верхних конечностей, ощущение паралича. Предплечий, сгибателей. Кистей. Пальцев рук, ощущение паралича, разгибателей. Нижних конечностей, безболезненный. Коленей. Стоп. Пальцев ног.

Подергивание.

При движении лучше. При засыпании. Во сне. Как от удара электрическим током. Верхних конечностей. Предплечий. Пальцев рук. Нижних конечностей. Предплечий. Пальцев рук, кончиков их. Большого пальца рук. Нижних конечностей при засыпании. В области тазобедренного сустава. Бедер. Голеней.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Верхние конечности. Сторона, на которой лежит. Предплечья. Кисти. Пальцы рук. Стопы. Подошвы. Пальцы ног.

С усилием оттянуты в какое-то положение.

Вверх. На живот, Большие пальцы внутрь, соединены, сведены вместе.

Пульсация.

В области тазобедренного сустава. В бедрах. В большом пальце ноги.

Желание разогнуть руки.

Пальцев, затруднено.

Расслабление, релаксация.

Слабость.

После малейшего напряжения. Паралитическая. Периодическая. В суставах. В верхних конечностях. В предплечьях. В запястьях. В кистях, паралитическая. В пальцах рук, паралитическая; роняет предметы. В нижних конечностях. В бедрах. В коленях. В голенях. В голеностопном суставе. В стопах. В пальцах ног.

Согнуты, прижаты.

Верхние конечности. Пальцы рук. Бедра к животу. Пальцы ног.

Сокращение.

Мышц и сухожилий, из-за паралича разгибателей. Верхних конечностей. В локте. Кисти. Пальцев рук, сгибателей. Нижних конечностей. Коленей, в подколенной ямке. Икр, спастическое. Пальцев ног, тянет вниз.

Судорога, спазм, "сводит".

Верхние конечности. Кисти. Пальцы рук. Нижние конечности. Бедра. Голени. Икры. Стоп. Подошв. Пальцев ног.

Судороги, конвульсии.

Тонические. Верхних конечностей. Пальцев рук. Нижних конечностей. Голеней.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Во время судорог, конвульсий. Суставов. Запястий. Кистей. Пальцев рук. Нижних конечностей. В области тазобедренного сустава. Бедер. Коленей. В области голеностопных суставов. Стоп. Пальцев ног.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В кистях. В нижних конечностях. В бедрах. В голенях. В стопах.

Удары, толчки.

В нижних конечностях, болезненные.

Холод, холодные.

Парализованные конечности.

Верхние конечности. Предплечья. Кисти, с горячим лбом, лицом; с режущей и рвущей болью в животе, ледяными. Нижние конечности, парализованы. Бедра. Колени. Голени. Стопы, с горячей головой. Подошвы.

Хорея.

Чувствительность повышена к прикосновению, к боли.

Нижних конечностей. Ягодиц. Коленей. К холоду.

Ощущения.

Деревянные, безжизненные, одеревеневшие.

Нижние конечности. Подошвы.

Ползание мурашек, парестезии.

Кистей. Пальцев рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В бедрах, распространяется в живот. В голенях. В стопах. В пальцах ног.

Как будто перевязаны, перетянуты.

Колени.

Сжатия, пережатия, перетягивания.

В нижних конечностях. В голенях.

ДОПОЛНЕНИЕ 2

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА LYCOPODIUM CLAVATUM

Рот — плохой, скверный запах, особенно по утрам. Сладковатый вкус после еды. Соленая слюна. Больной жалуется не только на изжогу, но особенно на постоянное жжение в области глотки: "торчит раскаленное железо".

Ощущение спазма в глотке при проглатывании пищи с непроизвольным, но обильным отхождением газов.

Язык сухой, потрескавшийся, распухший и болезненный.

Аппетит извращенный. Булемия, волчий голод, но быстро насыщается и небольшое количество еды создает сразу же ощущение полноты и вздутия переполненности, перенасыщенности. От голода сосет под ложечкой.

Непреодолимая сонливость после еды.

Икота бурная, сильная.

Изжога со жгучей отрыжкой и с ощущением жжения в пищеводе.

Желание есть ночью, вынужден вставать с постели, чтобы проглотить что-нибудь. Просыпается с ощущением слабости и голода. Ест жадно, но после съеденных 2-3 ложек испытывает чувство насыщения. И тогда у него отмечается прогрессивное вздутие живота, отхождение газов, жгучие изжоги. Вся симптоматика усиливается и достигает максимума в период между 16-20 часами.

Жажда мучительная, сильно выраженная после еды. Пьет в малых количествах часто и торопливо.

Отрыжка после еды улучшает все симптомы. Она пустая, воздушная, большими порциями, неэффективная и неполная; жидкая; острая, едкая; соленая, кислая; жгучая; пенистая, слизистая; жирная, соленая; с запахом съеденной пищи, с тухлыми яйцами.

Тошнота после еды и питья, при взгляде на пищу, при проглатывании слюны, часто в области глотки; постоянная с улучшением от отрыжки, натуживания; позывы на рвоту. Рвотный рефлекс.

Рвота после еды, холодного питья, частая, интермитирующая. Она кислая, горькая; пищей, водой, слизью; пенистая, как молоко; зеленая, черного цвета; кровью ("кофейной гущей").

Желудок.

Ощущение опущения через 2 часа после еды, пустоты, слабости и голода; "передвижения" камней; натяжения, напряжения; "слишком узкий привратник", приливы жара к голове. Ощущение страха, беспокойства, дурного предчувствия, локализованного в желудке.

Чувство стягивая, тяжести, сдавления (после еды); дискомфорта, перерастяжения (отрыжка не приносит облегчения), переполнения после еды, расслабления, подрагивания (распространение по всему животу); скручивания, вращения, дергания, пульсации (после еды). Пониженное пищеварение ("несварение желудка").

Боли после еды и холодного питья интенсивные, периодические; болезненное ухудшение от одежды.

Боль жгучая, царапающая, гложущая, постоянно ноющая, судорожная, сжимающая; разрывающая, раздирающая, пронизывающая, прошивающая; давящая, с тяжестью в желудке; грызущая, тянущая, режущая, схватывающая; болезненность как после ушиба.

Локализация боли: в области эпигастрия, иррадиирует назад в спину, в гипогастрии; в области пупка; в боковых отделах; в верхней части живота; в подвздошной области с ирадиацией в илеоцекальную область, в нижнюю часть живота.

Живот.

Сильное вздутие, чрезвычайно обильное образование газов, урчание, громыхание, "брожение" с тимпаническим звуком. Метеоризм, особенно в нижней части живота (вызывает ощущение полноты и напряжения в нем) или в области селезеночного угла ободочной кишки с давлением вниз.

Ощущение живого в животе, перекатывающегося шара, мяча; бульканья (в боковых отделах), лопающихся пузырей; переполнения (после еды), движения (бурного активного), судорожные подергивания и пульсация.

Ощущение стягивания (как бандаж), жара (распространяется на грудь), тяжести, напряжения, натяжения; гиперчувствительности к одежде.

Боль.

Тупая, приступообразная (облегчение при сгибании вдвое) после еды с улучшением после отхождения газов. Жгуче-взрывная, царапающая, судорожная, режущая (в гипогастрии, в боковых отделах, околопупочная), тянущая , давящая (в гипогастрии, в боковых отделах, околопупочная).

Чувствительность, болезненность "как синяк" (в илеоцекальной области), жалящая, "стягивающая", разрывающая, раздирающая, выкручивающая.

Заболевание печени и желчевыводящих путей.

Горький вкус во рту. Горькая отрыжка. Желтушный, землистый оттенок кожи. Рвота кислым и горечью. Желчью.

Тошнота. Метеоризм, особенно в нижней части живота. Большой, вздутый живот и урчание в кишечнике. Преобладание правосторонней локализации болезненных явлений.

Твердый, жесткий живот в области печени. Чувствительность и болезненное напряжение в печени. Зуд в области печени. Тупая, давящая, "стегающая" боль в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку.

Острые, стреляющие боли справа налево.

Увеличенная твердая и болезненная печень. Печеночные симптомы сочетаются с суперорбитальной болью (желтая пелена перед глазами, правосторонняя гемианопия, желтые пятна на висках).

Lycopodium назначается при:

Дискинезии пищевода.
Эзофагите.

Пневматозе желудка.
Остром и хроническом гастрите.
Панкреатите.
Болезни Крона.
Язвенной болезни желудка.

Действует на моторную и эвакуаторную функцию желудка. Рубцовые изменения привратника при язвенной болезни.

Язве 12-перстной кишки.
Раке пищевода.
Раке желудка.
Остром и хроническом холецистите.
Желчнокаменной болезни.
Дискинезии желчных путей.
Остром и хроническом гепатите с частыми обострениями.
Портальном циррозе печени.
Атрофии печени.
Жировой дегенерации печени.
Раке печени.

Запор.

Хронический. Слабая деятельность кишечника, редкие позывы. Сжатие и боль в области anus'a, мешающая опорожнению. При натуживании ощущение, что anus сомкнут. Кал твердый, выходит с трудом, вызывая из-за напряжения выпадения прямой кишки. Ощущение: часть кала была выведена, но довольно большое количество еще остается в прямой кишке.

Геморроидальные узлы напряжены, болезненны и увеличены, являясь препятствием к опорожнению.

Болезни мочеиспускательной системы.

Боль в области почек и по ходу мочевых путей. Камни в почках и мочевом пузыре. Улучшение болей после отхождения песка. Воспаление мочевого пузыря, его кровоточивость. Боль в мочевом пузыре в начале и в процессе мочеиспускания: жгучая, колющая, режущая, давящая, сжимающая, тянущая, пронизывающая, щиплющая.

Тенезмы срочные, неотложные, постоянные. Ощущение сокращения, неполного опорожнения, тяжести, переполнения, стекания мочи по каплям после мочеиспускания с ощущением сужений мочевого пузыря. Моча течет медленно (слабая струя), вытекает не сразу, без напора, иногда прерывистой струей из-за спазма сфинктера, поэтому больной должен помогать себе натуживанием. Безрезультатные позывы с болезненной задержкой мочи.

Дизурия. Непроизвольное мочеиспускание. Сжимающая и режущая боль в шейке мочевого пузыря. Боль в мочеиспускательном канале во время и в конце мочеиспускания. Боли приступообразные, режущие, тянущие, пронизывающие, цепляющие. Боль жгучая в процессе мочеиспускания. Чередование скудного и обильного отхождения мочи. Моча жгучая. Цвет ее: как вода, белый, мутный, грязевой, темный, коричневый, красный. Осадок оксалатный, уратный, из кристаллов, из камней, из красного песка, слизистый, гнойный, кровянистый, желтый, оставляющий желтые пятна на белье. Запах отвратительный, резкий, едкий, сильный, аммиачный. В осадке слущенный, поверхностный эпителий. В моче сахар и обильное число лейкоцитов. Альбуминурия. Нефросклероз. Полипы и опухоль мочевого пузыря.

БОЛЕЗНИ КОЖИ

Морфология сыпи

Бородавки.
Бугорки.
Везикулы.
Зуд.
Корки, струпья.

Корочки.
Наросты.
Папулы.
Прыщи.
Пустулы.
Пятна печеночные.
Расчесы.
Сыпь.
Трещины.
Фурункулы.
Шелушение отрубевидное.

Нозологическая форма.

Герпес:
- влажный: жалящий, жгучий, зудящий, разъедающий, струпьевидный, сухой, красный, плоский лишай. Розовый.

Дерматозы:
- вирусный, розеолезно-эритематозный, папулезный.

Крапивница.
Опрелость. Коллоидный рубец.
Пиодермия.
Псориаз.
Себорея.
Стрептодермия.
Фурункулез.
Центробежная, кольцевидная эритема Дарье.
Экзема:
- микробная,
- хроническая,
- роговая.

Язвы:
- варикозные,
- трофические.

<u>Локализация высыпания</u>

Голова.
- Высыпания
  - В области затылка.
- Бугорки.
- Герпес.
- Корки, струпья.
- Чешуйки.
- Экзема.

Лицо.
- Бородавки, наросты.
- Фурункулы на подбородке.
- Корки, струпья и прыщики на носу.
- Бугорки.
- Папулы.
- Пятна.
- Шелушение отрубевидное.
- Зкзема.

Глаза.
- Папулы.
- Пустулы.
- Экзема

В углах глаз.
Вокруг глаз.
Уши.
Высыпания.
Зуд.
Корочки.
Экзема
за ушами.
Грудь.
Высыпания.
Герпес
На молочных железах, в их мышечных впадинах.
Живот.
Зуд.
В паховой области.
Мужские половые органы.
Высыпания.
Зуд
крайней плоти.
Струпья.
на головке члена.
Экзема.
Женские половые органы.
Высыпания.
Зуд.
Анус.
Высыпания.
Вокруг ануса.
Герпес.
Спина.
Бугорки.
Высыпания на шее.
Герпес
на шее.
Папулы.
Пустулы на локтях.
Нарывы
В области лопаток.
Зуд.
Копчика.
Ягодицы.
Крапивница.
Папулы.
Фурункулы.
Конечности.
Высыпания.
Герпес.
Фурункулы.
Верхние конечности.
Высыпания.
Фурункулы.
Предплечья.
Зуд
На кистях.
Папулы.
Псориаз.
Сыпь.
Трещины.

Фурункулы.
Чешуйки.
Экзема.
Между пальцами.
Везикулы.
Папулы.
Тыльная сторона ладоней:
Герпес.
Псориаз.
На пальцах рук.
Бугорки.
Папулы.
Струпья, корка.
Экзема.
Нижние конечности.
Высыпания.
Герпес.
Зуд.
Пустулы.
На бедрах.
Герпес.
Пустулы.
Фурункулы.
На голенях.
Экзема.
На икрах.
Герпес.

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ ЗРЕНИЯ

Боль.
Вечером. Ночью. От движения глазами. От искусственного света. Распространяется на всю половину лица. В веках, утром.
Болезненность как от ушиба, чувствительность.
Век.
Давящая боль.
В углах глаз, внутренних.
Жгучая боль, жжение, саднит, ест, щиплет.
Утром. Закрывая глаза. В углах глаз, наружных.
Как от инородного тела.
Колющая боль.
Вечером. От яркого света.
Ноющая боль, тупая, ломящая.
В углах глаз, наружных.
Как будто песок.
Рвущая боль, разрывающая.
Распространяется в лоб и щеки.
Режущая боль.
Распространяется в лоб и щеки.
Сжимающая боль, сдавливающая.
Тянущая боль.
Ночью.
Ввалившиеся, запавшие.
Склонность вытирать глаза.
Глянцевый, стеклянный вид.
Жар. Вынужден закрывать.
Застывший взгляд.

Зрачки.
Расширены, при жаре; перед менструацией.
Косоглазие.
Опускаются.
Веки.
Открывание глаз.
Затруднено, утром. Не может открыть. Открытые глаза. Полуоткрыты, во сне. Глаза открыты спастически.
Паралич.
Оптического нерва, амавроз.
Подергивание.
Век.
Полноты, расширения (ощущение).
Раздражение.
Вечером.
Сверкающие, блестящие, сияющие, искрящиеся.
Светобоязнь.
Вечером. Дневного света.
Склеиваются.
Утром. Ночью.
Слабые, подслеповатые.
При чтении.
Слезотечение.
При насморке, на холодном воздухе.
Сухость.
Тупые, тусклые, вялые глаза.
Тяжесть.
Век.
Увеличения (ощущение).
Холода (ощущение).
Агнозия зрительная, нарушение восприятия.
Гемиопия, половинное зрение.
Правая половина утрачена. Вертикальная.
Гиперметромпия, дальнозоркость.
Движение перед глазами.
Двоение в глазах, диплопия.
Дрожание.
Предметов, вечером при свете, при искусственном освещении.
Искры.
Выйдя на открытый воздух, в темноте.
Колышется, колеблется перед глазами.
Миопия, близорукость.
При чтении.
Мутное, тусклое, неясное зрение.
От вытирания глаз. Кратковременное.
Напряжение зрения.
Потеря зрения, слепота.
Вызванная светом, в сумерках; ночью; во время менструации; при напряжении глаз.
Пух, хлопья перед глазами.
Расплывчатое, нечеткое, размытое зрение.
Буквы.
Рябит в глазах, слепит глаза.
Слабое зрение.
Сливаются.
Буквы при письме.
Туманное, затуманенное зрение.
Утром. Вечером. При письме. При чтении.
Цвета.

Синий, голубой. Темный. Черный, пятна; плавающие мушки. Яркий.

Болезни двигательной системы

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.
Ночью. В постели. Верхние конечности. Нижние конечности, когда лежит и стоит; перед сном. Колени. Голени.

Боль.
Утром. Ночью. Блуждающая, перемежающая. Невралгическая. ПодагрическаяРевматическая. В костях, подагрическая. В суставах, вечером; при движении; лучше от тепла; хуже утром при подъеме с постели; подагрическая со скованностью и деформацией, из-за образующихся наростов, вызывающих раздражающую боль. Боли появляются внезапно, спазматические, раздирающие с подергиванием мускулатуры, идущее справа налево, сверху вниз. В верхних конечностях, правой, ночью; с сердечными симптомами; невралгическая; приступообразная; лучше во время движения; в костях, в суставах; ревматическая, при сырой погоде, лучше во время ходьбы и в тепле. В плечах, вечером; лучше при движении, лежа на больно стороне; хуже при поднимании рук; приступообразная; подагрическая; разрывающая; ревматическая; распространяется в запястье; лучше от наружного тепла; в правом, затем левом. В руках, от плеч до локтей, утром в костях; распространяется вниз. В локтях, утром; лучше при движении; распространяется в мизинец; подагрическая; раздирающая; в локтевом отростке, в сгибе его, по утрам. В предплечьях, утром, ночью; в локтевой кости. В запястьях, правом; во время письма. В кистях, утром; подагрическая; приступообразная; ревматическая. В ладонях. В пальцах рук, вечером; подагрическая; лучше от тепла; деформация суставов. В указательном, в среднем и мизинце, в суставах. В большом пальце, в кончиках его. В нижних конечностях; вечером, ночью; в правых, затем левых, лучше при движении и в начале его, при давлении, при ходьбе и в тепле; хуже, когда лежит на больном боку, в постели, сидя; периодическая; распространяется вниз; в костях; в суставах, подагрическая; ревматическая; правая нога холодная, а левая горячая. Ишиас, невралгия седалищного нерва, справа; невозможно лежать на правой стороне; хуже сидя; со жжением; каждый четвертый день обострение, приступообразная; распространяется вниз. В области тазобедренного сустава, утром, слева; внезапная; при вставании из положения сидя; в начале движения лучше и во время ходьбы; дергающая, дерганье; при наклоне; паралитическая; подагрическая; ревматическая; распространяется в стопы. В бедрах, когда сидит; лучше при движении и при ходьбе; ревматическая. В коленях, вечером, ночью; лучше при движении и во время ходьбы; подагрическая. В голенях, вечером, ночью; при прикосновении; подагрическая; ревматическая. В икрах, ночью; во время ходьбы. В голеностопных суставах при прикосновении; как при растяжении. В стопах вечером, ночью. В подошвах повышенная чувствительность, едва может ступать на них. В пятках, подагрическая, как будто ходит по острым предметам. В большом пальце ноги, утром, в суставах; подагрическая.

Болезненность, как побито, ушиб.
В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В ягодицах. В бедрах. В коленях. В голенях. в стопах, В подошвах, В пальцах ног.

Гложущая боль, грызущая, постоянная, ноющая.
В нижних конечностях.

Давящая боль.
В верхних конечностях. В плечах. В предплечьях. В пальцах рук. В области тазобедренного сустава. В стопах.

Жгучая боль, жжение, горит.
В верхних конечностях. В предплечьях. В кистях. В ладонях, В пальцах рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В бедрах. В коленях. В стопах. В подошвах. В пятках.

Колющая боль.
В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В ладонях. В пальцах рук. В указательном, среднем и большом пальцах. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. Ощущение камня в ботинке, вонзающегося в пятку. В пальцах ног. В большом пальце ноги. В мизинце ноги.

Ноющая боль, ломящая.

В верхних конечностях. В коленях.

Боль как при растяжении.

В плечах. В запястьях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах. В большом пальце ноги.

Рвущая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В указательном, среднем и большом пальцах. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В стопах. В пятках. В пальцах ног. В большом, во втором, в третьем пальцах ноги.

Режущая боль.

В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В голеностопных суставах. В стопах.

Стреляющая боль.

В икрах.

Тянущая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. в подколенной ямке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах, В пятках.

Движения.

Затруднены. Потеря их силы. Судорожные, конвульсивные.

Дергаются.

Во сне. Верхние конечности ночью. Плечи. Руки, от плеч до локтей. Нижние конечности, во время сна. Бедра, правое; когда сидит. Колени. Голени. Стопы.

Дрожание.

Перед менструацией. Верхних конечностей, когда что-то держит. Кистей, утром. Нижних конечностей, вечером. Голеней. Стоп.

Жар.

Чередуется с холодом. В верхних конечностях. В кистях, вечером. В ладонях. В коленях. В голенях, В голеностопных суставах. В стопах, жгучий, горит; с одной стороны, с другой. Холодно. В подошвах.

Индурация, затвердение.

Пяток.

Исхудание.

Верхних конечностей.

Кулаки сжимает, стискивает, подгибает пальцы.

Напряжение, напряженность, распирание.

В суставах. В плечах, ревматическое, при ходьбе на открытом воздухе. В запястьях. В кистях, судорожное, конвульсивное. В области тазобедренного сустава, слева; когда стоит, при ходьбе. В бедрах, утром, ночью; когда сидит; при ходьбе. В подколенной ямке. В икрах, В голеностопных суставах, утром. В стопах, с подошвенной стороны.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Днем. Ночью. При жаре, Когда лежит на них. Суставов. Верхних конечностей, правой, ночью. Предплечий. Кистей; ночью; от холодного воздуха; при разговоре. Пальцев рук. Указательного, среднего, безымянного пальцев. Мизинца. Нижних конечностей. Голеней, во время сидения. Стоп, ночью; когда сидит. Пяток. Пальцев ног, утром.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Верхние конечности. Нижние конечности, при ходьбе, Коленей, утром.

Паралич.

Безболезненный. Гемиплегия, левосторонняя. С ригидностью, тугоподвижностью. Верхних конечностей, правой. Запястий, правого; ощущение паралича. Нижних конечностей, безболезненный. Стоп.

Подергивание.

Когда двигает, шевелит ими. Во сне. Верхних конечностей, во сне. Плеч. Рук, от плеч до локтей. Пальцев рук, вечером; во сне. Указательного пальца. Бедер, в задней части. Коленей, вечером, судорожное, конвульсивное. Голеней, вечером, во сне, распространяется в желудок.

Поднимание конечностей.

Верхних, невозможно.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Предплечья. Кисти. Пальцы рук. Нижние конечности, когда сидит. Стопы. Подошвы, когда встает с постели.

Положение.

Чередуясь с разгибанием. Соединены; сведены вместе, спастически. Прижаты к ладони. Согнуты, сжаты в кулаки пальцы рук.

Разгибание.

Разогнуты руки, поочередно и согнуты.

Расслабление, релаксация.

При пробуждении. Лучше после подъема. Нижних конечностей.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.

Лучше. Хуже. Руки лучше.

Слабость.

При пробуждении. Вечером. Внезапная. Лучше при вставании и при движении. С ригидностью,окоченением. При ходьбе. В суставах. В верхних конечностях, после досады, неприятностей; при подъеме по лестнице. В запястьях. В кистях, утром. В пальцах рук. В нижних конечностях, после досады, неприятностей; при подъеме по лестнице. В бедрах, после стула. В коленях, после коитуса. В голенях, во время ходьбы. В Ахилловом сухожилии, утром. В стопах, утром; при подъеме по лестнице.

Согнуты, прижаты.

Верхние конечности, назад и разогнуты попеременно. В локтях.

Содрогание.

В области тазобедренного сустава. Бедер, вздрагивают. Коленей. Голеностопных суставов.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Мышц и сухожилий. Верхних конечностей. Локтей. Кистей. Пальцев рук. Сухожилий по бокам подколенной ямки.

Судорога, спазмы, "сводит".

Верхние конечности. Руки, от плеч до локтей. предплечья. Кисти, вечером; когда хватает, берет в руку; сжимает что-нибудь. Пальцы рук. Нижние конечности, ночью; когда стоит; при ходьбе. Бедра. В подколенной ямке. Голени. Икры, когда сидит согнувшись; ночью; при вытягивании голеней; при движении; во время ходьбы. Стопы. Пальцы ног.

Судороги, конвульсии.

Поочередно, в верхних и нижних конечностях; согнуты и разогнуты. Верхних конечностей. Пальцев рук. Нижних конечностей, поочередно согнуты и разогнуты; спастически разведены.

Трясутся.

После дурноты, обморока. Кисти. Голени.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие; ригидность, анкилоз.

В начале движения. Во время конвульсий, судорог. Лучше во время ходьбы. Суставов,ревматическая. Верхних конечностей. Плеч. Локтей. Запястий, ревматическая.Пальцев рук. Нижних конечностей, вечером. Ночью. При ишиасе. В области тазобедренного сустава. Коленей, утром, при вставании, ночью; в начале движения. В голеностопных суставах.

Тяжесть, усталость в конечностях.

Перед менструацией. При подъеме по лестнице. В верхних конечностях. В предплечьях. В кистях, при письме. В нижних конечностях, во время ходьбы. В голенях, перед менструацией. В стопах, при пробуждении; когда сидит.

Удары, толчки.

При пробуждении.

Холод, холодные.

Чередуются с жаром. Верхние конечности. Плечи. Между лопатками (холод). Кисти, утром; ледяные; при чтении. Пальцы рук. Мизинец. Нижние конечности, в постели. Бедра. Стопы, правая, утром, вечером; в постели; во время беременности; ледяные; одна холодная, другая горячая; при умственном напряжении. Пальцы ног.

Хорея.

Чувствительность повышена.

К прикосновению. К боли. Стоп, Подошв.

Ощущения.

Как будто сломаны, разбиты.
В коленях.
Воды.
В голенях, вода сочится из них.
Мурашки ползают.
В плечах. В кистях. В пальцах рук. В стопах. В пальцах ног, вечером, при ходьбе.
Отделены, отделились.
Голени, при этом судорожно, спастически сведены вместе.
Сжатия, пережатия. Перетягивания.
В суставах. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В голенях.
Увеличения верхних конечностей.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток

Ухудшение
Дневное.
Вечернее.
Улучшение
Ночное.
Почасовые биоритмы.
4 часа.
16 часов.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
Короткими приступами (атаками).
В один и тот же час.
Каждый день.
Полусуточные интервалы.
4-16 часов.
Через один день.
Каждые 2 дня.
3 дня.
4 дня.
7 день.
Каждый год.
Каждую весну.
Симптомы.
Ухудшение симптомов в экстремальных ситуациях.
Появляющиеся или усиливающиеся в период:
Полнолуния.
Убывания Луны.
Новолуния.
Увеличения Луны.
Проявляющиеся или усиливающиеся под воздействием света.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Летом.
Зимой.
В ветреную погоду.
При чередовании жары и холода.
На сквозняке.
В сухую и ветреную погоду.

В теплую погоду.
В теплой комнате.
В холодную и сырую погоду.
От холодного воздуха.
В шторм, в бурю.

Улучшение.

На свежем воздухе.
В теплой постели.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.

Направление распространения боли.
Сверху — вниз.
Перекрестное направление распространения боли.
Справа сверху — налево вниз.
Боль распространяется с одной стороны на другую. Справа налево.
Боль распространяется справа налево.
Направление перемещения боли.
Изнутри наружу.

Влияние положения тела.

Ухудшение.

Лежа.
После лежания.
При лежании на больной стороне.
При лежании на правом боку.
Сидя.
Если подняться с кровати или встать со стула.
При сгибании.
При изменении положения.
При поворачивании.
При беге.
После бега.
В начале движения.
Отвращение к движению.

Улучшение.

При быстрой ходьбе.
В покое.
При лежании на левом боку.
Лежа на спине.
Если лечь из положения стоя.
При движении.
При продолжительном движении.

ДОПОЛНЕНИЕ 3

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА NUX VOMICA

Рот — дурной запах и кислый, горький вкус, особенно по утрам. Связан с обильным приемом пищи перед сном. После этого по утрам — тошнотворное состояние, с сухостью во рту, при этом полное отсутствие аппетита и плохое настроение.

Кислый, горький или металлический вкус с обильным слюноотделением. Слюна вязкая, может быть кровянистая.

Язык — необычайно сухой (а также губы и горло), поэтому он часто прилипает к небу. Отечен, покрыт очень плотным желтовато-белым налетом, локализующимся на задней поверхности, спереди чист.

Аппетит — отсутствие по утрам. Быстрое насыщение, а через час ощущение тяжести и полноты в желудке, которая имеет тенденцию усиливаться. Изменчивый аппетит с периодическим отвращением к какому-то виду пищи (пищевая аллергия), чередуется с булемией, особенно по вечерам. При этом ощущение жара в лице, пота на лбу, коллаптоидное состояние во время приема обильной еды. От голода сосет под ложечкой.

Икота после еды или питья, конвульсивная, очень бурная.

Изжога распространяется по всему пищеводу, особенно после съеденной жирной пищи.

Отрыжка после еды конвульсивная, трудная; сильная, быстрая, скорая; болезненная; неполная; пищей (острая, едкая); соленая, горькая, гнилостная, жидкая, кровянистая, кислая; отвратительная, мерзкая, после жирной пищи. После отрыжки ослабевают все симптомы.

Жажда — отсутствие ее с отвращением к любому напитку со страхом перед жидкостью. Чередуется с выраженной, мучительной, особенно после гнева. Обычно пьет в малых количествах.

Тошнота сильная утром, а также перед, во время и после еды. Периодическая или постоянная в области груди (после холодного питья), с гиперсаливацией, натуживание с позывами к рвоте, часто безрезультатными.

Рвота — позывы. Рвотный рефлекс. Искусственная рвота фонтаном: желудок освобождается полностью, и после нее становится лучше; легкая или очень сильная (после еды); периодическая (сразу же после питья, особенно холодного); после гнева.

Рвотное содержимое может быть как молоко, зеленое, черного цвета; водянистое, пенистое; пищей — непереваренная с примесью слизи или крови (кофейной гущей), свернувшаяся, фекалиями; кислое, с отвратительным запахом. Рвота сопровождается спазмами в пищеводе, спастической болью в желудке и кишечнике, со склонностью к спастическим проявлениям.

Желудок.

Ощущение эпилептической ауры, передвижения, скручивания, подергивания, подрагивания, дрожания, натяжения, напряжения. "Несварение желудка" после отравления лекарствами. Ощущение пустоты, слабости и голода (с отвращением к еде), комочков, комков (после еды с опущением и слабостью в желудке); тяжести спустя 1/2—2 часа после еды.

Поджелудочная область очень чувствительна к давлению (как от камня в желудке). Не переносит никакой одежды. Приливы жара. В желудке чувство беспокойства, дискомфорта (от возбуждения и умственного напряжения), пульсации, стягивания (конвульсивного), тяжести, сдавления, переполнения (от незначительного количества еды).

Боль в желудке сильная, бурная, пароксизмальная, иррадиирует вверх, по всему животу, (улучшение при сгибании вдвое, ухудшение от холодного питья); режущая, грызущая, царапающая, схватывающая, ноющая, скоблящая, разрывающая, раздирающая, давящая (тяжесть в желудке после еды), стискивающая.

Ухудшение боли связано с обострением сверхвозбудимости.

Локализация боли в области эпигастрия, в верхней части живота, с иррадиацией в боковые отделы, в области гипогастрия, вокруг пупка, в область пахового кольца, в илеоцекальной области.

Живот.

Болезненное вздутие во время еды и после питья, особенно заметное в области эпигастрия, вызванное тем, что съел слишком много или что-нибудь "не подходящее". Вздутие с урчанием, громыханием. Значительное вздутие, растяжение и стеснение живота, заставляет больного оставаться в покое, потому что при малейшем движении он ощущает судорожные колики, тяжесть и тошноту.

Ощущение, что у больного что-то выпирает, "выпадает" в животе изнутри наружу, что является симптомом сокращения какого-либо участка кишечника.

Перистальтика кишечника по временам становится извращенной и продвижение кишечного содержимого прекращается или задерживается.

Ощущение переполнения после еды, бульканья, лопающихся пузырей (в боковых отделах), сжатия, сокращения, чего-то живого; стягивания и стеснения в области эпигастрия при малейшем движении, чувствительность к одежде, тяжести, напряжения, натяжения; дрожания (судорожные подергивания в области эпигастрия).

Боли в животе после еды, тупые, периодические, приступообразные, очень сильные (в области гипогастрия и вокруг пупка), иррадиирующие в грудь, вниз, в anus.

Улучшение после отхождения газов. Рези и колики в верхних отделах живота. Боли перемещаются по ходу кишечника из-за его спазмов.

Боль жгучая, судорожная (истерическая) в боковых отделах, в околопупочной области; режущая (в гипогастрии), тянущая, давящая (в области пахового кольца, в гипогастрии, в боковых отделах); чувствительность, болезненность (как синяк" (в эпигастрии справа, в гипограстрии, в боковых отделах, в пупке), разрывающая, раздирающая.

Заболевание печени и желчевыводящих путей.

Кожа желтая с землистым оттенком. Желтые пятна на коже, желтуха при токсических и алкогольных поражениях печени, портальной гипертензии.

В анамнезе злоупотребление алкоголем и лекарствами.

Отмечается либо истерическая желтуха, либо (и это бывает чаще) простое субиктеричное окрашивание склер и конъюнктив.

Рвота горечью, часто вызываемая искусственно.

Отрыжка связана с перееданием, горькая.

Печень твердая, плотная, опухшая. Она может быть чувствительной, болезненно, "как синяк" в правом подреберье. Боли пульсирующие и стреляющие в правом подреберье. Чувство тяжести и зуда в правом подреберье. Тупая болезненность с ухудшением при прикосновении. Боль давящая и "стегающая" с ощущением переполнения в области печени, иррадиирует в надключичную область. Боли в правом подреберье могут быть острые, колющие, с ощущением сжатия, сдавливания. Никакая позиция не приносит облегчения.

Печень может быть маленькой или большой, но она всегда твердая.

Nux vomica назначается при:

Пищевой аллергии.
Пилороспазме.
Эзофагите.
Индурации стенок желудка.
Остром и хроническом гастрите.

Регулирует функцию желудочно-кишечного тракта. При повышенной секреции оказывает тормозящее влияние на кислотообразование.

Панкреатите.
Язвенной болезни желудка, включая верхний отдел желудка — самое высокое расположение язвы. При обострении язвенного процесса. Язвенная болезнь с нарушением моторики желудка со спазмами, изжогой, жгучими болями.

Действует на моторную и эвакуаторную функцию желудка.

Показана для рассасывания спаек при рубцовом сужении привратника.
Язве 12-ти перстной кишки (деформация и стеноз).
Болезни Крона.
Раке пищевода.
Раке желудка.
Раке толстого кишечника.
Остром и хроническом холецистите.
Обострении воспалительного процесса в печени.
Циррозе печени, токсической или алкогольной этиологии.
Атрофии печени.
Абсцессе печени.
Раке печени.

Характеристика стула

Понос. Nux vomica 3+.

Понос начинается после излишеств в питании, внезапно утром или после полудня.

Позывы постоянные, срочные, но недостаточные и безрезультатные. Ощущение, что больному никогда не удастся полное опорожнение.

Запор. Nux vomica 6. 12

Больной ощущает позывы, пытается их реализовать, но безрезультатно (вынужден повторять все заново через 1-2 часа). Позывы настойчивые, срочные, но кишечная перистальтика при этом извращена, точно наступил полный паралич прохождения пищевых масс по пищеварительному тракту. Возникает ощущение, что никогда не удастся опорожнить кишечник.

Пациент заявляет, что "кишечник сжат", возникает ощущение сдавления в области прямой кишки, которое мешает опорожнить кишечник. Это ощущение остается даже после дефекации.

После больших усилий выделяется лишь незначительное количество кала (орешками). Постоянное ощущение, что испражнение еще не закончено.

Повышенная чувствительность анального кольца с ощущением мурашек и зудом. Улучшение после дефекации.

Набухшие внутренние геморроидальные узлы с зудом и колющими болями, особенно ночью и при движении, кровоточащие при дефекации.

Геморрой с болями типа люмбаго и головными болями.

Болезни мочвыделительной системы.

Воспаление и паралич мочевого пузыря. Тенезмы срочные неотложные, постоянные, распространяющиеся на прямую кишку.

Боль в мочевом пузыре при срочных позывах, которые зачастую остаются безрезультатными. Боли жгучие, режущие, давящие, разрывающие, "как рана".

Чувство напряжения и переполнения мочевого пузыря с ощущением судорог и спазмов в нем и неполным опорожнением.

Учащенно и неравномерное мочеиспускание, то обильное, то скудное с отхождением мочи по каплям. Болезненная задержка мочеиспускания с судорожными, напрасными позывами. Непроизвольное мочеиспускание во время напряжения. Дизурия. Боль в шейке мочевого пузыря. Перед мочеиспусканием режущая, давящая, разрывающая с тщетными позывами. Жгучая боль перед, во время и после мочеиспускания. Спастические стриктуры в мочеиспускательном канале.

Моча жгучая. Цвет ее: обесцвеченный, как вода, мутная, темная, красная с отвратительным запахом.

Осадок уратный, из красного песка, кирпичный, слизистый, гнойные камни в мочевом пузыре.

Заболевания кожи.

Морфология сыпи

Бугорки.
Везикулы.
Корки, струпья.
Короста.
Папулы.
Прыщики.
Пятна.
Сыпь.
Фурункулы.
Шелушение отрубевидное.

Нозологическая форма.

Геморрагическая пурпура.
Герпес:
- жалящий,
- зудящий,
- разъедающий,
- струпьевидный,
- красный плоский лишай.

Дерматит:
- амопический,
- лекарственный,
- нейродермит.

Дисгидроз.
Коллоидный рубец.
Крапивница.
Опрелость.
Псориаз.
Себорея.
Стрептодермия.
Токсидермия.
Угри:
- вульгарные,
- розовые,
- юношеские.

Фурункулез.
Экзема:
- истинная,
- роговая.

Локализация высыпаний

Лицо.
- Корки, струпья.
- Трещины.
  - На губах.
- Прыщики.
- Шелушение отрубевидное.

Глаза.
- Экзема
  - В углах глаз.

Уши.
- Зуд.
- Корочки.
- Экзема
  - За ушами.

Грудь.
- Высыпания.
- Герпес
  - На молочных железах, в их мышечных впадинах.

Живот.
- Зуд.
- В паховой области.

Мужские половые органы.
- Зуд

Женские половые органы.
- Высыпания.
- Зуд.

Анус.
- Высыпания.
  - Вокруг ануса.
  - В промежности.
- Опрелость.
- Трещины.

Ягодицы.

Высыпания.
Папулы.
Конечности.
Зуд.
Верхние конечности.
Зуд
Экзема.
На плечах, от плеч до локтей.
Нижние конечности.
Папулы.
Струпья, короста.
На бедрах.
Сыпь.
Фурункулы.
На коленях.
Везикулы.
Высыпания.
На голенях.
Фурункулы.

Патология системы зрения.

Атрофия зрительного нерва.
Боль.
Утром. Ночью. Во время головной боли в затылке. При жаре. От напряжения зрения. При работе глазами. От света искусственного. При чтении. При закрытых глаза лучше. Головная боль над глазом.
Болезненность, от ушиба, чувствительность.
Век, краев их. Углов, внутренних.
Давящая боль, давление.
Утром. Наружу. При чтении.
Жгучая боль, жжение, саднит, ест, щиплет.
Утром. Краев век, утром. В углах глаз, внутреннем, наружном.
Колющая боль.
Утром.
Ноющая боль, тупая, ломящая.
Рвущая боль, разрывающая.
Ночью.
Режущая боль.
Ввалившиеся, запавшие.
Выпячивание.
Гиперестезия сетчатки.
Движения глаз.
Непроизвольные.
Дикий взгляд.
Вынужден закрывать глаза.
Спастическое закрывание. Трудно.
Застывший взгляд.
Утром.
Зрачки.
Расширены, левый больше, чем правый. Сужены, при жаре.
Косоглазие.
При переживании или страхе хуже. Периодическое. Сходящееся.
Кровоподтек, кровоизлияние.
Кровотечение.
Из глаз. Из век.
Моргание.

Напряжение, давление.
Вокруг глаз. В глазах.
Опускаются веки.
Открывание.
Затруднено. Не может открыть. Открытые глаза. Спастически открыты.
Паралич.
Верхнего века слева. Мышц глазного яблока, цилиарных. Оптического нерва, амавроз.
Повернуты.
Вверх.
Подергивание.
Век.
Пульсация.
Утром, ложась.
Светобоязнь.
Утром. При гневе. От дневного света.
Склеиваются.
Утром. Ночью.
Слезотечение.
При насморке.
Спазмы.
Век. Цилиарных мышц.
Сухость.
Утром. В углах глаз.
Тупые, тусклые, вялые.
Тяжесть.
Век.
Холод (ощущение).
От него лучше.
Аккомодация нарушена.
Перенапряжение аккомодации.
Блестящие, сверкающие объекты.
Вспышки.
Черточки, штрихи.
Гиперметропия, дальнозоркость.
Движение.
Перед глазами. Предметы кажутся движущимися.
Двоение в глазах, диплопия.
С судорогами.
Искры.
Зигзаги.
Мерцание, мелькание, проблески.
Молнии.
Мутное, тусклое, неясное зрение.
Утром. Во время головокружения. От стимуляторов.
Напряжение зрения.
Огонь перед глазами.
Потеря зрения, слепота.
Ночью. Во время головокружения. Приступообразная. От искусственного света.
Слабеет, угасает зрение.
Расплывчатое, нечеткое, туманное зрение.
Слабое зрение.
Цвета.
Красный, предметы кажутся красными. Серый, предметы кажутся серыми, точки.
Темный, темно в глазах. Черный, точки. Яркий.

Патология двигательной системы.

Атаксия.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.

Верхние конечности, ночью. Голени, при жаре.

Боль.

В постели. Ночью. При движении. В тех, на которых лежит. Во время менструации. Паралитическая. Приступообразная, Ревматическая, по утрам, острая, в холодную погоду; лучше в тепле. В костях. В мышцах, в сгибательных; лучше при движении. В суставах, утром, в постели; при движении, с той стороны, на которой не лежит; подагрическая; ревматическая; от тепла; после ходьбы. В верхних конечностях, ночью, во время движения; препятствует, мешает двигать ими; лежа на больной стороне лучше, хуже; ревматическая, когда руки свисают; хуже от тепла; как будто устали. В плечах, паралитическая, после переворачивания лучше; ревматическая, когда руки свисают, при охлаждении, остывании, распространяясь в пальцы рук. В руках, от плеч до локтей, ночью. В локтях, когда лежит на противоположном боку. В предплечьях, в мышцах-сгибателях, В запястьях, утром. В пальцах рук, при ознобе, как будто сухожилия слишком короткие; распространяется в плечо; в суставах, как будто сухожилия слишком короткие. В мизинце, утром, ночью; хуже от движения. Ишиас, невралгия седалищного нерва, утром, ночью, при движении хуже; лучше на больном боку; с онемением; когда нога поднята; стоя и сидя хуже; при натуживании во время стула; лучше от тепла; перед и во время менструации; при прикосновении; при сгибании ног; лучше в тепле постели; во время ходьбы; холод, охлаждение, распространяется вверх и вниз. Чтобы повернуться в постели, больной должен сначала сесть. От поворачивания и изгибания тела боль усиливается. Сидение особенно болезненно. В области тазобедренного сустава, при движении. В бедрах, ночью, во время менструации, паралитическая; при прикосновении; ревматическая, после сидения, когда стоит; судорожная, конвульсивная. В подколенной ямке, во время ходьбы. В голенях, при движении; лучше в тепле постели, при ходьбе; распространяется в область тазобедренного сустава. В большеберцовой кости. В икре, вечером, ночью; при движении; во время ходьбы; в постели. В стопах, распространяется: вверх, в область тазобедренного сустава. В пальцах ног, распространяется в область тазобедренного сустава.

Болезненность, как побито, ушиб.

Утром. Ночью. В движении. Лежа. В постели. Лучше от тепла. В костях, утром в постели. В суставах, в постели; вставая лучше; при движении; лежа на больной стороне лучше; хуже; В верхних конечностях, утром. В плечах. В нижних конечностях. В ягодицах. В бедрах. В коленях. В большеберцовой кости. В икрах. В подошвах. В пятках.

Давящая боль.

В бедрах.

Жгучая боль, жжение, горит.

В кистях. В пальцах рук, В большом пальце руки. В подошвах. В пальцах ноги.

Колющая боль.

В парализованных членах. В верхних конечностях. В плечах. В кистях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног.

Ноющая боль, ломящая.

Ночью. В коленях.

Боль как при растяжении.

В суставах. В запястьях. В области тазобедренного сустава. В голеностопных суставах. В стопах.

Рвущая боль.

Ночью. В парализованных членах. В суставах, в тех конечностях, на которых лежит. в верхних конечностях. В плечах. В нижних конечностях. В бедрах. В голенях.

Сверлящая боль.

В локтях.

Стреляющая боль.

В нижних конечностях. В голеностопных суставах.

Тянущая боль.

При пробуждении. Ночью. От движения. Невралгическая. Лучше в тепле. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В пальцах рук. В нижних

конечностях. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В стопах. В подошвах.

Вытянуты.

Нижние конечности.

Движения.

Кистей, автоматические.

Дергаются.

Парализованные конечности. Верхние конечности; парализованная рука. Кисти. Нижние конечности. Бедра. Стопы.

Досада, огорчения, неприятности отражаются на ногах.

Дрожание.

При ходьбе на открытом воздухе. Кистей. Нижних конечностей, при ходьбе. Коленей, вечером. Стоп, когда стоит.

Жар.

В верхних конечностях, приливы. В плечах. В кистях, утром, когда холодные; вечером. В ладонях, в постели; после укладывания; тыльная сторона. В стопах, утром. В подошвах, утром в постели; после того, как лег.

Исхудание.

Парализованной конечности. Голеней.

Ковыляет, неверная, шатающаяся походка.

Кулаки сжимает, стискивает, подгибает пальцы.

Судорожно, конвульсивно.

Мерзнут, зябнут, познабливает, чувство холода.

Верхние конечности, вечером после укладывания.

Напряжение, напряженность, распирание.

Утром. В нижних конечностях, в парализованных конечностях. В бедрах, когда стоит. В коленях, при подъеме по лестнице. В подколенной ямке, при вставании из положения сидя; когда стоит, во время ходьбы. В голенях. В икрах.

Нетвердость, неустойчивость, нестабильность, шаткость.

В нижних конечностях.

Неуклюжесть, неловкость.

Рук, выпадают предметы. Пальцев рук. Ног, натыкается, ударяется о предметы; спотыкается, запинается при ходьбе.

Онемение, окоченение, оцепенение.

При жаре. Верхних конечностей, левой, утром, ночью. Предплечий, утром. Кистей. Пальцев рук, внезапно теряют силу по утрам. Нижних конечностей, во время сидения; когда стоит. Икр. Стоп, утром. Подошв. Большого пальца ноги.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Запястья. Бедра.

Подверженность, склонность падать.

Паралич.

После инсульта. Безболезненный. Левосторонний. После гнева. После напряжения. От половых излишеству. После психического возбуждения. С холодом парализованных конечностей, частичный. Верхних конечностей, правой, ночью; ощущение паралича, левой руки, утром, внезапный; с ударами, толчками; с чувством холода; частичный. Плеч. рук, от плеч до локтей. Кистей, ощущение паралича. Нижних конечностей, после инсульта; безболезненный; внезапный, после напряжения, половых излишеств. Бедер, внутри; ощущение паралича. Стоп.

Подергивание.

Парализованных членов. После них судороги, конвульсии. верхних конечностей, парализованных. В области тазобедренного сустава. В подколенной ямке. Стоп, лучше, когда лежит на здоровом боку; как будто что-то втыкается. Подергивание ухудшается от самого легкого прикосновения.

Поджать конечности.

Лучше. Хуже.

Поднимание.

Верхних конечностей, невозможно. Стоп, невозможно.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Предплечья. Кисти. Нижние конечности, когда сидит. Голени. Подошвы.

Полнота, утолщение, расширение.

Положение, с усилием оттянуты.

Пульсация.

В верхних конечностях, в левой. В нижних конечностях.

Разгибание.

Разогнуты руки, поочередно и согнуты. Вверх, судорожно, конвульсивно; чередуясь с разгибанием.

Раздвинуты, раскинуты, растопырены.

Во время судорог, конвульсий. Нижние конечности.

Расслабление, релаксация.

От открытого воздуха.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.

Лучше. Хуже.

Слабость.

Паралитическая. Когда сидит. На открытом воздухе. В суставах. В верхних конечностях, в левой, утром; при подъеме по лестнице. В плечах. В предплечьях. В кистях. В нижних конечностях, утром, после неприятностей; при подъеме по лестнице; после ходьбы. В бедрах, В коленях, как будто они ударяются друг о друга. В голенях, утром. В голеностопных суставах, при движении; при ходьбе. В стопах, при подъеме по лестнице. В подошвах, при ходьбе.

Согнуты.

Верхние конечности и разогнуты переменно спастически. Пальцы рук. Голени, болезненно.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Мышц и сухожилий. Верхних конечностей. Локтей. Кистей. Ладоней. Пальцев рук. Нижних конечностей. Сухожилий по бокам подколенной ямки. Коленей. Голеней. В подошве. Пальцев ног, как судорога.

Судорога, спазм, "сводит".

При движении. Верхние конечности. Пальцы рук. Нижние конечности, ночью. Икры, ночью; при вытягивании голени; в постели; во время родов; при сгибании ноги. Стопы. Подошв, ночью. Пальцы ног. Большой палец ноги.

Судороги, конвульсии.

После головокружения, встав со стула; хуже от движения; поочередно в верхних и нижних конечностях. С дрожанием тела. Согнуты и разогнуты. Верхних конечностей, ночью. пальцев рук. Нижних конечностей, поочередно согнуты и разогнуты. Ягодиц, стоп, при прикосновении. От простого подергивания до клинических форм конвульсий, ухудшение от самого легкого прикосновения.

Трясутся.

Вечером. Когда сидит после обеда.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие; ригидность, анкилоз.

Ночью. Суставов. Верхних конечностей, ночью. Кистей. Нижних конечностей, после сидения. Коленей. Стоп, на открытом воздухе. Пальцев ног.

Тяжесть, усталость в конечностях.

При ходьбе. В верхних конечностях, с онемением. В плечах. В предплечьях. В нижних конечностях. В бедрах, В голенях, В стопах.

Тянет, волочит.

Голени, при ходьбе.

Удары, толчки.

В верхних конечностях, в парализованных отделах. В нижних конечностях.

Холод, холодные.

Утром. Вечером. Парализованных конечностей. Верхние конечности, вечером. Предплечья, утром после вставания. Кисти, ледяные, при ознобе; в теплом помещении. Пальцы рук, при ознобе. Нижние конечности, парализованные конечности. Бедра, ночью. Голени. Стопы, утром, вечером, при умственном напряжении. Подошвы. Пальцы ног.

Хорея.

Ощущения.

Сломаны, разбиты.

В бедрах.

Мурашки ползают.
В кистях. в нижних конечностях, в парализованной конечности. В голенях. В икрах. В стопах.
Мышь пробегает по конечности.
Нижние конечности.
Сжатия, пережатия, перетягивания.
В кистях. В пальцах рук.
Трепета, нервной дрожи.
От волнения.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток

Ухудшение
Дневное.
Вечернее.
Улучшение
Вечернее.
Ночное.
Почасовые биоритмы.
4 часа.
16 часов.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
Короткими приступами (атаками).
Ежедневно.
Полусуточные интервалы.
4-16 часов.
Через один день.
Каждый 28 день.
Каждое лето.
Симптомы.
Проявляющиеся или усиливающиеся в период:
Полнолуния.
Убывающей Луны.
Новолуния.
Увеличения Луны.
Проявляющиеся или усиливающиеся под воздействием света.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Зимой.
В ветреную погоду.
При влажной погоде..
В дождь.
Во время жары.
В зной.
От перегрева.
От перехода холода к теплу.
От северного ветра.
На свежем воздухе.
На сквозняке.
От смены погоды.
Во время снегопада.
На Солнце.

В сухую погоду.
В сухую и ветреную погоду.
От сухого холодного ветра.
В сухую и холодную погоду.
От изменения температуры воздуха.
В хорошую погоду.
При холодном ветре.
От холодного воздуха.
В шторм, в бурю.
При ясной погоде.

Улучшение.

В теплую погоду.
В теплой постели.

Лево- и правосторонние средства.

Правостороннее.

Перекрестное направление распространения боли.
Справа сверху — налево вниз.
Боль распространяется с одной стороны на другую.
Боль распространяется справа налево.
Направление перемещения боли.
Снаружи во внутрь..

Влияние положения тела.

Улучшение.

В покое.
После лежания.
При лежании на любом боку.
Сидя.
Сразу после усаживания.
Стоя.
От малейшего сотрясения.
При беге.
После бега.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
Лежа.
При лежании.
На больной стороне.
На правом боку.

Ухудшение.

Лежа на спине.
Лежа на твердом.
При сгибании.
При наклоне вперед.
При поворачивании.
При отклонении назад.

Отвращение к движению.

ДОПОЛНЕНИЕ 4.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА THUJA OCCIDENTALIS

Дополнительные данные о патогенетическом действии Thuja смотрите в истории болезни Янины М.

Заболевания желудочно-кишечного тракта.

Рот — сухость и неприятный вкус. Слюнотечение. слюна горькая, кровянистая.

Язык — набухший, болезненный, обложенный с очень чувствительным кончиком. Жгучая боль в языке "как пламя", огонь афты на языке и во рту. Часто одновременно появляются пузырьки по краю языка, во рту или на задней стенке глотки.

Аппетит — полное отсутствие.

Изжога.

Жажда — неутолимая, сильная, чередуется с ее отсутствием.

Отрыжка — постоянная, связанная с едой, пустая, воздушная, пищей, острая, едкая, кислая, горькая, прогорклая, гнилостная с запахом съеденной пищи.

Тошноте в области живота после еды. Натуживание, позывы на рвоту.

Рвота водой, слизью, пищей, желчью, фекалиями; едкая, острая, кислая, жирная с отвратительным запахом, постоянная, связанная с едой.

Живот.

Чувство беспокойства, дискомфорта и пульсации. Приливы жара, перерастяжения, стягивания, сжатия, сокращения.

Ощущение пустоты, слабости и голода, журчания при питье.

Чувствительность в области эпигастрия.

Боль после еды судорожная, жгучая, схватывающая, режущая, прошивающая, разрывающая, раздирающая.

Боль в животе тупая, приступообразная, вынуждающая больного сгибаться пополам после еды (в эпигастрии справа, в гипогастрии, в илеоцекальной области, в боковых отделах, вокруг пупка), жгучая (в эпигастрии справа), судорожная (в боковых отделах, вокруг пупка), режущая (в гипогастрии, вокруг пупка), тянущая (в гипогастрии), давящая (в эпигастрии справа, в гипогастрии, в печени, в боковых отделах), стегающая (в эпигастрии, в гипогастрии, в боковых отделах), чувствительность, болезненность, "как синяк" (в пупке).

Вздутие живота со спастической болью в кишечнике, распространяется в паховую область.

Урчание, громыхание, тимпанический звук, усиленное газообразование после еды.

Ощущение комков, кусков, чего-то живого, двигающегося в животе.

Движения "желваков" (в гипогастрии), сжатия, сокращения (в пупке), переполнения (в печени), судорожных подергиваний (в эпигастрии), стягивания (в гипогастрии, в области пупка), жара (в печени), напряжения, натяжения (в околопупочной области).

Thuja назначается при:

Индурации стенок желудка.

Остром и хроническом гастрите.

Эрозиях, полипах, язве в желудке и кишечнике.

Язвенной болезни 12-ти перстной кишки.

Болезни Крона.

Раке пищевода, желудка, толстого кишечника, печени, поджелудочной железы.

Остром и хроническом гепатите.

Циррозе печени.

Атрофическом циррозе.

Характеристика стула.

Запор

Атония кишечника с болезненными позывами и затрудненной дефекацией. Упорный запор с тщетными позывами. Сильные боли в прямой кишке и в области anus'a не позволяют тужиться. При испражнении частично извергнутый кал возвращается обратно в кишку. Больной вынужден при акте дефекации помогать себе руками. Иногда кал по размеру бывает громадным.

Зуд, жжение и трещины в области anus'a.

Вздутые геморроидальные узлы с давящими и жгучими болями, особенно сильными при прикосновении.

Патология мочевыделительной системы.

Паралич и воспаление мочевого пузыря. Боль жгучая, давящая, режущая, пронизывающая, "как рана". Чувство переполнения мочевого пузыря, неполного опорожнения, сокращения его. Тенезмы постоянные, срочные, неотложные, внезапные после мочеиспускания. Учащенные позывы к мочеиспусканию с обильным истечением мочи прерывистой струей. При отхождении мочи струя прерывается 5-6раз, причем испускание последних капель особенно болезненно. После мочеиспускания или в следующий момент ощущение, будто капля мочи стекает обратно в мочевой пузырь. Капельное выделение мочи после мочеиспускания. Непроизвольное мочеиспускание у людей пожилого возраста. Дизурия. Задержка мочеиспускания с безрезультатными позывами. Давящая боль в шейке мочевого пузыря. Боль в мочеиспускательном канале кусающая, жгучая (во время и после мочеиспускания), давящая, режущая, жалящая, тянущая, щиплющая, пронизывающая, разрывающая. Стрихтуры в мочеиспускательном канале. Моча едкая, жгучая. Цвет ее: как вода, мутный, темный, красный. Запах сильный, едкий, резкий. Осадок из красного, желтого песка, обильный, мутный, слизистый. В осадке спущенный, поверхностный эпителий.

Thuja назначается при:

Цистите остром и хроническом.
Цисталгии.
Мочекислом диатезе.
Нефрите.
Нефросклерозе.
Камни и полипы мочевого пузыря.
Раке мочевого пузыря.
Раке почек.

Заболевания кожи

Морфология сыпи.

Бородавки.
Бугорки.
Везикулы.
Волдыри.
Корки, струпья.
Короста.
Наросты.
Папулы.
Прыщи.
Прыщики.
Пустулы.
Трещины.
Фурункулы.
Чешуйки.
Шелушение отрубевидное.
Эрозии.

Нозологическая форма.

Гемангиома.
Герпес:
влажный, жалящий, жгучий, зудящий, опоясывающий, струпьевидный, сухой, чешуйчатый.
Красный, плоский и розовый лишай.
Дерматоз:
везикулезный, папулезный, пустулезный, нейродермит.
Коллоидный рубец.

Крапивница.
Липома. Кондилома остроконечная.
Опрелость.
Полипы.
Псориаз.
Пузырчатка.
Пигментные невусы.
Себорея жирная.
Стрептодермия.
Угри вульгарные.
Фурункулез.
Экзема:
    Микробная, роговая.
Эпителиома.
Эритема мультиформная.

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЫСЫПАНИЯ.

Голова.
    Герпес.
    Чешуйки.
Лицо.
    Бородавки.
        На губах.
        На подбородке.
    Бугорки.
    Герпес.
    Корки, струпья.
    Наросты.
    Прыщики.
        На губах.
        На подбородке.
    Шелушение отрубевидное.
Глаза.
    Высыпания
        На бровях,
        На веках.
    Прыщи.
    Экзема.
        Под глазами.
Уши.
    Высыпания.
Грудь.
    Высыпания.
        В подмышечных впадинах.
    Зуд.
Живот.
    Зуд.
Мужские половые органы.
        Корки.
        Папулы.
        Экзема.
    На мошонке.
        Везикулы.
        Папулы.
    Крайняя плоть.
        Зуд.
Женские половые органы.

Зуд.
Папулы.
Анус.
Высыпания.
В промежности.
Вокруг ануса.
Опрелость.
Прыщи.
Трещины.
Спина.
Высыпания.
Фурункулы на шее.
Папулы.
Пустулы на шее.
Фурункулы.
На
На крестце.
Ягодицы.
Папулы.
Конечности.
Зуд.
Верхние конечности.
Зуд.
Папулы.
На локтях.
Герпес.
Папулы.
Ладони (тыльная сторона).
Герпес.
Крапивница.
На пальцах.
Струпья.
Короста.
Нижние конечности.
Зуд.
Папулы.
На бедрах.
Зуд.
Папулы.
Пустулы.
На коленях.
Папулы.
На голенях.
Прыщи.
Пустулы.
На икрах.
Прыщи.
Пятна.

Заболевания двигательной системы.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.
Колени. Стопы, ночью; во время менструации.
Боль.
Ночью. Лучше при движении. Паралитическая. Ревматическая. В суставах, подагрическая; ревматическая. В сухожилиях, в местах перехода в мышцы. В верхних конечностях, лучше во время движения; когда опирается на них; ревматическая, когда руки свисают; хуже от тепла; лучше в холодную погоду. В плечах, в правом; хуже лежа на больной стороне; при поднимании

рук хуже; пульсирующая; ревматическая; когда руки свисают; от наружного тепла; в тепле постели; холод; распространяется в пальцы рук. В руках, от плеч до локтей, паралитическая. В локтях, утром; в сгибе его; при вытягивании руки. В предплечьях, утром. В кистях, при письме, в суставах. В пальцах рук. В безымянном пальце, в суставах его, ревматическая. В большом пальце руки, вечером, при письме. В нижних конечностях, в начале движения; слева; при вставании из положения сидя. Ишиас, невралгия седалищного нерва, слева; лучше на открытом воздухе; при вставании из положения сидя; при сгибании тела вперед; лучше от тепла; во время ходьбы; распространяется вниз. В области тазобедренного сустава, перед менструацией; при подъеме по лестнице; из одного крыла в другое. В бедрах, вечером; при вставании из положения сидя; ревматическая. В голенях, ночью, приступообразная. В большеберцовой кости. В икрах. В Ахилловом сухожилии. В голеностопных суставах, наружная сторона. В стопах, при движении; подагрическая. В третьем пальце. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В стопах. В подошвах.

Давящая боль.

Тянущая. В верхних конечностях. В плечах. В кистях, В бедрах. В коленях. В голенях. В стопах.

Жгучая боль, жжение, горит.

В суставах В верхних конечностях. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В нижних конечностях. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В стопах. В пальцах ноги.

Колющая боль.

В суставах.. В верхних конечностях. В плечах. от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В ладонях. В пальцах рук, в кончиках их. В указательном пальце, в большом и в мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В коленной чашечке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги, в четвертом и в мизинце.

Ноющая боль.

В верхних конечностях. В локтях. В бедрах.

Боль как при растяжении.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В запястьях. В кистях. В голеностопных суставах..

Рвущая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В мизинце. В нижних конечностях. В ягодицах, В области тазобедренного сустава. В бедрах., В коленях. В Ахилловом сухожилии. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В стопах. В пальцах ног. В большом пальце ноги. В пятом пальце.

Режущая боль.

В плечах. В голенях, В икрах. В стопах.

Сверлящая боль.

В суставах. В Верхних конечностях. В локтях. В предплечьях.

Стреляющая боль.

В предплечьях. В области тазобедренного сустава.

Тянущая боль.

От движения лучше. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В указательном, среднем, в большом пальцах и в мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. в подколенной ямке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В голеностопных суставах. В стопах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

В икрах.

Движения.

В верхних конечностях, затруднены; в суставах как будто сухо. Коленей, непроизвольные; взад и вперед.

Дергаются.

Лучше при движении. При засыпании. При ходьбе. Верхние конечности. Нижние конечности, лучше при движении; при бессоннице; при засыпании.

Дрожание.

Верхних конечностей, во время и после письма. Кистей. Стоп, от музыки; при спуске по лестнице.

Жар.

В ладонях, тыльная сторона. В кистях. В пальцах рук. В бедрах, с холодом кистей и стоп.

Индурация, затвердение.

Ягодиц.

Исхудание.

Верхних конечностей, право. Пальцев рук. Большого и указательного пальцев. Голеней.

Мерзнут, зябнут, познабливает, чувство холода.

Верхние конечности. Стопы. Пальцы ног. .

Напряжение, напряженность, распирание.

В верхних конечностях. В локтях, в сгибе, при письме. Во предплечьях, в разгибателях; при письме. В запястьях. В кистях. В пальцах рук, при сгибании их. В большом пальце руки. В области тазобедренного сустава, при ходьбе; распространяется; вниз, в пах. В бедрах, при ходьбе. В коленях, при вставании из положения сидя; при ходьбе. в подколенной ямке. В голенях, ночью, при ходьбе. В стопах, вечером; при движении; при ходьбе. В пятках, при вставании после долгого сидения. В пальцах ног, при движении; когда делает шаг.

Неуклюжесть, неловкость.

Нечувствительность.

Предплечий, к жару.. Пальцев рук.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Ночью, при пробуждении. При возбуждении. Верхних конечностей. Предплечий. Кистей, правой, утром. Пальцев рук, кончиков их. Безымянного пальца и мизинца. Нижних конечностей, при ходьбе. Бедер, когда сидит. Коленей. Голеней, при ходьбе. Стоп, левой. Подошв, когда сидит. Пальцев ног.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Нижние конечности. Руки, от плеч до локтей. Предплечья. Стопы.

Паралич.

Гемиплегия. Верхних конечностей, ощущение паралича. Предплечий, ощущение паралича. Запястий, ощущение паралича.

Подергивание.

Во сне. Верхних конечностей. Рук, от плеч до локтей. Предплечий. Кистей. Пальцев рук, кончиков их. Среднего пальца. Нижних конечностей, ночью; при бессоннице. Коленей. Коленной чашечки. Голеней, лучше при движении. Стоп, как будто что-то ползает. Пальцев ног, кончиков их.

Поджать конечности.

Лучше. Хуже.

Покалывание, пощипывание, перестезии, затекают, млеют.

Верхних конечностей. Пальцев ног.

Поднимание.

Затруднено, пальцев рук; кончики их. Нижние конечности. Бедра. Голени. Стопы.

Полнота, утолщение, расширение.

Пульсация.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В локтях. В кистях, утром в постели; как будто тычет, втыкается.

Раскрытие, наклонность раскрывать.

Стопы, от него хуже.

Расслабление, релаксация.

Области тазобедренного сустава.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.

Лучше. Хуже. Руки лучше. В нижних конечностях, пульсирующая боль, лучше в сухую погоду; при укутывании.

Слабость.

Когда сидит. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей, при вставании. В локтях. В предплечьях. В кистях, при движении. В нижних конечностях, при подъеме по лестнице. В области тазобедренного сустава. В бедрах, при вставании. В коленях, при подъеме по лестнице. В голенях, когда сидит. В икрах. В стопах, когда сидит. В подошвах, когда сидит; при ходьбе.

Судорога, спазм, "сводит".

Икры. Подошвы.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие; ригидность, анкилоз.

Вечером. Во время судорог, конвульсий. Верхних конечностей. Локтей. Предплечий, болезненное. Запястий. Кистей, ревматическое. Пальцев рук, утром. Нижних конечностей. Бедер. Стоп.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях. В плечах. В предплечьях. В нижних конечностях, вечером, ночью; при подъеме по лестнице; во время ходьбы. В бедрах. В голенях. В стопах, вечером.

Удары, толчки.

В нижних конечностях.

Холод, холодные.

Утром. Плечи, ледяной холод. Кисти, вечером, ночью; с горячим лицом; с жаром. Пальцы рук, вечером; кончики пальцев; остальные части тела горячие. Бедра, во время озноба; трясутся, сотрясаются. Голени, ночью. Стопы, вечером, ночью; в постели; с горячими частями тела: головой, с жаром в бедрах.

Ощущения.

Болтаются.

Мышцы.

Вывихнуты.

В голеностопных суставах. В коленях.

Сломаны, разбиты.

В голенях, при подъеме по лестнице.

Деревянные, безжизненные, одеревеневшие.

Нижние конечности, при ходьбе.

Легкости.

Мурашки ползают.

В плечах, вечером в постели. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В пальцах рук, в кончиках их. В пальцах ног.

Сдавления.

В голеностопных суставах.

Сжатия, пережатия, перетягивания.

В ягодицах.

Тянет, дергает что-то.

В предплечьях.

Дополнение 5.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА VERATRUM ALBUM

Рот — сильная сухость по утрам с ощущением холода, холодного дыхания, идущего в глотку. Нарушение саливации. Слюна едкая, соленая, кисла, густая, вязкая, пенистая. Гиперчувствительность слизистой рта.

Язык — сухость и чувство тяжести, прикусывание во время еды. Он холодный, отечный, с трещинами, везикулами, язвами.

Аппетит — повышенное чувство голода, от которого сосет под ложечкой.

Икота — бурная, сильная.

Жажда — отсутствие ее чередуется с неутолимой, мучительной, сильной. Характерно стремление к холодному питью. Пьет в больших количествах с длительными интервалами или же понемногу и часто.

Отрыжка после еды: водянистая, едкая, жидкая, острая, кислая, горькая; пустая, воздушная, громкая; с запахом съеденной пищи, со рвотой.

Тошнота после еды постоянная, натуживание с позывами на рвоту. Не переносит запахи, особенно жареной рыбы.

Рвота. Рвотный рефлекс внезапный, очень сильный. рвота обильная, сильная, сопровождается постоянными тошнотами с холодным потом на лбу во время и после еды. Она возникает после небольшого количества выпитой холодной воды. Рвота непрерывная и болезненная белая, пенистая, слизистая, зеленая; с желчью, кровавая, черная; кислая, с отвратительным запахом; тянущаяся как веревка.

Рвота всегда усиливается от движения. После выпитой жидкости облегчается тошнота, но немедленно наступает рвота. Сочетание рвоты и поноса характерная черта Veratrum album.

Желудок.

Ощущение пустоты, слабости и голода, опущения, натяжения, напряжения, прилива холода, распространяющегося в грудь и по всему животу.

Необычайная чувствительность области желудка. Беспокойство, дискомфорт от умственного напряжения.

Боли жгучие и жжение в область эпигастрия, сильные после еды, схваткообразные, давящие, тянущие, судорожные, сжимающие. Болезненность как после ушиба.

Живот.

Очень раздражен и чувствителен. До него невозможно дотронуться. Ощущение такое, точно на животе лежит кусок льда.

Ощущение расширения, вздутия с напряжением и болезненностью брюшной стенки. Урчание, громыхание. Усиленное газообразование с тимпаническим звуком. Ощущение пустоты и холода. Чувство напряжения, натяжения (в эпигастрии, пупке), слабости. Чувство тоски и тревоги в животе.

Живот крайне болезнен и чувствителен к давлению (в эпигастрии), сильные и болезненные спазмы, судорожные колики в околопупочной области. Боли режущие как ножом (в гипогастрии, около пупка). Колющие, стегающие, выкручивающие, перекручивающие, жестокие, доводящие до безумия, бреда.

Чувствительность, болезненность "как синяк" (в гипогастрии), тупые после еды, периодические (в эпигастрии, гипогастрии, в илеоцекальной области, вокруг пупка), иррадиирующие в семенной канатик.

Твердый, вздутый живот с зудом в области увеличенной печени.

Veratrum album назначается при:

Пневматозе желудка.
Остром и хроническом анацидном гастрите.

Снижает все диспептические явления. Уменьшает воспалительный процесс в слизистой оболочке желудка и толстом кишечнике. Смягчает явления общей интоксикации.

Остром и хроническом энтероколите.
Болезни Крона.

Характеристика стула

Понос. Veratrum a. 2+, 3+

Стул водянистый, желтоватый, похожий на рисовую воду. Позывы всегда срочные, стремительные. Изгнание стула совершается с большой силой, струей, сопровождающейся схваткообразными судорожными болями. Боли ослабевают от сгибания вдвое. Стул — обычно ночью, обильный, болезненный. После каждой дефекации наступает значительное истощение в зависимости от количества каловых масс. Стулу предшествуют сильные колики с холодным потом на лбу и с последующей слабостью. Прерывистые спазмы с ощущением холода в животе. Характерная последовательность симптомов: понос, рвота, слабость, доходящая иногда до колаптоидного состояния.

Запор. Veratrum album 6.12.

Хронический, застарелый, преодолеть который очень трудно. Больной не испытывает никакого позыва. Стул состоит из крупных и твердых комьев. Каловые массы выталкиваются с невероятным

трудом после нескольких усилий. После стула больному становится дурно, т.к. он изможден, настоящая прострация.

Прострация интенсивная и сопровождается ощущением ледового холода во всем теле или отдельных его частях. Он совершенно замерзает. Получает облегчение от горячих аппликаций.

Патология мочевыделительной системы.

Боль в мочевом пузыре, Ощущение сужений, сокращений мочевого пузыря. Тенезмы срочные, постоянные, неотложные. Учащенное мочеиспускание с отхождения то обильной, то скудной мочи. Задержка мочеиспусканий с безрезультатными позывами. Дизурия. Непроизвольное мочеиспускание. Жгучая боль во время отхождения мочи в мочеиспускательном канале. Едкая, жгучая моча. Цвет ее: обесцвеченная, как вода; зеленоватая; мутная; темная; черная; красная; ярко-желтая. Моча с отвратительным запахом. Осадок слизистый. В осадке слущенный, поверхностный эпителий.

Назначается при:

Остром и хроническом цистите.
Цисталгии.
Нефросклерозе.
Нефролитиазе.
Остром и хроническом нефрите.

Патология двигательной системы.

Боль.

Во время менструации. Ревматическая, острая, парализующая, выгоняет из постели; при сырой погоде; лучше во время ходьбы. Жестокая, доводящая до безумия, вгоняющая в бред. В суставах, дергающая; подагрическая. В верхних конечностях, когда берет что-то в руку; при влажной погоде; невралгическая; в постели; ревматическая; как будто устали. В плечах, к пальцам рук. В руках, от плеч до локтей, ревматическая. В локтях, как электрическим током, в локтевом отростке, в сгибе его. В предплечьях, в локтевой кости. В пальцах рук, между пальцами вечером. В большом пальце, в суставах его. В нижних конечностях, ночью. Ишиас, невралгия седалищного нерва, ночью; боль подобна электрическому току, пронзающая; с судорогами в левом бедре; в ягодицах, в положении стоя. Лучше от массажа; во время прогулки; хуже от жары и от прикосновения, от тепла; во время менструации; паралитическая; когда сидит; ревматическая; при сырой погоде; лучше во время ходьбы; распространяется вверх и вниз.

В области тазобедренного сустава, поочередно, то с одной, то с другой стороны. В бедрах, паралитическая; при спуске по лестнице; во время ходьбы. В голенях, при влажной погоде; ревматическая; в тепле постели; лучше при ходьбе. В большеберцовой кости, при влажной погоде; лучше при движении. В икрах, вечером. В голеностопных суставах. В стопах, лучше при движении; ночью; в тепле постели; в суставах; в костях. В пятках, в суставах.

Болезненность, как побито, ушиб.

В костях. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В нижних конечностях, как при переломе. В коленях.

Давящая боль.

В плечах. В локтях. В предплечьях. В нижних конечностях. В голенях. В голеностопных суставах.

Жгучая боль, жжение, горит.

В пятках. В большом пальце ноги.

Колющая боль.

В суставах, как удары, толчки. В плечах. В среднем пальце. В коленях. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Ноющая боль, ломящая.

В плечах. В стопах.

Боль как при растяжении.

В суставах. В голеностопных суставах.

Рвущая боль.
В плечах. В нижних конечностях. В голенях.
Режущая боль.
В плечах. В коленях.
Стреляющая боль.
В суставах, как удары электрическим током.
Тянущая боль.
От движения. Лучше при ходьбе. В верхних конечностях. В предплечьях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В подколенной ямке. В икрах. В стопах.
Движения.
Судорожные, конвульсивные.
Дергаются.
Верхние конечности. Нижние конечности, когда лежит; вынужден свешивать ноги.
Дрожание.
Верхних конечностей, ночью, когда берет что-нибудь. Предплечий, когда берет что-нибудь. Кистей, когда берет что-нибудь; дрожание при попытке движения, должен находиться в покое. Нижних конечностей. Стоп.
Жар.
В верхних конечностях. В кистях. В ладонях. В нижних конечностях. В коленях. В голенях. В подошвах.
Напряжение, напряженность, распирание.
В суставах. В плечах. В подколенной ямке, когда стоит; во время ходьбы.
Неуклюжесть, неловкость.
Ног.
Онемение, окоченение, оцепенение.
Постоянное чувство. Когда лежит. Верхних конечностей. Пальцев рук.
Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.
Верхние конечности, как побитые.
Паралич.
Безболезненный. Верхних конечностей, ощущение паралича. Плеч. Нижних конечностей, ощущение паралича; правой, затем левой. Области тазобедренного сустава, поочередно, то с одной, то с другой стороны.
Подергивание.
Суставов. Верхних конечностей. Запястий. Нижних конечностей. Бедер, Коленей. Голеней, во сне. Стоп.
Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
Локти. Кисти. В пальцах рук, хуже в сырую погоду.
Поджать конечности.
Лучше.
Поднимание.
Затруднено: пальцев рук, суставы. Бедра. Пальцы ног.
Полнота, утолщение, расширение.
Верхних конечностей.
Положение, с усилием оттянуты.
На живот.
Расслабление, релаксация.
Нижних конечностей.
Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.
Лучше.
Слабость.
Паралитическая. В суставах. В предплечьях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава; справа, затем слева; при ходьбе. В бедрах. В коленях. В голенях. В стопах.
Согнуты.
Бедра.
Содрогание.
Плеч.
Сокращение, укорочение, контрактуры.

Предплечья. Ладоней. Коленей.

Судорога, спазм, "сводит".

Во время беременности. Суставы. Пальцы рук. Бедра. Голени. Икры. Стопы, вечером; при ходьбе; при вытягивании.Подошвы.

Судороги, конвульсии.

Верхних конечностей. Пальцев рук.

Тугоподвижность, не гнутся,одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Во время судорог, конвульсий. Верхних конечностей. Плеч. Пальцев рук. Нижних конечностей, утром, когда стоит.

Тяжесть, усталость в конечностях.

При пробуждении. В верхних конечностях. В нижних конечностях. В коленях. В голенях. В стопах, во время ходьбы.

Удары, толчки.

В локтях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях.

Холод, холодные.

Все тело холодное как лед с холодным потом. Верхние конечности, поднимая их. Плечи. Кисти, вечером; ледяные, во время менструации; при ознобе. Нижние конечности. Колени, ночью; как будто холодная вода льется по ним. Голени, ночью; как от пребывания в снегу. Стопы, ночью; во время беременности; ледяные; при пробуждении. Подошвы, вечером, в постели.

Чувствительность повышена.

Коленей.

Ощущение.

Сломаны, разбиты.

Верхние конечности. Бедра. Голени.

Воды.

Стопы, как будто из них льется холодная вода.

Мурашки ползают.

В кистях. В пальцах рук, как от беспокойства, тревоги. В голенях. В икрах, когда стоит.

Увеличения конечностей.

Верхних конечностей.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток

Ухудшение.

Утреннее.

Дневное.

Почасовые биоритмы.

4 часа.

Симптомы повторяющиеся.

Периодически.

Симптомы.

Ухудшение симптомов в экстремальных ситуациях.

Появляющиеся или усиливающиеся в период убывающей Луны.

Метеорологические факторы

Ухудшение.

Весной.

Осенью.

Зимой.

При влажной погоде.

На свежем воздухе.

На сквозняке.

На Солнце.

В теплой комнате.
При входе в теплое помещение.
В холодную и сырую погоду.
От холодного воздуха.
При ясной погоде.

Улучшение.

В теплую погоду.

Лево- и правосторонние средства

Левостороннее.

Направление распространения боли.

Перекрестное.

Слева сверху — направо вниз.

Влияние положения тела

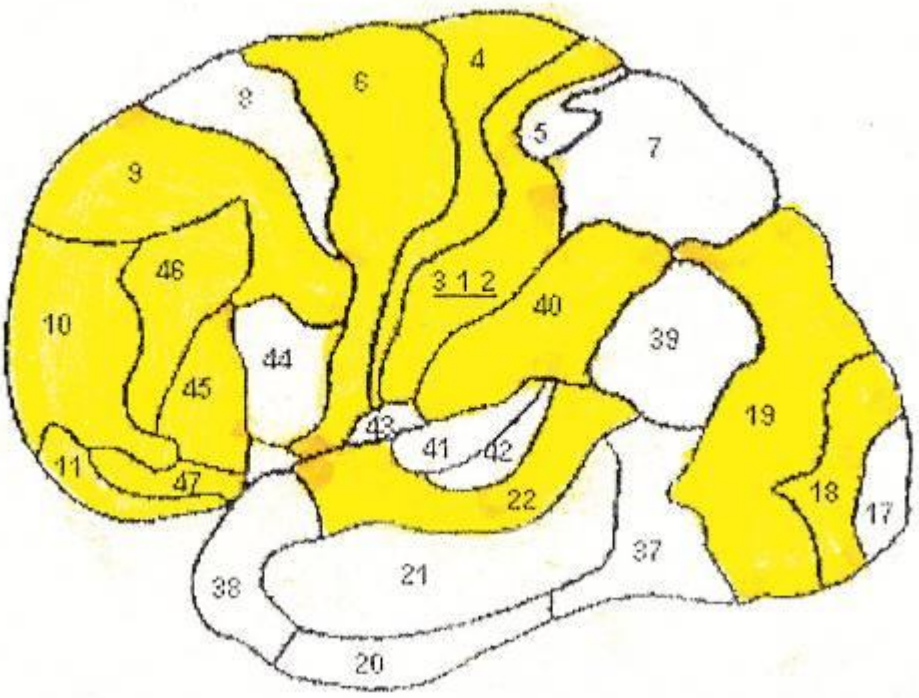
Улучшение

Лежа; при вставании; при сгибании тела.
При лежании на больной стороне.
Сразу после усаживания; при продолжительном движении.

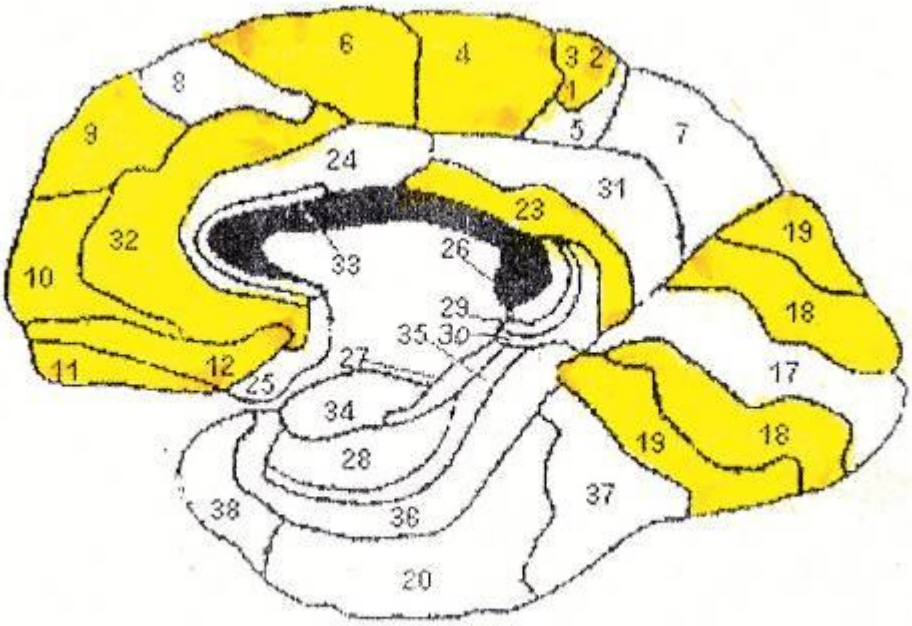
Ухудшение

Сидя; при движении.
Стоя; при спуске по лестнице.

ДОПОЛНЕНИЕ 5



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Аппетит
Поля локализации активируемых участков мозга на пищевые стимулы
M.P. St.Onge et all (2005)

3, 4, 6, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 22, 23, 32, 40, 45, 46, 47

Регуляция пищевого поведения

Эта регуляция осуществляется взаимодействием двух центров — латеральным ядром гипоталамуса (центр голода), и вентромедиальным ядром гипоталамуса (центр сытости).

Стимуляция латеральной части гипоталамуса вызывает чувство голода и повышение потребления пищи. Двухстороннее разрушение этого центра вызывает анорексию со значительной потерей в весе. Стимуляция средней части гипоталамуса снижает аппетит и потребление еды. Двухстороннее разрушение центра сытости вызывает неконтролируемый аппетит и выраженное ожирение (гипоталамическое ожирение), которое сопровождается анаболическими изменениями: изменяется обмен глюкозы, повышается уровень холестерина и триглицеридов в крови, снижается уровень потребления кислорода и утилизации аминокислот.

Электрическая стимуляция латерального ядра гипоталамуса увеличивает секрецию слюнных и желудочных желез, желчи, инсулина, усиливает моторную деятельность желудка и кишечника. Электрическая стимуляция вентромедиального ядра гипоталамуса уменьшает секрецию слюнных и желудочных желез, инсулина, моторику желудка и кишечника. Таким образом латеральный гипоталамус вовлечен в регуляцию метаболизма и внутренней секреции, а вентромедиальный гипоталамус оказывает на нее тормозящее влияние.

В контроле за приемом пищи участвуют различные мозговые структуры. Повреждение бледного шара, красного ядра, покрышки среднего мозга, черной субстанции, миндалины, височной доли приводит к отказу от приема пищи. Обжорство развивается после повреждения лобных долей, таламуса и серого вещества среднего мозга.

M.P. St.Onge et all (2005) исследовали fMRI для сравнения нейронных систем, ассоциированных с оценкой пищевых и непищевых стимулов. Во время сканирования голодным испытуемым были предложены визуально и осязательно реальные пищевые и непищевые объекты.

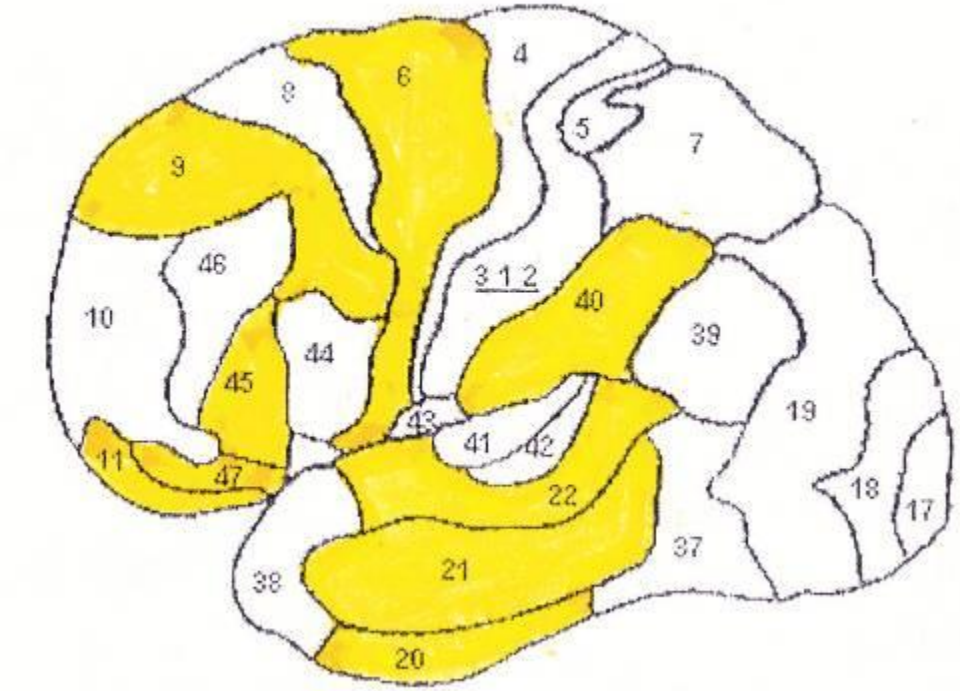
Свидетельства при некоторых поражениях мозга позволяют предположить, что дискретные нейронные проводящие пути вырабатывают интегрированные реакции на афферентные входы, связанные с изменениями энергетических запасов в организме.

Гипоталамус был определен как участок, обильно снабженный эфферентными входами желудочно-кишечных сигналов и сигналов тучности. Эти сигналы участвуют в регулировании результатов приема пищи и величины (объема) принимаемой пищи в ответ на изменение запасов энергии в организме или тучности.

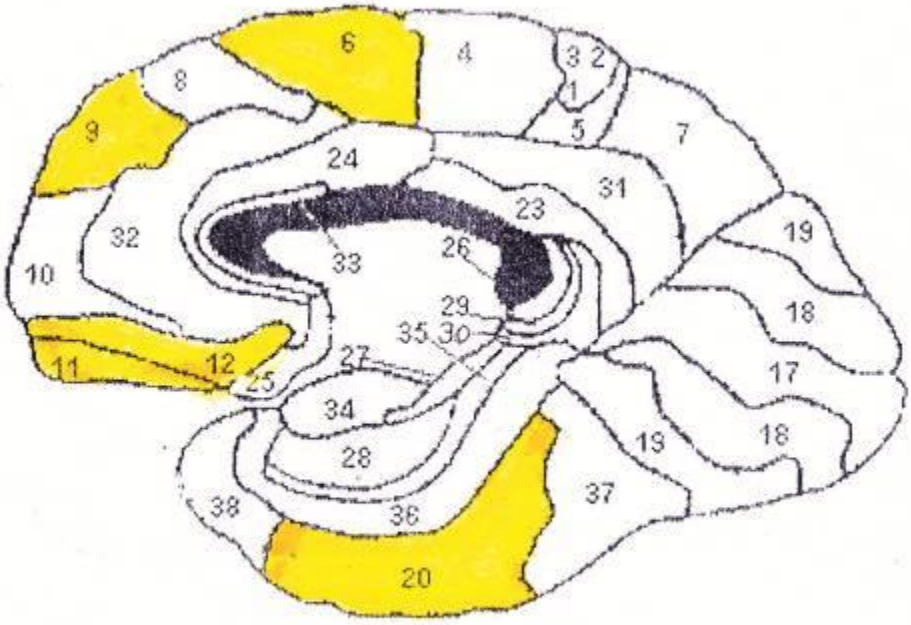
Анализ объединенных визуальных и тактильных объектов показал, что поясная извилина, верхняя височная извилина, гиппокамп, парагиппокамповая извилина и инсула были активированы в значительно большей степени при представлении пищевых стимулов по сравнению с непищевыми.

Амплитуда возбуждения и при визуальной и при тактильной презентации пищевых объектов была больше, чем при представлении не пищевых объектов.

Участки мозга, активированные при представлении непищевых стимулов, включали среднюю фронтальную извилину и пр- и пост-центральные извилины. Эти участки не активировались значительно при презентации пищевых объектов.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Аппетит — патологическая тяга к сладкому
(I.L.Whitswell et all).
Локальные максимумы потери серого вещества при патологической тяге к сладкому и гиперфагии.

Поля локализации

6, 9, 11, 12, 20, 21, 22, 40, 45, 47.

Височные доли.
Хвостатое ядро.
Фузиформная извилина.
Задняя парагиппокампальная извилина.
Инсула

В своей работе I.L.Whitswell et all (2007), продемонстрировали различные отклонения от нормы в питании (тяга к сладкому, гиперфагия) у людей с дегенерацией фронтально-височной доли (ДФВД).

Было проведено объемное MRI у пациентов с ДФВД и у контрольных испытуемых с последующей оценкой изменений серого вещества, которая показала, что группа с ДФВД имела типичную модель значительной билатеральной потери серого вещества.

Внутри группы с ДФВД изменения серого вещества ассоциировались с различными отклонениями от нормального питания. Например, развитие патологической тяги к сладкому ассоциировалось с потерей серого вещества в распространенной мозговой сети, включающей билатеральную постеролатеральную орбитофронтальную кору (поля 12,47) и правую переднюю инсулу.

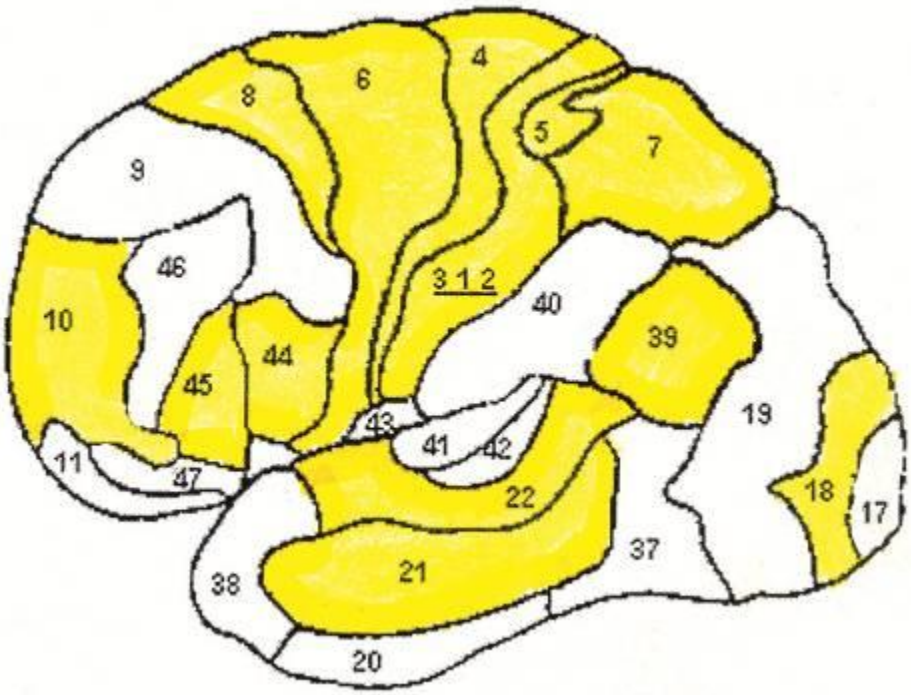
Гиперфагия ассоциировалась с потерей серого вещества в более фокальной области. в переднелатеральной орбитофронтальной коре (поле 11).

Повреждения мозга, преимущественно включающие участки, задействованные в кодировании и мониторинге гастральных сигналов, ведут к устойчивым отклонениям в предпочтениях в еде (в основном, это тяга к сладкому или к очень сильно приправленным блюдам).

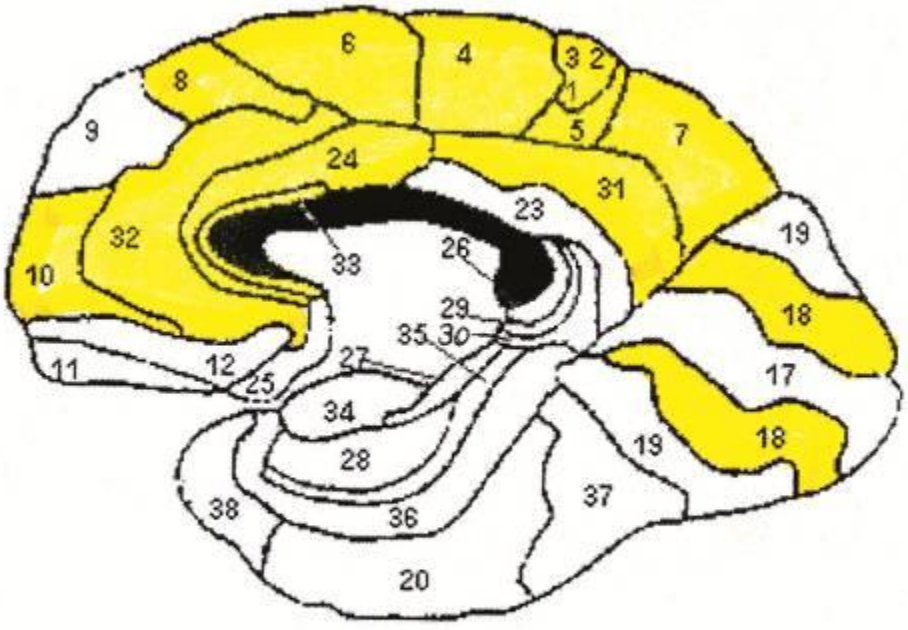
Повреждения мозга, преимущественно включающие области, связанные с поиском пищи, аппетитом, ведут к увеличенному поглощению пищи, но эта гиперфагия может быть направлена на различные виды пищи вне зависимости от пищевого вкуса.

Менее часто, чем отклонения от нормы в питании, отмечаются у пациентов с ДФВД тяга к спиртному, игре, музыке. Эта ненормальная жажда спиртного может также возникать в результате повреждений мозговых сетей, идентифицированных при пищевых отклонениях.

Учитывая массивные кортикальные и лимбические связи орбитофронтальной коры и других частей кортикальной сети, можно с большой вероятностью предположить, что повреждения, включающие эту сеть, вызывают широкий спектр нарушений эмоционального и социального поведения, характеризующих ДФВД.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Участки церебральной локализации с увеличенной активацией во время сознательного акта глотания
(S.Hamdy et all).

Поля локализации

2, 3, 4, 5, 6, 7. 8, 10, 18, 21, 22, 24, 31, 32, 33, 39, 44, 45.
Хвостатое ядро.
Скорлупа
Таламус
Insula

S.Hamdy et all (1999) исследовали кортикальную активацию с применением fMRI. Испытуемым наливали в рот по 5 мл. воды каждые 30 сек. Одновременно с этим получали изображение мозга и составляли корреляционные карты. Новые неинвазивные современные исследования установили, что глотание захватывает множественные кортикальные участки. Были обнаружены области с устойчиво увеличенными сигналами в каудатной сенсомоторной коре, передней инсуле, премоторной коре, фронтальной покрышечной части, передней поясной извилине, префронтальной коре, передней латеральной и задней теменной коре, прекьюнесе и верхнемедиальной височной коре. Менее устойчивые активации были также отмечены в задней поясной извилине, левом хвостовом ядре, задней теменной коре, скорлупе.

Активации были билатеральными, но некоторые области, особенно премоторная, инсула, фронтальные участки коры демонстрировали латерализацию к одному или другому полушарию.

Кортикальная активность, относящаяся к глотанию, мультиразмерна, захватывает участки мозга, относящиеся к обработке моторности, сенсорности и аспектов, связанных с вниманием/аффективностью. Центральная регуляция глотания включает "глотательные центры" в стволе мозга, получающие сенсорные входы из ротовой полости, гортани, пищевода и вместе с периферической перистальтикой контролирующие в большой степени последовательность глотания. Однако начало глотания является волевым процессом, требующим интеграции сенсомоторных участков центральной коры. Если эти высшие центры или их связи с мозговым стволом повреждены, то пациенты имеют большие затруднения с глотанием (дисфагия).

Патофизиологические свидетельства от пациентов, перенесших инсульт, указывают на ряд церебральных участков, важных для контроля глотания, включая фронтальную, покрышечную и каудальную процентральную кору, базальные ганглии, таламус и инсулу. Однако благодаря гетерогенной природе инсульта, продуцирующей дефицит функций, по-прежнему не ясна кортикальная нейроанатомия глотания.

Авторы отмечают, что наблюдаются сильные и относительно прямые связи участков моторной и премоторной коры с контролем мышц языка, лица.

Надо отметить, что при рассмотрении кортикального моторного контроля глотания можно выделить две различные структуры активности.

1. Каудолатеральная моторная кора, которая может быть ассоциирована с инициацией на высшем уровне всего последовательного процесса глотания.
2. Премоторные участки, которые могут быть модуляторами, снабжающими информацией участки гортани и пищевода, участвующие в глотании.

Уже отмечалась авторами асимметрия активации в премоторной коре и инсуле при глотании. Эта асимметрия коррелируется с моторными проекциями гортани и пищевода. Они асимметричны с тенденцией большей выраженности в правом полушарии. Это подтверждает тот факт, что выявленная авторами премоторная активность отражает механизмы кортикального контроля движения гортани и пищевода, особенно это относится к пищеводу (в большей степени, чем к стадии оральных функций, ассоциированных с глотанием). Исследования показали, что премоторный участок активируется на ранней стадии процесс глотания, так как он играет роль в подготовке пищевода к поступающего в него "шарика".

Активация передней поясной коры относительно растральна, так как эта кора близка к участкам, участвующим в эмоциональной реакции на неприятные стимулы и даже на ангинозную боль. Это более ростральная область (окружающая перигенуальные участки поясной извилины) может участвовать в стимуляции изменений в дыхании и невербальных звуках. В более низких аспектах висцеромоторные изменения включают тошноту, рвоту, неприятные ощущения в области эпигастрия и слюноотделение.

Более того, передняя поясная кора играет важную роль в других более гетерогенных функциях, включающих внимание, как эмоциональный аффект. Таким образом, активация этой области может отражать ее посредничество в висцеромоторной активности, такой как

пищеварительные функции, или может обозначать аффективно-внимательный ответ на опасность неправильного акта глотания.

Ряд других областей, активирующихся в процессе глотания, включая соматосенсорную кору, заднюю теменную кору, прекьюнус и заднюю поясную кору, по-видимому, играют сенсорную роль в контроле глотания. Например, соматосенсорная кора подсоединена (вместе с вторичной соматосенсорной корой и инсулой) к рецептивному полю для афферентного входа от пищевода.

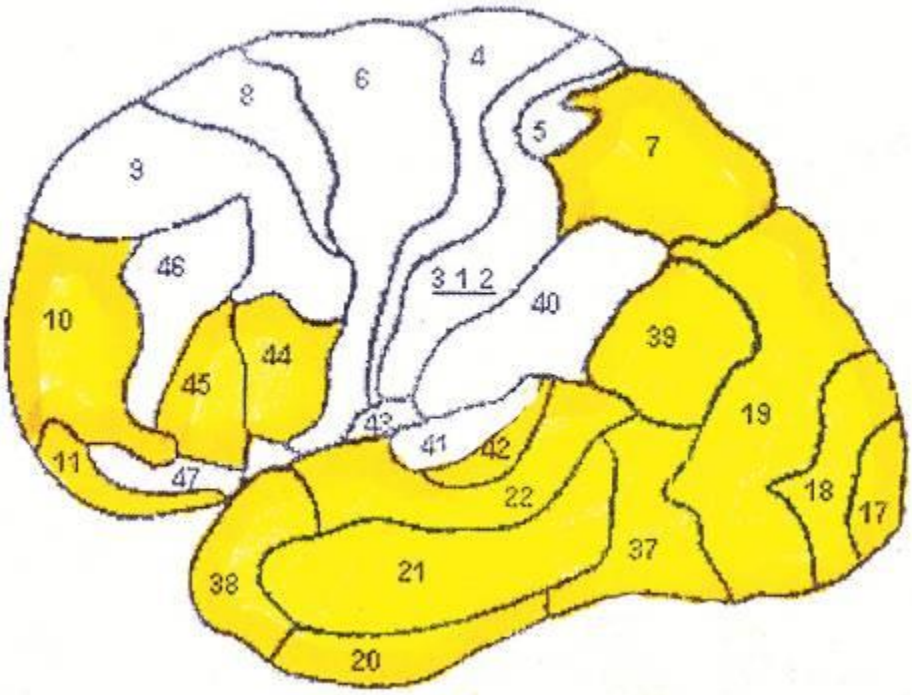
Задняя теменная кора играет гетеромодальную роль в сенсорной перцепции, включая локализацию поверхности тела, памяти об окружении, причинявшем телесные раздражения, и интеграцию сенсорного входа с моторным выходом. Задняя поясная кора и прекьюнеус считаются ассоциирующими областями, имеющими обширные возвратные связи с таламусом, и в результате этого играют роль интеграции сенсорной информации. В связи с этим можно считать, что эти области используются в восприятии и высшей обработке ощущений, возникающих от ротовой полости, гортани и пищевода, которые затем могут быть подсоединены к модуляции моторной активности через связь с прецентральной корой и инсулой.

Повреждение инсулы и покрышечной коры часто вызывает дисфагию. Есть свидетельства, что правая инсула играет большую роль в контроле глотания, чем левая.

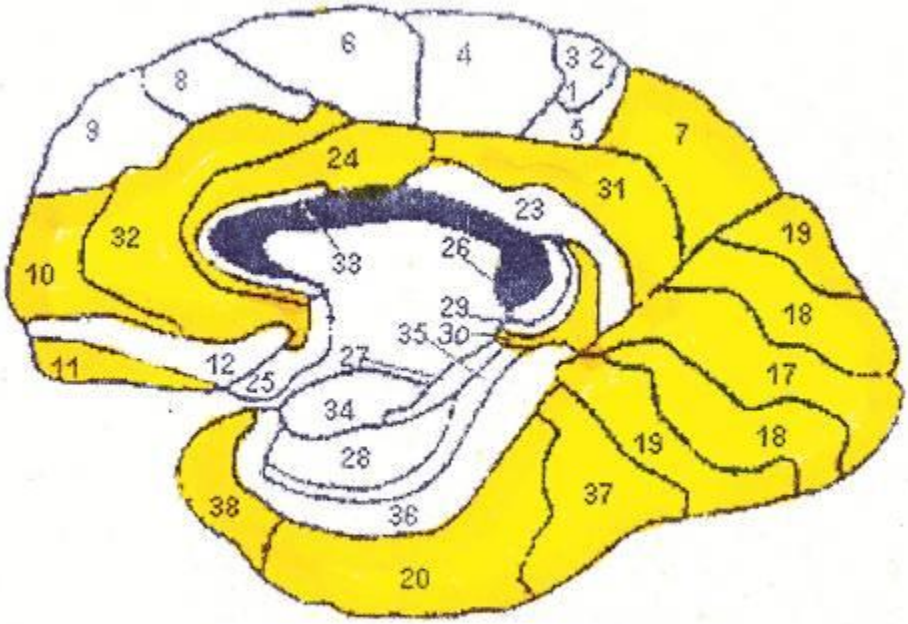
Передняя височная кора связана с сенсорной обработкой вкуса и распознавания вкусовых стимулов. Однако область, активируемая в данном исследовании, является более задней и латеральной по отношению к этой вторичной вкусовой области, являясь медиальной по отношению к вторичной ассоциированной области височной коры, функционирующей в основном в восприятии (или ментальном представлении) слуховых и визуальных стимулов.

Медиальная височно-теменная кора может быть более гетеромодальной ассоциативной областью, участвующей в когнитивной обработке сенсорного входа с моторным выходом. Есть свидетельства связи гипометаболизма этой области с затруднениями глотания и ассоциированной первичной прогрессирующей афразией. Более того, эта область имеет обширные связи с паралимбическими и лимбическими структурами, включая префронтальную кору, также активизированной при глотании.

Префронтальная кора ассоциируется с подготовкой и планированием когнитивных задач, а на более низком уровне с вегетативными и автономными функциями, такими как ответы на надавливание, дыхание и обоняние. Таким образом, эти области могут играть дополнительную роль в регуляции акта глотания или как высшие центры, участвующие в интеграции сенсомоторных аспектов глотания и питания, или на более низком уровне — они участвуют в глотании, так как оно связано и ощущениями вкуса и воображением пищи.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Болезненные ощущения в пищеводе в контексте высокой степени страха. (M.L. Phiollips et all).

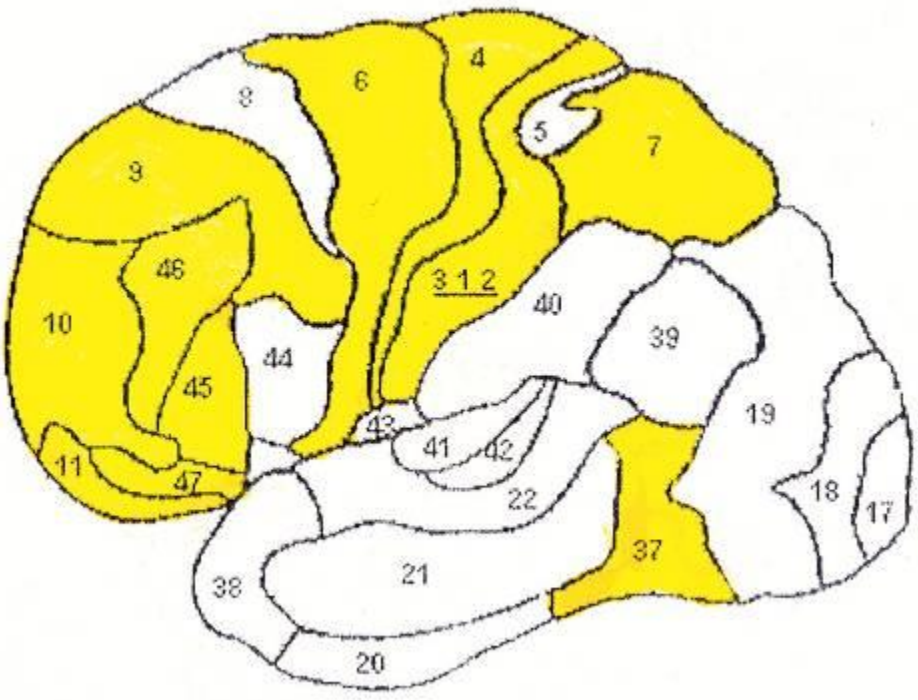
Поля локализации

7, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 30, 31, 32, 37, 38, 39, 42, 44, 45.
Insula
Thalamus
Hippocampus
Cerebellum

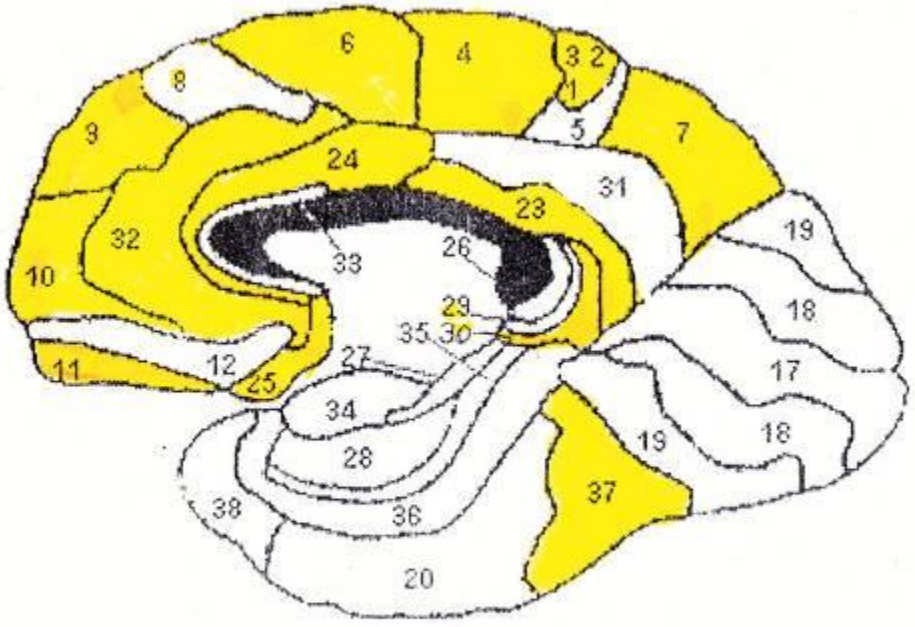
Используя fMRI, M.L. Phiollips et all , 2002, исследовали нейронные ответы на физические неболезненные ощущения в пищеводе (ОП) в присутствии нейтрального или негативного контекста. Активация в правой инсуле и билатерально дорсальной передней поясной извилине (ППИ) была значительно больше во время ОП при представлении им фотографий лиц, выражающих страх, чем при представлении им фотографий нейтральных лиц.

Во втором эксперименте авторы измеряли беспокойство, возбуждение, дискомфорт и нейронные ответы на неболезненные ОП при представлении им фотографий лиц, выражающих низкую, среднюю и высокую интенсивность страха. При сравнении высокой интенсивности страха (1) с низкой (2), наблюдались значительно больший дискомфорт и беспокойство в первом случае в области левой дорсальной ППИ и билатерально — в передней инсуле.

Авторы представили первое свидетельство влияния степени интенсивности негативного эмоционального контекста на возникающее беспокойство при висцеральной стимуляции и нейронные ответы на них при ОП.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Проявление изжоги у больных с гастропищеводным рефлюксом. (M.Kern et all).

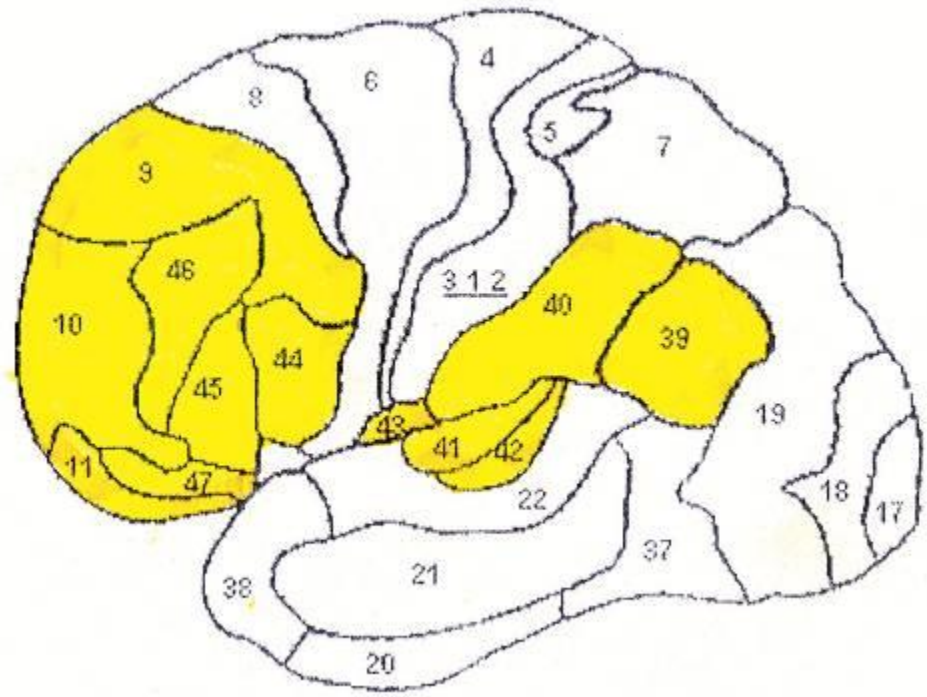
Поля локализации.

1, 2, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 11, 23, 24, 30, 32, 37, 45, 46, 47.
Insula

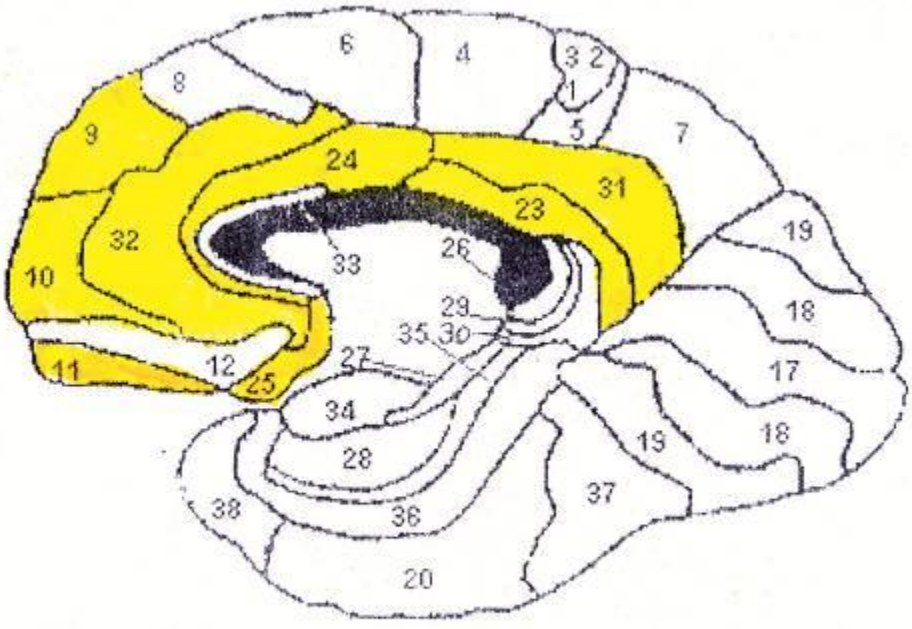
Целью исследования M.Kern et all (2003, явилось изучение пищеводных ощущений при химической стимуляции у больных с гастропищеводным рефлюксом (ГПР). Первая задача — определить и охарактеризовать воспроизводимость церебральных проявлений изжоги. Вторая задача — объяснить различия между выше указанными данными и данными о пищеводной подсознательной кислотной стимуляции у контрольной группы (без симптомов изжоги).

При проведении исследований характеристики сигналов у пациентов с ГПР значительно отличались от таких же сигналов при подсознательной кислотной стимуляции у контрольной группы.

Кортикальная активация, ассоциируемая с воспринимаемым кислотным "вторжением" в пищевод у больных с ГПР и с неосознаваемой кислотной стимуляцией пищевода у членов контрольной группы, включала множественные участки мозга, но быстрота и интенсивность мозговых реакций была выше у пациентов с ГПР, чем у представителей контрольной группы.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Участки головного мозга, влияющие на пищевод и желудочно-кишечный тракт (S.W.G.Derbyschire, 2003).

Поля локализации

9, 10, 11, 23, 24, 25, 31, 32, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.
Thalamus
Insula
Чечевицеобразное ядро
Хвостатое ядро

Раздражение пищевода преимущественно активирует первичную сенсорную и моторную кору, среднюю часть медиальной поверхности коры. Раздражение нижней части пищеварительного тракта (НЧПВТ) преимущественно активирует билатерально префронтальную и орбитофронтальную кору, а также передние и фронтальные участки медиальной поверхности. Различия в представленной активации означают измененные моторные, автономные и эмоциональные ответы при раздражении противоположных концов пищеварительного тракта (ПВТ).

S.W.G.Derbyschire, 2003, при исследовании пищеварительной НЧПВТ или смешанной стимуляции получены следующие результаты.

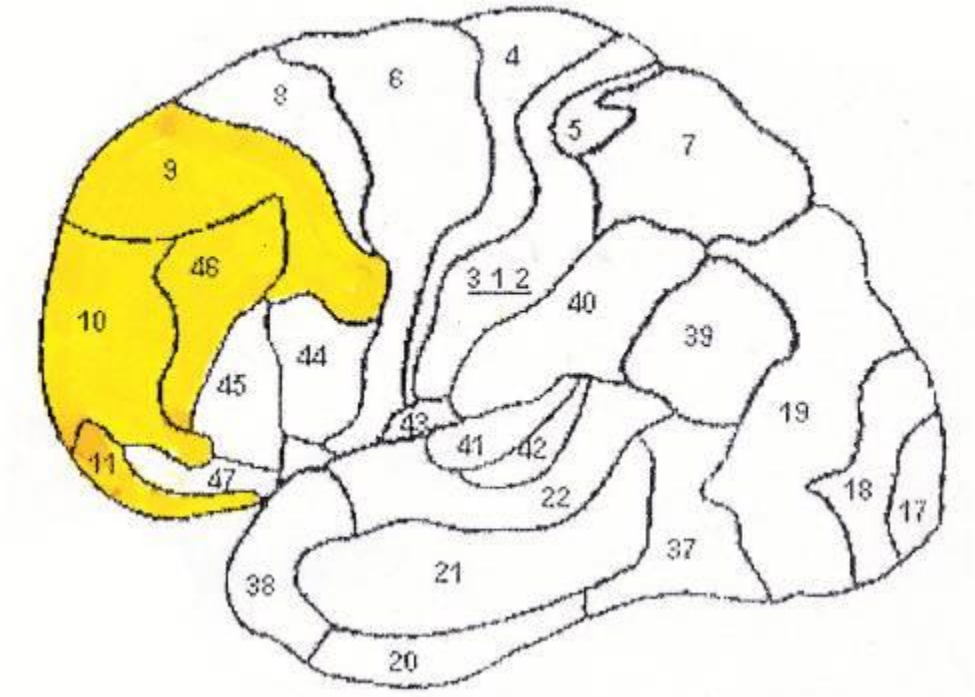
Наиболее устойчивая стимуляция наблюдалась в инсуле, менее устойчивая в префронтальной коре, вторичной соматосенсорной коре и нижней теменной коре (поле 39, 40), передней префронтальной корей вокруг полей 10, 46. Билатеральная активация орбитофронтальной коры (внутри и вокруг полей 11,47).

Фронтальные активации возникают при растяжении НЧПВТ в контрольной группе и в группе пациентов с синдромом раздражения кишечника (СРК). Задние области фронтальных регионов активировались от ощущений в пищеводе.

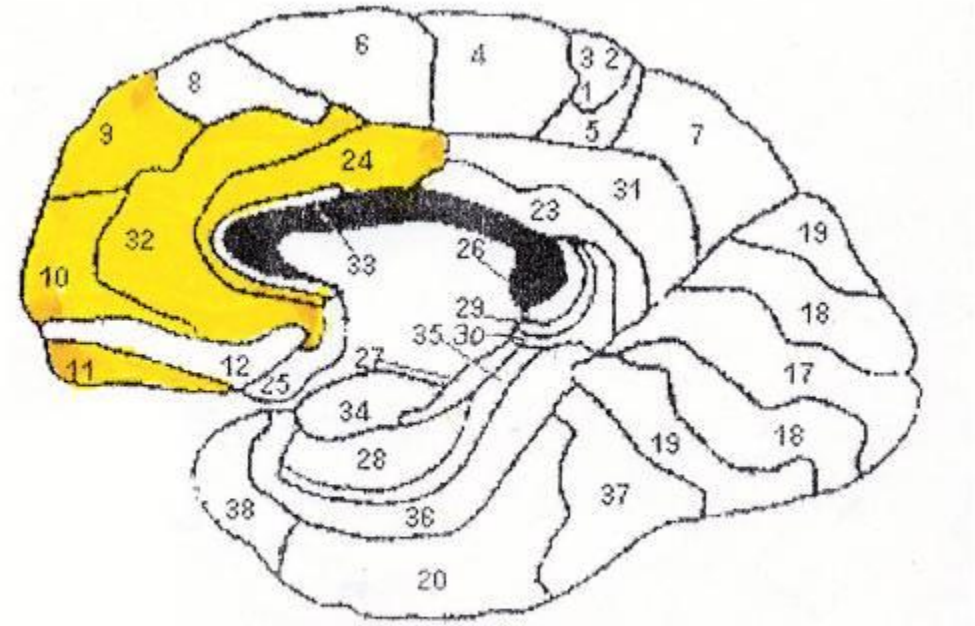
Имеется значительное билатеральное представительство ответов внутри и вокруг вторичной соматосенсорной коры (поля 41, 42, 43, 44, 40).

Отмечено доминантное представительство пищеводных ощущений в левом полушарии внутри и вокруг областей первичной соматосенсорной и моторной коре, а также в некоторых задних префронтальных участках (поля 9, 44, 45).

Отмечается значительное представительство в дополнительной моторной коре (поле 6) на правой медиальной поверхности при растяжении обоих концов ПВТ. Наименее устойчиво активируемые области чечевицеобразного и хвостового ядер. Результаты исследований участков поясной извилины показали значительную гетерогенность их активации. Задняя поясная извилина (23, 31) реже активируется, чем передняя (поля 24,32), наиболее часто (25 поле). Ответы на ощущение верхней и нижней части ПВТ наблюдались в среднепередней поясной коре (поле 24) в обеих полушариях.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Желудочно-кишечные нарушения
(M.Macintyre et all)

Поля локализации.

9, 10, 11, 24, 32, 46.

Пациенты с желудочно-кишечными заболеваниями (ЖКЗ), как правило, испытывают хронические или эпизодические боли. Несмотря на четко установленную связь ЦНС с пищеварительной системой, роль мозговых структур в висцеральной боли еще не выявлена детально.

Цель настоящей работы, считают M.Macintyre et all, идентифицировать с помощью fMRI и активность BOLD, локализацию мозговых структур в ответ на вредные и безвредные висцеральные стимулы. Особый интерес представляло наблюдение за передней поясной извилиной и фронтальной корой у контрольной группы и у пациентов, страдающих ЖКЗ, включая синдром кишечного раздражения (СКР) и висцеральное заболевание кишечника (ВЗК).

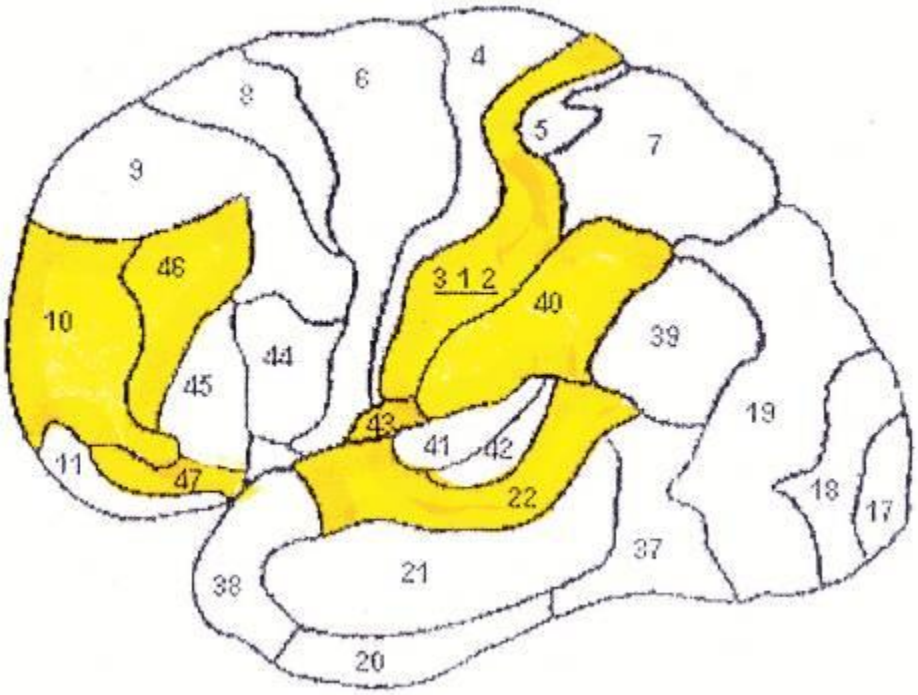
Авторы получили следующие результаты. Области, ответственные за дискомфорт и боль, включают:

фронтальную кору (поля локализации — 9, 10, 11), левую и правую дорсолатеральную префронтальную кору (поле 46), перигенуальную (поля 24 и 32) и среднепоясную область (поля 24 и 32) передней поясной извилины.

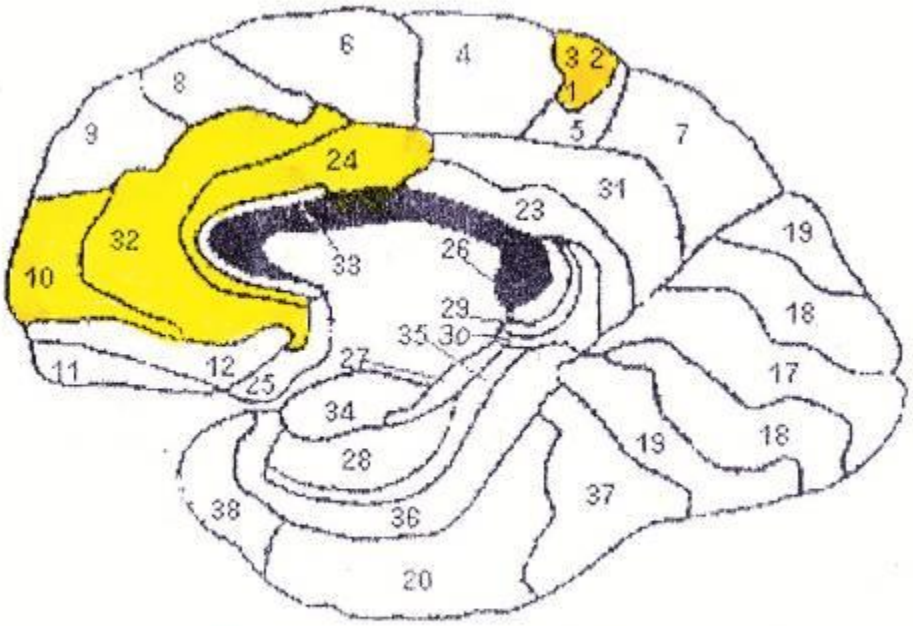
В контрольной группе, в основном, активировалось поле 46 при боли и левой дорсолатеральное префронтальное поле при ощущении дискомфорта.

Поля 24 и 32 отчетливо активируются при боли и в меньшей степени — при ощущениях дискомфорта.

Деактивация наблюдалась в полях 9, 10, 11 в контрольной группе и у пациентов с ВЗК.



Латеральная поверхность мозга

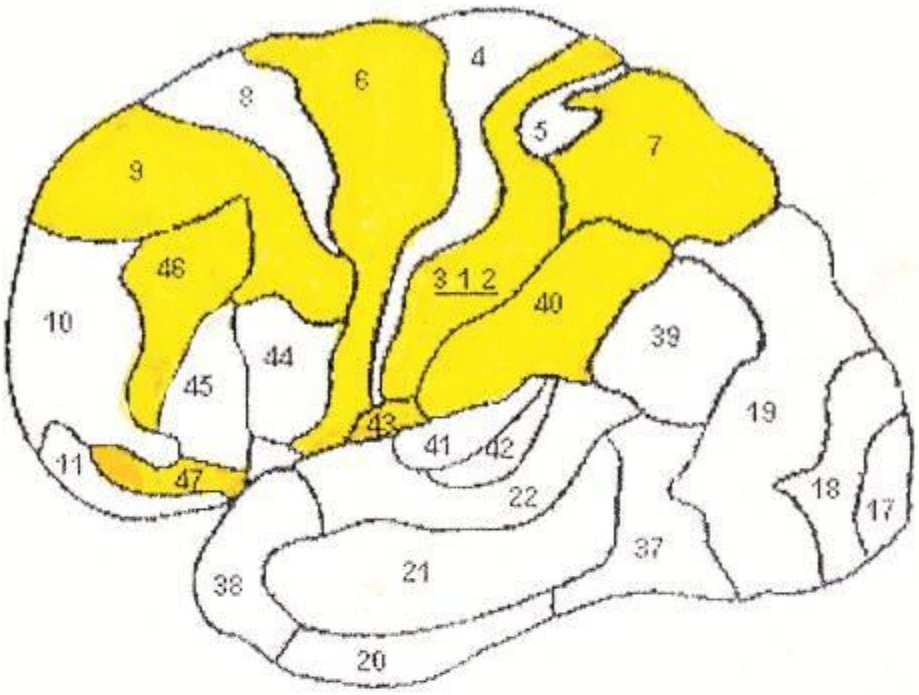


Медиальная поверхность мозга

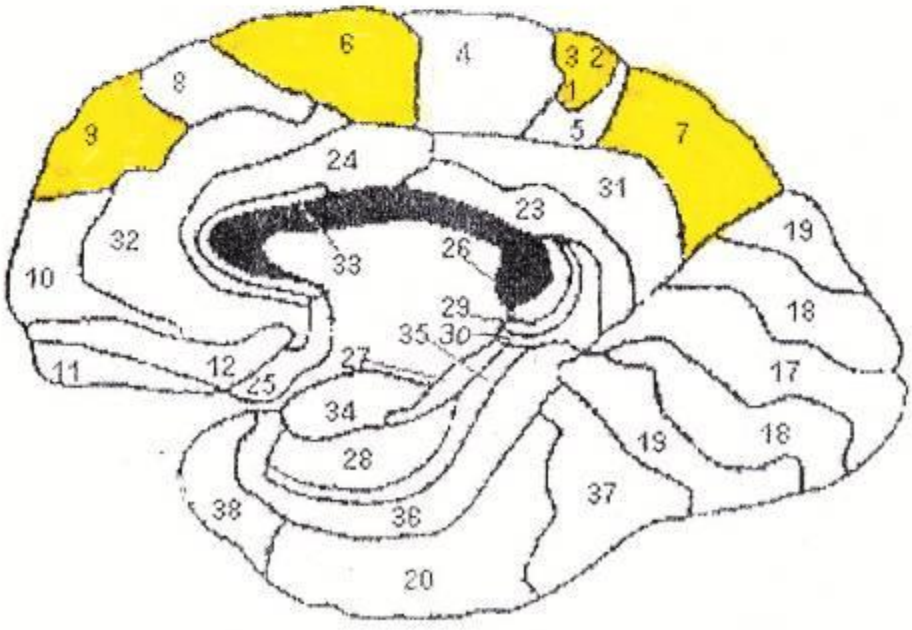
Ректальные ощущения при стимуляции
(D.I. Hobday et all).

Поля локализации:
1, 2, 10, 22, 24, 32, 40, 43, 46, 47

insula билатерально



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Стимуляция анального канала.
(D.I. Hobday et all).

Поля локализации:
1, 2, 6, 7, 9, 40, 43, 46, 47
Инсула билатерально.

Исследование анально-ректальных физиологических ощущений концентрировались в основном на понимании моторного контроля дефекации и механизмов удерживания. Известно, что имеются серьезные различия в афферентной иннервации и сенсорном восприятии между ректум и анальным каналом, что предполагает различия и в мозговой обработке ощущений, идущих от этих двух участков.

D.I. Hobday et all исследовали идентификацию церебральных участков, обрабатывающих анальные (соматические) и ректальные (висцеральные) ощущения у здоровых людей во время быстрого физического растяжения ректум или анального канала, чередующегося с периодами отдыха. Затем эти изображения анализировались.

Ректальная стимуляция вызывала билатеральную активацию, нижней первичной соматосенсорной, вторичной соматосенсорной, сенсорной ассоциативной коры, инсулы, периорбитальной коры, передней поясной извилины и префронтальной коры.

Стимуляция анального канала вызывала активацию тех же областей, что и ректальная, но при этом первичная соматосенсорная кора была активирована на более высоком уровне, а активация передней поясной коры отсутствовала.

Другими словами, анальные и ректальные ощущения вызвали подобные образцы кортикальной активации, включая области, задействованные в пространственном различении, внимании и аффекте. Различия в сенсорном восприятии от этих двух участков могут быть объяснены их различным представлением в первичной соматосенсорной коре.

Передняя поясная кора была активирована только при ректальной стимуляции. Это предполагает, что висцеральные структуры имеют большее представительство в лимбической коре, чем соматические, чем и объясняются более сильные автономные ответы, вызываемые висцеральным ощущением, чем соматическим.

Сравнительные таблицы кортикальных участков активируемых при:
Ректальной стимуляции

	Brodmann area
Left primary somatosensory cortex	1/2
Right primary somatosensory cortex	1/2
Left secondary somatosensory cortex	43
Right secondary somatosensory cortex	43
Left sensory association cortex	40
Right sensory association cortex	40
Bilateral anterior cingulate cortex	24/32
Left insula	
Right insula	
Left prefrontal cortex	10
Right prefrontal cortex	46
Left peri-orbital	47/22
Right peri-orbital	47/22

№ 11

Поля локализации: 1, 2, 10, 22, 24, 32, 40, 43, 46, 47
insula билатерально

Стимуляция анального канала
Brodmann area

Left primary somatosensory cortex	1/2
Left secondary somatosensory cortex	43
Right secondary somatosensory cortex	43

Left sensory association cortex	7
Right sensory association cortex	7
Left sensory association cortex	40
Left insula	
Right insula	
Right prefrontal cortex	46
Left prefrontal cortex	9
Right prefrontal cortex	9
Bilateral medial prefrontal cortex	9
Left peri-orbital cortex	47
Right peri-orbital cortex	47
Right premotor cortex	6

№ 12

Поля локализации: 1, 2, 6, 7, 9, 40, 43, 46, 47
Инсула билатерально.

История болезни Ларисы Б.
Бесплодие

Бесплодие – неспособность зрелого организма производить потомство. В настоящее время считается, что если при регулярной половой жизни (без использования средств и методов контрацепции), беременность не наступает в течение года, надо ставить вопрос о бесплодии и начинать обследование и лечение супругов.

Срок один год выявлен при статическом исследовании, в котором доказано, что у 30% здоровых супружеских пар беременность наступает в первые три месяца совместной жизни, еще у 60% в течение последующих семи, у оставшихся 10% через одиннадцать-двенадцать месяцев после начала половой жизни. Таким образом, год – достаточный срок для того, чтобы оценить фертильность пары и при отсутствии беременности говорить о бесплодном браке.

По статистике в России бесплодие встречается у 15% супружеских пар.

Согласно данным ВОЗ около 8% супружеских пар в течение репродуктивного периода жизни сталкиваются с проблемой бесплодия.

Формы бесплодия, как и причины его вызывающие, многообразны. Различают женское бесплодие, мужское, комбинированное, эндокринное, иммунное, неясное или идиопатическое, а также бесплодие, обусловленное несовместимостью супругов, в том числе, у абсолютно здоровых, с идеальными показателями детородной функции пар. Такая супружеская пара в течение длительного времени не может достичь беременности, но после развода каждый из бывших супругов быстро заводит детей в новой семье. Либо наоборот, когда супруги не могут достичь беременности, хотя у каждого в предыдущих браках есть дети.

Наличие детей у одного из партнеров и отсутствие их в настоящем говорит о том, что второй партнер является менее способным к зачатию, однако это не исключает относительного бесплодия обоих партнеров или их физиологической несовместимости.

Причиной бесплодности пары зачастую служит мужское бесплодие. По данным статистики женское бесплодие встречается реже, чем мужское бесплодие (мужское – 45%, женское – 40%), поэтому, если у пары есть подозрение на бесплодие, то в первую очередь, как правило, следует пройти обследование мужчине. Диагноз бесплодия у женщины может быть установлен только после исключения бесплодия мужчины.

Мужской фактор считается причиной бесплодного брака в случае, когда женщина здорова, а у мужчины наблюдается резкое снижение оплодотворяющей способности спермы.

Женское бесплодие

Женское бесплодие имеет больше причин, чем мужское. Ведь женский организм не только должен произвести полноценную яйцеклетку, но и создать условия для зачатия и протекания нормальной беременности. Любой, даже незначительный, сбой в работе репродуктивных органов женщины может сделать зачатие проблематичным.

Как правило, бесплодие у женщин чаще развивается после одного или нескольких абортов, перенесенных воспалительных заболеваний половых органов, при нарушении обмена веществ.

Есть две формы бесплодия – первичное и вторичное. Первичное бесплодие – беременность ни разу не наступала у женщин, живущих половой жизнью и не применяющих противозачаточные средства. Вторичное бесплодие – раньше отмечалась одна или несколько беременностей, после этого беременность не наступала в течение двух лет. Неспособность женщины к зачатию в детородном возрасте бывает абсолютной, когда беременность невозможна (уродство половых органов, отсутствие или крайняя степень недоразвития матки, отсутствие яичников и др.), и относительной, когда в связи с определенными причинами беременность невозможна, но может наступить после устранения этих причин.

Для наступления беременности необходимо:

1. Созревание и разрыв яичникового фолликула (овуляция).
2. Попадание и беспрепятственное прохождение яйцеклетки по трубе в матку.
3. Готовность матки принять оплодотворенную яйцеклетку и обеспечить ее развитие.

Механизм наступления беременности

В результате циклических гормональных процессов (менструальный цикл) каждый месяц в яичниках происходит созревание одного фолликула (редко двух или даже трех-четырех). Примерно на 14-ый день цикла, т.е. в его середине происходит разрыв фолликула, в результате которого яйцеклетка попадает в брюшную полость, а оттуда – в маточную трубу, где при встрече со сперматозоидами происходит ее оплодотворение. Оплодотворенная яйцеклетка попадает в матку, при благоприятном стечении обстоятельств прикрепляется к ее стенке и дает начало развитию беременности.

Обязательными условиями этого процесса является проходимость маточной трубы, возможность имплантации оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки, условия для роста и развития плода. У женщин должны быть регулярные овуляторные менструальные циклы, а постовулярные эндокринные сдвиги и свойства эндоцервикальной слизи должны находиться в пределах нормы.

Причины женского бесплодия

Наиболее распространенная причина женского бесплодия – это проблемы, связанные с созреванием яйцеклетки. Они встречаются в 39% всех случаев бесплодия. Чаще всего такие нарушения происходят в результате гормональных сдвигов и вызывают так называемое эндокринное бесплодие.

Основной признак, объединющий все виды эндокринного бесплодия, – нарушение процесса созревания яйцеклетки, отсутствие овуляции. Причинами могут быть повреждения на различных уровнях регуляции репродуктивныой системы (гипоталамус – гипофиз – яичники) и нарушения функций эндокринных желез (яичников, надпочечников, щитовидной железы), приводящие к гормональным сдвигам в половой сфере.

Синдром хронической ановуляции обусловлен рядом эндокринных заболеваний: синдромом поликистозных яичников, гиперпролактинемией опухолевого и неопухолевого генеза, гиперандрогенией надпочечникового генеза, гипоталамо-гипофизарной дисфункцией, синдромом истощенных яичников и синдромом резистентных яичников.

Если менструальный цикл меньше 21 дня или больше 35 дней, то есть риск, что яйцеклетка не созревает или нежизнеспособна. При этом почти в половине случаев отсутствия овуляиии яичники не вырабатывают зрелые фолликулы, из которых потом могли бы развиться яйцеклетки. Поэтому овуляция невозможна, зрелые яйцеклетки не появляются, сперматозоидам нечего оплодотворять. Проявлениями ановуляции очень часто являются нарушения менструального цикла (задержки менструации олигоменорея, отсутствие менструации более 6 месяцев – аменорея).

Синдром неразорвавшегося фолликула. У некоторых женщин нормальные фолликулы с яйцеклеткой созревают каждый месяц. Но по непонятной причине фолликул вовремя не разрывается, яйцеклетка остается внутри яичника и не может участвовать в оплодотворении. Причины такого состояния неизвестны, нет даже более или менее приемлемой гипотезы о причинах, происходящего.

Синдром поликистозных яичников (ПКЯ). В 75% случаев проявляется бесплодием и приводит как к нарушениям обмена гормонов, так и к изменениям в яичниках. Внешне он проявляется усиленным оволосением и внутренне – нарушениями цикла или даже аменореей, отсутствием овуляции, бесплодием. При поликистозе снижена выработка лютеинизирующего гормона (ЛГ), хотя уровень эстрогена и тестостерона в пределах нормы или даже повышен. Считается, что низкий уровень фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) вызывает постоянное недоразвитие фолликулов, вырабатываемых яичниками, а потому и отсутствие зрелых яйцеклеток. При этом образуется множество фолликулярных кист размером до 6-8 мм, которые легко можно увидеть с помощью ультразвукового исследования. Пораженный яичник обычно увеличен в 2 раза, его поверхность покрыта гладкой белой капсулой, через которую не может пройти даже созревшая яйцеклетка.

Патология или отсутствие яичников – органов, где созревают яйцеклетки и вырабатывается гормон эстрадиол.

Для выявления состояния гормонального фона и имеющихся гормональных нарушений в настоящее время проводится ряд исследований.

Гормональные исследования включают определение в плазме крови ЛГ, ФСГ, пролактина, дигидроэпиандостерона (ДЭА), кортизола (К), тестостерона и прогестерона во время менструального цикла (на 3-5 день, в середине цикла и во второй его фазе) с целью оценки полноценности овуляции и функции желтого тела. Выраженный подъем содержания ЛГ в сыворотке крови в середине менструального цикла используется как гормональный критерий овуляции. Недостаточность лютеиновой фазы (НЛФ) – тип нарушения процесса овуляции, характеризующийся неполноценной функцией желтого тела и возникающими на этом фоне снижением уровня прогестерона и недостаточными секреторными изменениями эндометрия. Причины НЛФ многочисленны:

функциональная гиперпролактинемия, гиперандрогения, нарушение функции щитовидной железы, хронические воспалительные процессы гениталий.

Особенно ценными являются исследования функций щитовидной железы и надпочечников. Функцию щитовидной железы необходимо проверять у всех больных при отсутствии овуляции, так как незначительные ее расстройства могут клинически не проявляться. Важно не пропустить слабо выраженный гипотиреоз. Поэтому кроме пробы на трийодтиронин (Т3) и тироксин (Т4) необходимо измерить в сыворотке крови и содержание тиреотропирилизинг-фактрра (ТРФ), или тиролиберина. Определение 17-КС в моче у пациенток, как правило, позволяет выявить случаи бесплодия на почве нарушения функции надпочечников.

В некоторых случаях причиной отсутствия овуляции является ранний климакс. При этом возникает дисфункция яичников и запасы яйцеклеток по неизвестным причинам исчерпываются раньше, и менструации прекращаются в 30-35 лет.

Хромосомные нарушения в яйцеклетках – приводят к появлению нежизнеспособных эмбрионов, которые погибают в течение первой недели развития до имплантации. В этом случае женщина не успевает заметить прервавшуюся беременность.

Второе место (30%) среди причин бесплодия занимают **дефекты маточных труб**. В норме встреча яйцеклетки со сперматозоидом должна происходить в маточной трубе. Для зачатия в маточных трубах необходимы условия, которые способствуют перемещению сперматозоидов из полости матки навстречу двигающейся яйцеклетке. Поэтому непроходимость или отсутствие фаллопиевых труб – органов, по которым движутся сперматозоиды к яйцеклетке, в которых происходит оплодотворение и по которым эмбрион перемещается в сторону матки, препятствует оплодотворению. Непроходимость фаллопиевой трубы может быть врождённой или может быть вызвана воспалительными процессами (сальпингит), хирургическим вмешательством (например, устранение внематочной трубной беременности) и пр.

Эндокринные факторы могут нарушать перистальтику маточных труб. В механизме регуляции мышечных сокращений, обеспечивающих перемещение гамет по маточной трубе, принимают участие гормоны: эстрогены, прогестерон и простагландины. При гормональных расстройствах перистальтические движения труб либо совершенно отсутствуют, либо слабо выражены, что обусловливает трубное бесплодие.

Возможны случаи функциональной недостаточности труб и при наличии их проходимости. Нервные факторы, стрессовые ситуации оказывают отрицательное влияние на процесс оплодотворения, вызывая нарушение сокращения мышц или движения ресничек маточных труб. Спазм мускулатуры трубы, слишком бурная или замедленная ее перистальтика на почве хронического психологического стресса, в частности, по поводу бесплодия, могут затруднить зачатие и даже вызвать стойкое бесплодие.

Причиной бесплодия могут являться **анатомические дефекты матки**, врожденные или приобретенные, патология или отсутствие матки – органа , в котором происходит вынашивание плода. К врожденным дефектам относят пороки развития (отсутствие или недоразвитие матки, ее удвоение, седловидная матка, наличие перегородки в полости матки и т.д.). Приобретенные дефекты

чаще всего являются результатом внутриматочных вмешательств (рубцовая деформация матки, внутриматочные сращения и т.д.).

Любые образования, деформирующие полость матки, не позволяют яйцеклетке прикрепиться к эндометрию. К подобным заболеваниям относят полипы слизистой матки, эндометриозные образования, воспалительные процессы, доброкачественные опухоли (миомы, фибромы, фибромиомы и полипы) и опухолевидные образования – кисты. Все эти патологии матки способны изменить гормональный статус организма.

Еще одна причина бесплодия – **нарушения в цервикальном канале**. Если слизь шейки матки слишком густая, то сперматозоиды не могут преодолеть ее. Если же слизь ядовита для сперматозоидов (по химическому составу или из-за иммунных особенностей), то они прорсто погибнут, даже не начав путь к превращению в человека.

Эрозия шейки матки, а также полипы канала шейки могут быть единственной причиной бесплодия за счет изменения показателей слизи, а поэтому требуют обязательного удаления.

Бесплодие на фоне эндометриоза. Накопленные за последние годы данные свидетельствуют, что эндометриоз выявляется у 25-30% больных, страдающих бесплодием. В норме клетки эндометрия образуют внутреннюю поверхность матки, помогают эмбриону питаться, а в отсутствие беременности участвуют в менструации. При эндометриозе клетки эндометрия разрастаются, образуя нечто вроде полипов или глубоких "карманов" в толще матки, могут проникать в маточные трубы, яичники и даже в брюшную полость. Эндометриоз нарушает процессы созревания яйцеклетки, мешает слиянию яйцеклетки и сперматозоида, а также нарушает прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к стенке матки.

Имеются сведения о том, что эндометриоз шейки матки может привести к появлению рубцов и вызвать стеноз шейки, затрудняя продвижение сперматозоидов через цервикальный канал в верхние отделы половых путей. Одной из причин бесплодия у больных эндометриозом с нормальным двухфазным менструальным циклом и проходимыми маточными трубами являются дисфункции системы. Доказано, что в развитии бесплодия при эндометриозе определенную роль играют нарушения в гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системе и их последствия.

Иммунологическое бесплодие. Эта форма бесплодия связана с образованием в организме женщины антиспермальных антител, уничтожающих сперматозоиды, т.е. аллергия женщины к сперматозоидам или компонентам спермы мужа. Иммунологическое бесплодие представляет наименее изученный раздел репродуктологии. Одним из тестов, позволяющих предположить иммунологическую несовместимость является посткоитальный тест (ПКТ). Тест позволяет косвенно судить о наличии антиспермальных антител.

Идиопатическое бесплодие или бесплодие неясного генеза. В некоторых случаях у супружеских пар доступными диагностическими методами, в том числе лапароскопией, не удается обнаружить анатомические и функциональные дефекты репродуктивной системы. Оба партнера по заключению совершенно здоровы и совместимы, но беременность не наступает. Эта ситуация довольно распространена и связана с невозможностью определить все патологии репродуктивной системы средствами современной медицины.

В ряде случаев причиной бесплодия могут являться **нервно-психологические растройства**. При этом доказано, что эндокринные нарушения в высокой степени зависимы от нервно-психических расстройств, возникающих у пациентов. Оказывая сильное влияние на работу эндокринной системы,

центральная нервная система в свою очередь подвергается патологическим воздействиям со стороны расстроенной эндокринной системы, что приводит к возникновению ряда новых психогенных отклонений. Таким образом, психологические нарушения вызывают или участвуют в возникновении бесплодия. Кроме того, известны такие состояния, как аменорея военного времени, стресовая аменорея, даже экзаменационная аменорея, когда из-за страха нарушаются естественные функции женского организма.

Иногда именно к психологическим относят причины идиопатического бесплодия (бесплодия неясного генеза). При этом у женщины (реже у мужчины) подсознательно складывается отрицательное отношение к возможной беременности, а потому организм сам, автоматически не позволяет совершиться процессам, приводящим к зачатию.

Мужское бесплодие

Как известно, клетка, необходимая для зачатия, вырабатываемая мужским организмом, называется сперматозоидом. Он состоит из головки, шейки и хвоста. В головке сперматозоида находится самое важное, что сперматозоид содержит в себе – та генетическая информация, которую организм отца готов передать своему ребенку. Хвост сперматозоида осуществляет его движения и обуславливает возможность добраться до неподвижной яйцеклетки. Сперматозоиды вырабатываются в извитых канальцах яичек, покрытых особым сперматогенным эпителием. Извитые канальцы затем переходят в прямые. Сперматозоид должен пройти по этим канальцам, чтобы окончательно созреть и стать пригодным для оплодотворения. Общая длина всех этих канальцев в каждом яичке составляет около 500 м. (Марафонская дистагция. *В. Глаз*.)

При эякуляции на шейку матки попадает в среднем около 200 млн сперматозоидов. Лишь половине из них удается преодолеть слизистую пробку канала шейки матки. Из оставшегося количества лишь незначительная часть достигает устья маточных труб, а, поскольку яйцеклетка находится лишь в одной маточной трубе, половина сперматозоидов опять остается не у дел. При этом не всем сперматозоидам удается попасть в саму маточную трубу. В результате достигают яйцеклетки всего около 200 сперматозоидов.

Мужское бесплодие – это заболевание, при котором зрелый мужчина не способен воспроизвести потомство. В подавляющем большинстве случаев, даже если мужчина знал о своих заболеваниях и был в курсе возможных осложнений, известие о собственном бесплодии является для него тяжелым потрясением. В подсознании большинства представителей сильного пола понятие мужественности практически идентично половой функции, и неспособность иметь детей наносит подчас непоправимый удар по болезненному мужскому самолюбию. Многие из них после этого считали себя не в праве создавать семью и даже вступать в серьезные отношения с женщинами, что в итоге приводило их к алкоголизму или наркотикам. Многие мужчины до того боятся получить известие о том, что они бесплодны, что отказываются от всех медицинских обследований на этот предмет и, однако, наличие нормальной эрекции еще не означает способности к воспроизводству. Эта способность определяется, главным образом, качеством спермы. У мужчин первичное бесплодие означает, что от этого мужчины ни у одной из его партнерш не наступала беременность. Вторичным считается бесплодие, когда от данного мужчины была хотя бы одна беременность у одной из его партнерш.

Жалобы мужчин-пациентов: бесплодие, ухудшение самочувствия, (слабость, раздражительность, утомляемость, снижение работоспособности, нарушение сна), изменение массы тела, нарушение роста бороды и усов, снижение половой потенции, боли с локализацией (внизу живота, в области поясницы и промежности), затрудненное и болезненное мочеиспускание.

Основным отправным пунктом диагностики мужского бесплодия, помимо опроса, осмотра и обследования больного, является анализ эякулята, подсчет количества и определение свойств клеток сперматогенеза. Этот анализ называется спермограммой. Его значение в диагностике бесплодия настолько велико, что многие считают его единственным необходимым анализом (тем более что, в отличие от большинства других диагностических методов, выполнить спермограмму можно быстро, просто и не очень дорого).

Спермограмма – это полный развернутый анализ спермы (физические свойства, химический и клеточный состав и др.), дающий возможность оценить способность мужчины к оплодотворению. Нормы спермограммы, утвержденные ВОЗ:

1) Объем: = или > 2,0 мл

2) Концентрация сперматозоидов (млн в мл): = или > 20,0 мпн/мл

3) Подвижность: более 25% с быстрой линейной прогрессивной подвижностью.

Биохимическое исследование спермы проводится для изучения морфологических и физиологических свойств семенной жидкости, что важно в оценке патологии сперматогенеза. Секреторная функция простаты оценивается по содержанию лимонной кислоты, кислой фосфатазы и цинка. Функция семенных пузырьков оценивается по содержанию фруктозы. Это исследование особенно важно выполнять при азоопермии, когда низкий уровень фруктозы, pH и ненормально высокое содержание лимонной кислоты указывает на врожденное отсутствие семенных пузырьков.

По классификации ВОЗ различают наиболее частые причины мужского бесплодия:

Патология спермы.

Воспалительные заболевания мочеполовых органов.

Заболевания, передающиеся половым путем.

Сексуальные нарушения (импотенция, преждевременное или ретроградное семяизвержение и др.),

Непроходимость (обтурация) семявыносящих канальцев.

Расширение вен семенного канатика (варикоцеле).

Гормональные нарушения, приводящие к снижению сперматогенеза.

Анатомические дефекты полового члена (эпи и гипоспадии, фимоз, искривление полового члена).

Иммунологическое бесплодие.

Хромосомная патология.

Идиопатическое бесплодие.

Дополнительные причины мужского бесплодия:

Привычные интоксикации: злоупотребление алкоголем и никотином.

Хирургические вмешательства по поводу: паховой грыжи, гидроцеле, стриктуры уретры, операции на мочевом пузыре и т.д.

Тепловой фактор: работа в условиях высоких и низких температур, длительное лихорадочное состояние с повышением температуры тела больше 38^{o}С.

Травма органов мошонки.

Алиментарный фактор.

Системные заболевания (туберкулез, цирроз печени, хроническая почечная недостаточность, диабет, инфекционный паротит, осложненный орхитом и др.)

Некоторые виды терапевтического лечения: лучевая, гормоно- и химиотерапия, применение транквилизаторов и гипотензивных препаратов, наркотиков и т.д.

Длительное воздействие проникающей радиации может вызвать не только лучевую болезнь и самые разнообразные нарушения организма, но и сильно повредить сперматогенный эпителий яичек, что приведет к значительному снижению сперматозоидов. Значительные по интенсивности или продолжительности воздействия электромагнитные колебания способны привести к тому же исходу.

Патология спермы может быть вызвана целым рядом причин.

1) Анэякуляция – отсутствие эякулята (спермы). В том числе ретроградная эякуляция – семяизвержение в мочевой пузырь.

2) Олигоспермия – недостаточное количество (объём) спермы. По нормам ВОЗ объём должен быть не менее 2 мл.

3) Олигозооспермия – недостаточное количество сперматозоидов в сперме. По нормам ВОЗ концентрация сперматозоидов в сперме должна быть не менее 20 млн/мл. Объем эякулята в норме составляет 3-5 мл (приблизительно одна чайная ложка). Снижение объема эякулята может свидетельствовать о снижении функции яичек и половых желез. При объеме спермы менее 2 мл зачатие маловероятно, даже если другие показатели спермограммы не изменены. Это возможно в результате снижения функции яичек или односторонней непроходимости семявыносящих путей.

4) Азооспермия – отсутствие сперматозоидов в эякуляте.

5) Астенозооспермия – недостаточная подвижность сперматозоидов. По нормам ВОЗ доля активно-подвижных сперматозоидов в сперме должна быть не менее 25 %. Подвижность сперматозоидов является важной характеристикой качества спермы. В норме более половины всех сперматозоидов должны двигаться вперед, или в крайнем случае хаотично. Снижение количества подвижных сперматозоидов называется астенозооспермией, отсутствие – некрозооспермией.

6) Тератозооспермия – повышенное количество аномальных сперматозоидов. По нормам ВОЗ нормальное строение должны иметь более половины всех сперматозоидов при витальном микроскопическом исследовании, или не менее 15% при микроскопическом исследовании окрашенного мазка спермы.

7) Наличие антиспециальных антител в сперме.

8) Секреторная патология. При этой форме патологии нарушено образование сперматозоидов в извитых канальцах яичек. Яички не производят достаточного количества сперматозоидов, необходимых для достижения и оплодотворения яйцеклетки, или у сперматозоидов нарушена подвижность, или же большинство сперматозоидов имеют дефекты строения.

9) Обтурационная патология. При этой форме боесплодия продвижение сперматозоидов по семявыносящим путям с одной или обеих сторон становится невозможным вследствие препятствия. При одностороннем нарушении проходимости в сперме наблюдается снижение количества сперматозоидов, при двухстороннем – их полное отсутствие.

Описание личного опыта лечения бесплодия гомеопатическими средствами

В 1965 году (после 10 лет моей работы в Центральной гомеопатической поликлинике г. Москвы) ко мне на прием пришла супружеская пара, по специальности – врачи. Жена Анна Б. сказала, что она здорова, но за время четырехлетнего супружества она ни разу не беременела. Детей у них нет. Они обращались ко многим специалистам, занимавшимися этой проблемой.

При тщательном обследовании в Центральном Научно-исследовательском институте акушерства и гинекологии у супругов не было обнаружено никакой патологии. Анна сказала, что знает моих двух пациенток. Эти женщины были бесплодными соответственно в течение двух и четырех лет. В результате приема назначенных мной гомеопатических лекарств (причем различных для каждой из них) через 6-7 месяцев женщины забеременели.

После длительной беседы с супругами мне стало ясно, что оба они работают в больнице на $1^1/_2$ ставки с дежурствами, а муж еще вел по совместительству прием. Для меня это было очень важно, так как свидетельствовало об их усталости и переутомлении. Ознакомившись с результатами обследования, я выписал Анне **Caulophyllum thalectroides 3+** и **Lycopodium clavatum 6** (как конституциональное средство). Мужу – Сергею был выписан **Ac. phosphoricum 3+** (как конституциональное средство).

Я дал супругам несколько рекомендаций, причем до настоящего времени считаю эти рекомендации правильными.

1. Лечение бесплодия – сложный и длительный процесс, требующий большой настойчивости и терпения от супругов.

2. Если хотите ребенка – будьте любовниками и не превращайте секс в ответственную гинекологическую процедуру.

3. При чрезмерной загруженности и вследствие этого – постоянной усталости активность сперматозоидов падает на 20-25%, какой бы высокой она ни была ранее. Сперматозоидам тоже необходим отдых. Поэтому секс должен быть утром, когда Вы отдохнули. Возможность забеременить увеличивается.

4. Регулярное наблюдение гинеколога.

5. Многие супружеские пары родили детей и даже не одного, после заключения докторов о полной невозможности зачатия и беременности. Поэтому никогда нельзя терять надежду, надо верить в возможность беременности после приема гомеопатических лекарств в течение 6-8-10 месяцев.

Описываемая супружеская пара принимала только прописанные мною гомеопатические лекарства, придерживаясь скрупулезно моих рекомендаций и через год после первого посещения у них родился первый здоровый ребенок. В последующие 5 лет родились еще двое детей. Причем после первых родов супруги больше не принимали гомеопатические лекарства.

За время моей гомеопатической практики в Советском Союзе у меня было более 60 супружеских пар, благополучно родивших детей.

Анализируя результаты проведенной мной гомеотерапии, я пришел к заключению, что при правильном подборе конституциональных и других гомеопатических средств и тщательном соблюдении пациентами моих рекомендаций, вероятность возникновения беременности значительно возрастает.

За последние 16 лет у меня с диагнозом «бесплодие» были 33 супружеские пары. Я всегда принимаю супругов вместе, при этом необходимо предварительное тщательное обследование обоих супругов.

Самая старшая пара: жене 33 года (в первом браке была беременность, закончившаяся абортом), мужу 47 лет (в первом браке было двое детей). 8 лет у них не было детей. Через 4 месяца после начала приема гомеопатических лекарств жена забеременела и родила здоровую девочку. Сейчас ей 15-ый год (в 2010 году).

В 2002 г. в Москве я смотрел супружескую пару. У обоих это был второй брак и очень удачный. В первом браке у каждого было по одному ребенку – 18 лет и 23 года. Жене – 39 лет, мужу – 43 года. В браке 7 лет. У супругов было сильное желание иметь общего ребенка. Через 5 месяцев после начала гомеопатического лечения наступила беременность, затем благополучные роды. Сейчас они имеют двоих общих детей – 7 лет и 4 года. Гомеопатические лекарства супруги принимали только перед первой беременностью. Причем, в анамнезе пациентки два цикла ЭКО. Надо отметить, чем длительнее бесплодие, тем труднее врачам понять его причину и выбрать правильный метод лечения. Когда супруги в течение долгих лет предохраняются, а потом в возрасте 30 и более лет решают родить ребенка, то реально возникновение ситуации, при которой беременность становится проблематичной. Число пар, обратившихся ко мне за помощью в последние 16 лет, было гораздо больше 33.

Но я отказывал супругам в лечении бесплодия, если причиной были:

пороки развития матки (врожденные или приобретенные, эндометриоидные образования);

эндометриоз;

генные, хромосомные нарушения;

анеякуляция;

азоспермия;
теразоспермия;
наличие антиспермальных антител в сперме;
заболевания, передающиеся половым путем;
варикоцеле;
анатомические дефекты полового члена;
системные заболевания;
производственные и бытовые интоксикации;
психические или неврологические расстройства;
передозировка гормональной терапии и некоторых лекарств, отрицательно действующих на процесс зачатия или вызывающие нарушение развития зародыша.

Список основных гомеопатических лекарств, применявшихся мною при лечении женского бесплодия

Actea racemosa	Eupatorium pur.	N. muriaticum
Agnus castus	Ferrum m.	Nux moschata
Aletris farinosa	Ferrum ph.	Origanum vulgare
Amm. carbonicum	Graphites	Phosphorus
Aristolochia clematitis	Hyoscyamus niger	Platinum m.
Aurum iodatum	Hydrastis canadendis	Pulsatilla prataensis
B. muriaticum	K. bichromicum	Sabal cerrulata
Borax	Kreosotum	Sabina juniperus
C. carbonicum	Lachesis mutus	Senecio aureus
Cadmium sulfuricum	Lycopodium clavatum	Sepia officinalis
Cantharis vesicatoria	Mercurius solupilis	Silicea
Caulophillum thalictr.	Naja tripudians	Zincum m.
Conium maculatum	N. carbonicum	

Список основных гомеопатических лекарств, применявшихся мною при лечении мужского бесплодия

Ac. phosphoricum	Cantaris	Phosphorus
Ac. picricum	Capsicum	Platinum m.

Agnus castus	Clematis er.	Pulsatilla pr.
Anantherium mur.	Conium mac.	Rhododendron
Argentum n.	Dioscorea vil.	Rhus tox.
Aurum m.	Domiana am.	Sabal ser.
B. carbonicum	Graphites	Selenium
B. muriaticum	Iochimbini	Sepia off.
Borax	K. bichromicum	Staphisagria del.
Caladium seg.	Lachesis mut.	Stramonium
C. carbonicum	Lycopodium clav.	Strychninum
C. sulfuricum	M. muriaticum	Sulfur
Cannabis i.	Nux vomica	Zincum m.
Cannabis s.	Pareira br.	

Таблица № 1

Возраст пациентов к началу гомеопатического лечения	
Женщины	Мужчины
27-39	29-47

Таблица № 2

Формы бесплодия	Число женщин	Число мужчин
Первичное Вторичное	25 8	29 4

Таблица № 3

Количество предыдущих браков	Число пациентов	
	Женщины	Мужчины
Один Два Три	20 11 2	25 8

Таблица № 4

Число пациентов, имевших детей до возникновения бесплодия	
Женщины	Мужчины
5	4

Таблица № 5

Причины бесплодия у женщин	Число женщин
Дефекты маточных труб	10
Поликистоз яичников	8
Эндокринные	7
Фибромиома матки	1

Таблица № 6

Причины бесплодия у мужчин	Число мужчин
Олигоспермия	11
Олигозооспермия	7
Астенозооспермия	4

Таблица № 7

Причины бесплодия	Число пар
Сочетанное Идиопатическое	4 3

Необходимо отметить, что лишь у половины из всего числа пациенток, страдающих бесплодием, диагностируется только один фактор бесплодия. В 50% – отмечается сочетание от 2 до 5 и более факторов нарушения репродуктивной функции.

Таблица № 8

Методы лечения	Число женщин
ЭКО 1 цикл 2 цикла	 11 7

Осложнения после ЭКО Форма 3 4 6	 3 2 1
ГИФТ	2
ЗИФТ	3

Методы лечения	Число мужчин
Гомеопатический	33

Таблица № 9

Продолжительность бесплодия			Время наступления беременности после начала гомеопатического лечения (месяцы)	Число женщин
Годы	Число женщин			
4	3		4	3
5	7		5	8
6	4		6	12
7	5		7	4
8	4		8	3
9	6		10	1
10	2		11	2
11	2			

История болезни пациентки Ларисы Б.

Рассказ Ларисы Б.

Я родилась в Ленинграде в 1963 г. Стремление быть любимой проявилось у меня с самого детства. Я нуждалась в течение всей жизни в любви, защищенности, опеке и поддержке. Связь с матерью у меня была настолько сильной, что я мгновенно ощущала малейшее изменение в ее настроении и физическом состоянии. В трудной ситуации я не отходила от матери и одновременно страдала от этой зависимости до тех пор, пока не встретила своего будущего мужа, взявшего на себя все заботы обо мне. Я полюбила его в 15 лет. Для меня было характерно чувство полноты жизни, радости, ощущение счастья до 25 лет. Я была веселым и общительным человеком и, сколько себя помню, была полна материнства. При этом я всегда отличалась сменой настроения, особенно в молодости, когда веселость могла внезапно смениться хныканием. Я всегда могла легко расплакаться, даже по пустякам и затем очень быстро обрести веселое расположение духа.

Во мне сочеталась покорность, стыдливость, флегматичность, мягкость и уступчивость с внезапными приступами раздражительности и даже гнева, при этом мною овладевала ярость, свирепость. Я становилась настоящей фурией. Но эти приступы довольно быстро оканчивались и сменялись моей обычной мягкостью.

Всю жизнь я мало брала на себя, мало доверяла себе, так как считала свои возможности ограниченными. За меня сначала все делала мать, а потом – муж.

Мое физическое состояние так же быстро менялось, и я могла легко перейти от хорошего самочувствия к ощущению недомогания, слабости.

В 13 лет у меня была первая менструация. Менструации были регулярными продолжительностью 4-5 дней, болезненные первые 2 дня с иррадиацией боли в спину. Перед и во время менструации я отмечала нервозность, возбуждение, иногда печальное настроение и приступы раздражительности.

Мой комментарий 1

Для этой пациентки характерно:
Застенчивость и скромность, сочетающаяся со сдержанностью и сочувствием к людям.
Заботливость, сочетающаяся с добротой, любовью и беспокойством о своих и чужих делах.
Нерешительность, сочетающаяся с желанием быть уверенной в себе.
Совестливость даже в мелочах, сочетающаяся с добросовестностью и педантичностью.
Сентиментальность.
Серьезность.
Желание умиротворенности, глубокого покоя, радости, чтобы ее баловали. Сочувствия и утешения. Нервность, нервозность с невозможностью сосредоточиться. Сочетается с повышенной чувствительностью к малейшей боли, импульсивностью, истеричностью и изменчивым настроением.
Возбуждение. Состояние приятного возбуждения, сочетающееся с неугомонностью, от жизненных потрясений, горя, испуга, плохих новостей. Перед и во время менструаций.

В 18 лет я вышла замуж и была счастлива. В 19 лет было диагностировано острое воспаление придатков.

Две недели я находилась в больнице имени Урицкого, где был проведен курс антибиотиков и «горячие уколы». В дальнейшем я постоянно находилась под наблюдением гинеколога. Все время продолжала жаловаться на болезненные менструации. Боли во время менструаций возникали внезапно, а проходили постепенно. Боли стреляющие, рвущие, колющие, очень быстро перемещающиеся с одного места на другое. Менструации изменчивые и прерывистые. Останавливаются на один день, чтобы возобновиться на слуедующий, более выражены днем и ослабевают или совершенно прекращаются ночью. В дни, предшествующие наступлению менструации, у меня начинает проявляться небольшое повышение температуры, длящееся до момента появления менструации. В 1986 г. мне сделали УЗИ и диагностировали кисту левого яичника, но хирургического лечения предложено не было.

В 1988 г. вместе с мужем эмигрировала в Америку. В этом же году обратилась в гинекологическое отделение госпиталя Бет Израэль (Beth Israel), где после обследования был подтвержден диагноз, но никакого лечения предложено не было. В 1989 г. была госпитализирована в этот же госпиталь по поводу острых болей в животе, иррадиирующих в пах. Диагностирована внематочная беременность. Я была прооперирована, при этом была также удалена киста яичника. С 1989 г. по 1998 г. по поводу проблемы бесплодия я обращалась к врачам девять раз. Проводились многочисленные исследования и различные курсы лечения, но безрезультатно.

В 1998 г. мне было проведено лапароскопическое обследование в легендарном университете Пенсильвании. Диагноз «бесплодие» был подтвержден. Врачи рекомендовали обратиться в клинику по искусственному оплодотворению, и в декабре 1998 г. я с мужем приехала в этот госпиталь, находящийся в городе Ливингстоне (Штат Нью-Джерси). Эта клиника считалась лучшей в мире по диагностике и лечению проблем бесплодия.

Доктор! С 1989 года 9 обследований и курсов лечения! Пересиливая себя, я шла на очередное обследование, каждый раз надеясь и теряя веру в успех. Я относилась к своей болезни очень терпеливо и очередную неудачу с покорностью воспринимала. Постепенно я начала ощущать изменения в своем поведении, отношению к окружающему миру. Характер стал меняться не в лучшую сторону.

Мой комментарий 2

Психологические проблемы, возникающие после длительного бесплодия.
1. Беспокойство.
По поводу будущего своей семьи. О своем здоровье, связанное с сомнениями о выздоровлении в сочетании с ипохондрией.
2. Подавленность, сочетающаяся временами с отчаянием.
3. Боязнь, что все сделано неправильно.
4. Разочарованность.
5. Горестное состояние от болезни.
6. Грусть, связанная с неудачами и усталостью.
7. Душевная боль.
8. Безразличие, сочетающееся с апатией, безрадостностью.
9. Неудовлетворенность собой. Недовольство и упреки в свой адрес.
10. Нездоровье, обусловленное гинекологическими проблемами.

С годами я стала еще больше терять веру в себя. Стало проявляться недовольство собой, безразличие к событиям жизни, ранее приносившими мне радость и удовлетворение. Меня стали посещать мрачные мысли. Возникли подозрительность и недоверие к врачам, я стала ощущать себя нездоровым человеком.

К началу 1997 г. мое психологическое состояние резко ухудшилось после очередной консультации и лечения. Я стала полна беспокойства, страха, тревог, предчувствий, угрожающих несчастий. Все это вызывало злобность, гнев, отвращение к окружающим и общению с ними. Это состояние сопровождалось слезливостью. Началась бессоница с дневной сонливостью и страшными сновидениями при засыпании. Пришлось обратиться за консультацией к психиатру, который назначил ***Paxil*** *и* ***Lorazepam*****.**

<u>Мой комментарий 3</u>

Дальнейшее ухудшение психологического состояния, описываемое пациенткой:

1. Усилившаяся злобность и гневливость, вызванные длительными страданиями и обманутыми надеждами.
2. Отчаяние, страх.
3. Отвращение. Ко всему.
4. Нерасположенность к разговору, общению.
5. Слезливость. Желание плакать все время, даже по пустякам.
6. Плач. Без улучшения. Чередуется со смехом.

   Вызван: досадой,
   злостью,
   предчувствием,
   обеспокоенностью.

   Перед и во время менструации.
7. Бессоница. Постоянная, связанная со страхом, тревогой, тяжелыми мыслями.
8. Сонливость. После бессоницы.
9. Сновидения. Страшные.
10. Страх. Вызванный длительным бесплодием и бесконечными, безуспешными попытками лечения.
    Связанный со здоровьем.
    Во время бессоницы.
11. Тревога со страхом.
12. Угнетенность психологическая.
13. Усталость, связанная с умственным и физическим истощением.

В январе 1999 г. мне начали первый цикл искусственного оплодотворения. К началу первого цикла врачам удалось собрать 20 эмбрионов. 8 из них было оплодотворено и готово к пересадке. Цикл был остановлен, так как у меня возникло осложнение – синдром сверхстимулированных яичников (ovarian hiper stimulation sindrom). Произошло это следующим образом. Через 5-6 дней после введения лекарств у меня появилось чувство тяжести и очень незначительные боли и распирание в животе. Затем боли усилились и появилось ощущение дискомфорта внизу живота, слабость, головная боль, сухость во рту. В последующие 1-2 дня живот увеличился до такой степени, что пришлось сменить одежду. Появилась тошнота, участился стул, усилилась слабость. Была рвота. Внезапно появилось чувство страха, полились слезы. В животе скопилось много жидкости, стало тяжело лышать, участилось сердцебиение. Врачи не отходили от меня. Дальше я ничего не помню.

Когда пришла в себя – рядом был муж. Я находилась в течение месяца в реанимационном отделении в окружении капельниц.

Затем меня перевели с диагнозом эндокардит для специального лечения на кафедру кардиологии Колумбийского Университета, где я находилась два месяца. Врачи диагносцировали недостаточность митрального клапана и незаращение перегородки сердечной мышцы. В госпитале мне была предложена операция на сердце: ушивание дефекта овального отверстия и замена митрального клапана.

Я категорически отказалась от операции.

В июне 2000 г. я с мужем обратилась за помощью к доктору В.Г. Глазу. Он выписал мужу 1 лекарство, а мне – 5.

Так как я принимала ***Paxil*** *и* ***Lorazepam*** *3 года, доктор рекомендовал постепенно отменять их в течение 1-1$^{1}/_{2}$ месяцев, т.к. они противопоказаны при беременности.*

У меня наладился сон, стала спокойнее, перестала плакать и начала забывать кошмар, пережитый в клинике. Я регулярно наблюдалась врачом кафедры гинекологии, который определил у меня беременность через 6 месяцев после начала приема ***<u>только гомеопатических лекарств</u>****. Это произошло в январе 2001 г. Наблюдение продолжалось вплоть до рождения ребенка.*

11 лет мучений и надежд – треть моей сознательной жизни. Я вновь обрела волю. Ко мне вернулась уверенность. Я знала, что все будет хорошо. Так и произошло. Беременность протекала без всяких осложнений. Я много ходила и занималась спортом. Я жила, летая.

Доктор В.Г. Глаз наблюдал меня за время беременности 6 раз.

Роды протекали без всяких осложнений. Я родила здорового мальчика, которого кормила грудью 3 месяца. Менструации начались через 4 месяца после родов – 4-5 дней, регулярные и безболезненные. Я чувствую себя здоровой женщиной.

Описание лекарств, принимавшихся пациенткой

Paxil (фирменное название) – антидепресант, избирательно тормозящий захват нейромедиатора серотонина в Ц.Н.С., увеличивая его содержание в мозге. Улучшает настроение, снимает чувство напряженности, усиливает физическую активность. Лекарство имеет очень много побочных эффектов и противопоказаний (смотри фармацевтический справочник). Рекомендуется при депрессии, для снятия навязчивых психических состояний. В первые недели приема отмечается общее истощение. Пациентка принимала сначала по 20 мг, затем $2^1/_2$ года по 50 мг 1 раз в день.

Lorazepam (транквилизатор). Принимала от 2,0 до 4,0 мг в день. Успокаивающе действует на Ц.Н.С. Подавляет чувство страха, тревоги, напряжения при невротических состояниях, оказывает снотворное действие. Применяется при невротических состояниях, сопровождающихся тревогой, возбуждением, напряженностью, повышенной раздражительностью. **Lorazepam** также как и **Paxil** имеет ряд серьезных побочных эффектов и противопоказаний, указанных во всех медицинских справочниках.

В течение 3-х лет (с 1977 до июня 2000 г.) больная принимала **Paxil** и **Lorazepam** по 50 мг и 4,0 мг соответственно. В описании каждого средства **подчеркнуто, что их прием противопоказан при беременности.**

Пациентка принимала эти средства регулярно до января 1999 г. (начало первого цикла ЭКО) и сразу же возобновила их применение после выписки из Колумбийского Университета вплоть до обращения ко мне в июне 2000 г. У меня нет, к сожалению, статистических данных о негативном действии этих препаратов на бесплодие. Но я не могу исключить кумулятивное влияние этих средств на гомеостаз при таком относительно длительном приеме.

Описание проведенного гомеопатического лечения больной Ларисы Б.

В июне 2000 г. ко мне на прем пришла супружеская пара по поводу 11-летнего бесплодия.

Муж за эти годы был трижды всесторонне обследован. Заключение врачей – здоров. Предъявленные мне 3 спермограммы были нормальные. Физически считает себя здоровым. Никаких жалоб не предъявляет.

Но оказалось, что он более 10 лет работает по 12-14 часов в день, иногда прихватывая и субботу. Друзья называют его «золотой головой Уол Стрита». Устает не только физически, но и умственно. Часто умственная усталость сказывается на его физическом и психологическом состоянии. Слабость, вялость, нервозность, повышенная раздражительность.

Все три спермограммы были сделаны в понедельник после двух дней отдыха. Я объяснил мужу, что он работает на износ, и это отражается на активности сперматозоидов в рабочие дни недели. Я предупредил его, что такое положение с работой долго продолжаться не может, т.к. это в конце концов приведет к психо-физическому срыву. Я категорически запретил ему работать более 10 часов. Он согласился и выполнял свое обещание.

Конституциональный тип супруга – **Nux vomica**, это лекарство было ему выписано с рекомендацией принимать 1 раз в день перед сном. Через 1 год после рождения мальчика он вынужден был оставить работу и перейти на другую. «Я дышу облегченно» – сказал он мне по телефону.

Лариса – высокая стройная блондинка с большими голубыми глазами, полными грусти и пережитого горя. В ее поведении, манере общения чувствуется благородство. Острый ясный ум с хорошей способностью воспринимать, понимать и усваивать новые сведения, при этом временами заторможена, невосприимчива к окружающему миру. *«11 лет я не могу забеременеть – это моя бед, горе, душевная боль. Я перестала узнавать себя. Если секс после замужества был мне иногда в радость, то в последние годы я чувствую снижение полового влечения. Секс перерос со временем в выполнение супружеских обязанностей. И постепенно превратился в гинекологическую процедуру, что привело меня к опасению сексуальной близости. Я все стала делать механически ради мужа. Но должна сказать, что бывают вдруг бурные вспышки сексуального желания, каких не было в предыдущие годы. Некотролируемое сексуальное желание, сексуальные мысли, сводящие с ума. Все это происходит крайне редко, и я не могу найти этому причину.»*

При осмотре

Правильного телосложения. Удовлетворительного питания. Аппетит снижен. Кожные покровы чистые. В легких ясный перкуторный звук, аускультативно везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердце расширено влево. Аускультативно-усиленный верхушечный толчок. Систолический шум занимает всю систолу. Первый тон ослаблен. Печень не увеличена.

Диагноз: Бесплодие. Неврастения, недостаточность митрального клапана.

Я считаю, что у Ларисы ведущим фактором нарушения репродуктивной функции было бесплодие неясного генеза, идиопатическое и эндокринное. Вследствие повышенной мнительности и самовнушаемости у пациентки подсознательно укоренилась мысль о невозможности беременности, что отрицательно сказалось на процессах, приводящих к зачатию. Это проявилось особенно в последние 5-6 лет. К этому же времени относятся изменения в ее характере и изменение отношения к процессу секса.

Причинами эндокринного бесплодия могут быть повреждения на различных уровнях регуляции репродуктивной системы, а именно: лобная доля – гипоталамус – гипофиз – щитовидная железа – яичники.

Учитывая все расказанное супругами, я выписал пациентке **Pulsatilla prataensis 3+** как конституциональное средство. У больной типа **Pulsatilla** все изменчево: неустойчивое настроение составляет сущность характеристики этого лекарства. Помимо **Pulsatilla** больной были назначаны следующие лекарства: **Arnica montana 3+**, **Naja tripudians 6**, **Spigelia anthelmia 3+** и **Caulophyllum thalectroides 3+**. Первые три с учетом их кардиологических показаний и левостороннего действия, а **Caulophyllum** – как «женское» средство (смотри ниже патогенезы этих средств).

Учитывая почасовые биоритмы лекарств и наибольшую эффективность их действия по времени – назначения были распределены следующим образом: **Naja** и **Spigelia** – утром, **Pulsatilla** и **Arnica** – днем, **Caulophyllum** – перед сном.

Основная задача врача в сложившейся ситуации – предотвратить тенденцию и угрозу прерывания беременности в результате несостоятельности эндокринной системы.

Мною была разработана схема индивидуального приема «женских» средств.

Надо еще раз отметить, что ежемесячно в результате гормональных процессов, имеющих установившийся цикл, в яичниках происходит созревание фолликула. Приблизительно в середине цикла – 14-15 день – происходит разрыв фолликул и выход яйцеклетки. Учитывая этот факт, я назначил **Caulophyllum** на 3-5 день после начала менструациального цикла до его середины (14-15 день) с целью стимуляции овуляции. Это способствует усилению процесса фолликулогенеза (смотри патогенез **Caulophyllum**).

В результате проведенных экспериментов было установлено, что действие **Caulophyllum** на яичники подобно действию эстрогена. Действие **Pulsatilla** аналогично действию прогестерона. Она проявляет антиэстрогенную активность так же, как и прогестеронный эффект. **Pulsatilla** подавляет проявления повышенных реакций, происходящих под действием эстрогена.

Во вторую половину цикла (с 15-16 дня) после окончания према **Caulophyllum**, я назначал прием **Pulsatilla** до начала следующего менструациального цикла. Сочетание **Pulsatilla** и **Caulophyllum** дает возможность воздействовать на активность и способность сперматозоидов к оплодотворению, поскольку **Pulsatilla** повышает активность прогестерона, а **Caulophyllum** – активность эстрогена.

Pulsatilla и **Caulophyllum** классические лекарства при дисбалансе женских половых гормонов. Поэтому большая часть клинических проявлений этого гормонального дисбаланса совпадает с их патогенезами.

Первые месяцы лечения мы общались только по телефону. Больная регулярно наблюдалась на кафедре гинекологии. Постепенно ее психологическое состояние начало улучшаться: исчезли плохие мысли и боязливость; уменьшилось недовольство собой; появился интерес к окружающему миру; реже ощущалсь грусть и горестное состояние.

После 3-4 месяцев приема гомеопатических лекарств ее состояние стало резко улучшаться: наладился сон, исчезла бессоница и страшные сновидения. Страхи и тревожное состояние приходили изредка. Она стала спокойнее: исчезли душевная боль, злобность и гнев, реже стала плакать и жалеть себя. Врач-гинеколог сказал, что у нее все нормально и назначил комплекс физических упражнений и порекомендовал регулярное плавание в бассейне. То и другое она выполняла с большой охотой в течение беременности. Исчезло отчаяние и угнетенность. Она стала меньше уставать и проявлять большую активность. Сон стал более длительным, исчезла сонливость. Исчезли тревога, страх и отвращение ко всему. Последние два месяца пациентка с удовольствием выполняла супружеские обязанности.

Через 6 месяцев после начала гомеотерапии позвонил муж и сказал: «Мы беременны».

При осмотре через 6 месяцев после начала лечения

Я впервые увидел ее сияющей и излучающей радость. Ничего не осталось от той женщины, которую я наблюдал более двух часов 6 месяцев тому назад. Мощная психологическая перестройка вызвала к жизни новые силы. Раскрылись все компенсаторные возможности женского организма, позволившие этой женщине благополучно вынести беременность без малейших отклонений и благополучно родить здорового ребенка.

При осмотре: пациентка правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые. Аппетит хороший. В легких чисто. Сердце несколько расширено влево. Аускультативно-систолический шум на верхушке. Первый тон ослаблен. Пульс хорошего наполнения, ритмичен. Живот мягкий. Печень не увеличена.

Далее я привожу динамику улучшения сердечно-сосудистой системы через 3 месяца и 8 месяцев беременности.

3 месяца. Граница сердца незначительно расширена влево. Систолический шум короткий, выслушивается на верхушке, распространяясь влево. Первый тон усилен. Пульс ритмичен, хорошего наполнения.

8 месяцев. Граница сердца существенно не увеличена. Тоны сердца отчетливы. Выслушивается систолический шум на ограниченном участке верхушки сердца.

Регулярное наблюдение и лабораторное обследование, которые были проведены в клинике Колумбийского Университета, также показали положительную динамику деятельности сердечно-сосудистой системы за время беременности.

Теперь мне хотелось бы описать разработанную мной тактику гомеотерапии с целью сохранения беременности. Ниже приводятся характеристики трех гомеопатических средств, применявшихся мною для этой цели.

Caulophyllum thalectroides 3+

При патологии.
Невынашивание беременности, привычные выкидыши.
Самопроизвольные выкидыши происходят как правило до 12 недель (первый триместр).
На 4-м месяце угроза выкидыша.
Угроза позднего выкидыша и преждевременных родов.
Ложные потуги на последнем месяце беременности.

Pulsatilla prataensis 3+

При патологии.
Второй и третий триместр – тенденция и угроза прерывания беременности, особенно в 7 месяцев. Атония матки. Метрорагия. Травма.

Arnica montana 3+

При патологии.
Предупреждение последствий травм и падений во время беременности.

Как только у пациентки была диагносцирована беременность, схема приема **Pulsatilla** и **Caulophyllum** была изменена. Была дана рекомендация принимать эти лекарства соответственно их почасовому биоритму регулярно 1 раз в день вплоть до родов. Пациентка принимала **Caulophyllum** в течение 6 месяцев после родов. **Pulsatilla** Лариса принимает до настоящего времени с учетом психо-физического состояния. Со слов мужа (телефонный разговор в мае 2010 года) у Ларисы «все хорошо».

Arnica, **Naja**, **Spigelia** пациентка принимала 2 года не всегда регулярно, затем прекратила, так как не было необходимости, что подтвердило клинико-лабораторное обследование в госпитале.

Патогенез Pulsatilla prataensis, прописанного больной в качестве конституционального и лечебного средства

Органы кровообращения.

При артериальной гипотонии.
Стенокардия.

Боль в сердце острая, как от ушиба, жгучая, сдавливающая, режущая, судорожная. Во время менструации – боль рвущая, хуже вечером. «Немой инфаркт» проявляет себя лишь сердцебиением и увеличенной слабостью. При этом на ЭКГ виден свежий инфаркт задней стенки.

Пальпитация.

Пароксизмативная, яростная, от испуга или радости, при умственном напряжении, облегчается при медленной ходьбе, усиливается при быстром движении и в положении лежа или поднимаясь по лестнице.

Во время менструации. При родах. Ночью, во время сна.

Миокардит. Эндокардит с гипертрофией сердца.

Конгестия. Больной типа **Pulsatilla** иногда пребывает в состоянии конгестии. Отмечается переполнение кровью всей циркуляторной системы; расширение вен. Кисти и голени имеют почти фиолетовую окраску. Варикозное расширение вен очень выражено в области грудной клетки и на голенях, с болями в икрах правой ноги и в варикозных венах.

Патология в гинекологии.

Во время менструации:

Беспокойство, раздражение.

Опущение.

Матки.

Застой, переполнение.

Матки.

Ячников.

Ощущение полноты и тяжести.

Матки.

Сокращение матки при менструации. Она принимает вид песочных часов.

Боли в желудке.

Ухудшение.

Только днем, главным образом при движении.

Утром.

Ночью.

Лежа и при ходьбе

При полной луне.

Для типа **Pulsatilla** характерна переменчивость всех симптомов. Это еще раз подтверждается характеристикой менструации**.**

То отсутствуют (аменорея), то скудные со сгустками, то подавленные (от раздражительности, с конвульсиями, у полнокровных; от холода, от холодной воды, от того, что промокли ноги).

То обильные (не раздражающие), днем при ходьбе, то крайне обильные с болями блуждающего характера, то викарные.

То густые, тягучими нитями, то свернувшиеся, трудно смываемые.

То жидкие, содержащие сгустки, то слизистые.

То нерегулярные, перемежающиеся, то приливами.

То затяжные, длительные. То преждевременные.

То задерживаются, то быстро заканчиваются, слишком короткие (один день).

То слишком частые (каждые 7, 14 дней), возвращающиеся. То слишком поздние с разнообразными интервалами.

Характеристика менструаций.

Белые.

Бледные.

Зеленые.

Изменчивые.

Коричневые.

Молочнообразные.

Пурпурные.

Темные.

Черные.

Ярко-красные.

Едкие.

Горячие.

Отвратительные.

Болезненные (дисменорея в пубертатном возрасте).

Метрорагия

«Снижение уровня эстрогенов является пусковым механизмом для дисфункциональных ановуляторных кровотечений. Их клиника характеризуется длительными задержками менструации с последующим кровотечением» – пишет А.В. Попов.

Во время беременности.

При:

Угрозе оборта.

Атонии матки.

Во время и после родовой деятельности.

Метрорагия:

Препятствует родовой деятельности.

При оставшейся плаценте.

Между менструациями.

Во время менопаузы.

При анемии.

От возбкждения, эмоций.

От сотрясения.

У хилых, болезненных женщин.

Ювенильные.

Характеристика кровотечений

Активные.

Перемежающиеся.

Коагулированные.

Пароксизмами.

Приливами.

Профузные.

Меняющиеся по интенсивности и цвету.

Характер и цвет кровотечений

Водянистые.

Густые.

Жидкие.

Темные со сгустками.

Черные.

Одной из причин дисфункциональных маточных кровотечений, в том числе, в климактерическом периоде, является гиперпиазия эндометрия.

В патогенезе **Pulsatilla** – проблемы зачатия, патология развития плода и различные нарушения родовой деятельности. Помимо этого – в патогенезе **Pulsatilla** – нарушения менструальной функции, способные, в частности, вызывать патологию или прерывание беременности. Все эти проблемы тесно связаны с эндокринными отклонениями. Эндокринные отклонения опосредованно влияют также на сексуальное поведение женщины.

Уровень эстрогенных гормонов оказывают опосредованное влияние на сексуальное поведение женщины. Оно может колебаться от нимфомании до отвращения к противоположному полу. Страх секса развивается в результате трудности установления интимных отношений, что приводит к снижению полового влечения и нереализованной потребности любить и быть любимой. Тенденция к лесбиянству. Идея замужества кажется невыносимой.

Отсутствие удовольствия от коитуса чередуется с неконтролируемым преувеличенным сексуальным желанием во время менструации и беременности.

Наряду с отмеченными отклонениями в сексуальной сфере для **Pulsatilla** может быть характерно похотливость и сладострастие.

В связи с воздействием **Pulsatilla** на эндокринную сферу организма привожу некоторые литературные данные, подтверждающие это воздействие.

Работы **Prasad** (1981) доказали, что **Pulsatilla** подавляет деятельность щитовидной железы, уменьшает секрецию яичников и функциональную способность матки, что может привести к атрезии фолликулов яичников и уменьшению в размерах желтого тела.

Модель действия **Pulsatilla** осуществляется через гипофизарно-эндокринную систему. Это экспериментально подтверждено на молодых крысах, у которых обнаружены гистологические изменения в гипоталамусе.

После введения **Pulsatilla** у крыс были обнаружены плотные лимфатические инфильтраты, рассматриваемые автором как результат гормонального действия **Pulsatilla.**

Автор приходит к заключению, что действие **Pulsatilla** аналогично действию прогестерона. Она вызывает подавление эффектов, которые происходят при применении эстрогена. А.В. Попов (2001) указывает, что «Многие нейроэндокринные симптомы **Pulsatilla** связаны с нарушением баланса эстрогенных гормонов в женском организме.

Гипоэстрогения вызывает:
задержку полового развития,
инфантилизм,
позднее менархе,
ювенильные кровотечения,
гипоменструальный синдром,
олиго- , опсоменорею,
бесплодие.

Как известно, в климаксе гипоэстрогения служит основой для появления типичных форм «приливов», остеопороза, климактерической кардиомиопатии.

Гиперэстрогения обуславливает появление гиперпластических процессов:
фибромиому матки,
кисты яичников,
маточные кровотечения,
гиперплазию эндометрия,
язвы и затвердения влагалища.

Мастопатия и мастодиния могут быть связаны с критическими периодами функционирования женской репродуктивной системы. Это период становления менструальной функции: уплотнение в груди у девочек в предпубертатном периоде, или истечение скудной молочно-белой жидкости из сосков. Боль в молочных железах».

Приведенная симптоматика характерна для патогенеза **Pulsatilla**. **Pulsatilla** предотвращает задержку и остановку развития плода; самопроизвольное изгнание; ненормальное положение.

Слабость родовой деятельности – одно из главных показаний действия **Pulsatilla.**
Родовые схватки:
слабые, неэффективные;
медленные;
нерегулярные;
прекращаются внезапно;
спастические;
судорожные. Сопровождаются блуждающими, перемежающими болями, отдающими то в спину, то в ногу.

Pulsatilla показана при вторичной слабости родовой деятельности. Она тонизирует стенки матки, предупреждая послеродовые кровотечения, в частности, обусловленные задержкой отхождения плаценты. **Pulsatilla** показана при затянувшемся предвестниковом периоде несвоевременном начале родов, раскрытии матки. Во многом эти нарушения обусловлены гипоэстрогенией.

Действие Pulsatilla после родов.

Предотвращает опущение матки; выделения из матки, которые могут быть:
возвращающимися,
молочнообразными,
обильными.

Способствует сокращению матки, возвращая ее в дородовое состояние.

В патогенезе **Pulsatilla** предотвращение и облегчение боли.
Выдавливающая боль.
В области матки.
Как будто что-то выйдет наружу.
Хуже лежа.
Во время менструации.
Стоя и при ходьбе ухудшение.

Улучшение на сведем воздухе.

Жалящая боль.

Во время менструации.

Жгучая боль.

Во влагалище.

Зудящая боль.

Во влагалище.

Давящая боль.

В матке.

Во время менструации.

Давит книзу.

Утром.

Во влагалище.

Утром.

Колющая, острая боль.

В матке.

Распространяется к влагалищу.

В яичниках.

Во влагалище.

Боль разрывающая, рвущая.

В матке.

Во время менструации.

Режущая боль.

В матке.

При коитусе.

В яичниках.

Боль при родах.

Безрезультатная.

Длительная.

Медленная.

Мучительная.

Нерегулярная.

Подавленная и отсутствующая.

Прерывистая, приостанавливающаяся.

Родовые боли распространяются кверху.

Слабая.

Заставляющая кричать (слишком больно).

Сменяющаяся кровотечением.

Спастическая.

Тянущая, вялая.

Фальшивая, ложная.

Чрезмерная.

Ухудшение вечером.

Боль как при родах.

В матке.

Во время и после менструации.

Во время метрорагии.

Должна согнуться пополам для облегчения боли.

Слева.

Боль сжимающая, стягивающая.

В: матке.

яичниках.

влагалище.

Боль судорожная.

В матке.

Во время и после менструации.

Боль тянушая.

В матке.

Чувствительность как от болячки.
В матке.
Во время беременности.
Во время менструации.
При коитусе.
В яичниках.
Во влагалище.
Пароксизмальная боль.
В матке.
Во время кормления ребенка грудью.

В патогене лекарства **Pulsatilla** имеются указания на ее эффективное применение при:
воспалительном процессе в матке и яичниках, при внезапно подавленной менструации,
полипах в матке и влагалище,
при ощущении стягивания влагалища,
после того, как промокли ноги,
вагинизме.

Модальности.

Ухудшение.
Утреннее.
Улучшение.
Днем.
Вечером.
Ночью
Почасовые биоритмы.
16 часов.
Симптомы повторяющиеся.
Периодические.
Через 1 день.
Каждые: 4 дня.
14 день.
28 день.
14 и 28 день.
Симптомы.
Появляются постепенно и прекращаются внезапно.
Появляются внезапно и прекращаются постепенно.
Появляются или усиливаются в период:
Полнолуния.
Убывающей Луны.
Новолуния.
Увеличения Луны.
Ухудшение.
Весной.
Летом.
Зимой.
В:
ветренную погоду,
сухую и ветренную погоду,
теплую погоду,
теплой комнате,
теплой постели,
холодную и сырую погоду,
шторм, бурю.
Во:
время жары,
время снегопада.
От:

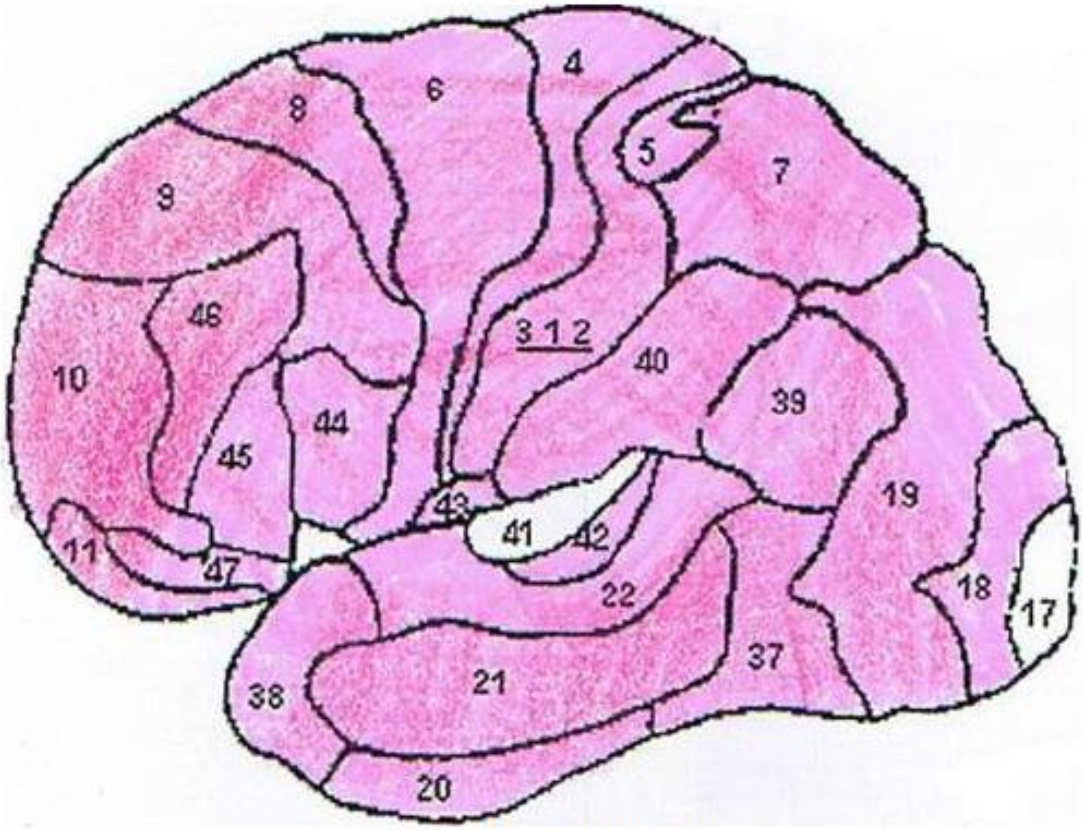
сухого холодного ветра,
изменения температуры воздуха,
холодного воздуха.
При влажной погоде.
Перед и во время грозы.
На солнце.
Улучшение.
На свежем прохладном воздухе и стойкое отвращение к теплу.
Правостороннее средство.
Направление распространения боли.
С одной стороны на другую.
Улучшение.
При:
лежании
на правой стороне,
на правом боку,
сгибании тела,
продолжительном движении.
В покое.
Если лечь из положения стоя.
Ухудшение.
При:
лежании на левом боку,
изменении положения тела,
поворачивании,
отклонении назад,
движении,
беге,
быстрой ходьбе.
В начале движения.
После движения.
Сидя.
Стоя.

PULSATILLA PRATAENSIS

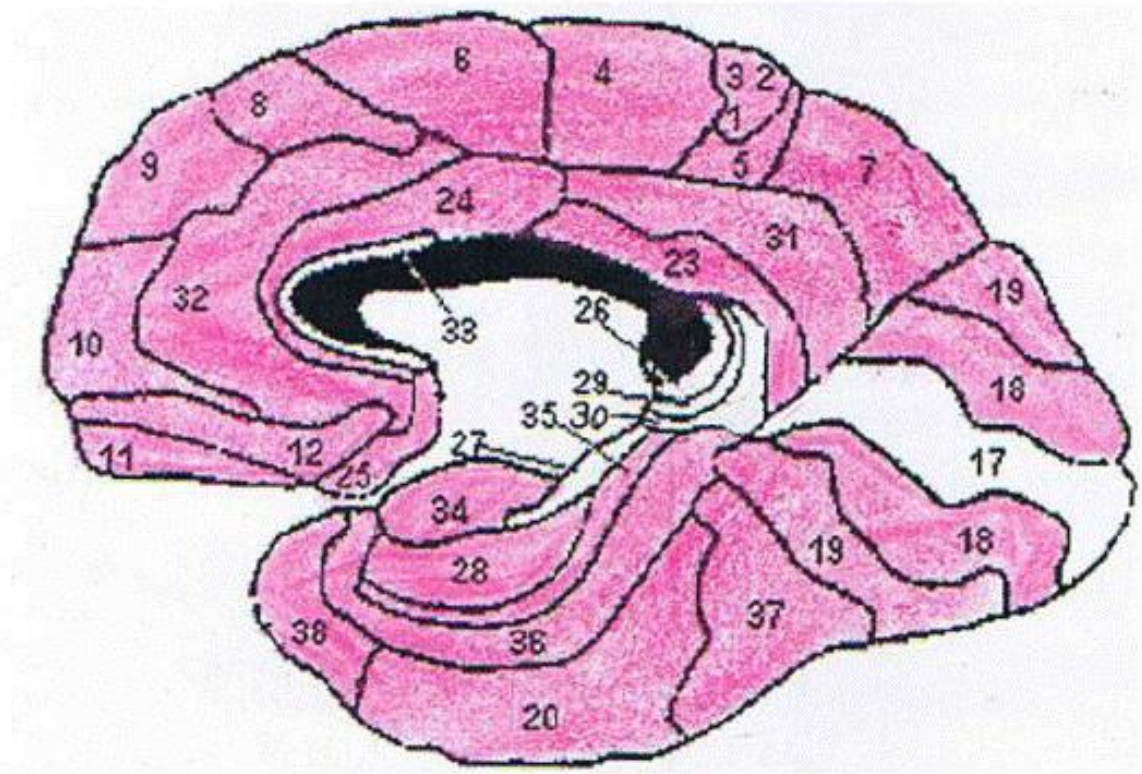
МЫШЛЕНИЕ

PULSATILLA PRATAENSIS

Мышление



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

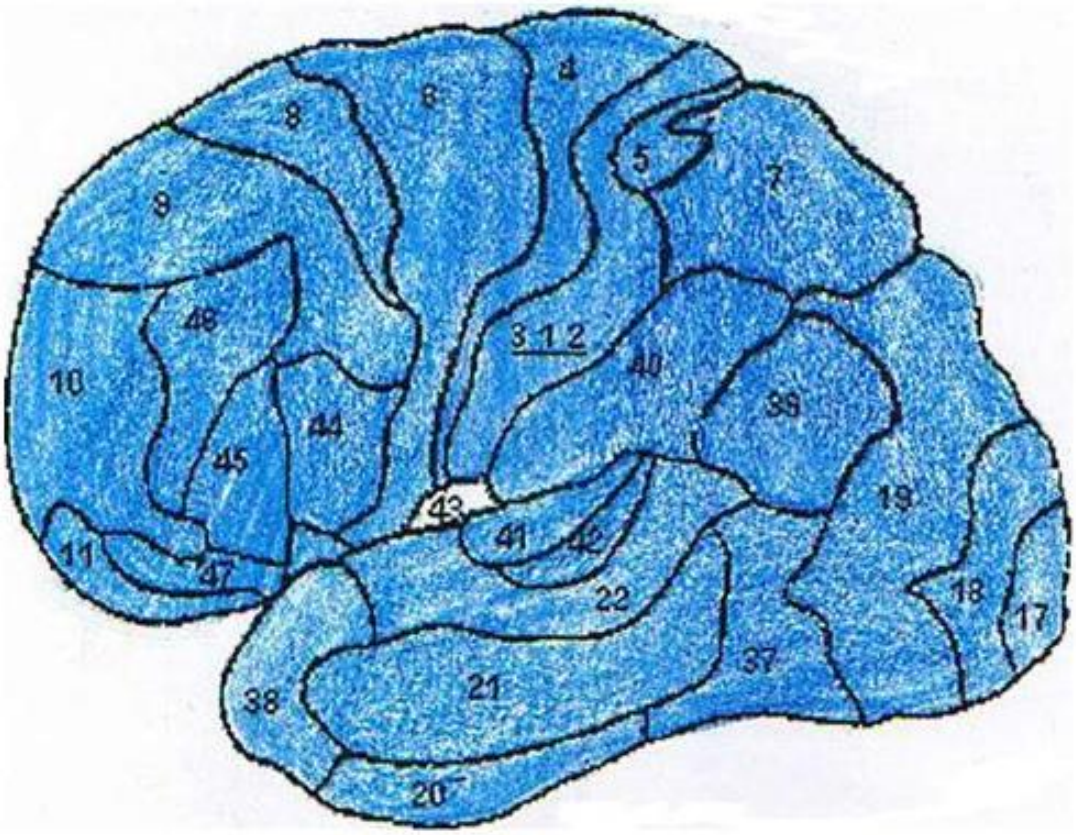
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 31, 32, 34,35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

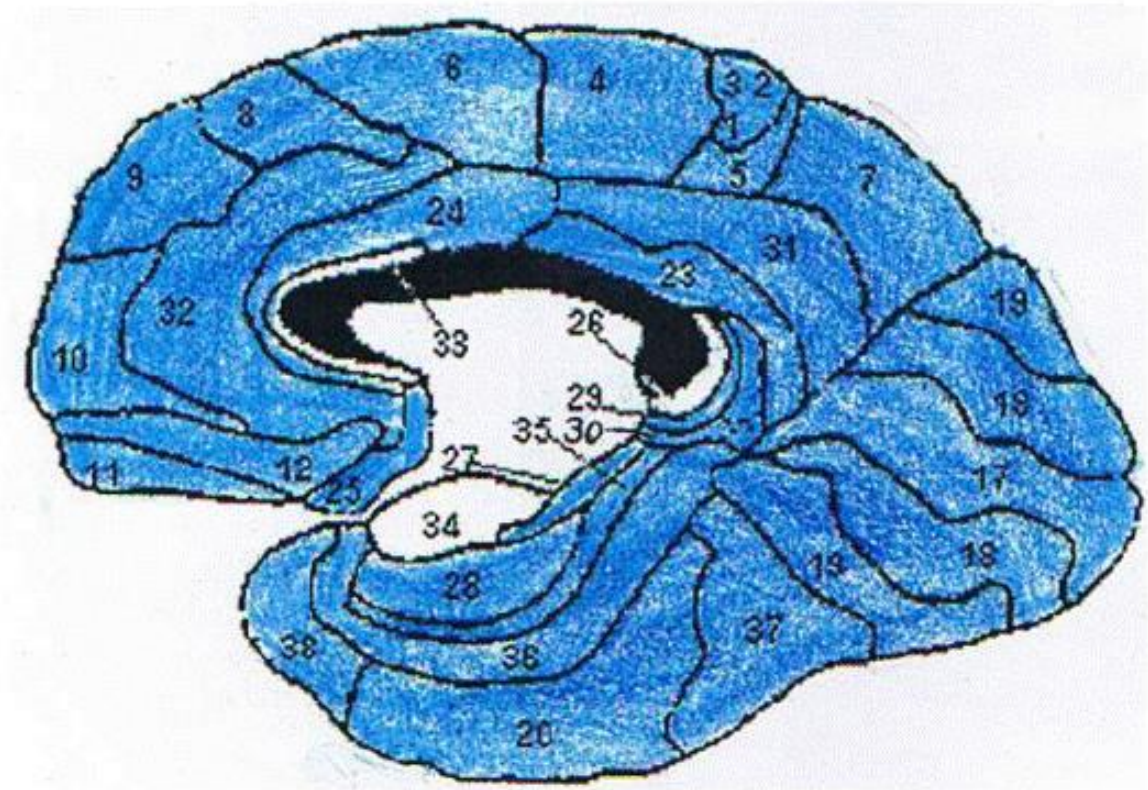
ПАМЯТЬ

PULSATILLA PRATAENSIS

Память



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

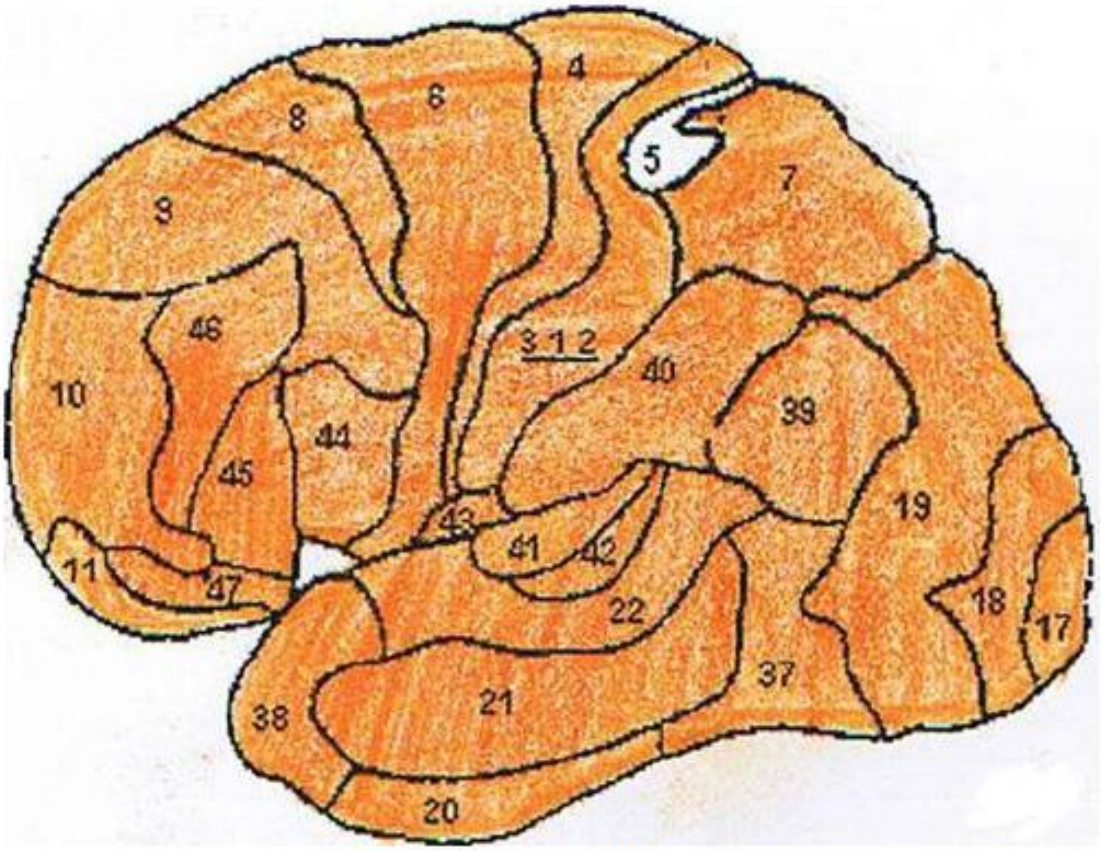
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

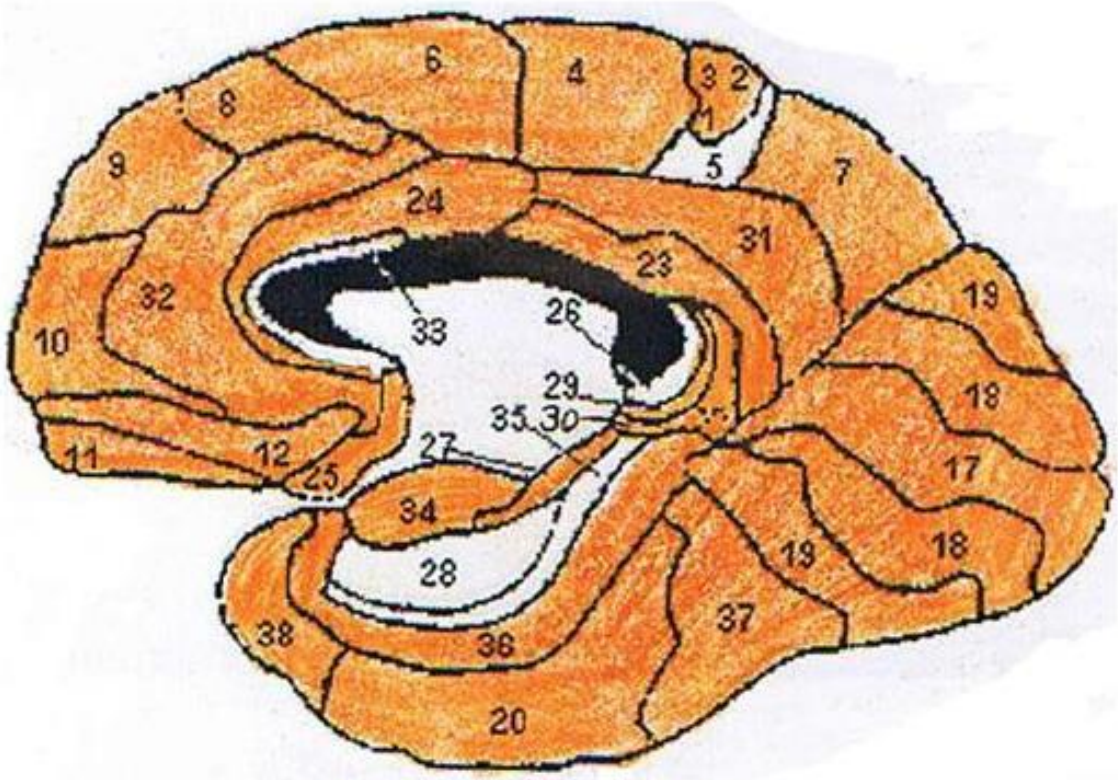
СИСТЕМА РЕЧИ

PULSATILLA PRATAENSIS

Система речи



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

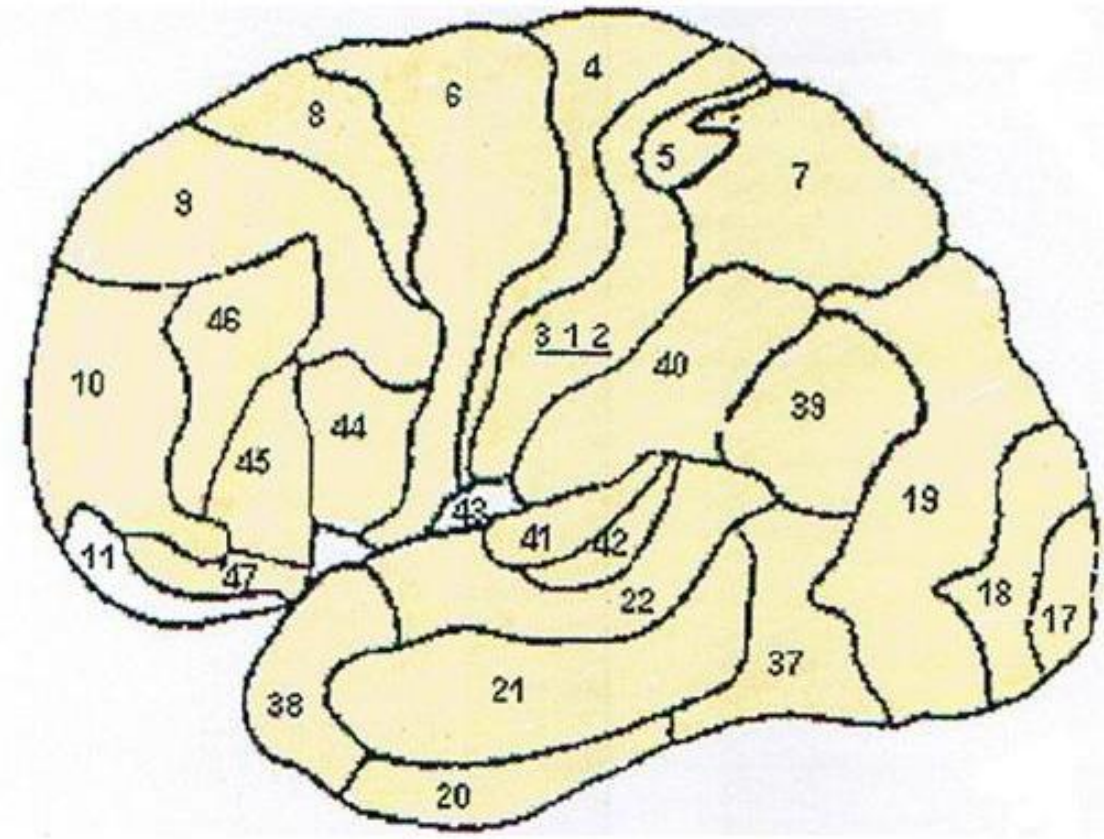
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 30, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

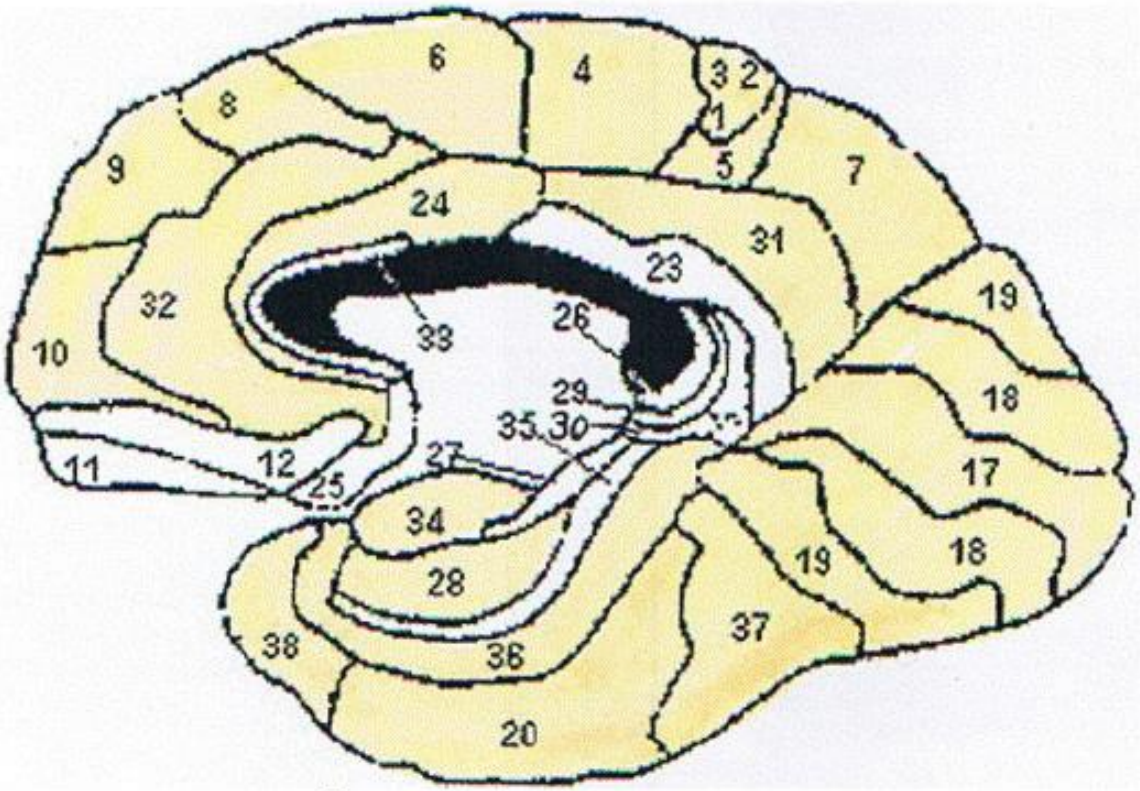
СИСТЕМА СЛУХА

PULSATILLA PRATAENSIS

Система слуха



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

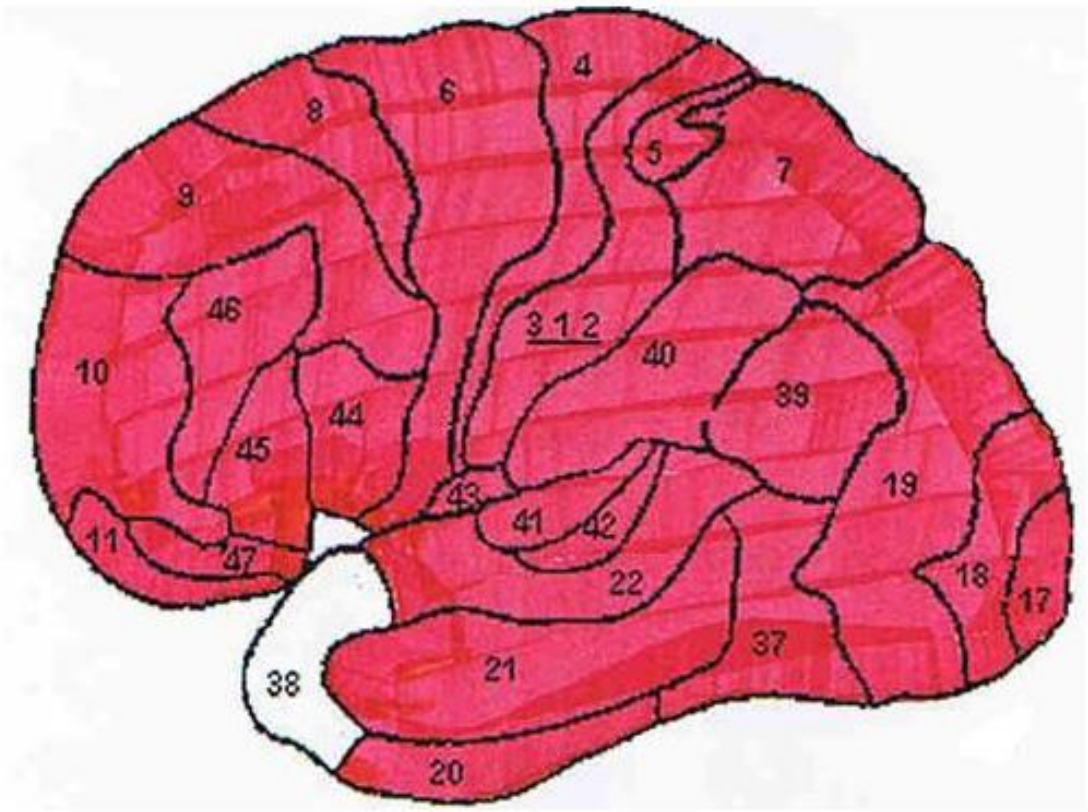
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 28, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

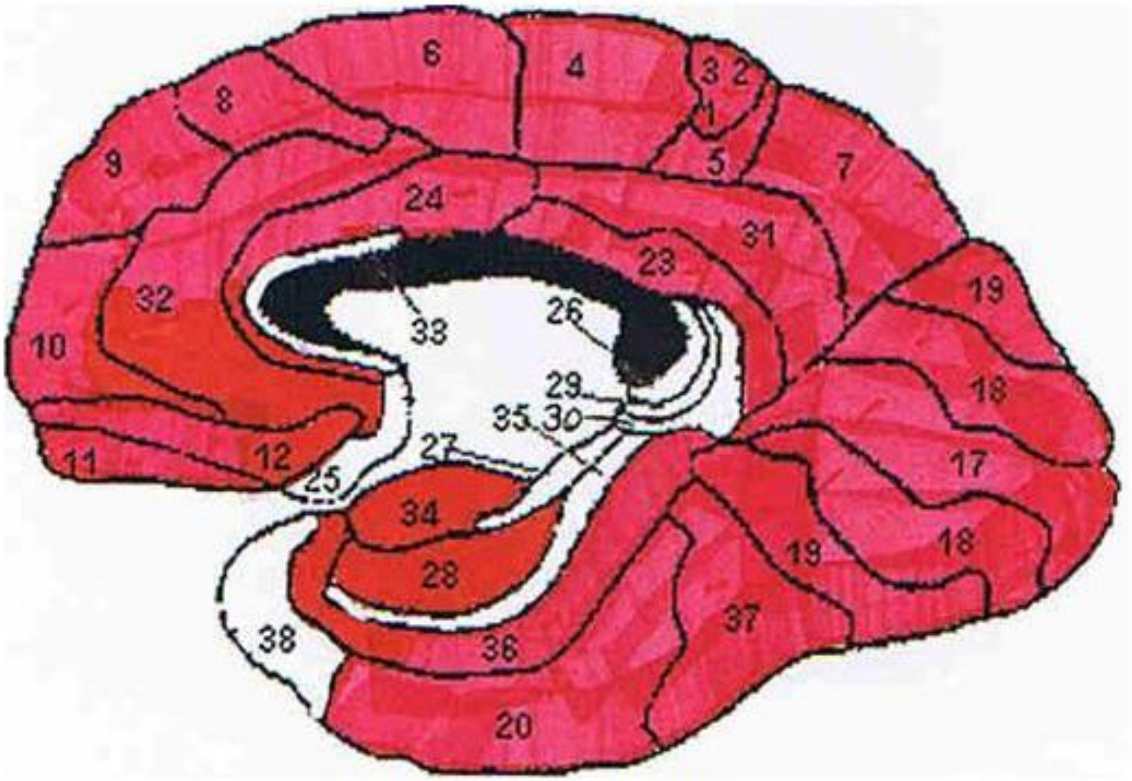
СИСТЕМА ЗРЕНИЯ.

PULSATILLA PRATAENSIS

Система зрения.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

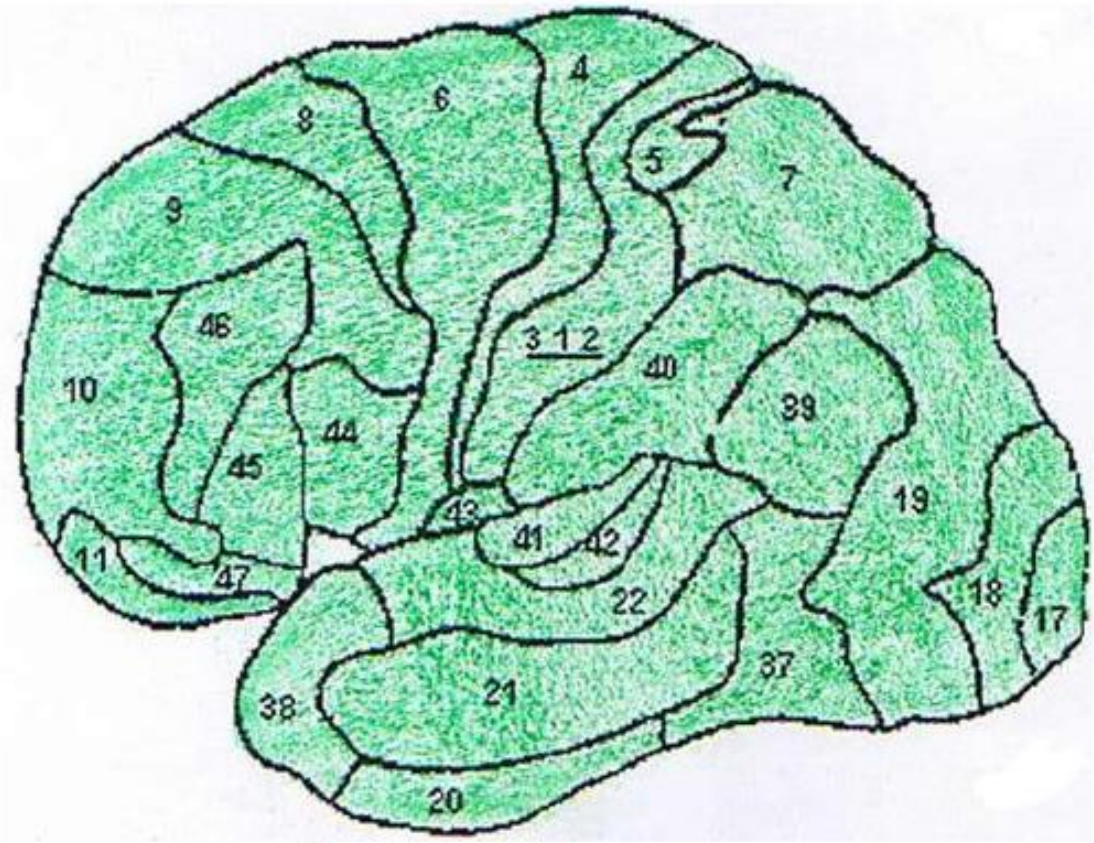
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 31, 32, 34, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

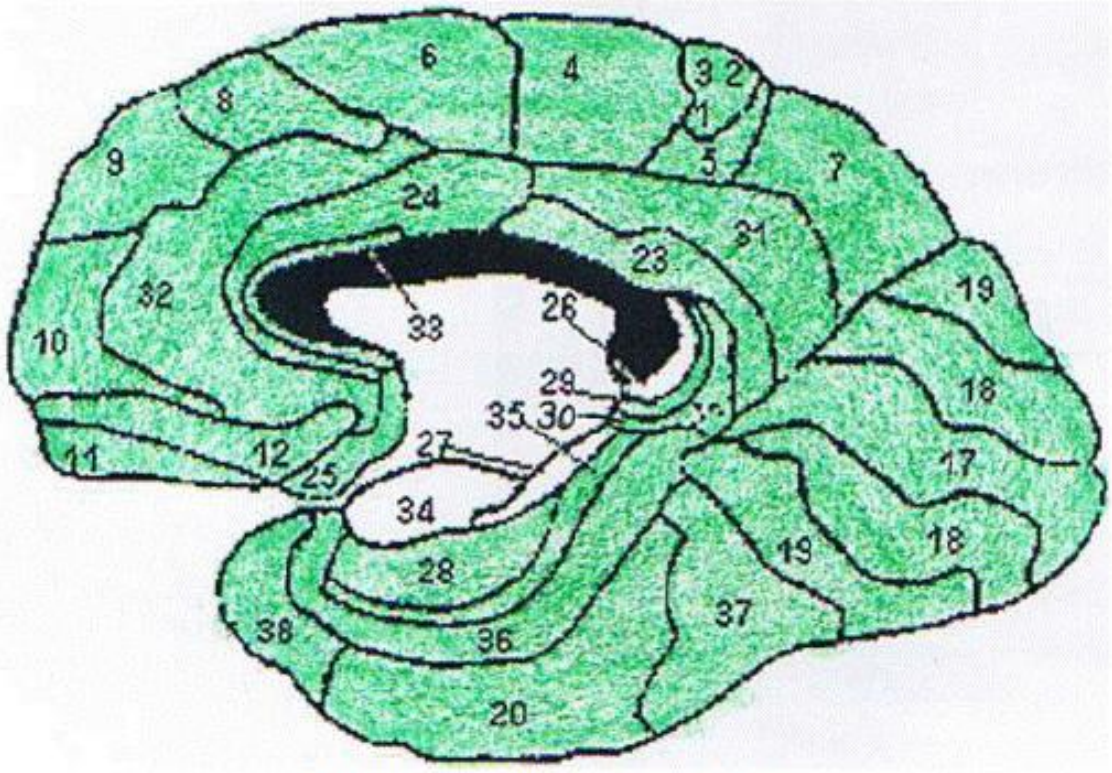
ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

PULSATILLA PRATAENSIS

Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

Патогенетическая характеристика Caulophyllum thalectroides

Известно, что **Caulophyllum** применяется для лечения следующих женских невротических расстройств.
Беспокойство.
Боязливость.
Волнение, возбуждение.
Разджражительность.
Истерия.
Гневливость.
Ощущение внутренней тревоги.
Тревожность с ощущением внутренней дрожи, особенно накануне родов.
Дрожание всего тела.
Бессоница.
Общая слабость и усталость.

Явный тропизм **Caulophyllum** к женским половым органам обусловливает применение этого средства при патологии в женской половой сфере, что подтверждается названием «женский корень».

Нарушение детородной функции, проявляющееся бесплодием или самопроизвольными абортами на ранних сроках беременности.

Причины:

Дисменорея.
Дисфункциональные маточные кровотечения.
Позднее менархе.
Признаки генитального инфантализма.
Замедленное половое созревание.
Нарушение менструального цикла. Возможность осложнения беременности и самопроизвольного выкидыша.
Тенденция к аборту при атонии и вялости матки у женщин с вялой, дряблой, провисающей мускулатурой.
Угроза прерывания беременности из-за общей слабости.
Ощущение застоя, переполнения в матке.

В связи с применением **Caulophyllum** при эндокринных нарушениях мне представляется целесообразным привести данные, полученные в 1981 г.

Работы доказали, что **Caulophyllum** стимулирует функцию щитовидной железы, увеличивает выделение эстрогена из яичников, снижая атрезию желтого тела.

Prasad показал, что действие **Caulophyllum** на яичники и матку такое же, как при применении эстрогена.

Автор указывает, что эстроген в малых дозах вызывает стимуляцию функции щитовидной железы, а в больших дозах подавляет ее функцию. Это подавление объясняется тем, что высокое содержание эстрогена снижает окислительные реакции. Высокие дозы эстрогена также вызывают усиление активности лимфатических желез, что может привети к снижению уровня метаболизма.

Существуют данные о применении **Caulophyllum** при недостаточности уровня прогестерона. Эта недостаточность может вызвать:

снижение его уровня в плазме крови;
преждевременную атрезию желтого тела;
изменение типа влагалищного мазка;
снижение базальной температуры.

Родовая деятельность

Как и у **Pulsatilla**, слабость родовой деятельности – одно из главных показаний **Caulophyllum.**

Родовые схватки:

Родовая деятельность слабая, неэффективная, без прогресса родов. Короткие, спазматические схватки.

Слабые нерегулярные схватки, не приводящие к результату. Такие схватки изнуряют роженицу, доставляют сильные мучения и в конце концов вызывают крайнее истощение роженицы.

Спастические сокращения матки во время слабой родовой деятельности.

Медленные, затяжные роды, связанные с вялостью матки.

Разнообразные нарушения сократительной деятельности матки.

Дискоординация сократительной деятельности матки и шейки вследствие дистонии шейки. Схватки прерывистые.

Незрелость шейки матки в конце беременности вызывает ее выраженную ригидность. Спазм шейки, вызывающий задержку родов.

Характеристика менструации.

Болезненные.
Задерживающиеся.
Слишком запаздывающие.
Частые.
Ненормальные.
Нерегулярные.
Обильные.
Отсутствуют.
Ощущение застоя, набухания, переполнения в матке во время менструации.
Ощущение полноты и тяжести в матке.
Скудные.

Расстройство менструаций со спазматическими болями в мочевом пузыре и прямой кишке с ощущением болезненного давления книзу.

Характеристика кровотечений

Во время и после родовой деятельности.
Затяжное, длительное, возобновляющееся после родов из-за дряблости матки.
После стремительных родов.
Во время и после аборта.
Пассивное, инертное из-за атонии матки.
Профузное.
Подавленное.

Характеристика цвета кровотечений

Темная кровь при родовой деятельности.
Черная кровь.

Характеристики боли в половой сфере, при которой показано применение Caulophyllum

В матке:

При менструации

- Перед и во время.
- Давящая боль.
  - Во время.
- Судорожная боль.
- Боль как при родах.
  - Во время.
  - Прекращается.

При беременности.

- Спазматическая боль.
- Тянущая вниз.
- Рвущая боль.

Изнуряющая боль.
Как при родах.

Во время родовой деятельности.

Блуждающая боль.
Жалящая боль.
Ложная «фальшивая», обманчивая.
Нерегулярная боль.
Острая, судорожная боль.
Отсутствующая боль.
Ощущение в шейке матки как будто в нее вонзаются иглы.
Подавленная боль.
Прерывистая боль.
Спастическая, тяжелая боль.
Распространяется в разных направлениях.

Во время и после родов.

Слабая боль.
Внизу живота.
Пароксизмальная боль.

После родов.

Болезненные послеродовые схватки и сокращения матки.
Замедленное обратное сокращение матки.
Рвущая боль.
При неполном отхождении плаценты.

Боли в матке, сопровождающиеся приступами головокружения, тупыми головными болями перемежающего характера и ощущением тяжести в области лба.

В патогенезе лекарства **Caulophyllum** имеются указания на его эффективное применение при:
Очень сильном сексуальном желании при инфантильной матке.
Ваганизме.
Выпадении матки.
Ощущении тяжести в матке.
Воспалительном процессе в матке и во влагалище.

Модальности.

Почасовой биоритм.
3 часа.
Ухудшение.
После полудня.
Вечером.
Ночью.
От яркого света.

Патогенез Arnica montana

Болезни органов кровообращения

При артериальной гипертензии с гипертрофией сердечной мышцы на фоне сердечной недостаточности. Внезапная боль в сердце, вызванная физическим напряжением с болью в левой половине грудной клетки и левой руке, как от ушиба. Амбивалентное действие.

При артериальной гипертензии улучшает сосудистое кровообращение, тонизирует сердечную мышцу, сосудистый центр, регулирует сердечный ритм. При ощущении слабости, разбитости, ушибленности. Быстрой утомляемости, склонностью к обморочным состояниям.

Стенокардия. Боль в сердце острая (с обмороком), жгучая, сдавливающая со слабостью до обморока. Боль тупая, продолжительная, режущая, тянущая – как от растяжения. Удары, рывки, дергание, в области сердца. Напряжение от очень резких усилий. Ощущение как будто сердце перестает биться; холода в области сердца. Беспокойство в сердце. Сжатие, порхание, трепетание сердца. Ощущение спайки в сердце и набухания.

Показана во всех случаях кардиальных жалоб, если симптомы вызываются или усиливаются при физической нагрузке. При аритмиях, вызванных мышечной перегрузкой, а также при гипертрофии миокарда, вызванной его перегрузкой. При слабости сердечной мышаы, обусловленной склеротическими изменениями в самом миокарде (миокардический кардиосклероз), с чувством физического переутомления, разбитости.

Ускоряет процесс рубцевания после инфаркта миокарда при стазе и расширении кровеносных сосудов. Симптоматические больные жалуются на давящую боль и боль как от ушиба в прекардиальной области. Ощущения саднения за грудиной. Любое напряжение сопровождается тахикардией. Боль чаще иррадиирует в область локтя и левую руку. Одышка н внезапный страх мгновенной смерти. Пульс слабый, иногда нерегулярный.

Два ведущих симптома: 1) Больной говорит, что все в порядке, когда это явно не так. 2) Его беспокоит слишком жесткая постель и боль во всем теле.

При сердечной недостаточности для повышения сократительной функции миокарда и улучшения его кровоснабжения, т.к. расширяет сосуды и повышает утилизацию кислорода мышечной тканью.

Пальпитация с ощущением напряжения в сердце, от усилия, напряжения умственного и физического, во время движения. Чередуется с гневом. Спазмы, судороги.

При гнойном миокардите с диффузным поражением мышечной ткани, гнойном перикардите и язвенном эндокардите, в период рубцевания при ревматическом перикардите.

При жировой дегенерации сердца.

Патология в женской половой сфере

Аборт.
Атония матки.
Угроза прерывания беременности после падения, травм.
Угроза аборта после нервного напряжения.
Медленное выздоровление после аборта.
Болезненность всего тела, особенно в области матки.

Беременность

Непереносимость движений внутриутробного плода, вызывающих тошноту и рвоту.
Кровотечение во время беременности с болью в яичниках и ухудшением при ходьбе.

Характеристики боли в женской половой сфере, при которых показано назначения Arnica

В яичниках.
В матке.
Слабая.
Длительная.
Во время послеродовых схваток болезненные сокращения матки.
Во время кормления ребенка грудью.
После родов с применением инструментов.
При прогудке.

Боль как при родах в матке.

С беспокойством.
Мучительная.
Нерегулярная, периодическая.

Прекращающаяся, недолгая.
Слабая.
Слишком больно.
Спазматическая.
Схватками.
Чрезмерная.
Как от раны.
Во время менструации.

Характеристика менструации.

Болезненные.
При дисменорее.
Густые.
Жидкие.
Обильные.
Свернувшейся кровью.
Сгустками.
Скудные.
Слишком поздние.
Слишком частые.

Характеристика цвета крови

Бледная.
Темная.
Черная.
Ярко-красная

Метрорагия:

Очень сильная.
При аборте.
Активная.
После коитуса.
Между менструациями.
Препятствует родовой деятельности.
Продолжительная.
Профузная.
Во время и после родовой деятельности.
Свернувшейся кровью.
От сотрясения.

Характеристика цвета крови

Черная.
Ярко-красная

Отек.

Матки.

Placenta.

При оставшщейся плаценте способствует ее отхождению.

Выпадение матки.

Ходит согнувшись.

Роды

Долго продолжающиеся и болезненные.
Схватки, судороги при родовой деятельности.
Слабость или прекращение родовой деятельности. При этом:
схватки сильные, но не эффективные,
слабые или прекращающиеся,
желание постоянно менять позу,
ощущение разбитости.
После родов боль и кровотечение.
Гематома после родов, выскабливания стенок матки, оперативного родоразрешения.
Преодоление последствий травм после родового акта.
Послеродовые схватки.
Способствует сокращению матки в послеродовом периоде, изгнанию сгустков крови и остатков плаценты.

Модальности.

Левостороннее средство.
Ухудшение.
Дневное.
Ночное.
Почасовые биоритмы.
15 часов.
23-3 часа.
Симптомы повторяющиеся.
Периодически.
Короткими приступами (акатами).
Полусуточные интервалы.
23-3 часа – 15 часов.
Симптомы повторяющиеся или усиливающиеся в период:
Полнолуния.
Новолуния.
Ухудшение.
Во время жары.
На свежем воздухе.
В теплой комнате.
Улучшение.
От холодного воздуха.
Перекрестное направление распространения боли:
Слева сверху – направо вниз.
Направление перемещения боли:
Снаружи во внутрь.
Ухудшение.
При: положении лежа на твердом,
вставании,
изменении положения,
ссутуливании,
поворачивании,
малейшем сотрясении,
быстрой ходьбе,
подъеме по лестнице.
После бега.
Улучшение.
При лежании на больной стороне.
В положении: лежа на спине,
сидя.

Патогенез Naja tripudians

Болезни органов кровообращения

При артериальной гипертензии и гипотензии. Амбивалентное действие: при стенокардических расстройствах с падением артериального давления и при транзиторной гипертонии с колеблющимися показателями давления (то низкими, то высокими).

Стенокардия. Боль в сердце: острая, режущая, зудящая, гупая продолжительная, колющая, ноющая, давящая. Распространяется в: левую руку, иногда в правую; левую ключицу; левую лопатку;

нижнюю челюсть; левое плечо, реже в правое; голову; спину; затылок, шею. Боли при тяжелом, сильном, яростном, внезапно развивающемся приступе стенокардии с чувством страха смерти, ощущение немедленной смерти или желание ее, отчетливо проявляющейся в выражении лица и в боязни оставаться одному. Характерно сочетание трех симптомов: резкие, сжимающие боли в области сердца, сильная жажда и сухость во рту.

Пальпитация с ощущением спазма гортани до такой степени, что не может говорить, при малейшем усилии, напряжении, поворачиваясь в кровати, поднимаясь по лестнице. Пульс то мягкий, то твердый, то нитевидный, слабый, но частый.

Ощущение в сердце: дурноты, тоски, тревоги, беспокойства; угнетенности, подавленности в левой стороне груди; чувства давления и тяжести, будто на грудь положили тяжелый груз; гнета, лежа на левом боку; сжатия; вибрации, порхания при просыпании, набухания, расширения; пустоты; холода; слабости.

Сердцебиения столь интенсивны, что слышны на расстоянии. Одышка, прострация, склонность к коллапсу с холодными конечностями и дрожанием. Сухой, навязчивый, раздражающий кашель, связанный с ослабленной сердечной деятельностью. Выраженная пульсация височных и сонных артерий. Действует на нервные узлы сердца. Показан: при функциональных нарушениях ритма, мерцательной аритмии, пароксизмах, тахикардии с тяжелыми органическими заболеваниями сердца с поражением клапанного аппарата — миокардит, эндокардит; подозрение на инфаркт миокарда, микроимболии, гипертоническом кризе; рефлекторных нарушениях сердечной деятельности, обусловленной дисфункцией яичников; паралич сердца; жировой дегенерации сердца.

Ухудшение днем, ночью, при глубоком дыхании, движении.

Патология в женской половой сфере

Менструации.
- Густые.
- Скудные.
- Слишком частые.
- Содержат сгустки.

Боль.
- В матке.
- В левом яичнике.
  - Судорожная, распространяется к матке и к сердцу.

Модальности

Левостороннее средство.
- Ухудшение.
  - Дневное.
  - Вечернее.
- Почасовые биоритмы.
  - 8 часов.
- Симптомы повторяющиеся.
  - Каждый год.
- Улучшение.
  - На свежем воздухе.
- Ухудшение.
  - Лежа.

При лежании на левом боку.

Улучшение.

Стоя.

Патогенез Spigelia anthelmia

Болезни органов кровообращения

При артериальной гипертонии.

Мучительные боли под левым соском, иррадиирующие в левую руку и лопатку, усиливающиеся от глубокого дыхания с ощущением стягивания сердца рукой, сопровождающем удушье с тревогой, выражением страха на лице, страхом смерти, что «сердцу тесно в груди».

Острые, колющие и режущие боли в области верхушки сердца с иррадиацией в левую руку, лопатку, сопровождающиеся тахикардией, аритмией, с общением колебания грудной клетки или ее сотрясения. Когда кладешь руку на область сердца отмечаются неприятные ощущения вибрации или дрожания. Наблюдаются острые боли, стреляющие сквозь сердце к спине или распространяющиеся вниз по руке или груди и по позвоночнику, синхронные с биением сердца.

Боли тянущие, сдавливающие, как от ушиба, растяжения, иррадиирующие в левую руку, ключицу, в плечи, шею, зубы, в области затылка, в голову.

При ИБС боль рвущая, колющая с ощущением как будто сердце сдавлено. Общее беспокойство с жалобами, что боли повсюду, в любой части тела, но особенно в челюсти, шее, плечах с онемением левой руки.

Особенно показан при сердечных нарушениях. Ревматического генеза, очагах хронической инфекции, в начальной стадии эндокардита, миокардита, перикардита. При синусовой тахикардии, синусовой аритмии, мерцании предсердий, при наличие органического поражения сердца, при пороках клапанов, и как следствие, гипертрофия сердца и водянки. Острые колющие боли в сердце, отдающие в спину. Одышка от малейшего напряжения с ощущением сердцебиения и частыми приступами. Слабый, нерегулярный, несинхронный с биением сердца пульс. Экстрасистолия. Улучшение при высоком положении головы и лежа на правом боку.

При аорталгиях боли иррадиируют в левую руку, чувство страха и стеснения в груди.

При неврозах сердца колющие, дергающие, жгучие, пульсирующие, сверлящие боли в области сердца, тахикардия, аритмия.

При стенокардии поддерживающей левосторонние мигрени, лицевую невралгию. Непроизвольное поглаживание нижней челюсти, предшествующее мигренозному приступу.

Ощущение в сердце: как будто оно перестает биться; холода с чувством сжатия; мурашек; спазмов, судорог; набухания; дрожания, порхания как крылья бабочки; угнетенность, подавленность в левой половине грудной клетки; беспокойства.

Пальпитация яростная, при малейшем усилии, напряжении, движении с задержкой дыхания. Отмечается нерегулярность работы сердца с тахикардией. Деятельность его такая бурная, что обнаруживается не только при аускультации, но и становится видимой для глаза через одежду. Она сотрясает грудь и шумы его бывают слышны на расстоянии. Сам больной слышит толчки сердца лежа в постели. Громкие, дующие шумы и приступы сильного сердцебиения. Утром и ночью. Во время менструации. При глубоком вздохе. Сидя. Когда

наклоняется. Сутулясь. Поднимая руки. При умственном напряжении. Во время головной боли, чаще левосторонней.

Одно из главных средств при заболеваниях сердца.

Патология в женской половой сфере

Менструации.
- Густые.
- Отвратительные.
- Слишком поздние.
- Слишком частые.

Во время беременности.

Сексуальное желание неистовое.

Модальности.

Левостороннее средство.

Ухудшение.
- Утром.
- Днем..

Симптомы повторяющиеся.
- Периодически.
- В один и тот же час.

Симптомы.
- Проявляются с восходом Солнца.
- Усиливающиеся и ослабевающие с движением Солнца, достигающие высшего напряжения в полдень.

Ухудшение.
- При влажной погоде.
- Во время жары.
- На сквозняке.
- От изменения температуры воздуха.
- В холодную и сырую погоду.
- От холодного воздуха.
- В шторм, бурю.

Направление перемещения боли:
- Изнутри наружу.

Улучшение.
- При: лежании,
  лежа на правом боку,
  на спине.
- Стоя.

Ухудшение.
- При: сгибании тела,
  малейшем сотрясении,
  движении,
  беге,
  после бега,
  быстрой ходьбе,
  подъеме по лестнице.
- Сидя.
- Если подняться с кровати или встать со стула.

Придожение № 1.

Описание экстракорпорально метода оплодотворения (ЭКО)

4 октября 2010 г. автору метода ЭКО – Роберту Эдвардсу (1925 г., Британия) была присуждена Нобелевская премия.

Роберт Эдвардс

Согласно опубликованным данным, число людей в мире, родившихся благодаря методу ЭКО за последние 32 года, составляет 4 миллиона. Первый ребенок был рожден в 1978 году.

Этот метод произвел настоящую революцию в сексологии.

Суть метода заключается в том, что оплодотворение сперматозоидом яйцеклетки происходит вне организма женщины, в чашке Петри, после чего зигота вводится в матку женщины.

Основной задачей программы переноса эмбрионов (ПЭ) является получение большого числа зрелых, жизнеспособных преовуляторных ооцитов, способных к оплодотворению in vitro. Для этого проводят стимуляцию суперовуляции. Эффективность ЭКО в стимулированных циклах составляет от 30% до 40% возникновения беременностей на перенос. Показатель наступления беременности возрастает при переносе более одного эмбриона. Суперовуляцию можно стимулировать различными препаратами.

Этот метод делает возможным оплодотворение при наличии хотя бы одного живого сперматозоида в организме мужчины.

Классический вариант, первоначально предложенный Робертом Эдвардсом с течением времени подвергся различным модификациям, что дало возможность объединить его с альтернативными, основанными на его принципах, методами в общую группу современных методов вспомогательной репродукции. К ним, помимо ЭКО, стали относить:

ГИФТ (GIFT) – перенос гамет (ооцитов и сперматозоидов) в маточные трубы в случае полноценности хотя бы одной из них;

ЗИФТ (ZIFT) – перенос зигот (оплодотворившихся ооцитов) в маточные трубы;

Ovum donation (OD) – программу, основанную на методе ЭКО ооцитов донора с последующим переносом эмбрионов в матку реципиентки при отсутствии у нее яичников или их функции.

Симптомы гиперстимуляции яичников (СГЯ)

СГЯ является самым опасным и неприятным последствием метода ЭКО. Несмотря на то, что впервые этот синдром был описан еще в 1930 году во время экспериментов на животных как «syntrome d'hyperluteinisation massive desovaries», до сих пор не получено четкого объяснения патогенеза этого осложнения.

Первый летальный исход СГЯ зафиксирован в 1951 г. от почечной недостаточности.

В настоящее время, в связи с интенсивным развитием новейших вспомогательных репродуктивных технологий, с использованием современных протоколов стимуляции суперовуляции, риск развития СГЯ постоянно возрастает.

Причина в том, что не существует абсолютно достоверных критериев, учитывая которые можно было бы полностью предотвратить развитие СГЯ у каждой конкретной пациентки. По существу, данный синдром можно представить как потерю контроля над проводимой гиперстимуляцией яичников. При лечении бесплодия этими методами клиницисты сознательно выходят за рамки физиологических параметров менструального цикла, так как организм женщины запрограммирован на созревание одной яйцеклетки в каждом цикле, а один из важнейших моментов в лечении бесплодия – получение большого числа яйцеклеток. Достигается это введением стимуляторов овуляции, что вызывает интенсивную работу яичников, хотя при этом репродуктологи и стараются добиться максимального подобия нормальных характеристик менструального цикла. Поэтому синдром гиперстимуляции яичников легкой степени развивается у большинства женщин в программе ЭКО. Ничего страшного в этом нет, главное чтобы легкая степень не перешла в среднюю и тяжелую. Развитие той или иной степени тяжести гиперстимуляции зависит от различного исходного состояния репродуктивной функции женщины и неодинаковой чувствительности рецепторного аппарата яичников к вводимым препаратам –менопаузальным гонадотропинам. Появление явно выраженных признаков гиперстимуляции обычно является косвенным подтверждением развивающейся беременности.

Факторы риска возникновения и развития СГЯ

Этиология СГЯ сложна, и многие аспекты еще не выяснены. Предполагается, что хорионический гонадотропин человека (ХГЧ), экзогенный или эндогенный (при наступлении беременности), является центральным фактором в запуске синдрома. Факторами возникновения СГЯ является также активизация ренин-ангиотензин системы и яичников, кинин-каликреиновой системы яичников. В возникновении СГЯ участвуют также интерлейкины, цитокины, простогландины и некоторые другие вещества. Все это приводит к увеличению сосудов, в особенности капиляров.

Массивное экссудативное внеклеточное накопление жидкости в сочетании с гиповолемией и гемоконцентрацией в конечном счете приводит к полиорганной недостаточности.

В частности, СГЯ может привести к большим потерям белка, формированию полисерозитов, развитию респираторного дистресс синдрома взрослых (РДСВ), возникновению тромбоэлеболических осложнений, нарушается почечная перфузия и функция печени.

Существующая система риска развития СГЯ включает:

Молодой возраст (< 35 лет).

Низкий индекс массы тела – астенический тип телосложения.

Синдром поликистозных яичников.

Наличие аллергических реакций. Пациентки с тяжелым синдромом гиперстимуляции яичников, как правило, имеют отягощенный аллергологический анамнез. Патофизиологические изменения, возникающие в яичниках, в течение синдрома напоминают сверхактивную воспалительную реакцию с участием различных цитокинов.

Высокая активность эстрадиола в сыворотке крови, как ведущего фактора развития СГЯ.

Наличие предыдущего эпизода СГЯ.

Увеличенное количество развивающихся фолликулов.

Проведение поддержки лютеиновой фазы при помощи препаратов ХГ.

Стимуляция суперовуляции с помощью ГТРГ-агонистов.

Беременность, наступившая после стимуляции и переноса эмбрионов. Наступление беременности резко утяжеляет течение СГЯ вследствие включения гормональных механизмов поддержки беременности. Предполагается связь СГЯ с высокой концентрацией эстрогенов в фолликулиновой фазе. Наряду с этим резко увеличиваются уровни инсулина, эндотелина, эстрадиола, прогестерона, гистамина, простогландинов и продуктов метаболизма, которые вызывают большие изменения в системе гипофиз – гипоталамус, касающиеся продукции гонадотропинов и пролактина с последующими регуляторными влияниями на функцию желтого тела. Асцит, гидроторакс и другие водно-электролитные нарушения развиваются при изменении проницаемости стенок сосудов за счет избытка стероидных гормонов (в 20 – 25 раз), особенно при наличии зрелых фолликулов в момент применения гормонов.

В результате стимуляции яичников происходит увеличение их обьема, процесс неоангиогенеза, избыток гормонов и некоторых вазоактивных веществ.

Есть сведения о возникновении вследствие СГЯ высокой секреции новых неизвестных гормонов в яичниках, способствующих скоплению внеклеточной жидкости. Последнее явление приводит к сгущению крови и развитию тромбоэмболических осложнений. Учитывая, что стимуляция суперовуляции в программе ЭКО направлена на повышение уровня половых гормонов, можно сказать, что вся процедура ЭКО – это балансирование на грани "нормальной" гиперстимуляции и гиперстимуляции в рамках СГЯ. Наиболее опасными и страшими последствиями СГЯ является асцит (обычно женщины ходят с большими животами словно беременные большими сроками).

Гиповолемия клинически проявляется гипотензией, тахикардией, увеличением гематокрита, гиперкоагуляцией; олигурия и азотемия в тяжелых случаях могут быть симптомами уремии.

Патолого-анатомические нарушения при СГЯ характеризуются значительным увеличением яичников, большим количеством фолликулярных и текалютеиновых кист, отеком стромы. Кисты заполнены прозрачным или геморрагическим содержимым. На поверхности яичников нередко оказываются следы разрывов кист и участки некроза. Матка и маточные трубы, как правило, без изменений.

Классификация СГЯ

Традиционно СГЯ делят на легкую, средней тяжести и тяжелую формы.

Клинические симптомы СГЯ проявляются через 3-8 сут после введения препаратов хорионического гонадотропина – триггера индуцированной овуляции.

СУБЪЕКТИВНО самочувствие женщины при ЛЕГКОЙ форме СГЯ страдает незначительно: отмечается чувство тяжести и незначительные тянущие боли в животе.

Клиническая картина. При осмотре отмечаются напряжение передней брюшной стенки, ее болезненность, некоторое вздутие живота, ощущение дискомфорта.

Форма СГЯ	Степень	Размеры яичников (см)
Легкая форма (23% от числа всех случаев)	1 степень 2 степень	4-5 5-8

При легкой степени эти симптомы исчезают полностью без лечения в течение 2-3 недель.

Клиническая картина формы средней тяжести характеризуется вначале удлинением гипертермической фазы и повышением ректальной температуры.

Одними из первых признаков возникновения средней тяжести является увеличение окружности талии более 3 см и веса более 3 кг со дня пункции.

3-я степень – наличие боли, чувства тяжести внизу живота, а также изменений, характерных для 2-й степени;

4-я степень – кроме вышеописанных симптомов, имеют месте головная боль, слабость, сонливость, дискомфорт в области живота более выражен. Живот раздут, его окружность увеличена как при беременности. Кроме того, появляется тошнота, рвота. Нередко – частый жидкий стул. Прибавка в весе может быть значительной за счёт задержки жидкости. Эти симптомы являются следствием выраженного увеличения размера яичников, нарушения кровообращения, скопления жидкости в животе и др. При СГЯ средней степени тяжести госпитализация возможна в связи с болью в животе, слабостью, диспепсическими признаками.

Форма СГЯ	Степень	Размеры яичников (см)
Средняя степень тяжести (10% случаев)	3 степень 4 степень	5-10 5-12

Клиническая картина тяжелой формы СГЯ.

Присутствуют все клинические признаки, характерные для СГЯ средней степени тяжести;

общее состояние больных оценивается как тяжелое. Пациентки испытывают чувство страха, жалуются на сухость во рту, мелькание мушек перед глазами, ухудшение памяти, одышку, редкое мочеиспускание. Увеличивается:

гемоконцентрация (гематокрит > 45%),

вязкость крови,

Снижаетсяя почечная перфузия.

У больных с тяжелой формой СГЯ возникает транзиторный имммунодефицит с понижением уровня иммуноглобулинов. Тяжелая форма СГЯ может проявляться широким спектром клинических проявлений и выраженными лабораторными нарушениями.

При 5-й степени тяжелой формы наблюдается бледность и сухость кожных покровов. Возникает артериальная гипотензия, одышка, тахикардия, асцит, живот очень увеличен, иногда – умеренная болезненность при пальпации. Яичники больше 12 см в диаметре с возможным разрывом кист. Происходит дальнейшее увеличение накопления жидкости в брюшной полости. Одновременно с этим может возникать гидроторакс.

При 6-й степени тяжести состояние очень тяжелое. Яичники резко увеличены, пальпируются через переднюю стенку брюшины. Возможен перекрут и даже разрыв яичников. В случае разрыва кисты в брюшной полости может скапливаться до 2,5 литров крови.

В клинической картине тяжелой формы СГЯ всегда имеются легочные нарушения. Может развиться нижне-долевая левосторонняя пневмония, эмболия легочной артерии, одно- или двухсторонний гидроторекс. Могут также возникнуть экссудативный плеврит, перикардит. У больных

с тяжелой формой СГЯ чаще возникает РДСВ. Выражена картина гипотензивного синдрома. У ряда больных возникает тромбоэмболия магистральных сосудов, обусловленн**ые** высокой концентрацией половых стероидных гормонов и повреждением эндотелия сосудистой стенки. Перфузия почек может отягощаться олигурией и почечной недостаточностью. Возможно развитие анасарки и гиповолемического шока.

Форма СГЯ	Степень	Размеры яичников (см)
Тяжелая форма (2% всех случаев)	5 степень 6 степень	>12 Яичники резко увеличены в размерах, возможны разрывы

В связи с возможной потерей сознания при тяжелой форме – госпитализация обязательна, поскольку больные требуют интенсивной терапии в связи с наличием одышки, тахикардии, олигурии, пониж:ением АД, часто с развитием тромбоэмболии и флеботромбоза.

Причины смерти, о которых сообщено в литературе, включают в себя:

РДСВ,

инфаркт мозга,

печеночно-почечную недостаточность,

тромбоэмболические осложнения.

История болезни Янины М., 1957 г.
Фибромиома матки.
Фиброзно-кистозная мастопатия.
Киста яичника.

История болезни написана пациенткой по специальности врачом.

«В 48 лет я посещала курсы по изучению гомеопатического метода лечения.

Anamnes morbi.

В детстве я ничем не болела. Менструации начались с 12 лет. Замуж вышла в 19 лет. У меня была одна беременность, протекавшая без патологии. Роды нормальные в 21 год. В 30 лет появились ощущения полноты молочных желез и незначительная болезненность сосков перед менструацией. Во время менструального цикла в них возникали колющие боли, распространявшиеся затем по всему телу. В межменструальном периоде груди были твердыми. В обеих молочных железах пальпировались твердые, разных размеров узловатые затвердения.

Я обратилась к гинекологу, которая диагностировала двухстороннюю фиброзно-кистозную мастопатию. В 38 лет я вновь обратилась к гинекологу с жалобами на сильные приливы профузного характера, особенно по ночам, во всем теле. Днем приливы были только к голове с чувством жара и потливостью лица, которое становилось пунцовым. Пот имел запах меда. Приливы сопровождались сильной слабостью, упадком сил, потемнением в глазах. Появились беспокойство, раздражительность, тревожное состояние. Стали отмечаться периодически возникающие кровотечения, обильные, яркой кровью, длительностью до 2-х недель с большой кровопотерей. Такие кровотечения иногда были контакными. В этих случаях они продолжались 1-3 дня. Во время менструации отмечалась болезненность матки, с ощущением давления спереди и внизу живота, усиливающемся при движении.

После проведенного обследования гинекологом был поставлен диагноз: 2-х сторонняя фиброзно-кистозная мастопатия; фибромиома матки 16 недель; правосторонняя киста яичника; преклимакс. Предложена операция, от которой я категорически отказалась. После услышанного диагноза у меня возникло шоковое состояние, пронизанное страхом, который сопровождал меня длительное время, даже несмотря на эффективное гомеопатическое лечение.

Так как я категорически отказалась от хирургического вмешательства, то обратилась сразу же к врачу-гомеопату. После приема выписанных лекарств у меня остановился рост фибромиомы, стали реже кровотечения. Параллельно я наблюдалась у врача-гинеколога в течение нескольких лет. Он знал о гомеопатическом лечении. Через 6 месяцев после начала лечения гинеколог отметила некоторое уменьшение фибромиомы. В течение последующих 2-х лет фибромиома матки стала 13-14 недель беременности. Отметилось уменьшение узлов в молочных железах, исчезли колющие боли в них. Кровотечения были изредка 2-4 дня, необильные, они прекращались после учащенных приемов гомеопатических лекарств. Через 6 лет после начала лечения фибромиома уменьшилась до 10 недель беременности. Кровотечения отмечались кратковременные – 1-2 дня – 1-2 раза в году (контактные), но прекращались быстро. Рассосались узлы в молочных железах. Киста яичника исчезла. Климакс наступил в 50 лет, протекал легко, почти незаметно. Сейчас фибромиома размером 8 недель беременности. Кровотечений нет. Во время лечения исчезли множественные фиброзно-кистозные образования в молочных железах.

Неуютно чувствую себя в холодную, сырую погоду и перед грозой.»

Так как история болезни пациентки описана полностью, мне необходимо описать ее психологический статус и прокомментировать назначение лекарств.

Она высокая, немного сутуловатая, рост 175 см, вес 66 кг. За долгие годы лечения я видел ее всегда одетой с большим вкусом, очень ухоженной. Она очень активна и деловита. Увлечена своей работой как врач и бизнесумен. Думает только о себе, своем бизнесе. Отсутствие стыдливости и безразличие ко всему, что не касается ее лично. У нее очень хороший офис, но помимо работы в нем она консультирует больных 2-3 раза в неделю в госпитале, работая по 10-12 часов. Усталость, слабость до изнеможения. Постоянно утомлена. Она живет только семьей (муж и сын) и работой. Обстановка в семье очень спокойная. «Для меня мой дом – это все.» Очень редко в ее жизни в последние годы проскальзывает страх и тревожное состояние, но она заставляет себя не думать о пережитом и, будучи очень сильным человеком, она с этим справляется. Иногда она прибегает к приему **Phytolacca 3+** и **Aconitum 3+**. Все годы лечения она принимала **Viscum album 2+** или 3+, делая короткие перерывы. Во время преклимактерического периода и в период менопаузы она принимала **Lachesis mufus 6**. Для остановки и прекращения кровотечения она принимала:

Arnica montana 3+

Hamamelis virginiana 3

Phosphorus 6

Millefolium 3+

Остальные выше означенные средства она принимала в зависимости от состояния молочных желез, фибромиомы матки и кисты яичника.

Phytolacca americana 3+

Объединенные литературные данные свидетельствуют о том, что для **Phytolacca** характерна ярко выраженная иммуностимуляция макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфацитов. Она стимулирует неспецифические защитные механизмы при хронических заболеваниях и физическом истощении жизненных сил. **Phytolacca** положительно влияет на заболевания системного типа, сочетающиеся с аутоимунными и иммунокомплексными процессами, а также фиброобразованиями. **Phytolacca** стимулирует функцию печени и способствует детоксикации организма в результате ускорения биологических процессов, способствующих выведению из организма аутотоксинов. **Phytolacca** влияет на заболевания, особенностью которых является мультифакториальный тип предрасположения с определенной ролью иммуногенетических факторов.

Barker и Farnes (1960) исследовали токсилогическое действие листьев **Phytolacca americana**. Они обнаружили, что основными действующими веществами является глюкопротеид митоген ГПМ и глюкозид сапонин. При отравлении отваром из листьев **Phytolacca** отмечаются нарушения в составе крови (эозинофилия), стимулирование Т- и В-лимфоцитов, ответственных за развитие гуморального и

клеточного иммунологических реакций, осуществляющих раковую защиту; ускорение синтеза ДНК, бласттрансформацию; ускорение митоза в клетках белой крови. Materia Medica **Phytolacca**, в перечисленной выше патологии иммунной системы, описывает также множество симптомов, возникающих в организме при отравлении.

Авторы пришли к заключению, что большая часть описанных в Materia Medica **Phytolacca** симптомов совпадают с клиническими проявлениями у больных, страдающих СПИДом.

Авторы определили, что ГПМ проявляет активность в разведении 10^{-6}. Поэтому можно использовать **Phytolacca** при лечении тщательно изученных проявлений СПИДа.

Поскольку, как известно, биологическая иммунная защита отличается у разных людей благодаря различию их конституциональных характеристик, правомерен и крайне важен гомеопатический подход к лечению иммунных заболеваний (В. Глаз).

Phytolacca americana выбрана мною в качестве основного конституционального средства. Этот выбор обусловлен в первую очередь – конституцией пациентки, а также симптоматикой, выявленной у больной в результате опроса и обследования. У больной обнаружены опухолевидные разрастания в молочных железах. Надо отметить, что **Phytolacca** имеет тропизм к молочным железам. При этом железы твердые («деревянная грудь»), увеличенные, горячие с ощущением полноты. Пальпируются множественные мелкие, плотные, узловатые затвердения, чаще в правой груди. Отмечается болезненность сосков и выделения из них. Иррадиация боли из молочной железы идет по всему теду – феномен, присущий только этому средству. Повышенная чувствительность к боли, которая бывает жгучей, колющей, режущей, особенно сильной во время менструации.

У больной также обнаружена фибромиома матки, а **Phytolacca** действует и при фибромиоме и при раке матки. Матка у пациентки увеличена, конгестирована и болезненна. Возникает ощущение давления спереди и чувство тяжести внизу живота, точно гениталии вот-вот выскользнут наружу через влагалище. Это ощущение бывает особенно выражено во время менструации, но оно также возникает и усиливается во время движения. Такое состояние вынуждает больную ходить очень осторожно, наклоняясь слегка вперед из-за крайней чувствительности и болезненности матки.

Перед менструацией всегда отмечается раздражительность, более выраженная, чем обычно.

Кровотечения сопровождаются сильными сокращениями и значительной болезненностью матки. Возникают давящие боли в области малого таза. Когда возникает кровотечение, будь то во время менструации (менорагия) или вне менструального срока (метрорагия), то независимо от их причины всегда налицо имеются преобладающие модальности: ухудшение от движения и в сырую погоду.

У больной также диагносцирована правосторонняя болезненная киста яичника.

Как отмечалось выше, назначение **Phytolacca** было обусловлено определенными конституциональными особенностями пациентки. В связи с этим необходимо остановиться на ее психологическом состоянии.

Характерна реакция на малейшее волнение, страх, потрясение или тревогу. Угнетенность, сочетающаяся с депрессией. Подавленность и безразличие. Полная индиферентность по отношению к близким, так как все мысли только о себе, о своих доходах, материальной выгоде. Постоянная занятость и деловитость, приводящая к усталости, связанной с умственным переутомлением. В результате чрезмерной занятости у пациентки возникает состояние изнеможения, причем весьма своеобразное. Она жалуется на значительное утомление, объяснение которому зачастую найти не может, так как оно возникает казалось бы без видимых причин и без определенного часового рассписания. Пациентка чувствует себя постоянно утомленной, подавленной как утром, так и вечером. Она не в состоянии ни мыслить, ни работать, ни ходить. Всякое действие требует от нее непомерного усилия. Общая слабость с редким упадком сил, близкая к обморочному состоянию. Больная должна оставаться в лежачем положении, причем малейшее движение для нее болезненно, так как появляется внутреннее дрожание. Мышцы напряжены и ригидны.

Такое состояние характерно для синдрома хронической усталости. Ощущение неподвижности и напряженности во многих частях тела и конечностей. Боли появляются внезапно и также быстро проходят. Они могут быть сравнимы с «электрическим сотрясением». Боли иррадируют по всему телу, внезапно меняют место – блуждают. Боли типа **Phytolacca** распространяются сверху вниз и их сопровождает ощущение онемения в пораженных областях. Больная всегда анемизирована из-за большой кровопотери во время менструации. Для больной типа **Phytolacca** характерно полное отсутствие стыдливости и безразличие ко всему, что не касается ее.

Модальности.

Правостороннее средство.

Ухудшение:

во время менструации,

в сырую, холодную погоду,

при переохлаждении,

при движении,

по ночам, перед грозой.

Улучшение наступает от холодного душа, т.к. он успокаивает больную и возвращает ей силы.

Лежа на животе.

Неопредолимое желание стискивать зубы при засыпании, во время чтения или письма.

Почасовые биоритмы.

3 часа.

Симптомы повторяются каждый 14 день.

Приложение 1.

Фиброзно-кистозная мастопатия

Это доброкачественное заболевание молочной железы. Возникает мастопатия на фоне гормонального дисбаланса и в ряде случаев может привести к раку молочной железы.

Заболевание начинается с патологического разрастания соединительной ткани и образования мелких просовидных узелков и тяжей. Эта форма мастопатии называется диффузной. Основным ее проявлением является мастальгия – болезненность молочной железы, возникающая перед менструацией и стихающая при ее начале, а также периодически появляющиеся шарообразные уплотнения в верхней части груди.

На ранней стадии мастопатия хорошо поддается лечению. При дальнейшем развитии болезни в ткани молочной железы образуются плотные узлы размером от горошины до грецкого ореха. Эта форма мастопатии называется узловой. Боли в груди при этом становятся интенсивными, могут отдавать в плечо, подмышечную впадину, грудь болезненна при прикосновении. Из соска возможно выделение молозива, кровянистой или прозрачной жидкости. На этой стадии заболевания боль и изменения железы не исчезают с началом менструации.

Как правило мастопатия возникает у женщин детородного возраста и может продолжаться длительное время, включая климактерический период.

Определяющая причина возникновения мастопатии – нейро-гуморальный фактор. «Нейро» означает, что пусковым механизмом могут стать заболевания нервной системы. «Гуморальный» укзывает на состояние внутренней среды организма и влияние гормонов и некоторых других биологически активных веществ.

Менструальный цикл регулируется 2-мя типами стероидных гормонов, вырабатываемых яичниками: с 1 дня до середины цикла вырабатываются эстрогены, а с середины цикла (перед овуляцией) гестагены (прогестерон), уровень которого в норме достигает максимума перед менструацией. Кроме того, на молочную железу постоянно воздействуют гормоны надпочечников, щитовидной железы и гипофиза, находящиеся под контролем коры головного мозга (лобная доля).

Таким образом, в норме под действием гормонов в молочной железе совершаются ежемесячные циклические изменения в виде нагрубания перед менструацией и инволюции нагрубания в постменструальный период.

Если же под действием каких-либо неблагоприятных факторов гормональный баланс нарушается, выработка недостаточного или, напротив, чрезмерного количества гормонов провоцирует патологическое разрастание протоков соединительной (фиброзной) и железистой ткани груди.

По мнению ряда исследователей патологические изменения в тканях груди связаны с избытком эстрогенов, уровень которых при неблагоприятных условиях не понижается почти до нуля к концу цикла, а остается повышенным.

Причиной заболевания может быть также избыточная выработка гипофизом гормона пролактина, стимулирующего развитие молочных желез, образование молока и формирование материнского инстинкта. Патологическое повышение его уровня вне беременности и лактации может явиться причиной мастопатии. Нерегулярные всплески секреции гормона часто вызывают в грудных железах нагрубание, отек, болезненность, особенно во второй фазе менструального цикла или непосредственно перед менструацией, а также вегетативные расстройства, мигренозные головные боли, отеки конечностей, боли в животе, метеоризм.

Итак, причиной возникновения мастопатии могут быть следующие факторы:

стрессы, неврозы, депрессии и другие патологии психоэмоциональной сферы;

отягощенная наследственность по материнской линии;

большое количество абортов;

женщина не рожала, не кормила грудью, имеет только одного ребенка;

нерегулярная половая жизнь;

страдает заболеваниями щитовидной железы, придатков, печени, диабетом, ожирением;

чрезмерное употребление алкоголя, курение;

плохая экологическая обстановка (вода, воздух, радиация и пр.);

травмы груди, даже незначительные.

Фибромиома матки

Это наиболее распространенная в гинекологии доброкачественная опухоль. Заболевание проявляется возникновением узлов в толще тела матки, растущих затем в разных направлениях: наружу – субсерозные, вовнутрь тела матки – субмукозные и разрастаются в толще матки – интрамуральные. Чаще всего наблюдаются множественные миомы с различно расположенными узлами разных размеров.

Вопрос о причинах возникновения этого заболевания не ясен до конца. Несомненную роль в возникновении и развитии миомы играют нарушения в системе лобные доли – гипоталамус – гипофиз – яичники – матка. Один из факторов, влияющих на рост миомы , это – повышенный уровень эстрогена и дефицит прогестерона. Важно нарушение процессов синтеза и превращения этих гормонов, изменение чувствительности к ним тела матки. Определенную роль в возникновении фибромиомы играет также наследственный фактор.

Жалобы при фибромиоме зависят от размеров узлов, особенностей их расположения и роста, давности заболевания и других факторов. Чаще всего встречаются кровотечения, анемия, вызванная длительной кровопотерей, боли, признаки сдавления соседних органов. Месячные бывают

обильными и длительными, особенно при субмукозной миоме. Боли вызываются натяжением ее брюшного покрова и давлением опухоли на соседние органы.

Согласно многочисленным исследованиям и существующей статистике, возникновение эндокринной патологии женских половых органов во многом связано с нейроэмоциональной сферой, с функционированием определенных участков мозга. Поэтому хотелось бы несколько подробнее остановиться на этих причинах.

Известно, что высшие функции головного мозга реализуются в системе совместно работающих различных отделов коры, каждый из которых вносит свой специфический вклад в функционально-динамическое целое. Существует определенная связь между деятельностью лобных долей, лимбической системой и патологией грудных желез, матки и яичников. Стрессы, депрессии, негативные эмоции, зацикленность на тяжелых ситуациях, интровертность, склонность к печали, страхам, уныние и т.п. может в совокупности с другими причинами служить пусковым механизмом в возникновении фибромиомы и мастопатии.

Лобные доли, посредством лимбической системы, воспринимают информацию о состоянии всего организма и в соответствии с полученной информацией осуществляют контроль и регулирование всех функций организма. Сигналы, поступающие от коры головного мозга, в свою очередь оказывают негативное воздействие на всю нейрогуморальную сферу женщины. Этот порочный круг сложно разорвать.

Если такое негативное воздействие является крактковременным или слабым, то система защиты, локализованная в коре головного мозга, помогает ликвидировать функциональные расстройства и восстановить нормальную деятельность женских половых органов. Если же негативное воздействие является сильным и постоянным, то функциональное расстройство женской сферы может привести к возникновению патологических очагов в грудных железах, матке и яичниках.

Для понимания существующей взаимосвязи нейроэндокринной патологии женской половой сферы и деятельности вовлеченных в эту взаимосвязь некоторых составляющих лимбической системы (гипоталамус, гипофиз, миндалевидное тело и поясная извилина) необходимо о них сказать несколько слов.

Лимбическую систему называют «эмоциональным мозгом», поскольку она принимает важное участие в формировании эмоций. Принято считать, что лимбическая система ответственна за сферу эмоций и инстинктивных поведенческих реакций, таких как самосохранение, размножение, удовольствие, благополучие, иногда с выраженными эротическими устремлениями. Это связано с тем, что лимбическая система содержит высокую концентрацию рецепторов стероидных гормонов, влияющих на половую функцию. Кроме того, лимбическая система принимает участие в регулировании вегетативной и эндокринной систем организма.

Одним из участков лимбической системы является миндалевидное тело. Циркулирующие в крови стероидные гормоны надпочечников контролируют активность нейронов миндалевидного тела, которые, в свою очередь, влияют на гипоталамус и, следовательно, на секрецию гипофиза.

Известно, что гипофиз регулирует эндокринное состояние женской половой сферы. Миндалевидное тело также ответственно за выработку негативных эмоций.

Другой участок лимбической системы, один из наиважнейших в работе мозга – это гипоталамус. Он осуществляет контроль всей автономной нервной системы, таким образом, поддерживая гомеостаз.

Гипоталамус влияет на физическую и репродуктивную зрелость, кроме того он – один из центров, отвечающих за удовольствие. Надо отметить, что он играет важную роль в возникновении стрессовых ситуаций, в частности, в последствиях семейных ссор, измен, сексуальных надругательств и т.п. Гипоталамус особо чувствителен к изменениям внутренней сферы организма и вместе с префронтальной корой в значительной степени определяет эмоции и реакции человека. В отношении женщин это в первую очередь касается интимной сферы, вследствие этого понятна вовлеченность гипоталамуса в патологические процессы в женской половой сфере.

Поясная извилина также играет важную роль в деятельности женской половой сферы. Совместно с гипофизом они влияют на чувство любви и нейроэмоциональное состояние женщины, в частности, подвергшихся в детстве или юности сексуальным оскорблениям или надругательствам. У них возникают возвратные навязчивые воспоминания о детском травмирующем опыте. Такие женщины могут испытывать чувство сильного страха, отвращения и морального дискомфорта при контакте с мужчинами. При неблагоприятно складывающихся семейных обстоятельствах у таких женщин могут возникать очень сильные негативные эмоциональные проблемы.

Кроме того, поясная извилина совместно с миндалевидным телом участвует в возникновении и проитекании эмоций, таких, в частности, как печаль и страх.

За годы наблюдения за больной Яниной М., 1957 г. были сделаны следующие обследования

30 марта 1994 г.
Ультразвуковое обследование.

Найдена в левой груди относительно четко очерченная твердая масса, расположенная на 12.30 часах. Ее размер 15 мм овальной формы с острыми краями.

10 декабря 1999 г.

Ультразвуковое обследование.

В районе 12 часов на расстоянии 3 см от соска имеется очерченный плотный узел с ровными краями, который соответствует по размеру, форме и плотности узлу, обнаруженному на маммограмме. Размеры 14х6х9 мм.

Заключение. Узел доброкачественный и соответствует фиброаденоме. Этот узел идентифицирован на маммограмме, начиная с 1994 г. Без видимых изменений.

29 ноября 2000 г.

Ультразвуковое обследование.

Были обнаружены хорошо определяемые твердые узлы – 3 справа и 2 слева в околососковой области в глубине, повидимому, являющиеся доброкачественными фиброаденомами. Справа они расположены в околососковой области на 12 и 3 часах, слева – 12. Самый большой узел справа в районе 3 часов и имеет примерно 14 мм в диаметре, слева самый большой имеет размер 8х14 мм.

29 ноября 2000 г.
Билатеральная маммография.

Не обнаружено никакой патологии, однако это заключение не исключает необходимость биопсии всех подозрительных участков, обнаруженных при пальпировании.

22 января 2001 г.

Ультразвуковое обследование.

Справа имеется хорошо очерченный твердый узел 9х10 мм в области соска. Слева имеются 2 относительно хорошо очерченных твердых узла. Один, расположенный в области соска, имеет 10 мм в диаметре. Второй расположен на 12 часах и имеет размер 8х9 мм. Вероятно, это фиброаденома.

25 января 2002 г.

Билатеральная маммография.

Обнаружены доброкачественные образования. Рака нет. Не отмечено доминантных масс, микрокальцинация звездчатых поражений, эксилярной аденопатии, утолщения кожи или втягивания сосков.

2 декабря 2003 г.

Билатеральная маммография.

Значительно уплотненные груди, повидимому, вследствие плотной паренхимы. Не обнаружено никаких изменений, свидетельствующих о злокачественности. Не обнаружены: доминантные массы, участки микрокальцинаций и звездчатые патологические изменения. Не отмечены втяжения сосков и уплотнения кожи. Не выявлены значительные подмышечные аденопатиии.

24 июня 2004 г.

Билатеральная маммография.

Умеренная плотность обоих грудей неоднородна. Узел, пальпируемый в левой груди на маммограмме обнаружен не был. Также не были обнаружены: кальцифицированные участки, патологические изменения сосков, кожи и подозрительные изменения строения грудей.

15 марта 2005 г.

Цифровая маммография.

Ткань груди имеет неравномерную плотность. Никаких изменений не найдено, как и подозрительного в плане злокачественности.

18 сентября 2006 г.

Билатеральная маммография.

Изменений не найдено.

Данные сонограммы матки

Дата обследования	Размеры матки	Размеры фибромиомы	Локализация фибромиомы
29 января 1993 г.	15,9x7,8x9,8 см 16 недель беременности	6,4x6,1x7,2 см 5,0x4,7x5,4 см	
29 июня 1993 г.	13-14 недель беременности		
30 марта 1994 г.	14,2x8,0 см	8,4x7,1x8,1 см	Внутремышечная

2 февраля 1995 г.	12,4х7,8 см	6,0х5,0х4,6 см	Внутремышечная
5 июня 1995 г.	12,3х9,8 см 12-12$^{1}/_{2}$ недель беременности		
27 февраля 1996 г.	12,0х9,5х6,0 см		
24 ноября 1996 г.	12,0х9,0х7,0 см		
18 июня 1997 г.	11,6х7,4 см		
15 декабря 1997 г.	10,9х6,9х10,2 см	6,9х6,3 см слева 3,7х4,4 см справа 2,4х2,4 см задняя	Субсерозная Внутремышечная Субсерозная
2 сентября 1998 г.	10,6х6,6х9,5 см	6,6х5,7 см слева 4,1х4,1 см справа 2,5х2,2 см задняя	Субсерозная Внутремышечная Субсерозная
12 апреля 1999 г.	10,6х5,9х4,4 см		
7 сентября 1999 г.	10,1х5,4х6,5 см	3,9х2,6х3,0 см справа 2,1х1,6х1,8 см слева	Внутремышечная Субсерозная
2 ноября 2005 г.	8,8х6,5х6,3 см	5,3х4,0 см слева 3,5х3,5 см справа 2,7х2,8 см задняя	Субсерозная Внутремышечная Субсерозная
6 октября 2008 г.	7,9х3,1х6,1 см 8 недель беременности		
26 марта 2009 г.	7,6х3,0х5,8 см	1,3х2,0х1,1 см слева	Субсерозная

29 января 1993 г.

Сонограмма матки

Матка увеличина. 15,9х7,8х9,8 см соответствуют 16 неделям беременности. Определяются 2 отдельных фибромы в задней части тела матки. Фиброма с плотным кальцинированным ободком размером 6,4х6,1х7,2 см. Вторая фиброма размером 5,0х4,7х5,4 см. Фибромы смещают матку вперед.

29 января 1993 г.

Сонограмма яичников

Правый размером 37х27х 30 мм. Имеется киста размером 28 мм. Левый размером 26х21х26 мм. Морфология нормальная.

29 июня 1993 г.

Сонограмма матки

Увеличенная миоматозная матка, соответствует примерно 13-14 неделям беременности. Ощущается давление матки на мочевой пузырь.

29 июня 1993 г.

Сонограмма яичников

Правый визуализирован. Размер: 31х25х24 мм. Имеется простая киста размером 24х21 мм. Левый визуализирован. Размер: 25х20 мм. Морфология нормальная.

30 марта 1994 г.

Сонограмма матки

Матка увеличена. Размеры 14,2х8,0 см. Фиброма в основании матки, размером 8,4х7,1х8,1 см.

2 февраля 1995 г.

Сонограмма матки

Матка отклонена кпереди. Размеры 12,4х7,8 см. Тело матки увеличено неоднородно. Имеется внутристеночная миома размером 6,0х5,0х4,6 см.

5 июня 1995 г.

Сонограмма яичников

Правый размером 32х26х22 мм. Имеется киста размером 18 мм. Левый размером 31х17х17 мм. Свободная жидкость или аднексиальная масса не обнаружены.

5 июня 1995 г.

Сонограмма матки

Размер матки 12,3х9,8 см. Соответствует 12-12,5 неделям беременности.

27 февраля 1996 г.

Сонограмма матки

Размеры матки 12,0х9,5х6,0 см. Видны множественные фибромы менее 7 см каждая.

24 ноября 1996 г.

Сонограмма матки

Миоматозная матка имеет размеры 11-12 см в продольном направлении, 6-7 см спереди назад и 9 см в поперечнике. Этот размер соответствует 12 неделям беременности. Увеличенная матка давит на мочевой пузырь. Размер матки: 12,0х9,0х7,0 см.

18 июня 1997 г.

Сонограмма матки

Матка отклонена кпереди. Ее размеры 11,6х7,4 см. Имеются миомы внутри передней стенки и средней части тела матки размером 2,2х2,8 см. Имеется кальцифицированная миома в средней части матки размером 6,0х5,0 см.

18 июня 1997 г.

Сонограмма яичников

Правый размером 38х26 мм с кистой размером 18мм. Левый размером 31х20 мм. Жидкости нет.

15 декабря 1997 г.

Сонограмма матки

Матка смещена вперед. Ее размеры 10,9х6,9х10,2 см.

Фибромы: левая стенка, субсерозная 6,9х6,3 см

правая стенка, внутремышечная 3,7х4,4 см

задняя стенка, субсерозная 2,4х2,4 см.

Трансвагинальная сонограмма показывает матку, смещенную вперед с нормальной слизистой эндометрия (10мм) и гомогенную по эхотекстуре.

15 декабря 1997 г.

Сонограмма яичников

Правый размером 35х18х19 мм содержит простую кисту размером 14мм. Левый размером 45х10х30 мм. Жидкость и аднекситные массы отсутствуют.

2 сентября 1998 г.

Сонограмма матки

Миоматозная матка размером 10,6х6,6х9,5 см с нормативным эндометрием.

Фибромы: левая стенка, субсерозная 6,6х5,7 см

правая стенка, внутремышечная 4,1х4,1 см

задняя стенка, субсерозная 2,5х2,2 см.

2 сентября 1998 г.

Сонограмма яичников

Правый размером 26х20х18 мм. Левый размером 24х13х13 мм. Жидкости нет.

12 апреля 1999 г.
Сонограмма матки
Матка имеет размеры 10,6х5,9х4,4 см. Эндометрическое эхо нормальное. Фиброма растет со дна матки с левой стороны размером 3,1х2.6х2,6 см.

12 апреля 1999 г.
Сонограмма яичников
Правый размером 35х19х30 мм. Левый размером 35х28х31 мм. Жидкость не обнаружена.

7 сентября 1999 г.
Сонограмма матки
Матка имеет размеры 10,1х5,4х6,5 см. Эндометрическое эхо нормальное. Идентифицированы 2 миомы. Одна на дне матки имеет размеры 3,9х2,6х3,0 см. Вторая на левой передней стенке матки имеет размеры 2,1х1,6х1,8 см .

7 сентября 1999 г.
Сонограмма яичников
Правый размером 23х16х16 мм. Левый размером 26х15х19 мм. Морфология нормальная.

2 ноября 2005 г.
Сонограмма матки
Размер матки 8,8х6,5х6,3 см.
Фибромы: левая стенка, субсерозная 5,3х4,0 см
правая стенка, внутремышечная 3,5х3,5 см
задняя стенка, субсерозная 2,7х2,8 см.
Толщина эндометрия 12мм. Эхотекстура нормальная. Матка наклонена вперед.

2 ноября 2005 г.
Сонограмма яичников
Яичники в нормальных пределах.

6 октября 2008 г.
Сонограмма матки
Размер матки 7,9х3,1х6,1 см. Отмечается уменьшение размеров матки. Соответствует 8 неделям беременности.

6 октября 2008 г.
Сонограмма яичников
Яичники в нормальных пределах.

26 марта 2009 г.
Сонограмма матки
Размер матки 7,6х3,0х5,8 см.
Фиброма слева, субсерозная 1,3х2,0х1,1 см.

26 марта 2009 г.
Сонограмма яичников
Яичники в нормальных пределах.

Список средств, назначенных для лечения больной

Aconitum napellus 3+	**Graphites 6**	**Phosphorus 6**
Apis mellifica 3+	**Hamamelis virginica 3+**	**Phytolacca americana 3+**
Arnica montana 3+	**Hecla lava 6**	**Silicea 6**
Calcium fluoricum 6	**Lachesis mutus 6**	**Thuja occidentalis 3+**
Conium maculatum 3+	**Millefolium 3+**	**Viscum album 2+, 3+**

Список гомеопатических лекарств, влияющих на эндокринную патологию при заболеваниях молочных желез и в гинекологии

Aconitum napellus	**Caulofillum thalictroideus**	**Lilium tigrinum**
Actea racemosa	**Chelidonium majus**	**Millefolium**
Agnus castus	**Conium maculatum**	**Nux vomica**
Ambra grisea	**Ferrum phosphoricum**	**Phosphorus**
Antimonium crudum	**Graphites**	**Phytolacca americana**
Apis mellifica	**Hamamelis virginica**	**Platinum metallicum**
Arnica montana	**Hecla lava**	**Plumbum metallicum**
Aurum metallicum	**Helonias dioica**	**Pulsatilla prataensis**
Belladonna	**Hydrastis canadensis**	**Sabal serrulata**
Bellis perenis	**Ignatia amara**	**Sepia officinalis**
Cactus grandiflorus	**Kreosotum**	**Silicea**
Calcium carbonicum	**Lachesis mutus**	**Thuja occidentalis**
Calcium fluoricum	**Lapis album**	**Viscum album**

Aconitum napellus 3+

Характерной чертой этого средства является то, что при виде кровотечения появляется возбуждение, значительная тревога и боязнь, страх смерти. При виде крови больной овладевает невероятный страх, как будто приходит ее последний день. Тревога и страх являются преобладающими симптомами в данной ситуации.

Боль в матке:

Заставляющая кричать.
Давящая на низ.
Жгучая.
Во время менструации как родовые схватки.

Менструации:

Кровотечение ярко-красное.
Внезапные.
Болезненные.
Активные.
Обильные.
Продолжительные.
Задерживаются, поздно приходят.
Отсутствуют (аменорея).
Подавленные от испуга, страха.

Метрорагия:

Активная от эмоций, волнения.
Жар во влагалище и вагинизм также характеризуют это средство.

Модальности:

Левостороннее средство.
Ухудшение

при: вставании,
выпрямлении,
сгибании,
движении,
подъеме по лестнице.

Улучшение.

Лежа на спине.
В положении сидя.
Если лечь из положения стоя.

Ухудшение.

Утреннее.
Дневное.
Вечернее.
Ночное.

Почасовые биоритмы.

0 – 1 час.

Симптомы усиливаются и ослабевают с движением Солнца.

Ухудшение.

Весной.
Осенью.
Зимой.
В зной .
В дождь.
От перегрева.
В ветренную погоду.
Во время снегопада.
От холодного воздуха.
От северного ветра.
На Солнце.
В сухую погоду.
При холодном ветре.
От холодного воздуха.
В шторм, бурю.
В сухую и ветренную погоду.

Улучшение.

На свежем воздухе.
В теплой комнате.

Перекрестное направление распространения боли.

Справа сверху – налево вниз.
Боль распространяется с одной стороны тела на другую.
Направление перемещения боли изнутри наружу.

Apis mellifica 3+

Дополнительные сведения о действии **Apis mellifica** смотрите в разделе «Гомеопатические средства, применяемые в лечении бронхиальной астмы». Здесь же я отмечу, что для этого средства характерно: активность, деловитость, тревога, тревожное состояние, страхи, связанные со здоровьем и как следствие приливы крови к голове с чувством жара, сильной потливостью и последующей слабостью. В патогенезе **Apis** – *фиброзно-кистозная мастопатия, рак грудных желез, а также фибромиома и рак матки, кисты и рак яичников***.**

Острый стресс вызывает резкий прогресс мастопатии, выражающейся в появлении отечности, уплотнения и затвердения молочных желез и способствующий образованию кист больших размеров.

Боли жгучие, колющие, ноющие,усиливающиеся во время болезненных, обильных менструаций.

При фибромиоме и раке матки.

Матка увеличина, отечна. Боль распространяется вниз по бедрам.

При кистах и раке яичников.

Apis воздействует, в основном, на правый яичник, в котором имеются затвердения, уплотнения, индурация. Одной из важных характеристик этого средства является одновременное ощущение боли в груди слева и правом яичнике. Обычно боль распространяется в крылья таза, правое бедро, в ногу (иногда в левую).

Боли:

Давящие на низ перед менструацией.

Жгучие.
Колющие.
Ломящие.
Ноющие.
Острые, резкие.
Пронизывающие как кинжалом.
Режущие – во время менструации.
Как родовые схватки перед менструацией, распространяющиеся в бедра.

Ощущение.

Жжения, горения.
Напряжения при поднимании рук.

Модальности

Ухудшение.

От воздержания.

После коитуса.
Лежа.
Перед и во время менструации.
При наклоне.
В теплой постели.

Улучшение.

Сидя.

При ходьбе.

Общие симптомы, возникающие при фибромиоме и раке матки, а также раке и кисте яичников

Отеки.

Боль.

Жалящая.
Жгучая.
Колющая.

Ощущения.

Болезненности и чувствительности к прикосновению, как будто матка и яичники ушиблены.

Тяжести.

Менструации

Характер кровотечения.

Сгустками.
Темные.
Черные.

Болезненные .
Задерживаются, приходят позже.
Нерегулярные.
Обильные.
Отсутствуют.

Ощущение что вот-вот должна начаться менструация.
Подавленные.
Приходят раньше времени.
Скудные.

Метрорагия.

Активная.

Жидкой кровью.

Профузная.

Менопауза.

Модальности

Правостороннее средство.

Ухудшение.

В положении лежа и сидя.
При:

сгибании,

движении,

вставании.

Улучшение.

При быстрой ходьбе.
Лежа на спине.
При изменении положения.
Лечь из положения стоя.

Когда сидит прямо.

Ухудшение.

Утреннее.
Дневное.
Вечернее.

Почасовые биоритмы.

4 часа
15 – 17 часов
21 час

Симптомы повторяются в один и тот же час.

Полусуточные интервалы.

15-17 – 4 часа.

Ухудшение.

Весной.
Во время жары.
В зной.
В теплую погоду и в теплой комнате.
В холодную и сырую погоду.

Улучшение.

На свежем воздухе.
От холодного воздуха.

Arnica montana 3+

Arnica применяется для снижения и ликвидации последствий различных видов радиации, вызывающей у подвергшихся ее действию иммуннодепрессивные состояния.

Arnica способствует выраженной стимуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфоцитов, ответственных за развитие гуморальной и клеточной иммунологических реакций, осуществляющих иммунную защиту.

Arnica применяетсяч с целью стимуляции функции печени и детоксикации биологических процессов, способствующих выведению из организма аутотоксинов.

В патогенезе **Arnica** – фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочных желез, а также фибромиома и рак желез после травмы. Болезненность и давящая боль в нижнем отделе грудной железы. Болезненные соски.

При фибромиоме и раке матки

Болезненное ощущение ушибленности в области матки и давящая боль в области малого таза, из-за чего больная не может ходить выпрямившись. Рак. Возникающие при этом кровотечения могут быть спровоцированы травмами, напряжением, физическим переутомлением.

При кисте яичников отмечается отечность.

Общие симптомы, возникающие при *фибромиоме и раке матки и кисте яичников*.

Боль и чувствительность.

Боль как родовые схватки.

Менструации.

Горячие.
Обильные.
Подавленные.

Характер кровотечений.

Жидкая кровь.
Сгустками, густая.
Темная.
Ярко-красная.

Метрорагия.

От сотрясения, толчков.
После коитуса.
Между менструациями.

Характер кровотечений.

Активное.
Продолжительное.

Профузное.
Горячей кровью.
Свернувшейся.
Черной.
Ярко-красной.

Модальности

Левостороннее средство.

Ухудшение.

Лежа.

Лежа на твердом.

При: вставании,
изменении положения
движении, беге, после бега,
малейшем сотрясении,
быстрой ходьбе,
подъеме по лестнице.

Улучшение.

Лежа на больной стороне и на спине.
В положении сидя.

Ухудшение.

Дневное.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

15часов
23 – 3 часа

Полусуточные интервалы

23-3 часа – 15 часов.

Симптомы, повторяющиеся короткими приступами (атаками).
Ухудшение.

Во время жары.
На свежем воздухе.

В теплой комнате.

Улучшение.

От холодного воздуха.

Calcium fluoricum 6

Основной характеристикой этого средства является общая слабость соединительной ткани. Это обуславливает назначение **C. fluoricum** при патологических процессах в соединительной ткани. Содержание **C. fluoricum** в ткани определяет ее состояние, прочность и эластичность.

Это средство предупреждает развитие и распространение спаек, способствует рассасыванию келлоидных рубцов и сращений после воспалительного процесса.

Таким образом, **C. fluoricum** задерживает метаплазию ткани, способствуя ее регенерации. **C. fluoricum** применяется также с целью стабилизации функции печени и детоксикации биологических процессов, способствующих выведению из организма аутотоксинов.

В патогенезе **C. fluoricum** имеется фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочных желез, а также фибромиома, рак матки, кисты и рак яичников.

При этом **C. fluoricum** показан при гиперпластических процессах в молочных железах, когда пальпируются плотные различной величины затвердения, не всегда болезненные.

C. fluoricum применяется при фибромиоме матки, имеющей очень плотное строение, вплоть до кальцификации узлов.

При этом менструации обильные.

Conium maculatum 3+

Объединенные литературные данные свидетельствуют, что для **Conium** характерно стимулирование защитных механизмов против токсинов с целью усиления реактивации заблокированных энзимных систем, функций ферментов и микроэлементов. **Conium** стимулирует неспецифические защитные механизмы при хронических заболеваниях и истощении жизненных сил.

Conium положительно влияет на заболевания системного типа, сочетающиеся с аутоиммунными и иммуннокомплексными процессами, а также фиброобразованием. **Conium** влияет на заболевания, особенностью которых является мультифакториальный тип предрасположения с определенной ролью иммунногенетических факторов.

Conium способствует выраженной стимуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфоцитов, ответственных за развитите гуморальной и клеточной иммунологических реакций, осуществляющих иммунную защиту.

Conium применяется для снижения и ликвидации последствий различных видов радиации, вызывающей у подвергшихся ее действию иммуннодепрессивные состояния. **Conium** способствует разрушению опухолевых клеток. Эта способность связана с накоплением Т-лимфоцитов киллеров, сенсибилизированных против опухолевых клеток. **Conium** стимулирует активность Т-лимфоцитов киллеров, направленную на элиминацию антигенно чужеродных клеток, возникающих в организме вследствие мутаций и/или других процессов, изменяющих геном.

Психосоматическая характеристика.

Активность, деловитость.
Занятость собственным бизнесом.
Амбиционность сочетается с властностью, деспотизмом и желанием повелевать.
Безразличие к жизни других людей сочетается с оскорблениями.
Беспокойство перед и во время менструации.

Возбуждение перед менструацией.
Раздражительность во время менструации.
Печаль связана с сексуальным возбуждением перед менструацией и во время климакса.
Страхи во время климактерического периода и перед мужчинами.
Мысли сексуальные, мучительные.
Отвращение к мужчинам, ненависть к женщинам.
Слабость в климактерическом периоде, после коитуса, после сексуальных излишеств.
Нездоровье, вызванное излишней сексуальной активностью.
Головокружение перед и во время менструации, после движения.
Головная боль перед, во время, после менструации.

В патогенезе ***Conium*** *– фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочных желез, фибромиома и рак матки, кисты и рак яичников.*

Опухоль молочных желез является последствием удара или ушиба. Отмечается тропизм **Conium** к правой молочной железе. При этом железы пальпируются затвердевшими, имеющими уплотнения в виде узлов. Отмечается болезненность молочных желез перед и во время менструации и при каждом шаге. Боли в сосках во время менструации и при прикосновении.

Повышенная чувствительность к боли, которая бывает:
жгучей в молочных железах и в сосках,
колющей, чаще ночью в молочных железах и в правом соске,
ноющей в молочных железах.

При фибромиоме и раке матки.

Матка у пациентки увеличена, затвердевшая. Она становится подобно камню. Характерная черта – пролапс матки и влагалища. Ощущение, что все внутренности вывалятся наружу через влагалище. Это чувство особенно усиливается перед и во время менструации, в положении стоя, и особенно – при ходьбе.

Значительная чувствительность к боли, которые бывают:
давящими перед и во время менструации;
жалящими, жгучими;
жгучими, горящими перед менструацией;
острыми, сильными, резкими, пронзительными, как родовые схватки во время менструации распространяются в бедра;
роющими, взрывающими, судорожными во время менструации.

При *кисте и раке яичников* отмечается их затвердение, уплотнение, индурация – часто после травмы.

Общие симптомы, возникающие *при фибромиоме и раке матки, а также кисте и раке яичников.*

Затвердение, уплотнение, индурация.
Отеки.
Боль:
колющая во время менструации;
ноющая;
приступообразная в матке – распростаняется вниз по бедрам,
в яичниках во время менструации распространяется в матку;
пронизывающая;
разламывающая, распирающая;
рвущая, разрывающая во время менструации;
режущая;
Ощущение болезненной чувствительности.
Перед менструацией.

В матке во время менструации.

Менструации.

Характер кровотечений.

Коричневые.
Сгустками.

Болезненные.
Задерживаются, приходят позже.
Короткие.
Нерегулярные.
Обильные.
Отсутствуют.
Подавленные
от холода.
Слишком частые.
Скудные.

Менопауза.

Модальности

Правостороннее средство.

Ухудшение.

Лежа, стоя, вставая.

При
изменении положения,
поворачивании,
быстрой ходьбе,
подъеме и спуске по лестнице.

Улучшение.

Сидя.
При сгибании.
Когда ложишся из положения стоя.

В патогенезе **Conium** имеется вагинизм и повышенное сексуальное влечение.

Ухудшение.

Утреннее.
Дневное.
Вечернее.
Ночное.

Почасовые биоритмы.

18 часов

Симптомы повторяющиеся.

Периодически.
В один и тот же час.
Каждый 14 день.

Ухудшение.

Зимой.
В зной.
От холодного воздуха.

Улучшение.

На свежем воздухе.
В теплой комните.

Graphites 6

Graphites показан при разрастании соединительной ткани, при спайках и сращениях с обширным фиброзом. Он стимулирует функцию печени и способствует детоксикации организма в

результате ускорения биологических процессов, способствующих выведению из организма аутотоксинов.

Психосоматическая характеристика.

Активность, деловитость. Занятость собственным бизнесом.
Бесстыдство сочетается с нахальством.
Печаль во время менструации.
Душевная боль.
Перед менструацией. В климактерическом периоде.
Слезливость во время менструации.
Раздражительность после коитуса.
Беспокойство перед менструацией.
Возбуждение с похотливыми мыслями.
Похотливость, сладострастие.
Нимфомания.
Слабость.
После коитуса. Перед менструацией.
Головокружение во время менструации.
Головная боль.
Усиление боли перед, вначале, во время, после, при задержке менструации.

В патогенезе **Graphites** – фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочных желез, фибромиома и рак матки, кисты и рак яичников.

В молочных железах отмечаются гиперпластические процессы, приводящие к их затвердению. Пальпируются узелки, рубцы и узловатые образования. Они увеличены и уплотнены. Образовавшиеся рубцы очень плотные, болезненные и множественные. Онемение молочных желез.

При пробуждении и ночью беспокоит колющая боль в молочных железах. В сосках бывает болезненность и жгучая боль.

При фибромиоме и раке матки.

Выпадение влагалища и матки.
Характер боли:
давящая во время менструации;
жгучая, жжение, горит во влагалище и матке;
колющая в матке и во влагалище во время менструации;
пронизывающая, острая как кинжалом;
как родовые схватки во время менструации;
судорожная во время менструации.

В патогенезе **Graphites** имеется отсутствие удовольствия от коитуса и отвращение к нему.

При кисте и раке яичников.

Отмечается их затвердение и отечность. В правом яичнике возникает ощущение, как будто что-то лопнуло, разорвалось.

Боль.
Жалящая, жгучая;
Разламывающая, распирающая;
Рвущая, разрывающая
в правом яичнике.
Режущая.

Общие симптомы, возникающие при фибромиоме и раке матки, а также при кисте и раке яичников

Боль в матке распространяется вниз по бедрам.
В яичниках.
Менструации.
Характер кровотечения.

Бледные.
Густые.
Дектеобразные.
Жидкие.
Темные.
Черные.
Болезненные.
Едкие, раздражающие.
Задерживаются, приходят позже.
Короткие.
Отсутствуют.
Подавленные.

Менопауза.

Модальности

Левостороннее средство.

Ухудшение.

Лежа на больной стороне.

При

вставании,
движении, от малейшего сотрясения,
подъеме по лестнице,
ссутуливании,
от малейшего сотрясения.

Улучшение.

После лежания.

Ухудшение.

Дневное.
Вечернее.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

16 – 24 часа

Симптомы повторяются в один и тот же час.

Ежедневно

Каждое лето.

Ухудшение.

Летом.
В ветренную и влажную погоду.
При чередовании жары и холода.
В зной.
На Солнце.
От изменения температуры воздуха.
В шторм, бурю.

Улучшение.

В теплую погоду.

Hamamelis virginica 3+

Для типа **Hamamelis** характерно, что у женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями, легко возникают кровотечения и кровоизлияния вследствие плохой свертываемости крови. Они могут возникать при малейших травмах и проявляться в экхимозах, инъецировании сосудов в верхних и нижних конечностях. Для **Hamamelis** характерны также кровотечения, возникающие при сильных переживаниях, стрессах, шоковых состояниях. При этом кровотечения могут возникать в любом месте тела и быть достаточно обильными. В этих случаях возникает сильная слабость, усталость и переутомление от малейшего физического напряжения.

При *фибромиоме и раке матки, а также при кисте и раке яичников* помимо обильных менструаций возникают менструальные кровотечения. При этом могут возникать следующие характерные для **Hamamelis** состояния:

сонливость;
заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие окружающего;
погруженность в свои мысли;
отвращение к умственной и физической работе;
раздражительность;
ухудшение памяти.

В патогенезе **Hamamelis** отмечается ощущение сжатия молочных желез в нижних отделах и болезненность сосков.

Повышенная чувствительность влагалища. Боль во влагалище жалящая, жгучая, острая, особенно во время коитуса. Вагинизм.

При фибромиоме и раке матки кровотечения бывают спровоцированы малейщим напряжением, сотрясением, при сгибании, часто в сырую погоду. Маточные кровотечения наступают либо в промежутке между двумя менструациями, либо во время менструации.

Отек матки.

При патологии яичников отмечаются боли давящие и режущие, распространяющиеся вниз по бедрам. Часто обнаруживается конгестия.

Менструации.

Характер кровотечения:

темные,
черные (венозной кровью),
ярко-красные,
болезненные,
викарные (кровь плохо свертывается),
задерживаются, приходят позже,
нерегулярные,
обильные,
отсутствуют,
пассивные.

Метрорагия

*Характер кровотечения***.**

Обильные.
Безболезненные.
Извергаются струей, потоком.
Пассивные.
Профузные.

Когда при типе **Hamamelis** наблюдаются кровотечения, будь то во время менструации (менорагия), или вне менструального цикла (метрорагия), всегда налицо имеются преобладающие модальности.

*Ухудшение***.**

На свежем воздухе и в сырую погоду;
При сгибании и от малейшего сотрясения;
В течение всего дня.

Улучшение бывает только, когда больная лежит.

Модальности

Ухудшение.

Утреннее.
Дневное.
Вечернее.

Улучшение

Вечернее.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

5 часов

Ухудшение.

На свежем воздухе.
В сырую погоду.

Улучшение.

Лежа.

Ухудшение.

При сгибании.
От малейшего сотрясения.

Hecla lava 6

Литературные данные свидетельствуют, что **Hecla lava** существенно влияет на заболевания системного типа, сочетающиеся с аутоиммунными и иммуннокомплексными процессами, а также фиброобразованием. Особенностью **Hecla lava** является мультифакториальный тип предрасположения с определенной ролью иммунногенетических факторов. **Hecla lava** препятствует разрастанию соединительной ткани, способствует рассасыванию склеротических и фиброзных элементов, задерживает и останавливает развитие воспалительного процесса, препятствуя его рецидивированию.

Назначается при фиброзно-кистозной мастопатии и раке молочных желез, фиброматозе и раке матки с кровотечением, кисте и раке яичников.

Lachesis mutus 6

Объединенные литературные данные свидетельствуют, что для **Lachesis** характерно стимулирование защитных механизмов организма против токсинов с целью реактивации заблокированной функции энзимных систем, ферментов и микроэлементов. **Lachesis** стимулирует функцию печени и способствует детоксикации организма в результате ускорения биологических процессов, способствующих выведению из организма аутотоксинов.

Lachesis в противораковой защите организма, а также у людей, подвергшихся иммуннодепрессивной терапии, способствует разрушению опухолевых клеток. Эта способность связана с накоплением Т-лимфоцитов киллеров, сенсибилизированных против опухолевых клеток и направленную на элиминацию антигенно чужеродных клеток, возникающих в организме вследствие мутации и/или других процессов, изменяющих геном.

Необходимо остановиться на психосоматическом портрете больной типа **Lachesis**, непосредственно зависимом от деятельности гормональной функции, чтобы понять физиологические изменения, происходящие в организме женщины.

В первую очередь это относится к страхам: связанным со здоровьем, перед болезнью, сумашествия, часто возникающими во время климактерического периода, зачастую приводящими к суициду. Проявляется и другая симптоматика страха, связанная с нарушением менструального цикла. Страх задохнуться из-за нехватки воздуха, прерывающееся дыхание (невроз дыхания), перед жизненными невзгодами, страх прикосновения. Проявления страха особенно сильны по ночам и при просыпании (лучше бы я не просыпалась! – *В.Г.*). Для типа **Lachesis** также характерно:

Возбудимость, чередующаяся с депрессией перед и во время менструации и во время менопаузы.

Истерия во время менопаузы.

Печаль во время менопаузы.

Печаль во время менструального цикла, при чем она ослабевает во время менструации.

Похотливость, сладострастность, бесстыдство, нимфомания, любовные сновидения, сексуальное желание повышено, жестокое, мучительное, во время менструации и менопаузы.

Раздражительность перед менструацией.

Слезливость во время менструации и менопаузы.

Слабость, утомляемость в преклимактерическом периоде и перед менструацией.

Значительное усиление головных болей перед, вначале, после и при задержке менструации.

Одна из главных характеристик типа **Lachesis** – немедленное улучшение симптоомов после менструального кровотечения.

Литературные данные свидетельствуют об эндокринной сфере влияния **Lachesis** на гипоталамо-гипофизарно-овариальные нарушения, связанные с деятельностью щитовидной железы. Такие нарушения способствуют развитию *фиброзно-кистозной мастопатии* с проявлением эмоциональной лабильности и легкой возбудимости. Отмечается боль и болезненность сосков. Боль в молочной железе слева:

жгучая,
колющая
в нижнем отделе, ночью, перед менструацией,
режущая.

При фибромиоме и раке матки

Отмечается смещение матки в разных направлениях. Внизу живота появляется такое ощущение точно матка вместе с влагалищем выпадает наружу, особенно выраженное перед менструацией. При климаксе отмечается выпадение матки с упорной конгестией, слабостью, бледностью лица.

Боли в матке имеют следующую характеристику – они усиливаются до тех пор, пока не успокоятся от кровотечения, но спустя несколько дней или часов может повториться то же самое.

Боль:

от кровотечения;
перед и во время менструации;
от сотрясения;
распространяется вверх;
как родовые схватки во время менструации;
сверлящая лучше во время менструации;
судорожная во время менструации.

Часто обнаруживаются полипы в матке, провоцирующие обильные кровотечения.

При кисте и раке яичников.

Отмечается отек, затвердение, уплотнение, индурация левого яичника. Из-за болезненного состояния левого яичника больная не выносит прикосновения к телу. Она должна освобождаться от всякого давления, часто приподнимая одежду, которая причиняет беспокойство из-за повышенной чувствительности, локализованной внизу живота.

Боль начинается в левом яичнике и идет к правому, в половые органы, распространяется вверх, в грудную клетку.

Характеристика боли:

острая,
пронзительная,
тянущая,
сильная.

Общие симптомы, возникающие при фибромиоме и раке матки, а также при кисте и раке яичников

Отмечается:

Увеличение матки и яичников.

Конгестия матки перед менструацией и яичников.

Болезненная чувствительность перед менструацией матки и яичников, непереносимость прикосновения одежды.

Боль:

Давящая, выдавливающая, особенно перед и во время менструации. Эта боль локализована во влагалище, матке, яичниках (левом).

Жгучая, жжение, горит в матке и в яичниках приступами, особенно во время ходьбы.

Менструации.

Характер кровотечения:

Темные, черные.
Болезненные.
Возобновляются после окончания.
Едкие, раздражающие.
Задерживаются, приходят позже.
Короткие, во время них уменьшение всех страданий.
Нерегулярные.
Отсутствуют.
Продолжительные
Слишком частые, приходят раньше времени.
Сгустками.

Метрорагия (ациклическое кровотечение)

Яд **Lachesis mutus** содержит гемолитические ферменты.

Кровотечение:

разложившейся кровью, осадок которой похож на обуглившуюся солому;
жидкие;
водянистые;
между менструациями;
в период климакса;
от эмоций, волнения и т.п.

Менопауза

Lachesis применяется также при расстройствах, наступающих во время климактерического периода, когда особенно проявляются дисфункциональные маточные кровотечения. Сильные, внезапные приливы. Горит вся голова, особенно в области лба. **Lachesis** показан при раздражающих кровотечениях из раковых изъязвлений.

Модальности

Левостороннее средство.

Ухудшение.

Утреннее.
Ночное.

Улучшение

Вечером.

Почасовые биоритмы.

12 часов.
24 часа.

Симптомы.

Повторяющиеся периодически.
В один и тот же час.

Ухудшение.

Весной.
Летом.
Осенью.
В ветренную, влажную погоду.
Во время жары и в зной, особенно часто происходит прилив крови к голове, приступы жара, обморочное состояние.
От смены погоды.
На Солнце.
В туман.

Улучшение

На свежем воздухе.
В теплой комнате.

Ухудшение.

Лежа.
Лежа на твердом на больной стороне.
Сидя и стоя..
От малейшего стресса.
При:
выпрямлении тела,
сгибании,
изменении положения тела,
движении,
подъеме по лестнице.

Улучшение

лежа на животе;
после лежания;
при отклонении назад.

Боль распространяется с одной стороны на другую, слева направо.

Направление перемещения боли снаружи во внутрь.

В патогенезе **Lachesis** имеется отвращение к коитусу.

Millefolium 3+

Занимает одно из первых мест при лечении кровотечений, особенно после механических повреждений, длительного физического усилия, утомления.

При фибромиоме и раке матки

Назначается при выпадении матки во время обильного кровотечения.

Менструации.

Характеристика кровотечений:

Ярко-красные.
Викарные.
Обильные.
Отсутствуют.
Продолжительные.

Phosphorus 6

Дополнительные сведения о действии **Phosphorus** смотрите в разделе «Гомеопатические средства, применяемые в лечении бронхиальной астмы».

Объединенные литературные данные свидетельствуют, что **Phosphorus** способствует и усиливает иммуностимуляцию слизистой оболочки. Он также стимулирует защитные механизмы против токсинов с целью усиления реактивации заблокированных энзимных систем, функции ферментов и микроэлементов. **Phosphorus** стимулирует функцию печени и способствует детоксикации организма в результате ускорения биологических процессов, способствующих выведению из организма аутотоксинов. Это средство возбуждает деятельность почек и мочевых путей при нарушенном иммунном статусе. **Phosphorus** стимулирует неспецифические защитные механизмы при хронических заболеваниях и истощении жизненных сил. Положительно влияет при заболеваниях системого типа, сочетающихся с аутоиммунными и иммуннокомплексными процессами, а также фиброобразованием.

Phosphorus влияет на заболевания, особенностью которых является мультифакториальный тип предрасположения с определенной ролью иммунногенетических факторов. Он способствует выраженной стимуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфоцитов, ответственных за развитите гуморальной и клеточной иммунологических реакций, осуществляющих иммунную защиту. **Phosphorus** применяется для снижения и ликвидации последствий различных видов радиации, вызывающей у подвергшихся ее действию иммуннодепрессивные состояния. Он способствует разрушению опухолевых клеток. **Phosphorus** стимулирует активность Т-лимфоцитов киллеров, направленную на элиминацию антигенно чужеродных клеток, возникающих в организме вследствие

мутаций и/или других процессов, изменяющих геном. Он способствует усилению функциональной активности Т-системы иммунитета в противораковой защите организма, а также у людей, подвергшихся иммуннодепрессивной терапии.

Чтобы глубже понять физиологичекие изменения, происходящие в организме женщины, необходимо остановиться на ее психосоматическом портрете типа **Phosphorus.**

В первую очередь отмечается повышенная чувствительность, впечатлительность и легко возникающее возбуждение во время менструации. Возникает ощущение, что больная горит изнутри, постоянно сжигая себя. Происходит прогрессивное разрушение пораженного органа.

Для типа **Phosphorus** также характерно:

Душевная боль во время менструации.

Нездоровье, вызванное менструацией и излишней сексуальной активностью.

Печаль, связанная с подавлением менструации.

Похотливость, сладострастие, нимфомания перед менструацией и во время нее.

Сексуальное желание мучительное, неутолимое, ненасытное. При этом раздражительность, возникающая после коитуса, отвращение к нему, так как отсутствует удовольствие.

Слабость перед менструацией, во время климактерического периода, после коитуса.

Слезливость перед, во время и после менструации.

Страх перед мужчинами.

Нарушение сна во время менструации. Сновидения похотливые, любовные.

Появление головокружения перед, во время и после менструации, а также при их подавлении.

В патогенезе **Phosphorus** – *фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочных желез, фибромиома и рак матки, кисты и рак яичников***.**

Молочные железы затвердевшие. В них пальпируются множественные узелки. Болезненность левой молочной железы и соска, когда поднимается или спускается по лестнице.

Боли:

во время менструации в левой молочной железе;

жгучая в соске;

колющая, при вставании из положения сидя.

При фибромиоме и раке матки.

Отмечается потеря чувствительности влагалища. Выпадение матки во время обильной менструации. Она выскальзывает наружу вместе с влагалищем. Это провоцируется: быстрой ходьбой, подъемом по лестнице, при сгибании, внезапным вставанием, изменением атмосферного давления.

Боли жалящие, жгучаяе, острые во время менструации, мучительные.

Обнаруживаются кровоточащие полипы.

При кисте и раке яичников.

Отмечается отек и судорожные боли в яичнике слева во время менструации.

Общие симптомы, возникающие при фибромиоме и раке матки, а также при кисте и раке яичников

Боль:

в матке, распространяется вверх перед менструацией; в левом яичнике распространяется в бедра;

колющая

в матке,

в яичниках во время менструации;

режущая

в матке и яичниках во время менструации.

Менструации

Для **Phosphorus** характерна склонность к кровоточивости, возникающей повсюду, где есть маленькая ранка, кровящая обильно. Кровоточивость не раздражающая. Существенной характеристикой является возобновление кровотечений независимо от локализации. Кровотечения часто возникают при натуживании больной в туалете и вызывают резкую слабость до обморока.

Характеристика кровотечений:

Ярко-красные.
Бледные.
Викарные.
Вязкие, клейкие.
Задерживаются, приходят поздно.
Короткие.
Как будто должны начаться (ощущение).
Нерегелярные.
Обильные.
Отсутствуют.
Прерывистые.
Продолжительные.
Слишком частые, приходят раньше времени.
Скудные.

Метрорагия

Активная.
Жидкой кровью.
Водянистой кровью.
С перерывами.
Продолжительная.
Профузная, из-за фибромиомы, полипа.

Модальности

Левостороннее средство.

Ухудшение.

Лежа:

на больной стороне
на левом боку
на

твердом.

Сидя .

При:

быстрой ходьбе,
вставании,
изменении положения тела,
поворачивании,
подъеме по лестнице,
сгибании.

После бега
От малейшего сотрясения

Улучшение

Лежа:

на правом боку,
на животе,
на

спине.

Стоя.
Сразу же после усаживания.
Характерно перекрестное распростанение боли:
Справа сверху – налево вниз.
С одной стороны на другую.
Направление перемещения боли:
Сверху вниз;
Изнтури наружу.
Ухудшение.
Днем.
Вечером.
Улучшение
Утром.
Ночью.
Симптомы повторяющиеся короткими приступами (атаками).
Каждые 7 и 10 дней.
Ухудшение.
Летом.
Зимой.
С изменением атмосферного давления.
Перед и во время грозы,
В шторм, бурю.
В зной.
От перегрева.
От смены погоды:
переход от тепла к холоду,
В сухую и ветренную погоду.
В сырую и теплую погоду.
Во время снегопада.
Улучшение
В теплой постеле.
От холодного воздуха.

Silicea 6

Объединенные литературные данные харктеризуют **Silicea** как средство, влияющее на патологические процессы в соединительной ткани. **Silicea** усиливает реактивацию заблокированных энзимных систем, функций ферментов и микроэлементов, таким образом стимулируя защитные системы организма. Она воздействует на мукополисахариды и протеины, формируя из них единый комплекс. Ее присутствие в кровеносных сосудах препятствует проникновению липидов в плазму крови и их отложению на стенках сосудов, что приводит к сохранению целостности и упругости соединительной ткани. **Silicea** способствует интенсивной регенерации клеточных ферментов и мезенхимы, существенно влияя на заболевания системного типа, сочетающиеся с аутоиммунными и иммуннокомплексными процессами, а также фиброобразованиями. Она определяет не только механические свойства, но и архитектонику соединительной ткани, обеспечивая ее рост и упрочение. Особенностью **Silicea** является воздействие на мультифакториальные заболевания с учетом иммунногенетических факторов.

Silicea способствует выраженной стимуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфоцитов, ответственных за развитите гуморальной и клеточной иммунологических реакций, осуществляющих иммунную защиту. Она применяется для снижения и ликвидации последствий различных видов радиации, вызывающей иммуннодепрессивные состояния.

Silicea препятствует развитию рубцов на месте воспалительного процесса, повышая регенирирующие свойства ткани, являясь ее клеточным стимулятором. Она способствует разрушению опухолевых клеток. Эта способность связана с накоплением Т-лимфоцитов киллеров,

сенсибилизированных против опухолевых клеток. **Silicea** стимулирует активность Т-лимфоцитов киллеров, направленную на элиминацию антигенно чужеродных клеток, возникающих в организме вследствие мутации и/или других процессов, изменяющих геном. **Silicea** задерживает снижение показателей функциональной активности Т-системы иммунитета в противораковой защите организма, а также у людей, подвергшихся иммуннодепрессивной терапии.

*Психологический портрет женщины типа **Silicea***

Беспокойство.

во время менструации.

Ипохондрия

во время менструации.

Мысли

Сексуальные.

Нездоровье.

Вызванное сексуальными проблемами;
Излишней сексуальной активностью.

Печаль.

Во время менструации.

При подавлении менструации.

Похотливость, сладострастие.

Нимфомания. Сексуальные желания повышены, жестокие, мучительные.

Фривольность.

Раздражительность.

После коитуса.

Отвращение к коитусу. Вагинизм.

Слабость.

После коитуса.

Фантазерство.

Сладострастное, похотливое.

Необходимо отметить, что перед нарушением менструального цикла отмечается головокружение (подавление менструации), головная боль, усиливающаяся перед, во время и после менструации.

В патогенезе **Silicea** - *фиброзно-кистозная мастопатия и рак молочных желез, фибромиома и рак матки, кисты и рак яичников.*

Увеличение и уплотнение соединительной ткани в молочных железах. Пальпируются затвердевшие, плотные узелы. Диффузная фиброзная мастопатия с наличием множественных кист разных размеров, преимущественно в левой молочной железе.

Боль.

В молочныхй железах.

Жгучая в сосках.

Колющая в левом соске.

Болезненность левого соска.

При фибромиоме и раке матки

Влагалище и матка затвердевшие, уплотненные. Ощущение тяжести в матке. Болезненная чувствительность во влагалище и во время менструации в матке. Резкая боль во влагалище во время коитуса.

Боль.

Давящая на низ, выдавливающая матку наружу. Выпадение матки.

Рвущая, разрывающая перед менструацией.
Как родовые схватки.
Щиплющая, кусающая.
Полипы кровоточащие.

При кисте и раке яичников

Отмечается затвердение, уплотнение, индурация левого яичника.

Менструации

Одной из характерных черт больной типа **Silicea** является ощущение охлаждения всего тела во время менструации. Это ощущение распространенного холода столь значительно, что больная не може согреться.

Характеристика кровотечений:
Бледные.
Болезненные.
Едкие, раздражающие.
Задерживаются, приходят позже.
Короткие.
Обильные.
Отсутствуют.
Прерывистые.
Продолжительные.
Слишком частые, приходят раньше времени.
Скудные.

Метрорагия

Между менструациями.
Из-за полипов, фибромы.

Модальности

Левостороннее средство.

Ухудшение.

Лежа на:
больной стороне,
левом боку,
спине,

твердом.

Сидя.

При:
беге,
вытягивании,
быстрой ходьбе,
движении,
облокачивании,
подъеме по лестнице,
изменении положения тела,
при сгибании.

Улучшение.

Лежа на правом боку.
В покое.

Сидя.
При продолжительном движении.
Если лечь из положения стоя.

Ухудшение.

При влажной погоде.

Во время жары.

В холодную и сырую погоду.
В шторм, бурю.
На сквозняке.

Ухудшение.

Утром.

Улучшение.

Днем.

Симптомы повторяются периодически в один и тот же час.

Thuja occidentalis 3

Объединенные литературные данные отмечают, что **Thuja** способствует и усиливает иммуностимуляцию слизистой оболочки, а также стимулирует защитные механизмы против токсинов. **Thuja** усиливает реактивацию заблокированных энзимных систем, функций ферментов и микроэлементов. Она стимулирует функцию печени и способствует детоксикации организма, ускоряя биологические процессы, способствующие выведению из организма аутотоксинов. Одной из функций печени является предотвращение нарушения баланса половых гормонов-эстрогенов. Такие нарушения являются одной из причин гиперпластических процессов. **Thuja** стимулирует неспецифические защитные механизмы при хронических процессах и истощении жизненных сил. Положительно влияет на заболевания системого типа, сочетающиеся с аутоиммунными и иммуннокомплексными процессами, а также фиброобразованием. **Thuja** способствует выраженной стимуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфоцитов, ответственных за развитите гуморальной и клеточной иммунологических реакций, осуществляющих иммунную защиту. Она также способствует разрушению опухолевых клеток. Эта способность связана с активацией Т-лимфоцитов киллеров, сенсибилизированных против опухолевых клеток. Туя задерживает снижение показателей функциональной активности Т-системы иммунитета в противораковой защите организма, а также у людей, подвергшихся иммуннодепрессивной терапии.

*Психосоматический портрет женщины типа **Thuja** occidentalis*

Внешнее спокойствие, сочетающееся с повышенной чувствительностью и возбуждением во время менструации.

Печаль перед и во время менструации.

Нездоровье, вызванное сексуальными проблемами, излишней сексуальной активностью во время менструации.

Непостоянство в любви.

Раздражительность после коитуса и отвращение к нему.

Сексуальное возбуждение с любовными сновидениями; сладострастными, похотливыми фантазями во время менструации.

Слезливость во время менструации.

Характерно возникновение ощущения чего-то живого, движущегося в животе только в определенных местах. Формируется ощущение давления изнутри.

На мой взгляд **Thuja** является свмым «потливым» средством в Matepia Medica. Профузная потливость возникает во время менструации при:

волнении из-за малейшей причины,
влияния эмоционального состояния,
депрессии,
малейшем физическом напряжении,
в присутствии посторонних,
во время затрудненного мышления.

потливость волосистой части головы отсутствует, когда потеет все тело. Характеристика пота – запах меда.

*В патогенезе **Thuja** – фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочных желез, фибромиома и рак матки, кисты и рак яичников.*

Отпределяется затвердение молочных желез и чувство сжатия в нижних отделах. Болезненность молочных желез во время менструации. Режущая боль в левом соске после менструации.

При фибромиоме и раке матки.

Фибромиома определяется в виде множественных узловатых образований мягкой консистенции. Фибромиома может вызывать смещение матки. Обнаруживаются полипы во влагалище и матке. Опухоли в матке губчатые, кавернозные, часто кровоточащие. Выпадение влагалища и матки с ощущением проваливания в низ живота.

Болезненная чувствительность во влагалище во время коитуса. Боль спастическая во влагалище при вставании из положения сидя и во время коитуса. Щиплющая, кусающая боль во влагалище и в матке.

Боль в матке:

Давящая на низ, выдавливающая во время менструации.

Прерывистая.

Как родовые схватки перед менструацией.

Сверлящая.

Судорожная

При кисте и раке яичников

Опухоли яичников фиброзные, чаще в левом.

Боль.

Кинжальная в области левого яичника.

Стискивающая, сжимающая, сдавливающая, отдающая в левую ногу.

Модальности

Ухудшение.

В левом яичнике.

Перед и во время менструации.

Хуже лежа на левом боку.

После коитуса.

При ходьбе.

При перемене погоды.

Общие симптомы, возникающие при фибромиоме и раке матки, также при кисте и раке яичников

Боли:

Жгучие, жжение, горит во влагалищев, в матке, в яичниках, особенно при ходьбе.

Режущая в матке и в левом яичнике.

Менструации

Болезненные.

Возобновляются после окончания.

Короткие – только один день.

Обильные.

Продолжительные

Слишком частые, приходят раньше времени

Скудные.

Метрорагия

Чаще всего из-за полипов.

Модальности

Левостороннее средство.

Направление распространения боли:

Перекрестное:

слева сверху – направо вниз;

слева направо.
Направление перемещения боли.
Снаружи вовнутрь.
Ухудшение.
Сидя.
Лежа на любом боку.
От малейшего сотрясения.
При:
вставании,
движении
подъеме по лестнице
сгибании.
ссутуливании.
Улучшение
Лежа.
Если лечь из положения стоя.
При вытягивании рук вверх.
При откидывнии тела назад.
Ухудшение.
Утром.
Вечером.
Ночью.
Улучшение.
Днем.
Симптомы повторяющиеся.
Корокими приступами (атаками).
В один и тот же час.
Полусуточные интервалы.
Интервалы 4-16 часов.
Каждый год.
Симптомы внезапно усиливаются и внезапно ослабевают.
Ухудшение.
Летом.
При влажной и ясной погоде.
От перегрева.
На свежем воздухе.
В теплой постели.
В холодную и сырую погоду.
В шторм, бурю.
Улучшение.
В теплую погоду.
От холодного воздуха.

Viscum album 2+, 3+

Объединенные литературные, а также данные, полученные в результате 50-летней практики, позволяют констатировать следующее. При любом доброкачественном гинекологическом новообразовании, по моему мнению, следует рекомендовать назначение **Viscum album** с целью предотвращения перехода новообразования в злокачественную форму и местазирования.

Viscum album применяется для стимулирования неспецифических защитных механизмов при хронических заболеваниях и истощении жизненных сил, синдроме хронической усталости. Назначается при системных заболеваниях, сочетающихся с аутоиммунными процессами и фиброобразованием. Их особенностью является мультифакториальный тип предрасположения с определенной ролью иммунногенетических факторов.

Viscum album стимулирует рост нормальных клеток и приостанавливает рост злокачественных, препятствуя метастазированию опухолей. В онкологии и иммуннологии установлено влияние вытяжек из растения на замедление роста злокачественных опухолей и синтез ДНК и иммунный ответ организма. Также установлено, что от концентрации **Viscum album** зависит степень подавления раковых клеток. Необходимо учитывать, что при длительном применении влияние **Viscum album** на подавление раковых клеток ослабевает. В результате этого возникает состояние, при котором рост клеток приостанавливается, но дальнейшего уничтожения раковых клеток не происходит. Учитывая эту особенность гомеопатических средств, назначаемых при опухолевых процессах, я предпочитаю назначать несколько средств, препятствующих развитию опухолевого процесса и усиливающих действие друг друга. В данном случае это: **Apis**, **C. fluoricum**, **Conium**, **Hecla lava**, **Lachesis**, **Phosphorus**, **Phytolacca**, **Silicea**, **Thuja**.

Исходя из вышесказанного, при лечении тяжелых больных, я, как правило, назначал несколько средств (от 3-х до 8), а для купирования тяжелого приступа бронхиальной астмы мне приходилось давать 10 или 14 (смотри главу о лечении бронхиальной астмы).

По моему мнению, совершенно необходимо проводить клинические и лабораторные исследования взаимодействия нескольких гомеопатических лекарств при их совместном назначении для лечения сложных больных.

Viscum album способствует ярковыраженной иммунностимуляции макрофагов, гранулоцитов, Т- и В-лимфоцитов. Это средство способствует функциональной активности Т-системы иммунитета в противораковой защите организма, а также улучшению иммуннодепрессивных состояний у людей, подвергшихся радиационной терапии. Оно стимулирует активность Т-лимфоцитов киллеров, сенсибилизированных против опухолевых клеток. Таким образом при опухолевых процессах цель назначения **Viscum album** (и других перечисленных выше средств) – разрушение опухолевых клеток.

Клиническими и лабораторными данными установлено, что **Viscum album** содержит вискотоксины, состоящие из аминокислот и сахаров; висцерин; вискол; алкалоидоподобное вещество; холин; ацетилхолин; пропионилхолин; амины вискальмин, новискальбин, вискамин, тирамин, β-фенилэтиламин; спирты пинит, квебранит, α- кверцит, инозит; олеановую и урсоловую кислоты; жирное масло; смолистые вещества; каротин; витамин С. Растение ядовитое.

Данные результатов этих исследований позволили в 1960 г. создать лекарство, названное в Австрии – Iscador, а в Германии – Isorel.

Растение **Viscum album** растет на деревьях, питаясь их соками. Существует 3 вида деревьев, на которых паразитирует **Viscum album**. Это яблоня, сосна, дуб. В соответствии с породой дерева лекарства, изготавливаемые из **Viscum album**, называют:

Viscum album «A» – яблоня,

Viscum album «P» – сосна,

Viscum album «Q» – дуб.

Каждое из этих лекарств имеет тропизм к определенному виду опухоли.

Психосоматическая характеристика

Психологические конституциональные черты **Viscum album.**

Отимизм

Желание активности, представляет себя активной.

Оживленность, бодрость, живость. Умственная активность. Ощущение легкости.

Возбуждение. Все путается в мозгу как от опьянения.

Беспокойство. Ожидание чего-то, опасение. Беспокойство от страха по вечерам. Тревога.

Истерия. Истерическое возбуждение, беспокойство.

Страх. Страх смерти. Страх открытых мест. Заболевает от страха. Страшно, пугающие мысли при просыпании ночью. Трусость.

Печаль, уныние. Пессимизм. Раздражительность, недовольство. Депрессия. Расстройство сна.

Постоянно возвращающиеся мысли о своем нездоровье. При этом пациентки отказываются от приема лекарств.

Слезливость. Плач по пустякам. Хуже от утешения.

Повышенная чувствительность к шуму, звукам.

Отвращение к компаниям. Желание одиночества.

Индифирентность, апатия, безразличие. Отвращение к труду, лень. Невозможность умственной работы.

Затрудненная концентрация, рассеянность.

Забывчивость, слабая пямять.

Ошибки в разговоре, в письме. Речь бессвязная, непоследовательная.

Отсутствие чувства юмора.

Иллюзии, фантазии, что-то воображает. Ужасные видения, вся дрожит, падает во время видений. Иллюзии красивые, приятные. Плывет в воздухе, тело кажется легким. Прострация. Видит призраки, духов. Как будто во сне. Ощущение нереальности.

Агрессия, насилие, ярость, свирепость.

При фибромиоме и раке матки

Раковые язвы во влагалище и в шейке матки. Фибросаркома. Матка твердая, плотная, болезненная во время затяжных менструаций. Кровотечения сгустками.

Менструации

Яркие кровотечения.
Обильные.
Слишком частые.
Длительные, затяжные.
Скудные.
Подавленные.
Слабые, длительные.

Метрорагии

Яркокрасное кровотечение.
Сгустками.
Потоком, ливнем.
Между менструациями.
Профузные.
При движении.

Менорагии

Менопауза

Слабость при лейкорее.
Сексуальное желание: увеличено или уменьшено.
Приливы жара.

Климактерические расстройства, как правило, связаны с нарушенным соматическим состоянием.

Модальности

Наибольшее проявление симптоматики от 6 до 9 часов.

Улучшение.

Вечернее
На свежем воздухе
В теплую погоду.
После потливости.

Ухудшение.

В холодную, сухую погоду.
В тепле.
В теплой кровати.
В зной.
От сухого, холодного воздуха.
Перед и во время грозы.

Улучшение.

В покое.

Ухудшение.

Лежа на левом боку.

При движении.

История болезни Натальи Р., 1934 г.
Истинная полицитемия. Болезнь Вакеза.

Пациентка Наталья Р., 1934 г. рождения. Наблюдается с начала 2003 г. За год до начала гомеопатического лечения была госпитализирована в клинику по поводу обильного неукротимого носового кровотечения, длившегося несколько часов. Анализ крови – hemoglobin 22 (норма 12-14), hematocrit 60 (норма 35-45). Был поставлен диагноз: полицитемия. Медикаментозное лечение было неэффективно, поэтому проводились только флеботомии каждые 3-4 недели, но кровь оставалась очень густой, иглы и катетеры стремительно тромбировались. Лечение переносила очень тяжело, т.к. оно сопровождалось слабостью, головокружением и сильнейшим страхом.

Психологическое состояние больной было очень тяжелое. 12 флеботомий, которые она перенесла тяжело, не прошли для нее бесследно. Постоянное чувство страха смерти, которая могла произойти в любой момент, особенно при повышении артериального давления, сильной головной боли, тахикардии и боли в сердце на фоне общей слабости, стала ее постоянным спутником жизни. Больная не могла больше жить, поэтому в ее лексиконе появилось выражение «хочу сдохнуть». Она не видела другой перспективы, учитывая свой возраст. При этом она видела и прекрасно понимала, что ее дочь – врач – предпринимает все усилия для облегчения ее состояния.

Зная из интернета прогноз поставленного ей диагноза, перестала надеяться на лучшее. Ее окончательно «добивала» бесперспективность лечения.

Привожу без изменений историю болезни пациентки, любезно предоставленную ее дочерью – врачом-гомеопатом.

«Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, депрессивное состояние, полиартрит постревматический.

В детстве и юношестве перенесла менингит, энцефалит (трое суток была без сознания), сыпной и брюшной тиф, пневмонии, частые ангины до 16 лет, после чего была произведена тонзилэктомия.

Психологический статус. Добрая, жалостливая, готова отдать последнее малознакомому человеку, если он нуждается в помощи, даже в ущерб себе и близким. Предана близким, готова на любые жертвы ради их блага, зачастую ненужные. Утверждает, что хочет быть незаметной, но на самом деле ищет внимания, манипулирует близкими ей людьми – жалуется, разговаривает умирающим голосом. Если предлагается решение проблемы, то оно отвергается (например, плохая квартира, но «ни за что не перееду», плохой телевизор, но когда ее сын купил и принес новый, была истерика, и его заставили сдать в магазин и т.п.). Любимые фразы – «хочу сдохнуть», «не доживу до будущего года». Звонишь и спрашиваешь : «Как дела?», в ответ – «Ничего хорошего», «Еще не сдохла». После любого телефонного разговора или общения – неприятный осадок и у нас и у всех близких: раздражение, депрессивное состояние, чувство вины. Любимая тема, которая развивается больше 14 лет – «хочу умереть и быть с моим мужем». Очень много говорит (всю жизнь) «как ручеек журчит», перескакивая с одной темы на другую, не имеющую отношения к делу, всех перебивает, не слушает. Была такой всегда.

У нее на работе (она инженер) всегда в кабинете громко играло радио, и сейчас всегда включены радио и телевизор. Раздражается, если мы приходим и просим выключить аппаратуту хотя бы на несколько минут.

Хочет, чтобы все видели, что она несчастна, чтобы ее жалели. Если получает удовольствие от чего-то, не признает или скрывает это. Пошла на свадьбу, где радостно общалась с родными и

знакомыми; вернувшись, сказала сыну, что «было ужасно, одиноко и тоскливо» и что она ни разу не встала со стула и слова никому не сказала. Говорит, что лечится только ради детей, чтобы не доставлять им еще больше забот, за что дети ей очень благодарны. Почти каждый день уже 14 лет ходит на кладбище на могилу мужа.»

На приеме

Жалобы на общую слабость, повышенную утомляемость, неустойчивое настроение, усталость от жизни и лечебных процедур, слезливость, снижение умственной деятельности. Жалобы на частые приливы крови к голове с чувством жара, головную боль с ощущением тяжести, головокружение. Шум в ушах, нарушение зрения, мелькание мушек в глазах. Боли в области сердца по типу стенокардии, приступы сердцебиения. Периодически возникают разнообразные по характеру боли в суставах рук и ног. Но они не изменены. Жалобы на зябкость конечн остей. Кратковременные жгучие боли в кончиках пальцев ног.

При осмотре

На коже лица, шеи, кистей обращает на себя внимание их легкий цианотичный оттенок. Иногда зуд кожи. Легкая гиперемия конъюнктивы глаз. Аускультативно: тоны сердца приглушены, граница сердца соответствует возрасту. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Перкуторно звук без изменений. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка увеличена незначительно, безболезненна.

Анализы крови за 2007 – 2009 годы

Даты анализов / **Показатель**	**10/5 2007**	**6/10 2007**	**29/11 2007**	**2/2 2008**	**5/5 2008**	**12/6 2008**	**26/9 2008**	**24/10 2008**	**13/12 2008**	**10/10 2009**	**Норма**
1. Число эритроцитов	5,18	6,46	6,61	4,28	6,94	6,62	7,40	7,22	7,18	6,34	4–6
2. Гемоглобин	14,0	14,9	14,9	11,6	15,3	14,2	15,7	15,5	15,1	12,9	11,5–18,0
3. Гематокрит	43.8	48,2	47,6	35,0	49,4	48,1	53,7	52,3	50,4	44,5	36,0–54%
4. Средний объем эритроцита	85	75	72	82	71	73	73	72	70	70	80–95

5. Среднее содержание НВ в эритроците	31,9	23,0	22,5	27,2	22,0	21,4	21,2	21,5	21,0	20,4	27, 0–32,0
6. Средняя концентрация НВ в эритроцитах (цвет-ной показатель)	17,5	30,8	31,2	33,2	30,9	29,5	29,2	29,7	29,9	29,0	32,0–36,0
7. Тромбоциты	177	232	243	158	271	252	306	316	395	441	140 – 440

В моей более чем 55-летней практике было 35 пациентов с диагнозом «Болезнь Вакеза, истинная полицитемия» в возрасте от 45 до 55 лет. Они прожили долгие годы, получая только гомеопатическое лечение, т.к. другие методы лечения были неэффективны, включая флеботомию как паллиатив. Все больные находились на учете в институте гематологии г. Москвы. Они находились приблизительно в одной психофизической форме.

В начале лечения я их не обнадеживал и ничего не обещал, даже через 3-5 лет после начала улучшения, т.к. никогда не мог исключить возможность тромбоза сосудов головного мозга, сердца, селезенки, вен печени и т.п. Мною выбраны для лечения этого заболевания 39 гомеопатических лекарств, список которых приводится ниже. Для этой пациентки были отобраны 6:

Aconitum 3+ **Crotalus h. 6** **Melilotus 3+**
Colchicum 3+
Ferrum phosphoricum 6. **Rhus t. 3+**

Sepia 6 как конституциональное лекарство было предложено мне дочерью больной.

Их патогенезы соответсвуют симптоматике жалоб больной, ее клинической картине и психологическому состоянию.

Улучшение общего состояния наступило через 2-3 месяца. Снизилось АД до 140/80 (ее рабочее давление). Раньше АД всегда увеличивалось до 200/100 параллельно с увеличением гемоглобина и гематокрита.

В течение последующих 8 лет больная находилась под тщательным наблюдением гематолога, но кроме гомеопатического лечения никаких других лекарств она не получала.

Как правило люди, остро почувствовавшие страх смерти, после длительного улучшения своего состояния постепенно забывают о своем страхе. Такие больные начинают пренебрегать назначенным курсом лечения, считая, что они приняли достаточное количество лекарств.

Как врач, я всегда опасаюсь такого состояния больных, почувствовавших значительное улучшение и начинающих манкировать предписанными назначениями.

Безусловно, можно понять их психологическое состояние, чувство облегчения и освобождения от страданий. Но опасность такого поведения трудно переоценить.

Это произошло с описывемой больной. Срыв произо шел внезапно, и случилось это через $5^1/_2$ лет после начала лечения на фоне вполне благополучного состояния. Ей надоело принимать гомеопатические лекарства. Повысилось АД до 200/100, появились сильные головные боли, боли в сердце и сердцебиение, слабость резкая, т.е. все то, с чего приходилось начинать лечение. Пришлось срочно сделать флеботомию и учащенно принимать гомеопатические лекарства. К счастью, обострение ограничилось однократной флеботомией.

Все это случилось так стремительно, что она не испытала страха смерти. Этот страх не успел угнездиться в больной.

Прошло $2^1/_2$ года. Состояние ее можно определить как вполне удовлетворительное. АД 140/80. Головные боли и боли в сердце не беспокоят, как и боли в суставах. Депрессивное состояние остается практически без изменений. Страх возникает периодически.

Этиопатогенез и клиническая картина заболевания

(Болезнь Вакеза, истинная полицитемия)

Хроническое заболевание кроветворной системы из группы лейкозов. Относится к группе доброкачественных опухолей системы крови с преимущественным нарушением процесса образования эритроцитов в организме, повышением содержания гемоглобина и эритроцитов в крови, массы и вязкости циркулирующей крови, скорости свертывания крови. Увеличение массы эритроцитов в кровяном русле и сосудистых депо.

Долгие годы полицитемия протекает без симптомов, не давая о себе знать. В начальной стадии заболевания может наблюдаться лишь умеренный эритроцитоз. Характерным признаком развернутой стадии полицитемии является увеличение в крови количества эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов (панцитоз). Наиболее типичным для полицитемии является увеличение количества эритроцитов до 6-7 г/л и гемоглобина до 180-220 г/л. Параллельно увеличению эритроцитов и гемоглобина отмечается повышение показателя гематокрита (соотношение эритроцитов и плазмы), который резко меняется за счет повышения эритроцитов и достигает значения 65% и выше. Число ретикулоцитов в крови повышено до 15-20 промилле, что свидетельствует об усиленной регенерации эритроцитов. Отмечается полихромазия эритроцитов, в мазке можно обнаружить отдельные эритробласты. Увеличение содержания щелочной фосфатазы в нейтрофилах.

Увеличение густой части крови и ее вязкости приводит к резкому снижению СОЭ, вплоть до полного отсутствия. Количество лейкоцитов увеличено незначительно. В формуле выявляется нейтрофилез, реже появляются метамиелоциты и миелоциты. Число тромбоцитов увеличино до 1000 г/л.

Приблизительно у 30% больных полицитемией на протяжении всего заболевания отмечается изолированный эритроцитоз. В стадии миелоидной метаплазии селезенки число эритроцитов может нормализоваться, а выраженность плеторы постепенно уменьшается. В анемической стадии в крови определяются анемия, часто тромбоцитопения, а иногда панцитопения. Анемия может быть железодефицитной, фолиеводефицитной, гемолитической (аутоиммунный гемолиз) или связана с костномозговой недостаточностью. Картина костного мозга в этой стадии определяется исходом заболевания (миелофиброз, увеличение количества бластных клеток, замещение жировой тканью).

Миелофиброз приводит к развитию анемии, требующей постоянных переливаний крови. В анемической стадии часто развиваются инфекционные осложнения, геморрагический синдром, истощение больных. Диагноз полицитемии следует считать весьма вероятным при наличии плеторы, панцитоза и спленомегалии. Важное место в клинической картине заболевания занимают тромбозы сосудов.

Тромбоз сосудов и эмболия являются главными причинами смерти при полицитемии. Склонность к тромбозам объясняется повышенной вязкостью крови, тромбоцитозом и изменениями сосудистой стенки. Это приводит к нарушению кровообращения в коронарных, легочных, мозговых, селезеночных сосудах, питающих жизненно важные органы, в венах нижних конечностей, характерны тромбозы вен органов брюшной полости, в частности, тромбоз печеночных вен, что чревато смертельным исходом.

Для развернутой стадии полицитемии характерны сосудистые осложнения: ишемические инсульты, инфаркты миокарда, тромбозы артерий конечностей, глубоких вен с развитием хронической венозной недостаточности, тромбоэмболии легочной артерии, гангрены пальцев стоп.

Наряду с повышенной свертываемостью крови и тромбообразованием при полицитемии наблюдаются склонность к кровотечениям из десен, из расширенных вен пищевода, носовые, легочные, желудочные, после малых хирургических операций (экстракция зубов и др.).

К другим клиническим проявлениям полицитемии относятся следующие:

Выраженная красноцианотическая окраска кожи лица, ладоней, стоп, видимых слизистых, потемнение кожи голеней, иногда трофические язвы.

Почти у половины больных выявляется артериальная гипертония. Она характеризуется более выраженной церебральной симптоматикой.

У 80% больных отмечается увеличение селезенки. В начальной стадии она увеличена умеренно за счет повышенного депонирования и секвестрации эритроцитов, а затем вследствие миелоидной метаплазии. При этом наблюдается выраженное ее увеличение – терминальная стадия. Резкое нарастание спленомегалии может сопровождаться инфарктами селезенки и прогрессирующим истощением. В некоторых случаях спленомегалия обнаруживается с самого начала заболевания.

Обычно увеличена печень. Возможно наличие признаков портальной гипертензии.

Как результат нарушения питания слизистой оболочки и тромбозов сосудов могут возникнуть язвы двенадцатиперстной кишки и желудка.

Постоянно обнаруживается альбуминурия, иногда гематурия. Многие больные (20%) жалуются на упорные боли в суставах подагрической природы, т.к. отмечается увеличение уровня мочевой кислоты. Иногда отмечается ишемия кончиков пальцев и легко возникающие кровоизлияния в кожу.

В терминальной стадии клиническая картина определяется исходом заболевания: циррозом печени, коронаротромбозом, очагами размягчения в головном мозге на почве тромбозов мозговых сосудов и кровоизлияний, миелофиброзом, сопровождающимся анемией, хроническим миелолейкозом и острым лейкозом.

Возможности аллопатического лечения.

Для предупреждения тромбозов – самого грозного осложнения – концентрацию гемоглобина у мужчин и женщин необходимо поддерживать соответственно 140 г/л, 120 г/л и ниже.

Кровопускание, снижая объем циркулирующих эритроцитов до нормы, способствует быстрому уменьшению вязкости крови. Последующие кровопускания не только поддерживают объем циркулирующих эритроцитов в пределах нормы, но и уменьшают запасы железа, препятствуя его быстрому нарастанию. После того, как будет достигнут дефицит железа, потребность в кровопусканиях, как правило, не превышает одного раза в 3 месяца.

Кровопускание остается ведущим методом лечения полицитемии. Оно уменьшает объем крови и нормализует гематокрит. Его проводят при плеторе и гематокрите выше 55%, т.к. необходимо поддерживать уровень гематокрита ниже 45%.

Патогенетические характеристики основных гомеопатических лекарств и их перечень

Наклонность к развитию рецидивирующих тромбозов кровеносных сосудов разной локализации вследствие нарушения клеточного состава и свойств крови, обусловленных первичными нарушениями в системе гомеостаза.

Избыток клеток крови и ее сгущение, нарушение формы эритроцитов со значительным повышением вязкости крови, что приводит к увеличению общего объема циркулирующей крови в 1,5-2 раза за счет увеличения количества эритроцитов.

Повышение агрегационной функции тромбоцитов, что связано с дефицитом или аномалиями факторов свертывания крови и компонентов фибринолитической системы.

Специфическая характеристика крови. Она тягучая, в виде нитей, быстро свертывается, выделяется сгустками.

Sepia officinalis

Ac. nitricum

Ac. phosphoricum

Aconitum napellus

Agaricus muscarius

Apis mellifica

Arnica montana

Arsenicum album

Aurum metallicum

Baptisia tinctoria

Belladonna

Bothrops lanceolatus

Bryonia alba

Carbo animalis

Carbo sulfureum

Carbo vegetabilis

Causticum

Chamomilla matricaria

Ceanothus americanus

China

Colchicum automnale

Conium maculatum

Crocus sativus

Crotalus horridus

Cuprum metallicum

Ferrum phosphoricum

Glonoinum

Lachesis mutus

M. carbonicum

Melilotus officinalis

Mercurius solubilis

Naja tripudians

Nux vomica

Phosphorus

Pulsatilla prataensis

Rhus toxicodendron

Secale cornutum

Strontium carbonicum

Sulfur

Vipera verus

Как было отмечено выше, для описываемой больной были отобраны 7 лекарств. Привожу перечень этих лекарств с описанием их патогенезов.

С моей точки зрения, приведены наиболее полные описания указанных патогенезов с учетом симптоматики полицитемии.

Sepia officinalis 6

За время общения с пациенткой в течение 8 лет у меня сложилось определенное представление о ее психологическом конституциональном типе. В связи с этим мне представляется уместным дополнить психоэмоциональную характеристику пациентки, представленною ее дочерью, рузультатами собственных наблюдений.

Для **Sepia** характерна противоречивость психологических черт характера. Каковы же эти характеристики?

Отчаяние по поводу своего «жалкого существования», несчастливости, отсутствия веры в себя сочетается с беспокойством, отчаянием по поводу своего нездоровья, невозможности выздороветь.

Страхи: страх смерти, страх перед жизненными невзгодами, страх сойти с ума.

Ипохондрия, тоска, отвращение к жизни, жажда смерти с душевной болью.

Сочетание усталости от жизни, желание смерти со страхом смерти.

Депрессивное состояние, унылость, мрачность, слезливость.

Печаль, грусть, подавленность, постоянные жалобы, равнодушие к радостным событиям, удовольствиям.

Сочетание гневливости, злости, желания ссориться с заботливостью, добротой.

Сочетание повышенной возбудимости, раздражительности, нетерпимости с безразличием, равнодушием к окружающим, к семейным обязанностям, к любимым вещам, занятиям.

Сочетание боязни одиночества с желанием одиночества.

Повышенная чувствительность, ранимость, обидчивость и пугливость.

Упрямство (опровергает все предложения, отказывается от приема лекарств) сочетается с лицемерием, капризностью.

Внезапные приступы обморочной слабости.

Головная боль

Преимущественно в области лба, затем в области затылка и темени, в висках.

Общая.

В области лба.

В области лба и темени.

Над глазами.

В области затылка.

В области затылка и лба

В висках.

В висках и в области лба.

В области темени.

В области темени и лба.

Блуждающая боль.

Дергающая боль.

(рывками, толчками).

В области лба.

Давящая боль.

В области лба.

Над глазами.

В области затылка.

В области темени.

Жалящая боль.

Жгучая боль.

В области лба.

В области затылка.

В области темени.

Колющая боль.

В области лба.

Над глазами.

Над носом.

В области затылка.

В области темени.

Ломящая боль.

В области лба.

В области лобных бугров.

В области затылка.

В висках.

В области темени.

Невыносимая, неистовая боль.

В области лба.

В области лобных бугров

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

Невралгическая боль.

Ноющая боль.

Над глазами.

В висках.

Отупляющая боль.

В области лба.

В области темени.

Пароксизмальная (схваткообразная) боль.

Периодическая боль.

Приступообразная боль.

Пульсирующая боль.

В области лба.

В середине лба.

Над глазами.

Сзади глаз.

В области затылка.

В области затылка и лба.

В висках.

В висках и в области лба.

В области темени.

В области темени и лба.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области лба.

В висках.

В области темени.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области затылка.

В области темени.

Рвущая, раздирающая боль.

В области лба.

В области лобных бугров

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

Режущая, кинжальная боль.

В области лба.

Саднящая боль.

Сверлящая, буравящая боль.

В области лба.

Над глазами.

В висках.

Сокрушающая боль.

Стреляющая боль.

В области лба.

В области затылка.

Тупая боль.

В области лба.

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

Тянущая боль.

В области лба.

В области затылка.

Шоковая боль.

В области лба.

В области затылка.

Щипками (пощипывающая) боль.

В области темени.

Ощущения в голове

Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости. Жара. Голова маленькая. Наполненности. Одеревенения. Онемения. Подергивания, судорог, рывков. Ползания мурашек. Прилива крови. Пустоты. Разбухания. Расширения, растягивания. Слабости. Стягивания, сжатия. Сумбура, путаницы. Трещины. Тряски, вибрации, толчков. Тяжести. Холода.

Ощущения и боли в мозгу

Болит. Мозг разорван или разбит на куски. Что бьют по черепу и отдает в мозг. Шара. Мозг пульсирует. Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется). Как будто мозг выпадает через лоб. Чувствительный, окоченевший. Льда.

Головокружение

Сопровождается пошатыванием. При котором кидает из стороны в сторону. Ощущение плавания. Предметы кажутся вращающимися по кругу. Вызванное умственным истощением. Во сне и после сна. С тошнотой. После еды. После коитуса. Во время дефекации. При интоксикации. Со рвотой. Перед и после поноса. При взгляде наверх, на движущиеся объекты, на равнины, большие плоскости. При закрывании глаз. Когда думаешь о чем-то другом. При движении рук. Во время прогулки. При выполнении упражнений руками. При поднимании рук вверх. При подъеме с кровати. При вставании. При движении головой. При поднимании головы. При письме.

Болезни органов кровообращения

При артериальной гипертонии.

Стенокардия. Боль в сердце острая, режущая, сдавливающая.

Ощущение в сердце: спайки; как будто оно перестает биться; судорог, спазма; порхания; полноты; жара с внезапными приливами; дерганья, ударов, рывков; беспокойства. Венозный застой, застой в системе воротной вены с нарушением функции печени. Ощущение опущения матки и

внутренностей. Приливы крови к одним и отливы от других органов. Расширение вен на больной конечности, иногда отечность и онемение.

Сильная перемежающая пальпитация с пульсацией во всех артериях тела. Ощущение дрожания с приливом крови. Подавленность, грусть без причины, равнодушие, возбуждение с бесконечным недовольством окружающими.

Миокардит. Эндокардит.

Двигательная система

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.

Зябкие, холодные конечности: зябкость сменяется приливами жара, потливостью с неприятным запахом пота. Резкая слабость в ногах. Тянущая и жгучая боль в области крестца распространяется через икроножную мышцу до пальцев. Боль усиливается при сидении, при вставании со стула, ночью между 5 и 6 часами. Не может оставаться в постели, встает и мечется по комнате.

Ночью. Нижние конечности, вечером. Голени, вечером, при жаре.

Боль.

Блуждающая, перемежающая. Лучше при движении. В тех, на которых лежит. Во время менструации. После малейшего напряжения. Ревматическая, при сырой погоде. Судороги, подергивания по ночам в плечах, правом бедре. Невозможно лежать на них. В костях. В сгибательных мышцах. В суставах, подагрическая; ревматическая. В верхних конечностях, после напряжения; невралгическая; ревматическая, когда руки свисают. В плечах, ночью; лучше при движении рук назад; при поднимании плеч; хуже при поднимании рук. В руках, от плеч до локтей, во время сна; паралитическая. В локтях, утром; ревматическая. В кистях, при движении; когда что-то держит. В пальцах рук, в суставах; когда двигает пальцами. В безымянном пальце, при движении. В нижних конечностях, справа, ночью; при вставании из положения сидя; от движения лучше; после неприятностей. Ишиас, невралгия седалищного нерва, справа, ночью; при вставании из положения сидя; лучше при движении; когда лежит; на больном боку, при изменении межпозвоночных дисков с болью по всему позвоночнику; в постели; концентрируется в пятке; сидя лучше; при натуживании во время стула; при ходьбе лучше; перед и во время менструации; паралитическая; когда сидит; распространяется вниз; в суставах. Колющая боль в левом бедре, распространяется в пальцы ног. Легче ходить медленнее. Хуже в положении сидя, утром, в холод, сырость, перед грозой. В ягодицах, когда сидит. В области тазобедренного сустава, справа; во время менструации; ревматическая, справа; во время ходьбы; распространяется в колено. В бедрах, когда сидит, ночью; хуже при подъеме по лестнице; ревматическая; после сидения; хуже от холода. В голенях, после неприятностей; плачет из-за нее; ревматическая. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах, утром, при прикосновении. В пальцах ног.

Болезненность, как побито, ушиб.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В запястьях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В стопах. В пятках. В пальцах ног.

Давящая боль,

В плечах. В предплечьях. В. пальцах рук. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В голеностопных суставах. В большом пальце ноги.

Жгучая боль, жжение, горит.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. Кисти и стопы попеременно делаются горячими. Если кисти горячие, то стопы холодные и наоборот. В ладонях. В ягодицах. В бедрах. В голенях. В стопах. Сильное жжение в них, чтобы охладить их, больной должен высунуть стопы из-под одеяла. В подошвах. Пятках.

Колющая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В локтях. В запястьях. В кистях. В ладонях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. В третьем пальце.

Ноющая боль, ломящая.

В плечах. В локтях. В бедрах. В голенях. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах.

Боль, как при растяжении.

В суставах. В плечах.

Рвущая боль.

Лучше при движении. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног. В мизинце.

Режущая боль.

В суставах. В нижних конечностях. В коленях, по утрам. В подколенной ямке. В пальцах ног.

Сверлящая боль.

В коленях.

Стреляющая боль.

В верхних конечностях. В бедрах. В голеностопных суставах.

Тянущая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В пальцах рук. В нижних конечностях. В бедрах. В коленях. В голенях. В пятках. В пальцах ног.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

В нижних конечностях.

Движения.

Голеней, волнообразные.

Дергаются.

Ночью. При движении. Правые. Верхние конечности, правая. Нижние конечности, правая. Бедра при ходьбе. Голени, при засыпании. Стопы, во время сна,

Дрожание.

Верхних конечностей, во время письма. Кистей, после гнева. Пальцев рук. Нижних конечностей. Бедер. Коленей.

Жар.

В руках, от плеч до локтей. В кистях, вечером; от возбуждения, волнения; после того, как были холодные; холодные стопы или горячие и холодные руки. В ладонях, тыльная сторона кисти. В стопах. Ночью; жгучий, горит. В подошвах. В пальцах ног, кончиков их, жар стреляет в голову, как электрический разряд.

Исхудание.

Больной конечности. Парализованной конечности.

Мерзнут, зябнут, познабливает, чувство холода.

Нижние конечности. Голени.

Напряжение, напряженность, распирание.

В суставах. В верхних конечностях, лучше при движении. В локтях. В кистях. В пальцах рук, в суставах. В указательном пальце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах, при ходьбе; распространяется вниз. В коленях, когда стоит на коленях; при ходьбе. В подколенной ямке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах.

Неуклюжесть, неловкость.

Рук, выпадают предметы. Пальцев рук.

Онемение, окоченение, оцепенение.

После родов. При работе руками. Верхних конечностей, от движения; когда лежит на ней; во время менструации; при поднимании их вверх. Плеч, ночью. Предплечий, хуже поднимая руку. Кистей, ночью, когда хватает что-то. Пальцев рук, правой, вечером. Нижних конечностей, левой; когда перекрещивает ноги; во время сидения; после него; когда стоит; при ходьбе. Голеней, левой; когда перекрещивает их, при ходьбе. Стоп, правой, когда сидит. Подошв. Пяток.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Верхние конечности. Плечи. Пальцы рук. Нижние конечности. Колени.

Паралич.

Верхних конечностей, ощущение паралича. Плеч. Нижних конечностей, когда стоит. Голеней, ощущение паралича.

Подергивание.

Ночью. Во сне. Верхних конечностей. Плеч. Рук, от плеч до локтей. Кистей, Ладоней. Нижних конечностей, когда сидит. Ягодиц. В области тазобедренного сустава. Бедер, при ходьбе. Голеней, во сне. Стоп.

Поджать конечности.

Лучше.

Поднимание верхних конечностей. Невозможно.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

С той стороны, на которой лежит. Предплечья. Руки, от плеч до локтей. Кисти, ночью, лучше при движении. Пальцы рук. Нижние конечности, когда сидит. Стопы. Подошвы.

Пульсация.

Ночью. В верхних конечностях. В мизинце, в кончике его. В нижних конечностях.

Разгибание.

Разогнуты руки, поочередно, и согнуты.

Раскрытие, наклонность раскрывать.

Стопы.

Расслабление, релаксация.

Утром, от открытого воздуха.

Слабость.

При пробуждении. В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В запястьях, когда что-то делает кистями. В кистях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах, при подъеме по лестнице. В коленях, после коитуса. В голенях. В голеностопных суставах.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

В предплечьях. Пальцев рук, при сжимании. Ахиллова сухожилия. Стоп.

Судорога, спазм, «сводит».

Предплечья, при ходьбе. Безымянный палец. Нижние конечности, ночью. Ягодицы, ночью в постели. В области тазобедренного сустава. Бедра, при ходьбе. Икры, ночью; во время беременности; при вытягивании голени; в постели. Стопы. Пальцы ног. Второй палец ноги.

Судороги, конвульсии.

Нижних конечностей, клонические. Ягодиц. Голеней. Икр, при длительной ходьбе.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Утром. После сна. Во время судорог, конвульсий. Суставов. Верхних конечностей. Плеч. Локтей, вечером. Запястий, вечером. Кисти, ревматическое; когда укрыты. Трудно выпрямить указательный палец. Нижних конечностей, после сидения; после сна. В области тазобедренного сустава. Бедер. Коленей, когда стоит на коленях. В голеностопных суставах. Стоп, лучше от массажа, сидение нога на ногу, от холодной воды.

Тяжесть, усталость в конечностях.

Ночью. В верхних конечностях, с онемением. В нижних конечностях, во время менструации; после сна. В бедрах. В стопах, утром в постели; во время ходьбы.

Тянет, волочит.

В бедрах. В голенях.

Холод, холодные.

Плечи. Кисти, с горячими стопами. Пальцы рук, при ознобе. Нижние конечности, ледяные; чередуется с жаром в голове. Колени, ночью. Голени. Стопы, утром, вечером, ночью; ледяные; при головной боли с горячей головой, кистями, лицом, стопами; когда сидит; при умственном напряжении. Пятки.

Хорея.

Чувствительность повышена.

Нижних конечностей. Коленей.

Ощущения.

Вывихнуты.

В плечах.

Вибрация.

В верхних конечностях.

Короткие.

Укорочения верхних конечностей.

Мурашки ползают.

В руках, от плеч до локтей. В пальцах рук, в кончиках их. В нижних конечностях, после сидения. В бедрах, распространяется в пальцы ног. В голенях. В стопах, когда стоит. В подошвах, хуже в покое. В пальцах ног.

Мышь пробегает по конечности.

Вверх.

Перевязаны, перетянуты.

Голеностопные суставы.

Сжатия, пережатия, перетягивания.

В локтях. В пальцах рук.

Скручивания.

В колене.

Увеличения конечностей.

Верхних. Голеней.

Модальности

Ухудшение.

Утреннее.

Ночное.

Улучшение.

Дневное.

Вечернее.

Почасовые биоритмы.

5-6 – 18 часов.

Симптомы повторяющиеся.

Периодически.

Короткими приступами (атаками).

Полусуточные интервалы.

Ежедневно.

6 – 18 часов.

Каждый 28 день.

Ухудшение.

Зимой.

При: влажной погоде и жаре,

чередовании жары и холода,

холодном ветре.

В: зной, жару,

пасмурную погоду,

снегопад,

сухую погоду,

сырую и теплую погоду,

теплой комнате,

шторм, бурю,

туман.

Перед грозой.

От: перегрева,

перехода холода к теплу,

северного ветра,

сухого, холодного ветра,

изменения температуры воздуха,

холодного воздуха.

Улучшение.

В теплую погоду.

В теплой постели.

Левостороннее средство.

Направление распространения боли.

С одной стороны на другую.

Направление перемещения боли.

Изнутри наружу.

Ухудшение.

Лежа на спине, левом боку.

Сидя.

При: выпрямлении тела,

сгибании тела,

поворачивании,

отклонении назад,

движении,

подъеме по лестнице.

От малейшего сотрясения

Улучшение.

При лежании на:

больной стороне,

правом боку,

левом боку,

животе.

Вставании.

Вытягивании рук вверх.

Если лечь из положения стоя.

Сразу после усаживания.

Aconitum napellus 3+

Головная боль

Внезапное начало, бурное, драматическое. Боли, особенно часто в висках, затем в области лба, затылка и темени.

Общая.

В области лба.

В области лба и темени.

В области лобных бугров.

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

В висках и в затылке.

В области темени.

В области темени и лба.

Давящая боль.

В области лба.

Над глазами.

Над носом.

В области затылка.

В висках.

В области темени.

Дергающая боль, рывками, толчками.

В области затылка.

В висках.

Жалящая боль.

В области темени.

Жгучая боль.

В области лба.

В висках.

В области темени.

Колющая боль.

В области затылка.

В висках.

Ломящая боль.

В области лба.

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

Невралгическая боль.

Невыносимая, неистовая боль.

Ноющая боль.

Отупляющая боль.

В области затылка.

В висках.

Пароксизмальная (схваткообразная боль).

Периодическая боль.

Приступообразная боль.

Пульсирующая боль.

В области лба.

Над глазами.

Сконцентрирована в середине лба.

В области затылка.

В висках.

В висках и в области затылка.

В области темени.

В области темени и лба.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области затылка.

В висках.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области лба.

В области затылка.

Режущая, кинжальная боль.

В области лба.

В висках.

В области темени.

Сверлящая, буравящая боль.

В висках.

Сокрушающая боль.

Стреляющая боль.

В области лба.

В области затылка.

В висках.

В области темени.

Судорожная боль.

Сумасшедшая (сводящая с ума) боль.

Точечная боль.

Тупая боль.

В области темени.

Тянущая боль.

В области лба.

Боль щипками (пощипывающая) боль.

В области лба.

Шоковая боль.

В области затылка.

В висках.

Боль как от ударов.

Яростная, ужасная боль.

Ощущения в голове

Бульканья, вздутия, набухания, разрастания, выпуклости. Как будто волосы оттягивают темя. Жара. Что в голове все в обратном правлении (задом наперед). Звона. Кипения. Наполненности. Обнаженной. Онемения. Подергивания, судорог, рывков. Плеска. Ползания: мурашек, муравьев. Прилива крови. Пустоты. Разбухания. Расширения, растягивания. Стягивания, сжатия. Сумбура, путаницы. Трещины. Тряски, вибрации, толчков. Тяжести. Холода.

Ощущения и боли в мозгу

Ноющие боли в глубине мозга. Шара. Что мозг пульсирует. Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется). «Движущегося» мозга. Как будто мозг выпадает через лоб. Ледяных игл. Ледяного холода. Что мозг горит. Что мозг «кипит». Уменьшенного мозга.

Головокружение

С пеленой перед глазами. Покачивается в разные стороны. Со склонностью к падениям. При котором кидает из стороны в сторону. После испуга. При раздражении. Во время разрывающей головной боли. При интоксикации. С потемнением в глазах. При движении головой. При поднимании головы.

Болезни органов кровообращения

Внезапное, драматическое начало с выраженным страхом и крайним беспокойством, общим возбуждением с предчувствием своего смертного часа. Последствия страха, гнева, испуга, неприятностей, тоски.

Лучшее средство при артериальной гипертонии, особенно в острых случаях. Гипертонические кризы развиваются большей частью внезапно, даже при хорошо скоррегированном артериальном давлении. Тахикардия, гиперемия лица. Лицо горячее. Пульс твердый, полный, напряженный и скачущий. Приливы крови к голове. Сухой жар в лице.

При стенокардии: острая, колющая, жгучая, режущая боль в области сердца, иррадирующая в левую лопатку, плечо и левую руку с покалыванием в пальцах. Чувством онемения в них и ползания мурашек. Часто со стеснением в груди и затруднением дыхания. Внезапный упадок сил.

В сердце ощущения беспокойства, порхания, трепетания, полноты. Ухудшение при глубоком вдохе и при ходьбе.

При миокардите, эндокардите, перикардите, угрожающем инфаркте миокарда, гипертрофии миокарда, параличе сердца. Вынужден лежать на спине с поднятой головой. Угнетенность, подавленность в сердце. Пальпитация с яростной, безумной болью. Пароксизмальная, особенно во время болей, движения. После испуга, тоски. Ощущения набухания сердца.

При кардиалгиях с предсердечной тоской и тахикардии.

При остром кардите ревматического происхождения предотвращает деформацию суставов, предупреждает развитие клапанных повреждений. Способствует рассасыванию экссудата.

При ИБС прекардиальная боль иррадирует в левую руку, покалывания в пальцах, выраженная тахикардия.

Особенно показан при первых приступах боли во время острой коронарной недостаточности, способствуя увеличению систолического давления и уменьшению периферического кровообращения. Действует на ганглии сердца и N. Vagus, регулирует и усиливает систолу и удлиняет диастолу. Регулирует нарушенный ритм, регулирует дыхание. Снимает чувство страха, беспокойство, тоску.

Первое средство для лечения острой аорталгии. Больной ощущает острую боль в предсердечной области. При малейшем движении интенсивность этой боли возрастает, и она сопровождается не только «сердечными стеснениями», но и «стеснениями дыхания», появлением жестокой тоски и беспокойства. Больной оказывается вынужденным лежать распростертым с приподнятой головой. Он не в состоянии ни двигаться, ни шевельнуться, а если через несколько дней, почувствовав облегчение, он делает попытку пройти 3-4 шага, у него возобновляется ужасная, очень сильная боль. Никогда у него не бывает ощущения сжатия, а лишь бесконечная тоска на сердце, заставляющая больного думать, что он скоро умрет. Пульс полон, тверд, очень напряжен. При хронической аорталгии **Aconitum** уже не является хорошим средством.

Кровотечение из носа, легких, желудка, матки. Кровавая рвота.

Двигательная система

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойно, неловко, неудобно, не находит себе места.

Верхние конечности, голени.

Боль.

Невыносимые, стреляющие, раздирающие, режущие, доводящие до отчаяния, усиливающиеся ночью; особенно вечером. Не выносит прикосновений и когда раскрывают. Боли чередуются с онемением или ползанием мурашек, или они сопровождают их, особенно когда боли носят невралгический характер.

Ревматическая, острая. В костях, ревматическая. В верхних конечностях, правой; когда лежит на них; с сердечными симптомами; ночью; лучше во время движения; невралгическая. В плечах, при прикосновении к ним; ревматическая. В локтях. В предплечьях, при письме.

В запястьях, паралитическая. В кистях, вечером, при письме; ползучая. В пальцах рук.

В указательном пальце. В нижних конечностях, хуже от движения. Ишиас, невралгия седалищного нерва, лучше при движении; паралитическая; ревматическая; после сна; распространяется вверх. В области тазобедренного сустава, слева; при движении; паралитическая; ревматическая; после сна. В бедрах, после сна. В коленях, от давления; ревматическая. В голенях, при движении; паралитическая; при прикосновении. В стопах, вечером; при движении; паралитическая; хуже при прикосновении; в костях. В пятках, во время менструации.

При движении, паралитическая. В коленях. В голеностопных суставах. В пятках.

Боли усиливаются по ночам, в теплом помещении, при вставании с постели, при лежании на больной стороне. Улучшение наступает после потливости, на свежем воздухе.

Болезненность, как побита, ушиб.

В верхних конечностях. В плечах. В предплечьях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В коленной чашечке. В голенях.

Давящая боль.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В области тазобедренного сустава. В бедрах.

Жгучая боль, жжение.

В указательном пальце.

Колющая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В области голеностопных суставов. В стопах. В пальцах ног. В плечах.

Как при растяжении боль.

В кистях.

Рвущая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голенях. В области голеностопных суставов. В пальцах ног.

Режущая боль.

В коленях.

Стреляющая боль.

В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В бедрах. В коленях. В голенях. В голеностопных суставах. В пальцах ног.

Тянущая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В пальцах рук. В указательном и большом пальцах. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах.

Ощущение, как будто капли холодной воды стекают вниз по передней поверхности бедер.

Движения.

Отвращение к нему. Лучше пораженных частей тела. Затруднены. Колебательные. Судорожные, конвульсивные. Кистей, автоматические.

Дергаются.

Внутри.

Дрожание.

Наружное. При ходьбе. Верхних конечностей. Запястий. Кистей рук. Нижних конечностей. Коленей.

Жар.

В кистях. В ладонях, вечером. В нижних конечностях. В голенях. В стопах.

Мерзнут, зябнут, познабливают, чувство холода.

Бедра.

Мурашки ползают – ощущение, парестезии.

В верхних конечностях. В предплечьях. В кистях. В пальцах рук, при письме. В среднем пальце. В бедрах. В стопах. В кончиках пальцев ног.

Напряжение, напряженность, распирание.

В коленях. В икрах.

Нетвердость, неустойчивость, нестабильность, шаткость.

В нижних конечностях. В коленях.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Верхних конечностей. Правых.При заболевании сердца. Предплечий, левого. Запястий. Кистей, левой. Ладоней. Пальцев рук. Нижних конечностей. В области тазобедренного сустава, при

параличе. Голеней. Икр. Стоп. Пальцев ног, горячие иголки при ходьбе. Чувство тяжести. Паралич в конечностях с парестезией. Безболезненный. Гемиплегия, левосторонняя. Ощущение паралича, суставов. Запястий. Кистей, ощущение паралича; от движения лучше. Пальцев рук, ощущение паралича. Нижних конечностей, распространяется вверх. Голеней.

Перевязаны, перетянуты - ощущение как будто.

Бедра при ходьбе. Область голеностопных суставов.

Подергивание.

Во сне Пальцев рук. Пальцев ног.

Поджать конечности.

Лучше.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекание, млеют.

Верхние конечности. Кисти. Пальцы рук, кончики их. Стопы. Пальцы ног, кончики их.

С усилием оттянуты в какое-то положение.

Вверх.

Пульсация.

В коленях.

Свисают свободно конечности.

Лучше. Руки свисают, лучше.

Ощущение сжатия, пережатия, перетягивания.

Бедер. Как будто туго затянуты в корсет. В голеностопных суставах.

Слабость.

После полудня. В суставах. В верхних конечностях, при движении лучше; при письме. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В нижних конечностях. В бедрах, после сидения. В коленях.

Согнутые, прижатые.

Верхние конечности.

Сокращение.

Мышц и сухожилий. Подколенной ямки. Ахиллова сухожилия. Стопы.

Судорога, спазм, «сводит»

Кисти. Икры. Стопы. Подошвы.

Судороги, конвульсии.

Внутренние. Клонические. Верхние конечности. Кисти.

Тугоподвижность, одеревенение, ригидность, анкилоз.

Во время судорог, конвульсий. Рук, от плеч до локтей. Локтей. Указательного пальца. Нижних конечностей. В области тазобедренного сустава.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях. В предплечьях. В кистях. В нижних конечностях. В стопах. Потеря чувствительности в конечностях.

Холод, холодные.

От движения лучше. В верхних конечностях. Кисти, вечером. Пальцы рук. Колени. Голени. Голеностопные суставы. Стопы. Подошвы. Пальцы ног.

Ухудшение.

Весной.

Осенью.

Зимой.

В ветренную и сухую погоду.

В дождь и зной, на Солнце.

От перегрева.

От северного ветра.

Во время снегопада.

При холодном ветре и воздухе.

В шторм, бурю.

При ясной погоде.

Улучшение.

На свежем воздухе.

В теплой комнате,

Левостороннее средство.

Перекрестное направление распространения боли.

Справа сверху – налево вниз.

Боль распространяется с одной стороны тела на другую.

Направление перемещения боли.

Изнутри наружу.

Ухудшение.

Утреннее.

Дневное.

Вечернее.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

0 – 1 час.

Симптомы усиливаются и ослабевают с движением Солнца.

Ухудшение.

В положении:

лежа, стоя,

лежа на твердом.

При:

лежании на больной стороне,

лежа на левом боку,

лежа на любом боку,

вставании,

выпрямлении,

сгибании,

изменении положения,

движении,

подъеме по лестнице.

Если встать со стула или подняться с кровати.

Отвращение к движению.

Улучшение.

Сидя.

Если лечь из положения стоя

В положении лежа на спине.

Лежа на правом боку.

Colchicum automnale 3+

Головокружение

Сидя. При вставании и при ходьбе.

Головная боль

Чаще всего в области лба, реже в висках, в области темени и в затылке.

Ощущение сжимания в мозгу.

Блуждающая боль.

Приступообразная боль, усиливающаяся от движения головой.

Ломящая боль по ночам с приливом крови.

Возможны головные боли в маленьких участках головы.

Болезни органов кровообращения

Слабость в сердце и в области сердца со склонностью к коллапсу. Тяжелое общее состояние с септической лихорадкой. Болезненность в сердце, как от ушиба. Боль давящая, жгучая, жалящая. Колющая боль, усиливающаяся при дыхании. Режущая, внезапная, резкая при вставании с постели с улучшением лежа.

Сердцебиение громкое, слышно на расстоянии, сильное, яростное, колотится с ощущением, что вот-вот выскочит из грудной клетки при тревоге, беспокойстве, засыпании.

Спазмы в сердце. Ощущение сжатия, стягивания, стянутости, тесноты. Особенно ночью, при пробуждении и после полудня.

Для этого лекарства характерно ухудшение от умственного напряжения и от шума. Отмечается повышенная чувствительность к запахам табачного дыма, бензина, пищи и парфюмерии. Улучшение при открытых окнах, на открытом воздухе. Реакция на сырую, холодную погоду, при охлаждении. Ощущение холода в грудной клетке. Ухудшение ночью, проснувшись и вставании с постели, при наклоне.

Двигательная система

Действует на фиброзную и апоневротическую ткань, на синовиальные и слизистые оболочки.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе. места.

Боль.

Блуждающая, перемещающаяся при движении от одного сустава к другому. Подагрическая. Ревматическая. В левых, затем в правых конечностях. Мышечная, острая и хроническая, подагрическая; ревматическая. В костях и надкостнице, подагрическая; ревматическая. В суставах, паралитическая; подагрическая; ревматическая; резкая, острая; блуждающая; распространяется слева направо; в парализованных конечностях; в холодную и сырую погоду. Хуже вечером, ночью; от физического и умственного переутомления; при движении и ходьбе; в сырую холодную или теплую сухую погоду; весной. Усиление болей от восхода до захода Солнца. Повышенная чувствительность при прикосновении. Лучше во время отдыха, при наклоне, в положении сидя, в тепле и при растирании. В верхних конечностях, раздирающие боли в теплую погоду, тянущие – зимой; ревматическая; подагрическая. В плечах хуже при движении, ревматическая; подагрическая. В руках, от плеч до локтей, вечером; при движении; когда поднимает руки; ревматическая; в области дельтовидной мышцы. В локтях, ревматическая; подагрическая. В предплечьях; паралитическая; ревматическая. В запястьях, правом; ревматическая. В кистях, движения скованы; подагрическая; ревматическая. В пальцах, в кончиках их; в суставах; ревматическая; с трудом сжимает и разжимает пальцы. В безымянном пальце. В нижних конечностях, утром; ревматическая; распространяется вниз; в костях; подагрическая. В области тазобедренного сустава, блуждающая; ревматическая. В бедрах, при движении, паралитическая; вечером. В коленях, при движении лучше; паралитическая; подъеме по лестнице. В подколенной ямке, во время ходьбы. В голенях, при движении. В икрах. В голеностопных суставах, ревматическая; подагрическая. В Ахилловом сухожилии. В стопах; ревматическая. В пальцах ног, в суставах. В подошвах. В большом пальце ноги острая и хроническая боли, вызывающие сердечную боль. К пальцу невозможно прикоснуться. В подушечке большого пальца.

Болезненность, как побито, ушиб.

В локтях.

Давящая боль.

В руках, от плеч до локтей. В пальцах ног.

Жгучая боль, жжение, горит.

В локтях. В большом пальце ноги.

Колющая боль.

В плечах. В локтях. В запястьях. В большом пальце руки. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В голеностопных суставах.

Рвущая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В ягодицах. В бедрах. В коленях. В коленной чашечке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В икрах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног.

Режущая боль.

В плечах.

Тянущая боль.

В плечах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В икрах. В пальцах ног. Во втором, третьем, четвертом и большом пальцах ног.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.

В плечах. В пальцах рук. В бедрах.

Движения.

Судорожные, конвульсивные.

Дергаются.

Во сне. Колени.

Дрожание.

Рук, от плеч до локтей. Кистей, при письме; судорожное, конвульсивное.

Жар.

В запястьях. В кистях, приливы. В ладонях. В коленях. В стопах, приливы.

Напряжение, напряженность, распирание.

В икрах, при ходьбе.

Неуклюжесть, неловкость.

Пальцев рук. Ног, натыкаются, ударяются о предметы; спотыкается, запинается при ходьбе.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Верхних конечностей. Запястий. Пальцев рук. Нижних конечностей. Стоп.

Отказывают, плохо работают, слабые.

Руки, от плеч до локтей. Предплечья. Нижние конечности, при ходьбе. Стопы.

Паралич.

Безболезненный. Гемиплегия, правосторонняя. Ощущение паралича, сгибателей. Верхних конечностей, правой. Предплечий, разгибателей. Кистей. Нижних конечностей. Коленей, вечером в постели. Стоп.

Подергивание.

Во сне. Как от ударов электрическим током. Кистей.

Поджать конечности.

Лучше.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Кисти. Кончики пальцев рук. Стопы. Пальцы ног.

Раздвинуты, расставлены, раскинуты, растопырены.

Ноги.

Свисают, когда висят, свободно свисают.

Слабость.

После стула. При ходьбе. В суставах В верхних конечностях, когда берет что-нибудь в руки. В руках, от плеч до локтей. В кистях. В нижних конечностях. В коленях, как будто ударяются друг о друга. В стопах.

Согнуты.

Во время судорог, конвульсий. Пальцы рук. Пальцы ног.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Суставов. Кистей. Пальцев рук, спастическое. Большого пальца руки. Ахиллова сухожилия. В области пяток.

Стучат друг о друга, ударяют одна о другую.

Судорога, спазм, «сводит».

Голени, во время стула. Икры. Стопы. Подошвы.

Трясутся.

Тугоподвижнось, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Суставов. В области тазобедренного сустава. Второго пальца ноги.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях. В нижних конечностях. В голенях. В стопах.

Холод, холодные.

С жаром тела. В кистях, вечером. В голенях. В стопах. В подошвах.

Ощущения.

Сломаны, разбиты.

В коленях, при подъеме по лестнице.

Бурлит, пузырится, кипит.

В руках, от плеч до локтей. В предплечьях.

Мурашки ползают, парестезии.

В пальцах рук. В пальцах ног, в кончиках их.

Crotalus horridus 6

Действует как все змеиные яды на кроветворную, сердечно-сосудистую, нервную – головной и спинной мозг, двигательную системы, а также на серозные, слизистые и синовиальные оболочки, на соединительную ткань. В патогенезе **Crotalus h**. имеются следующие симптомы, отражающие картину заболевания пациентки.

Показано при резком нарушении общего состояния с повышением температуры тела, иногда септического типа.

Склонность к распаду тканей с возможным возникновением гангренозных очагов с выделением темной жидкой крови. Вены имеют черноватую окраску с экхимозами и отечностью окружающих тканей. Склонность к кровотечениям – маленькая ранка, сильно кровоточащая с улучшением после кровоизлияния. Внезапные кровотечения, особенно носовые (кровь светлая и жидкая), субконъективальная гематома на фоне гиперемии глаз, кровотечение из десен, кровохаркание, кровянистые испражнения. В связи с патологическим состоянием пораженной печени возникают заболевания крови, приводящие к отсутствию свертываемости. Кровотечения очень обильные. Кровь черна и вызывает раздражение. Кровотечения гнилостные, лишенные сгустков.

Кожа имеет мраморный оттенок с разного вида пятнами. Пустулезные высыпания, изъявляющиеся и выделяющие гной. Отеки на коже.

Crotalus h. является лекарством, показанном при «тяжелой форме желтухи» с септикопиэмией, прострацией и адинамическим состоянием. Увеличенная селезенка, спонтанные экхимозы, геморрагическая пурпура, полицитемия и многие другие заболевания.

По моему мнению, при тяжелый формах заболеваний кроветворной и сосудистой систем всегда показано применение **Crotalus horridus**.

Головная боль

Приливы крови к голове чередуются с бледностью, одутловатостью лица. Чувство тяжести, особенно в висках, затылке, в области лба и темени. Выраженная чувствительность к сотрясению, вызывающая боль как при ранении на фоне общей слабости, усталости, повышенной утомляемости.

Общая.

В области лба.

Над глазами.

Посреди лба.

В области затылка.

В области затылка и лба.

В висках.

В области темени.

Давящая боль.

Над глазами.

Над носом.

В области затылка.

В висках.

В области темени.

Жалящая боль.

В области затылка.

Жгучая боль.

В области темени.

Ломящая боль.

В висках.

В области темени.

Невыносимая, неистовая боль.

Отупляющая боль.

Пульсирующая боль.

В области лба.

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

В висках и в области лба.

В области темени.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области лба.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области лба.

Режущая, кинжальная боль.

В висках.

Саднящая боль.

Стреляющая боль.

В области затылка.

В висках.

Судорожная боль.

Трудно описываемая. Больной не в состоянии описать характер боли.

Тупая боль.

В области затылка.

В висках.

Тянущая боль.

В области затылка.

В области темени.

Щипками (пощипывающая) боль.

В висках.

Шоковая боль.

В области лба.

В висках.

Яростная, ужасная боль.

Ощущения в голове

Онемения. Подергивании, судорог, рывков. Ползания мурашек. Прилива крови. Пустоты. Разбухания, расширения, растягивания. Стягивания, сжатия. Сумбура, путаницы. Тряски, вибрации, толчков. Тяжести.

Ощущения и боли в мозгу

Что мозг стянут железным шлемом. Что мозг пульсирует. Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется). Распада, размягчения.

Головокружение

В области затылка. Со склонностью к падениям. Во время климакса. Во время головной боли. При эпилепсии. И рвота. С потемнением в глазах. От молнии. Во время движения.

Болезни органов кровообращения

При артериальной гипертонии. Гипертоническом кризе.

Стенокардия. Боль в сердце жгучая, распространяется в левую руку. Шум в сердце. Боль как от ушиба во время сильной пульсации.

Пальпитация с возбуждением, беспокойством в сердце; прекардиальной тоской; с ощущением дрожания, как будто оно болтается; жаром и общей слабостью.

Коллапс. Паралич сердца. Жировая дегенерация сердца.

Пульс твердый, быстрый, полный. При коллапсе мягкий, слабый, нерегулярный, медленный,

Двигательная система

Атаксия.

Боль.

Ревматическая. В парализованных членах. В суставах, блуждающая; при движении – ревматическая; после ходьбы. В верхних конечностях, утром; при движении невралгическая; в парализованных членах; с сердечными приступами. В плечах. В руках, от плеч до локтей, правом. В кистях, в ладонях. В запястьях. В пальцах рук, утром; в костях. В указательном, среднем и безымянном пальцах. Ишиас, невралгии седалищного нерва, распространяется вниз. В бедрах, перед и во время менструации. В области тазобедренного сустава. В коленях,

паралитическая; ревматическая; во время ходьбы. В голенях, вечером; когда сидит. В стопах, во время ходьбы. В пятках, в пяточной кости. В пальцах ног.

Болезненность, как побито, ушиб.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В кистях. В указательном пальце. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В икрах. В подошвах.

Жгучая боль, жжение, горит.

В бедрах. В голенях. В подошвах.

Колющая боль.

В плечах. В безымянном пальце. В области тазобедренного сустава. В подошвах.

Рвущая боль.

В верхних конечностях.

Стреляющая боль.

В верхних конечностях. В безымянном пальце.

Тянущая боль.

В верхних конечностях. В кистях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В коленной чашечке. В голенях. В большеберцовой кости.

Движения.

Судорожные, конвульсивные, большого пальца руки. Голеней, непроизвольные.

Дергаются.

Верхние конечности. Нижние конечности

Дрожание.

Кистей, лучше при движении. Нижних конечностей.

Жар.

В Ладонях. В Голенях. В стопах.

Индурация.

Пальцев рук.

Напряжение, напряженность, распирание.

В плечах, когда шевелит руками. В предплечьях. В пальцах рук.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Верхних конечностей, утром. Кистей, левой когда шьет. Пальцев рук. Нижних конечностей, во время сидения, когда перекрещивает ноги. Голеней, левой; когда перекрещивает их. Пальцев ног.

Паралич.

После инсульта. Безболезненный. Гемиплегия, правосторонняя; разгибателей. Верхних конечностей, после невралгий плечевого сплетения. Стоп. Пальцев ног, разгибателей.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Кисти, левая. Голени, когда сидит; положив ногу на ногу.

С усилием оттянуты в какое-то положение.

Пульсация.

В кончиках пальцев рук. В безымянном пальце. В области тазобедренного сустава.

Наклонность раскрываться.

Ноги.

Слабость.

В кистях, паралитическая. В пальцах рук. В бедрах. В голенях, болезненная. В пальцах ног.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Мышц и сухожилий. Верхних конечностей, сгибателей, сухожилий. Пальцев ног.

Судорога, спазм, «сводит».

Нижних конечностей. Бедра. Голени, утром. Икры. Пальцы ног.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях. В нижних конечностях. В стопах.

Холод, холодные.

Левые, утром. Верхние конечности. Кисти синие. Пальцы рук. Нижние конечности. Стопы, ледяные.

Ощущения.

Бурлит, пузырится, кипит.

В икре.

Мурашки ползают, парестезии.

В стопах.

Модальности

Правостороннее средство.

Улучшение.

Утреннее.

Дневное.

Ухудшение.

Вечернее.

Ночное.

Симптомы повторяющиеся.

Через 1 день.

Каждую весну.

Каждый год.

Ухудшение.

Во время жары.

Весной.

От перехода холода к теплу.

В сухую погоду.

Улучшение.

На свежем воздухе.

Ухудшение.

В положении лежа.

При движении.

При подъеме по лестнице.

Ferrum phosphoricum 6

Фосфорнокислое железо представляет собой химическое соединение (комплекс) – железа и фосфора. Элемент железа привносит в это лекарство сродство к анемии, проявляющейся в бледности лица и слизистых и изменениях в составе крови.

Это средство проявляется также в вспышках активной кончестии, предшествующей кровотечениям и в ряде случаев кровоизлияниям. При этом кровоизлияния редко отмечаются на коже. Они чаще всего проявляются в области сердца, головного мозга, слизистых пищеварительного тракта, дыхательных и мочевых путей. В качестве предвестников отмечаются обильные носовые кровотечения, преимущественно по утрам, обычно сопровождающиеся кашлем и головной болью. После кашля и отхаркивания наступает настоящее носовое кровотечение, при этом кровь ярко-красного цвета. Для **Ferrum phosphoricum** также характерны кровохаркание и кровавая рвота.

Элемент фосфор привносит сродство к острым воспалениям.

Если же принять во внимание сочетание двух элементов – железа и фосфора – это даст объяснение жалобам пациентки: склонность к кровотечениям, головным болям, головокружению, артериальной гипертензии, стенокардии, полиартриту и т.д., так как оба эти компонента в своих патогенезах имеют эти характеристики.

Таким образом, в этом лекарстве сочетаются характеристики двух его составляющих – железа и фосфора.

Патогенез **Ferrum phosphoricum** всегда соответствует начальной стадии воспалительного процесса. При этом повышение температуры до 39°С сопровождается сильным ознобом и жаждой со значительной сухостью кожи. Питье не приносит больному никакого облегчения. Затем появляется потливость по ночам, очень обильная, особенно у ослабленных и анемичных больных, не приносящая облегчения. В дальнейшем происходит истощение, сопровождающееся резкой слабостью. Быстро наступает дряблость мышц. При дальнейшем развитии процесса возникает постоянная утомляемость как физическая, так и интеллектуальная.

Состояние застоя, гиперемии, конгестии могут проявляться как местно, так и тотально. В результате могут возникать приступы жара, сопровождающиеся гиперемией. Гиперемия в области головы – лицо горячее, красное, но может быть ограниченная краснота щек. Отмечаются красные пятна на одной щеке: правой или левой. Характерна сосудистая лабильность с покраснением лица при возбуждении и в положении лежа. Бледность лица при вставании. Лицо в зависимости от ситуации то бледнеет, то краснеет, особенно при возбуждении, несмотря на малокровие. На коже и ногтях можно легко наблюдать игру капилляров и изучать насыщение ткани кислородом: ногти быстро становятся синими.

Головокружение

Приступами во время головной боли с ригидностью затылка. При вставании, закрывании глаз. В постели.

Головная боль

Чаще всего бывает в висках, реже в области темени и затылка. Боль имеет застойный характер: вся голова горячая, лицо красное; приступы жара. Больного мучают пульсации, точно слегка постукивают молоточком по голове. Облегчение наступает от холодного воздуха.

Болезни органов кровообращения

Артериальная гипертензия в острых случаях как следствие повышенной чувствительности и раздражительности.

Пальпитация. Ощущение переполнения в области сердца, распространяющееся на всю грудь. Сердце кажется увеличенным, тахикардия. Эти ощущения сопровождаются тоской, тревогой,

беспокойством в области сердца, особенно по ночам. Поэтому сон больной – возбужденный, с тоскливыми сновидениями и кошмарами, а днем – сонливость.

Сердечные спазмы, сжатие, стянутостиь, теснота. Сердцебиение при тревоге, беспокойстве, при быстрой ходьбе, во время движения. Пульс полный и частый, обладает важной особенностью: он мягкий. Печень и селезенка у больного увеличены.

Двигательная система

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе. места.

Голени.

Боль.

Ревматическая. Блуждающие, летучие, переходящие с одного сустава на другой. Краснота, жар, припухлость. В суставах, блуждающая; при движении, подагрическая; ревматическая. В плечах. Чаще всего боли «оседают» в правом плече и дельтовидной мышце. Боли усиливаются от тепла. Это лекарство способствует выведению из организма щавелевой кислоты. При движении лучше; ревматическая. В руках, от плеч до локтей; при движении; ревматическая. В запястьях; во время письма; паралитическая; ревматическая; распространяется в предплечье. Ишиас, невралгия седалищного нерва, ночью. В бедрах. В коленях, подагрическая; ревматическая. В голеностопных суставах.

Болезненность, как побито, ушиб.

Жгучая боль, горит.

В пальцах ног.

Колющая боль,

В верхних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах. В стопах.

Рвущая боль.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В области тазобедренного сустава.

Стреляющая боль.

В коленях. В голеностопных суставах.

Тянущая боль.

В плечах. В руках, от плеч до локтей.

Жар.

В кистях. В ладонях, сухой, когда сидит. В подошвах.

Онемение, окоченение, оцепенение.

Кистей. Пальцев рук, Голеней. Стоп.

Слабость.

В суставах. В коленях. В голенях.

Сокращение укорочение, контрактуры.

Пальцев рук.

Судорога, спазм, «сводит».

Бедра. Голени. Икры. Стопы. Пальцы ног.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

Нижних конечностей. Стоп.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях. В голенях.

Холод, холодные.

Кисти. Стопы, в постели, при головной боли.

Чувствительность повышена.

К прикосновению. К боли.

Melilotus officinalis 3+

Головные боли

Боли односторонние, преимущественно в области лба. Они могут быть жестокими, бьющими, пульсирующими, спазматическими, судорожными. Ощущение прилива крови, наполненности, набухания, разбухания головы.

В момент конгестии головы лицо становится блестящим, красным, багровым. Глаза наливаются кровью.

Облегчение страданий от головной боли может наступать в результате обильного кровотечения, возникающего в разгар головной боли. Кровотечения чаще всего носовые, менструальные и гораздо реже легочные.

Болезни органов кровообращения

За долгие годы моей врачебной практики я пришел к выводу, что это лекарство является одним из лучших при артериальной гипертензии, возникающей вследствие душевной травмы и последующего состояния меланхолии, ипохондрии и проявления слезливости.

Для **Melilotus** характерно недовольство собой, гневливость по малейшему поводу с приливом крови к сердцу.

Боли в области сердца тупые, длительные с ощущением тяжести в нем. Сердцебиение, вызванное страхом за свое состояние, настолько интенсивно, что заметна пульсация каротид.

Модальности

Почасовые биоритмы.

16 часов.

Ухудшение.

От прикосновения.

При движении.

В холодную, дождливую погоду.

Перед бурей, грозой.

При перемене погоды.

Rhus toxicodendron 3+

Лекарство действует на фиброзную и апоневротическую ткань, на синовиальные, серозные и слизистые оболочки, на кроветворную систему, сердечно-сосудистую систему, на кости, надкостницу и хрящи, на мышцы.

Локализация головной боли чаще всего в области затылка, реже в висках, области лба и темени.

Общая.

В области лба.

Над глазами.

В области лба и темени.

В области затылка.

В затылочном бугре.

В области затылка и лба

В висках.

Давящая боль.

В области лба.

Над глазами.

В области затылка.

В висках.

В области темени.

Дергающая боль.

(рывками, толчками).

В области затылка.

В висках.

Долбящая боль.

Жалящая боль.

В висках.

В области темени.

Жгучая боль.

В области лба.

В области затылка.

В висках.

Колющая боль.

В области лба.

Над носом.

В области затылка.

В висках.

Ломящая боль.

В области лба.

В области затылка.

В висках.

Невыносимая, неистовая боль.

В висках.

В области затылка.

Невралгическая боль.

Ноющая боль.

В области затылка.

Периодическая боль.

Пульсирующая боль.

В области лба.

В середине лба.

Сзади глаз.

В области затылка.

В области затылка и лба.

В висках.

В висках и в области затылка.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области затылка.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области затылка.

В висках.

В области темени.

Рвущая, раздирающая боль.

В висках.

В области темени.

Режущая, кинжальная боль.

В висках.

Сверлящая, буравящая боль.

В области затылка.

Сокрушающая боль.

Стреляющая боль.

В области лба.

В области затылка.

В висках.

Тупая боль.

В висках.

Тянущая боль.

В области лба.

В висках.

Щипками (пощипывающая) боль.

В области затылка.

Шоковая боль.

В области лба.

В области лба и глазах.

В области затылка.

В висках.

Ощущения в голове

Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости. Жара. Жужжания. Звона. Голова маленькая. Наполненности. Онемения. Подергивания, судорог, рывков. Плеска. Ползания мурашек. Потрескивания. Прилива крови. Пустоты. Разбухания. Расширения, растягивания. Слабости. Стягивания, сжатия. Сумбура, путаницы. Трещины. Тряски, вибрации, толчков. Тяжести. Укутанной. Холода.

Ощущения и боли в мозгу

Болит. Избит. Разрывается. Разорван или разбит на куски. Бьют по черепу и отдает в мозг (как будто). Раны, царапины. Мозг пульсирует. Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется). «Прибоя». Как будто перемещается вперед. «Раскачивания». Сотрясения. Болтающегося. Чувствительный мозг. Распада, размягчения.

Головокружение

У престарелых людей. Со склонностью к падениям. Вызывает падение назад и вперед. Предметы кажутся вращающимися по кругу. От усилий. После еды. Во время головной боли. Во время

прогулки. При поворачивании в кровати. При кружении. При подъеме с кровати, с сидения. При вставании. При движении головой. При поднимании головы. Ощущение собственной заторможенности и затрудненного восприятия чужой речи.

Болезни органов кровообращения

Стенокардия. Боль в сердце острая, синхронная с биением сердца, с онемением и хромотой левой ноги; сдавливающая, рвущая, распространяется в левую руку с онемением и покалыванием пальцев, лопатки и стоп с ухудшением при любом изменении погоды, в покое, от сырости и от грозы.

Ощущение в сердце: беспокойства с предчувствием плохого; порхания; бульканья; кажется, что сердце растянуто, напряжено от очень резких усилий; дергания, ударов, рывков; холода; слабости; сжатия, сжимания. Ослабление сердечной деятельности, слабость сердечной мышцы, аритмия. Гипертрофия сердца от чрезмерных усилий, переутомления, напряжения.

Вовлекаются все фиброзные соединительные ткани, фиброзные оболочки кровеносных сосудов в сочетании с действием на сердечную мышцу объясняют общее сердечно-сосудистое действие этого средства.

Пульс частый, слабый, нерегулярный.

Пальпитация яростная с дрожью всего тела.

Миокардит. Эндокардит. Септический перикардит.

Двигательная система

Одна из основных характеристик **Rhus t**. – двигательное беспокойство со стремлением к движению. Больной испытывает физическую потребность в движении, которая становится для него жизненной необходимостью. Он не в состоянии длительное время оставаться в покое, т.к. становится грустным и тревожным. Это состояние усиливается перед дождем. Появляется сильное возбуждение: лицо его конгестировано, красное. Он не может оставаться больше в покое. Все время ходит, двигается в постели, особенно ночью, пока не станет лучше. Утром появляется болезненная тугоподвижность всех суставов, затрудняющая движение, но только первое движение является болезненным, затем подвижность постепенно восстанавливается.

Отмечается слабость в руках, особенно в левой. При попытке взять что-либо предмет вываливается из рук. Эта паралитическая слабость усиливается ночью и сопровождается ощущением онемения и «укорачивания» связок и сухожилий.

В конечностях онемения и ползания мурашек сопровождаются стреляющими и рвущими болями. Они периартикулярные, локализуются в области прикрепления связок и у периартикулярных синовиальных сумок. Поражение периартикулярных серозных сумок вызывает сухость суставов. При некоторых разновидностях «артропатии с хрустом» в коленях увеличены и болезнены серозные сумки, расположенные в области прикрепления сухожилий. Потом сустав «разрабатывается» и больной может двигаться без боли.

Для **Rhus t.** характерно возникновение разрывающей боли с онемением и парестезией в результате переохлаждения. Боли усиливаются в покое и холоде, улучшаются от тепла и в движении.

Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.

Ночью. Когда сидит. Кисти. Нижние конечности. Ночью; в постели. Лучше от движения. Колени. Голени, в постели; при жаре. Стопы.

Боль.

В левых, затем в правых. В постели. Ночью, при движении лучше; в начале его. После малейшего напряжения. Паралитическая. Ревматическая, слева направо; острая; в холодную погоду, после нее; при сырой погоде; лучше в тепле и во время ходьбы; хуже от холодной воды. В костях. В сгибательных мышцах. В суставах, на открытом воздухе; лучше при движении; паралитическая; подагрическая; ревматическая, от тепла, после ходьбы. В сухожилиях, в месте прикрепления их. В верхних конечностях, в левой; с сердечными симптомами; утром; вечером, ночью; когда берет что-то в руку; при влажной погоде; хуже от давления; лучше во время движения; невралгическая; в ненастную, штормовую погоду; паралитическая; ревматическая. В плечах, в левом; при влажной погоде; как при вывихе; лучше при движении; держать руки за спиной хуже как и при поднимании рук; ревматическая; от наружного тепла; лучше при ходьбе; при охлаждении, остывании; распространяется в пальцы рук. В руках, от плеч до локтей, в левой, распространяется вниз и в область сердца. Утром; при влажной погоде; лучше от движения; при сгибании рук назад; в бицепсах; в области дельтовидной мышцы; в костях. В локтях; при движении лучше; дергающая; лучше от тепла; распространяется в запястье. В предплечьях, лучше при движении; ревматическая; в лучевой кости, с лучевой стороны. В запястьях, в правом; лучше; ревматическая при движении; дергающая; при поднимании рук; ревматическая. В кистях, пульсирующая; ревматическая; в сырую погоду; распространяется в ладони. Пальцах рук, при первом движении; дергающая, в суставах. В мизинце. В нижних конечностях, ночью; при влажной погоде; при вставании из положения сидя; лучше от движения, в начале его. Ишиас, невралгия седалищного нерва, ночью; при влажной погоде; при вставании из положения сидя; при лежании в неудобном положении; лучше от давления и при движении; со жжением; на больном боку; на спине; периодически; при натуживании во время стула; с онемением; от тепла лучше; лучше при ходьбе; хуже от холода; во время менструации; от напряжения; периодическая; приступообразная; ревматическая; при сырой погоде; лучше в тепле постели; распространяется вверх, вниз; в суставах. В области тазобедренного сустава, утром, ночью; при вставании из положения сидя; лучше в начале движения; когда лежит на боку; на крыле таза; после напряжения; при подъеме по лестнице; ревматическая; при сгибании туловища вправо; когда сидит, при сырой погоде; лучше от тепла; лучше во время ходьбы; когда ступает, делает шаг; распространяется вниз, в колено, в спину. Область ягодичных мышц. В бедрах, в левом; при вставании; лучше при повороте из стороны в сторону; дергающая; лучше поджать ноги; распространяется: вверх и вниз, в пах; ревматическая; во время сидения и после него; при спуске по лестнице; после ходьбы. В подколенной ямке; при сгибании и разгибании голени; во время ходьбы. В коленной чашечке. В голенях при влажной погоде; лучше при

движении; дергающая; приступообразная; ревматическая; лучше при ходьбе; при охлаждении. В большеберцовой кости, ночью, в постели; лучше при движении; при скрещивании ног. В икрах, при спуске по лестнице; лучше при движении; после ходьбы. В Ахилловом сухожилии, при подъеме по лестнице; лучше при продолжительной ходьбе. В голеностопном суставе, лучше при ходьбе; когда делает шаг. В стопах, утром, при вставании; при движении лучше; от напряжения; паралитическая; когда сидит; в сырую погоду; когда делает шаг. В подошвах, в своде подошвы; при ходьбе. В пятках, как будто гвозди под кожей; как от занозы; ревматическая. В пальцах ног.

Болезненность как побито, ушиб.

После напряжения. В постели, лучше от тепла. В суставах. В постели. Лучше лежа на больном боку. В верхних конечностях. В предплечьях. В запястьях. В пальцах рук. В бедрах. В голенях. В большеберцовой кости.

Давящая боль.

В плечах. В области тазобедренного сустава. В подошвах.

Жгучая боль, жжение, горит.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В кистях. В ладонях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В икрах. В стопах. В пятках.

Колющая боль.

Лучше при движении, на ограниченных участках. Распространяется внутрь. В суставах, при вставании из положения сидя. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В ладонях. В пальцах рук, в кончиках их. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В большеберцовой кости. В икрах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног. В большом и четвертом пальцах ноги.

Ноющая боль, ломящая.

При движении и ходьбе лучше. В костях. В суставах. В руках, от плеч до локтей. В запястьях. В пальцах рук. В среднем пальце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В подошвах.

Приступообразная боль, резкая.

В верхних конечностях. В пальцах рук, с тыльной стороны.

Боль, как при растяжении.

В суставах. В плечах. В предплечьях, левом. В руках, от плеч до локтей. В запястьях. В кистях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах. В стопах.

Рвущая боль.

Ночью. При движении лучше. В парализованных членах. Ревматическая. В теплую погоду. В суставах. Дергающая. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В большеберцовой кости, раздирающая, днем и ночью. В коленях. В голенях. В голеностопных суставах.

Режущая боль.

В голенях. В голеностопных суставах.

Сверлящая боль.

В суставах. В бедрах.

Скребущая боль, царапающая, обдирающая.

В коленной чашечке. В голенях, в костях.

Стреляющая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В коленях. В голенях.

Тянущая боль.

Вечером. Ночью. От движения лучше. Когда лежит. Невралгическая. Лучше в тепле. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В ладонях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В ягодицах. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В пятках. В

большом пальце ноги.

Вытянуты.

Голени, утром в постели. Стопы, утром в постели.

Движения.

Судорожные, конвульсивные. Нижних конечностей, когда делает большой шаг. Бедра.

Дрожание.

После напряжения. Верхних конечностей, при движении лучше; после умеренного напряжения. Кистей. Пальцев рук. Нижних конечностей, лучше после движения; при тревоге, беспокойстве. Коленей.

Жар.

В верхних конечностях, как будто горячая вода протекает через них. В предплечьях. В запястьях. В кистях, вечером, тыльная сторона кисти. В пальцах рук. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В голенях, после ходьбы. В стопах. В пятках с тыльной стороны. В большом пальце ноги.

Исхудание.

Голеней.

Ковыляет, неверная, шатающаяся походка.

Мерзнут, зябнут, познабливает, чувство холода.

Стопы.

Напряжение, напряженность, распирание.

В суставах. В руках, от плеч до локтей. На открытом воздухе. В локтях, в сгибе; распространяется вверх. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава, слева; когда сидит. В бедрах, при ходьбе; распространяется вниз. В коленях, при вставании из положения сидя. В подколенной ямке, вставая из положения сидя. В голенях, когда сидит. В икрах, при ходьбе. В стопах.

Онемение, окоченение, оцепенение.

При жаре. Когда лежит на них. Суставов, после пребывания на сыром холоде. Верхних конечностей, при заболевании сердца; когда лежит на ней. Предплечий. Кистей, левой. Пальцев рук, утром. Указательного и среднего пальцев. Нижних конечностей, на которой лежит; при ходьбе. В области тазобедренного сустава. Голеней, при ходьбе. Голеностопных суставов. Стоп. Пяток, когда делает шаг.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.

Суставы, после вывиха, растяжения связок. Верхние конечности, при ревматизме; в холодную, сырую погоду. Плечи. Запястья, после вывиха, растяжения связок. Кисти. Средний палец. Нижние конечности, при ходьбе. В области тазобедренного сустава. Голеностопные суставы, после вывиха, растяжения связок. Стопы.

Паралич.

Безболезненный. Гемиплегия, правосторонняя, левосторонняя. После напряжения. Ощущение паралича: суставов, при ходьбе. От половых излишеств. Ревматический. С ригидностью. Токсический. С холодом парализованных конечностей. Верхних конечностей, ночью, с чувством холода, с потерей чувствительности. Плеч, левого. Предплечий, правого, ощущение паралича. Запястий, разгибателей. Кистей. Нижних конечностей, безболезненный, после напряжения; после родов; ощущение паралича.

Бедер, ощущение паралича. Голеней. Стоп.

Подергивание.

С последующим онемением. Верхних конечностей. Плеч. Запястий, при движении. Пальцев рук. Большого пальца руки. Нижних конечностей, больной конечности; когда делает большой шаг. Бедер при движении. В подколенной ямке. Голеней, болезненное; когда делает шаг. В икрах.

Поджать конечности.

Лучше. Хуже.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.

Верхние конечности, с той стороны, на которой лежит. Кисти, когда хватает что-то. Ладони. Пальцы рук, кончики их; когда хватает что-то. В области тазобедренного сустава. Голени. Подошвы, вечером, при ходьбе.

Полнота, утолщение, расширение.

Стоп.

Пульсация.

В суставах. В плечах. Хуже от тепла. Лучше при ходьбе. В локтях. В кистях. В коленях. В большом пальце ноги.

Раскрыты, наклонность раскрывать.

Стопы, от него лучше.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.

Лучше. Руки лучше.

Слабость.

Вечером. Хуже в покое, в начале движения. Лучше при движении, в тепле, с ригидностью, окоченением. В суставах. В верхних конечностях. В предплечьях. В кистях, В пальцах рук. В нижних конечностях, утром: вставая из положения сидя; после родов; после ходьбы, В суставах. В голенях, после родов; когда сидит; во время ходьбы. В голеностопных суставах. В стопах, когда сидит.

Сокращение, укорочение, контрактуры.

Верхних конечностей. Пальцев рук. Нижних конечностей. Ягодиц. Бедер. Сухожилий по бокам подколенной ямки. Коленей. Подошв.

Судорога, спазм, «сводит».

Суставы. Руки, от плеч до локтей, когда держит что-нибудь в руках. Нижние конечности, ночью; когда сидит; во время ходьбы. Ягодицы. Бедра, левое. Голени. Икры, в постели, когда сидит. Стопы. Подошв. Пальцев ног.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.

В постели. При вставании. В начале движения. Во время менструации. После напряжения. После сна. Лучше во время ходьбы. На холодном воздухе. Суставов при вставании; ревматическое. Верхних конечностей, после движения. Плеч. Предплечий. болезненное. Запястий, в сырую погоду. Кистей, ревматическое. Пальцы рук, утром, после напряжения. Нижних конечностей, утром, после сидения; при спуске по лестнице. В области тазобедренного сустава. В начале движения. Бедер. Голеней, в начале движения; ревматическое. В голеностопных суставах. Стоп.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях. В нижних конечностях, после напряжения; во время ходьбы. В коленях. В стопах, когда сидит.

Холод, холодные.

Вечером. С жаром тела. Парализованных конечностей. Суставов. Верхних конечностей парализованной руки. Руки, от плеч до локтей. Предплечья, ледяной холод. Запястья. Кисти. Пальцы рук, при ознобе. Нижние конечности, парализованных конечностей. Области тазобедренного сустава, справа. Голени. Стопы, чередуется с болью в конечностях.

Хорея.

Чувствительность повышена.

Бедер. Коленей.

Ощущения.

Вывихнуты.

Верхние конечности.

Бурлит, пузырится, кипит.

В голени,

Деревянные, безжизненные, одеревеневшие.

Нижние конечности, при ходьбе.

Легкости.

Мурашки ползают.

В пальцах рук. В коленях. В стопах.

Сжатия, пережатия, перетягивания.

Модальности

Ухудшение.

Утреннее.

Дневное.

Вечернее.

Улучшение.

Ночное.

Почасовые биоритмы.

5–6–18 часов.

Симптомы повторяющиеся.

Периодически.

Короткими приступами (атаками).

Полусуточные интервалы.

18 часов.

Каждые: 7 дней.

Весну.

Год.

Ухудшение.

Осенью.

Зимой.

В: дождь, туман.

ветренную погоду.

пасмурную погоду.

снегопад.

сухую погоду.

холодную и сырую погоду.

теплой комнате.

С изменением атмосферного давления.

При влажной погоде.

На сквозняке.

От холодного воздуха.

Улучшение.

Во время жары.

В теплую погоду.

В теплой комнате и теплой постели.

Правостороннее средство.

Направление распространения боли.

Перекрестное.

Слева сверху – направо вниз.

С одной стороны тела на другую.

Слева направо.

Направление перемещения боли.

Снаружи вовнутрь.

Ухудшение.

После лежания.

При лежании на:

Больной стороне.

Правом боку.

Любом боку.

При: вставании.

выпрямлении тела.

сгибании тела.

вытягивании тела.

поворачивании.

отклонении назад.

подъеме по лестнице.

От малейшего сотрясения

После бега.

В начале движения.

Если подняться с кровати или встать со стула.

Улучшение.

Лежа на животе.

Если лечь из положения стоя.

Сразу после усаживания.

Стоя.

При изменении положения тела.

При движении.

При продолжительном движении.

ПРОДОЛЖЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ
НАТАЛЬИ Р. 1934 г.

В феврале 2011 г. у больной на ногах образовались отеки. Их возникновение было вызвано длительным (6 месяцев) голоданием. Голодание явилось преднамеренным, т.к. пациентка в связи со своим психологическим состоянием хотела уйти из жизни. За полгода голодания она потеряла 10 кг при весе 53,5 кг, росте 156 см.

Ниже приводится описание процесса, изложенного письменно дочерью больной.

"При надавливании на отекшие ноги образовывались глубокие ямки. Позже стали возникать пузыри, лопавшиеся с образованием поверхностных эрозий. Это началось примерно в середине февраля 2011 г.

Эрозия на правой лодыжке с наружной стороны углубилась и превратилась в язву размером 5 см в диаметре. Со временем эта язва углубилась до 0,3—0,5 см и инфицировалась, превратившись в абсцесс.

Несмотря на ежедневные перевязки и применение антибиотиков перорально, внутривенно (капельницы) и наружно (Cipro, Keflex, Linesolid, Gentamicin, Metronidosol, Rocephin) язва не заживала. Обнажились сухожилия.

Сделанные посевы культуры, взятых из ран, показали наличие устойчивого золотистого стафилококка.

Из-за постоянного положения пациентки на левом боку (во избежание надавливания на правую лодыжку) на левой лодыжке также образовалась язва почти такого же размера с аналогичной флорой.

В связи с неэффективностью консервативного лелчения в мае 2011 г. была произведена операция под общим наркозом с иссечением некротической ткани из обеих язв (воспалительный процесс захватил надкостницу).

После операции раны были промыты раствором антибиотиков и оставлены турунды с бактерицидным составом. После операции делались ежедневные перевязки с антибиотиками. Кроме того, больная получала антибиотики перорально и через капельницы.

Несмотря на это, раны заживали очень медленно, при частых посевах по-прежнему обнаруживался золотистый стафилококк.

Затем на правой ноге внезапно под послеоперационной раной образовался абсцесс. При вскрытии абсцесса из него струей вылилось большое количество гноя.

По прошествии 4-х месяцев мучительного безрезультатного лечения антибиоитками пациентка обратилась за помощью в лечении трофических язв к доктора В.Г.Глазу.

Примерно через 2-3 месяца после начала лечения раны зажили".

НА ПРИЕМЕ.

В середине октября 2011 г. я вновь увидел Наталью Р. Ее вид поразил меня. Старуха лежала в постели. Кожа лица обвисшая, серая, сухая. Запавшие безжизненные глаза. Тело — кожа и кости. Мышцы слабо выражены. Кахексия. Сильная общая слабость. Быстрая утомляемость, даже от разговора.

Жалобы на боли в нижних конечностях после малейшего напряжения. Кроме того, в зависимости от того, на какой стороне она лежи, в этой ноге начинается боль.

Боли разнообразные по характеру и интенсивности и сосредоточены в голеностопных суставах. От боли не находит себе места.

Боли — давящие, колющие, ноющие, тянущие, стреляющие, пульсьирующие, блуждающие.
Нижние конечности.
Дергаются.
Ночью. При засыпании.
Дрожат.
Мерзнут, зябнут.
Немеют, коченеют.
Слабость.
Судороги.
Тугоподвижность.
Тяжесть, усталость.

Ухудшение.

При перемене погоды на сырую.
В холод.
При холодном ветре.
В туман.
Перед грозой.
При движении.
Лежа на спине.
Сидя.
От сотрясения.

Эти боли продолжаются сутками, особенно по ночам. Она отмечает, что иногда это боль одного характера, но часто, особенно по ночам, она ощущает одновременно нескольк разновидностей боли. Боли не дают возможности заснуть. Если же удается заснуть, то сон беспокойный, сопровождается мучительными, кошмарными сновидениями, стонами.

Бессонница, вызванная постоянными болями, а также страхом, беспокойством и тревожно-мнительным состоянием.

Вернулся страх перед жизненными невзгодами; страх смерти.

Одновременно желание жить и желание уйти из жизни.

Всем говорит о своем желании умереть.

Отчаяние, отвращение к своем образу жизни, усталость.

Потеря веры в возможность выздоровления. Это состояние обусловлено тем, что в течение 8 месяцев — процедуры, антибиотики, капельницы, операции, ежедневные перевязки, еженедельные консультации врачей-хирургов и их беспомощность.

Жизнь без просвета, депрессия, которую характеризуют:

Грусть.

Унылость.

Мрачность.

Подавленность.

Равнодушие ко всему окружающему, кроме праввнучки. При телефонном разговоре с ней или о ней меняется голос, вид, настроение.

За время последней болезни вновь стала появляться головная боль и повышенное давление (180/170 — 100/90). Периодически возникает головокружение.

Характер головной боли.

Давящая.

Колющая.

Тупая.

Тянущая.

Боль чаще всего локализуется в области лба и затылка.

Пациентка отмечает ощущение прилива крови к голове, стягивания, сжатия, путаницы в голове.

За время этой болезни Наталья регулярно принимала гомеопатические лекарства, выписанные для лечения полицитемии. Благодаря им в анализах крови показатели гемоглобина, гематокрита и тромбоцитов были в пределах нормы.

В течение 3- х месяцев назначенного мною гомеопатического лечения трофических язв я 4 раза наблюдал больную дома и отмечал постепенное улучшение ее физического состояния.

Последний осмотр состоялся 18 января 2012 г. в этот день исполнилось 9 лет с начала моего наблюдения за Натальей и приема ею предписанных гомеопатических лекарств.

Она стала ходить более уверенно, увеличивая время ходьбы. Через месяц после начала лечения стала выходить на улицу. Когда рана почти затянулась, Наталья гуляла по 1 1/2-2 часа вне зависимости от погоды. Никаких следов от перенесенных трофических язв на обеих конечностях нет. Кожные покровы чистые. Рубцов нет.

9 лет она находится только на гомеопатическом лечении, за исключением тех 8 месяцев, когда ее лечили по поводу трофических язв антибиотиками. Но и в это время она продолжала принимать прописанные в самом начале лечения гомеопатические лекарств.

Боли в суставах нижних конечностей за последние 3 месяца все еще отмечаются, но их интенсивность значительно уменьшилась.

Сон улучшился, стал спокойнее.

Психологический статус по-прежнему остается таким же, как и в начале лечения 9 лет тому назад.

Сейчас пациентке 77 лет.

Я предложил использовать для лечения трофических язв гомеопатическую мазь из 19 лекарств, составленную по моему рецепту.

"Мазь В.Г.Глаза".

Повязку с "мазью В.Г.Глаза" 3 раза (утром, днем и на ночь) накладывать на раневую поверхность и втирать вокруг трофических язв.

Для приема внутрь я предложил использоваться "иммуномодулятор В.Г.Глаза" — спиртовой 20% раствор, состоящий из 16 гомеопатических лекарств, также по моему рецепту.

Капли "иммунизатор В.Г.Глаза" принимать 6-8 раз по 5 на 1 чайную ложку.
Все время принимать гомеопатические лекарства от основного заболевания.

Гомеопатические лекарства, входящие в состав "мази В.Г.Глаза"

Aesculus hippocastanum 3+
Apis mellifica 3+
Arnica montana 3+
Belladonna 3+
Bellis perenis 3+
Bryonia alba 3+
Calendula afficinalis 3+

Chamomilla matricaria 3+
Colchicum autumnale 3+
Hypericum perforatum 3+
Ledum palustre 3+
Pulsatilla prataensis 3+
Rhus toxicodendron 3+
Ranunculus bulbosus 3+
Ranunculus sceleratus 3+
Silicea 6
Staphis agria delphinia 3+
Sulfur 6
Symphytum officinale 3+

Основа

Эмульсионный вакс (пчелиный).
Масло абрикосовое (косточковое).
Боракс.
Витамины А и Е.
Вода.
Ментол.

Гомеопатические лекарства, входящие в состав "иммуномодулятора В.Г.Глаза"

Aconitum napellus 3+
Apis mellifica 3+
Arsenicum album 6C
Baptisia tinctorica 3+
Belladonna 3+
Bryonia alba 3+
Causticum 3c
Echinacea pallida 2+
Ferrum phosphoricum 6C
Gelsemium sempervirens 3+
Hepar sulphuris 6C
Lachesis mutus 6C
Marcurius solubilis 6C
Nux vomica 3+
Thuja occidentalis 3+
Viscum album 3+
20% organic alcohol

История болезни Лили К., 57 лет
Эндопротезирование правого коленного сустава.

БОЛЬНАЯ ЛИЛЯ К.57 лет. Служащая. 18 лет в Америке

Диагноз: **. "Эндопротезирование правого коленного сустава, атипическая депрессия (по F.D.Klein'y), ожирение, геморрой**

История болезни

12 октября 2010 года в "Методист госпитале" было сделано эндопротезирование правого коленного сустава.

На третий день после операции стали чернеть швы и появились раны. Сразу же были назначены антибиотики. Пациентку перевели в реабилитационный центр.

На фоне антибиотиков на 10 день в ране появился гной, и Лиля была возвращена в госпиталь. В течение 21 дня с момента операции Лиля получала антибиотики. В госпитале больной поставили вакуум машину для отсасывания жидкости из раны. Она была выписана домой в удовлетворительном состоянии. Но через 3 недели после выписки вновь появился гной в ране. Вновь были назначены антибиотики.

В конце декабря 2010 г. в больной ноге появился тромб. Нога сильно отекла и болела. Был назначен коумадин, который пациентка принимает до настоящего времени.

2 месяца Лиля находилась дома и получала антибиотики. На фоне антибиотиков вновь появился гной. Пациентка вновь была госпитализирована. В госпитале снова вскрыли сустав. При вскрытии сустава гной лился самопроизвольно большой струей "как из крана".

3 марта 2011 г. была сделана операция по чистке сустава. После этого больная получала антибиотики в течение 20 дней, затем была выписана домой. В вену была вставлена игла и Лиля 5 раз в день сама ставила капельницу. При этом гнойный процесс продолжался.

23 мая 2011 г. Лиля вновь была госпитализирована и операция на суставе была произведена в четвертый раз.

Была сделана трансплантация, но трансплантат не прижился. Лечение антибиотиками было продолжено, но безрезультатно.

29 июля 2011 года Лиля обратилась за помощью ко мне.

Рассказ Лили К.

"Я всегда была маленького роста, недостаточно развита физически, медлительная, неуклюжая, неловкая, не склонная к напряжению и усилиям. Уставала быстро. Сколько себя помню, была предрасположена к полноте. Очень располнела в пубертатном возрасте. Чувствовала себя слабой, часто болела простудными заболеваниями, всегда любила полежать.

В юношеском возрасте мне были свойственны флегматичность, тоска, подавленное настроение. Быстрая утомляемость при умственной работе.

В 10 лет я получила сильнейший удар правого коленного сустава. Эта трагедия запомнилась мне на всю жизнь. В колене образовалась огромная рана с разрывом мышц и связок. В хирургическом отделении больницы хотели делать ампутацию ноги. Я находилась в больнице около 3 месяцев, и ногу сохранили.

Пережитый страх возвратился в 30 лет, когда был поставлен диагноз "ревматический полиартрит". Меня длительно лечили антибиотиками и гормонами.

При росте 155 см я стала катастрофически полнеть. Сейчас мой вес 115 кг, т.е. почти в 2 раза больше нормы.

После перенесенного ревматического полиартрита я ощущала боли в суставах ног. Особенно в правом коленном суставе. Боль была сначала ноющей, ломящей, тянущей. Я ощущала слабость и тяжесть в суставах нижних конечностей.

В 1995 г. в результате падения я порвала связки правого коленного сустава. В госпитале был сделан рентгеноснимок, на котором было видно, что суставы правого колена полностью "стерты".

После падения интенсивность болей увеличилась и изменился характер боли. Они стали колющими, режущими, как при растяжении, как от ушиба. Потом появились стреляющие боли и стало трудно долго ходить.

Особенно сильными боли стали 5 лет назад, причем они появлялись не только при ходьбе, но и ночью, и во время отдыха. Пришлось резко сократить время ходьбы. Ноги стали холодными. Появились подергивания и онемение, напряженность и распирание в правом коленном суставе. Боль стала рвущей, жгучей.

За 2 года до операции боли были страшными, стало невозможно ходить. В правом колене сверлило и стреляло, оно стало тугоподвижным, одеревеневшим. Появились спазмы, судороги, ощущение сжатия, перетянутости в колоене. Оно казалось разбитым, сломанным. Я ощущала трение костей правого коленного сустава и невыносимую боль. Движение стало почти невозможным. Нога не двигалась.

В левом коленном сустава, в обоих тазобедренных и голеностопных суставах также были боли, ноони не были такими жестокими и страшными".

На приеме

Лина ниже среднего роста. Тучная, рыхлая. Вес 115 кг, при росте 155 см. Плечи широкие, талия низкая, фигура квадратная, мышцы тела дряблые. Черты лица крупные. Кожа бледная, вялая. Тоны сердца приглушены. В легких чисто. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируется печень у реберного края, плотная, безболезненная.

Послеоперационная рана имеет размер по периметру 55 см, диаметр 10-12 см на 15-16 см. Края ее ровные. Глубина 0,3-0,5 см. Смотри снимки.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Нервность, нервозность, сочетающаяся с повышенной чувствительностью или сверхчувствительностью к малейшей боли.

Беспокойство по поводу будущего, сочетающееся со страхом, тревогой.

Боязливость.

Ипохондрия, вызванная печалью, с отвращением к жизни и постоянными мыслями о смерти.

Интровертность, погруженность в свои мысли.

Меланхолия.

Слезливость, вызванная беспокойством о своем здоровье.

Обидчивость с ранимостью, сочетающаяся с неблагодарностью.

Неудовлетворенность собой, неловкость, скованность. Недовольство всем, чем угодно.

Слабая воля, временами безволие.

Застенчивость.

Злобность в сочетании со злопамятностью.

Жестокость, бесчеловечность (плохо ладит с людьми) в сочетании с редкими проявлениями заботливости и доброты.

Гневливость, легко впадает в гнев по разным поводам.

Завистливость к здоровью других.

Отвращение к обществу, к людям.

Жажда любви.

Острый, ясный ум. При этом в результате умственной деятельности возникает слабость и происходит снижение умственных способностей.

Память слабая. Забывает нужные слова.

Активность, деловитость, трудолюбие, старательность.

Неврозы, невротические расстройства.

В связи с неблагоприятными жизненным обстоятельствами и обусловленными эттим заболеваниями, неудачными операциями у Лили усугубились некоторые конституциональные психоневрологические черты характера.

Это привело к возникновению и развитию невротических расстройств, характерных для Calcium carbonicum.

Страх.

Перед смертью.

Перед будущим. Связанных со здоровьем (с потерей веры в выздоровление).

Тревога, тревожное состояние, связанные со страданиями, болью, усталостью.

Боязнь, сочетающаяся с отчаянием и сознанием безнадежности своего существования.

Отчаяние.

От жизни. От потери веры в себя. По поводу невозможности выздоровления. Со страхом смерти. От боли.

Гнев, злость.

Сильные.

Отвращение к жизни и ко всему окружающему.

Желание проклинать, кричать, визжать.

. Душевная боль.

Горестное состояние от болезни.

Грусть, грустные думы.

Сочетаются с усталостью от жизни, удрученностью.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

В сочетании с внутренней опустошенностью и апатией, часто — плохое настроение. Все это усилилось и усугубилось после непрерывных почти девятимесячных страданий. И обусловленными этими страданиями

страхом,
испугом,
тревогой,
беспокойством,
боязнью,
бесперспективностью лечения,
ухудшением общего состояния.

Возбужение.

От жизненных потрясений.

Слабость, обусловленная:

Недостаточной деятельностью иммунной системы.

Радиоактивной интоксикацией — последствия пережитого Чернобыля.

Болезнью.

Ухудшением общего состояния.

Недостатком жизненных сил.

Ожирением.

Ухудшение памяти.

Как последствие болезненного состояния. Затрудненная концентрачия.

Чувство стыда.

Вызванное физическим состоянием (ожирение, неповоротливость, неловкость, затруднением при ходьбе).

Повышенное чувство голода, чередующееся с "волчьим" аппетитом.

Сон.

Беспокойный.

Поверхностный.

Тревожный.

Просыпается от болей в суставах. При пробуждении чувство беспокойства, не знает, куда себя деть.

Бессонница.

От страха и беспокойства.

Связанная с болями в суставах, болезненными состояниями и ощущениями.

Сонливость.

Повышенная в течение дня.

Anamnes morbi, anamnes vitae, осмотр больной и состоявшаяся беседа дали мне возможность назначить следующие гомеопатические лекарства:

Calcium carbonicum 6, как конституциональное средство и дополняющие его действие.

Bryonia alba 3+

Colchicum autumnale 3+

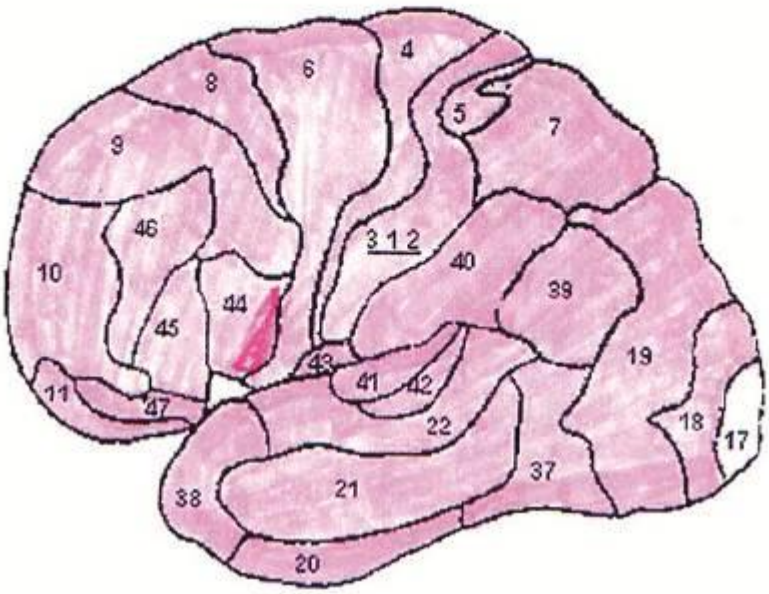
Silicea 6

CALCIUM CARBONICUM

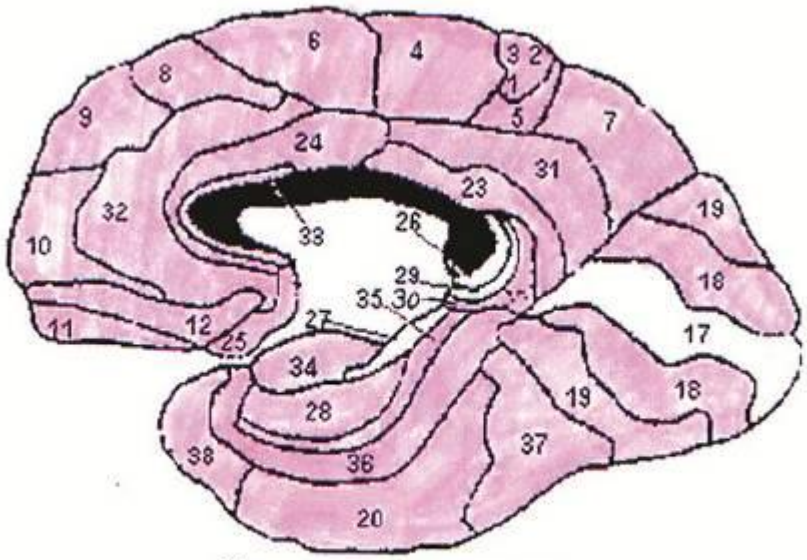
МЫШЛЕНИЕ

CALCIUM CARBONICUM

Мышление



Латеральная поверхность мозга



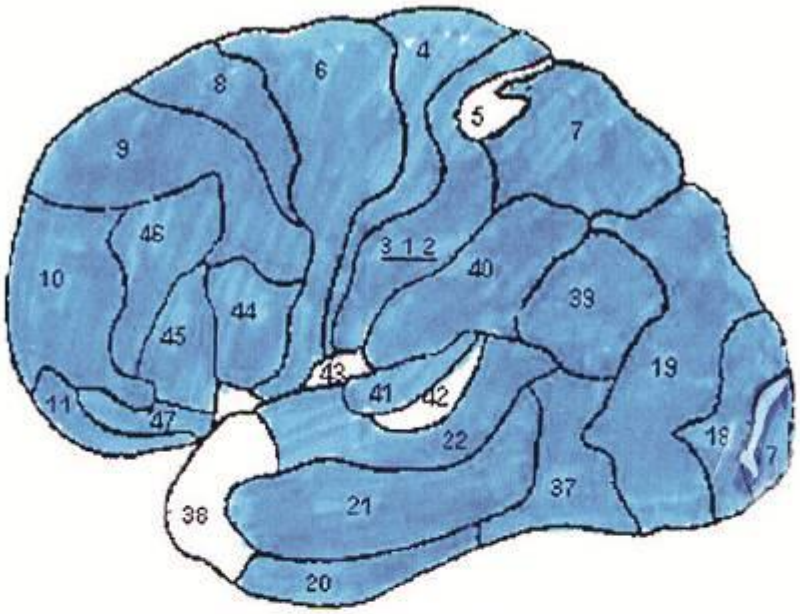
Медиальная поверхность мозга

Поля локализации

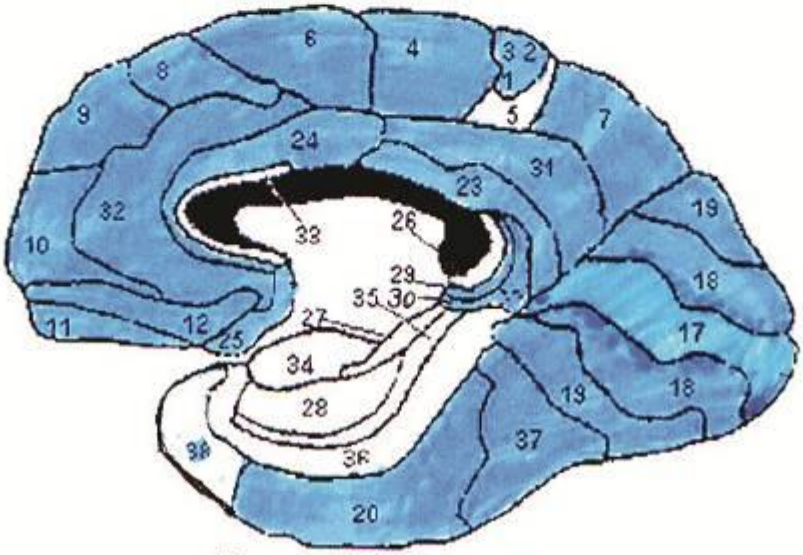
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

CALCIUM CARBONICUM

Память



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

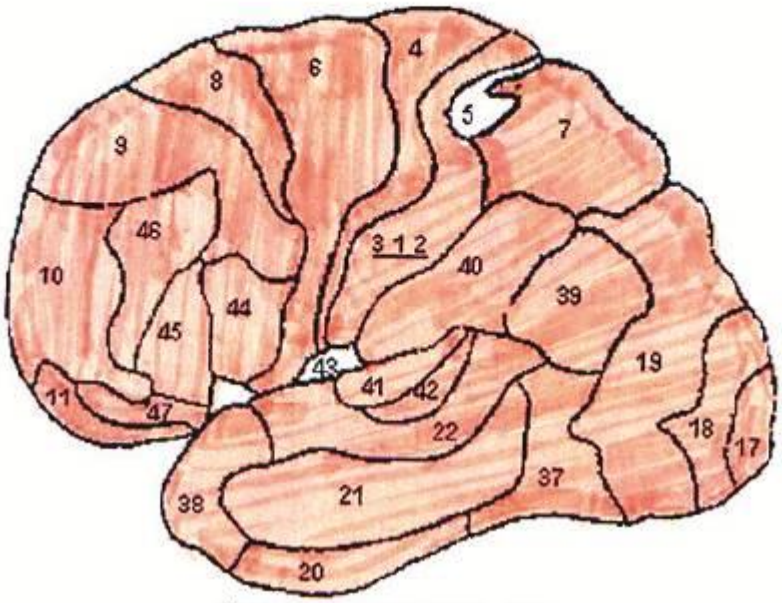
Поля локализации

1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 37, 39, 40, 41, 44, 45, 46, 47.

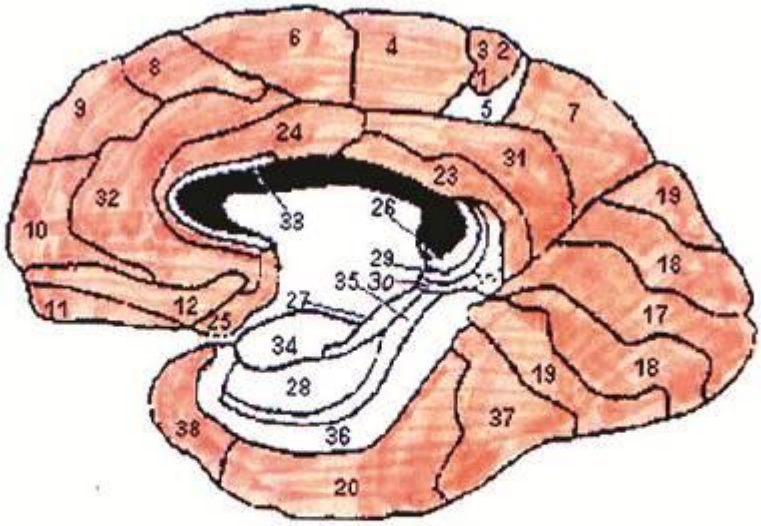
СИСТЕМА РЕЧИ

CALCIUM CARBONICUM

Система речи



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

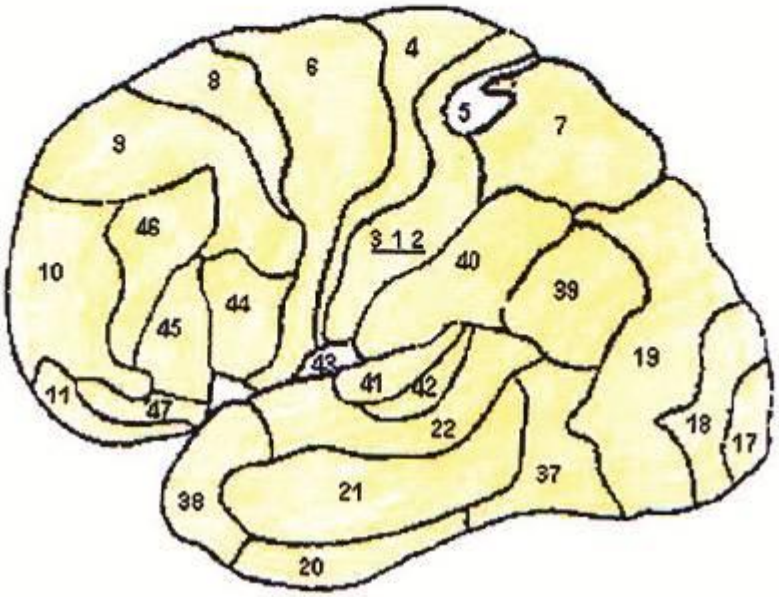
Поля локализации

1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25,31, 32, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

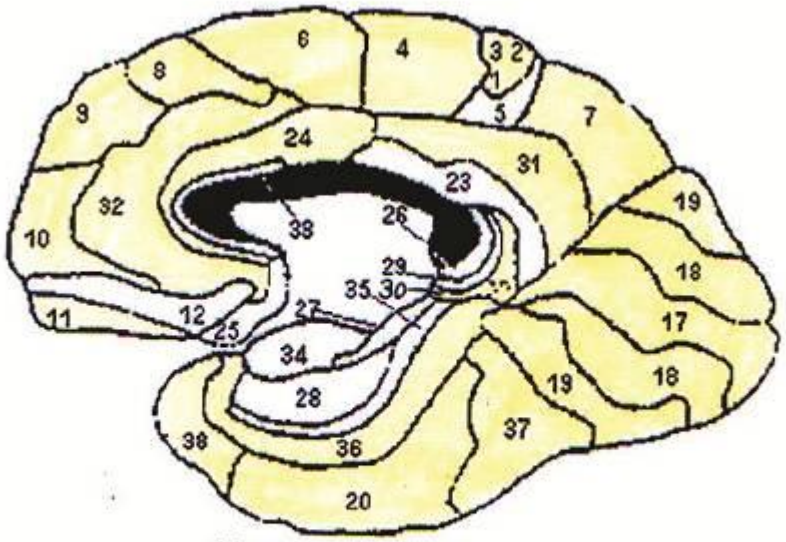
СИСТЕМА СЛУХА

CALCIUM CARBONICUM

Система слуха



Латеральная поверхность мозга



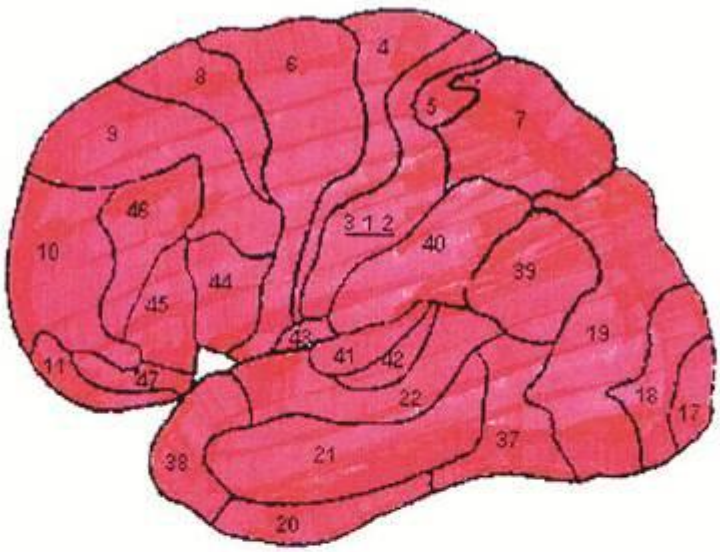
Медиальная поверхность мозга

Поля локализации

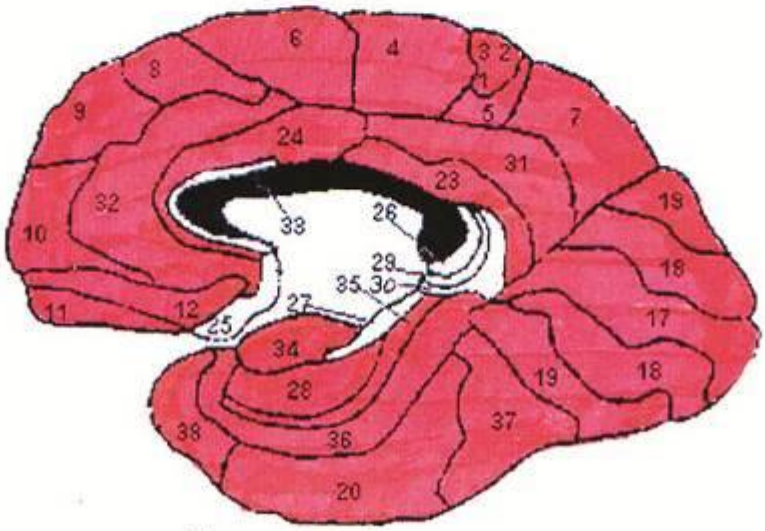
1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 30, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47.

CALCIUM CARBONICUM

Система зрения.



Латеральная поверхность мозга



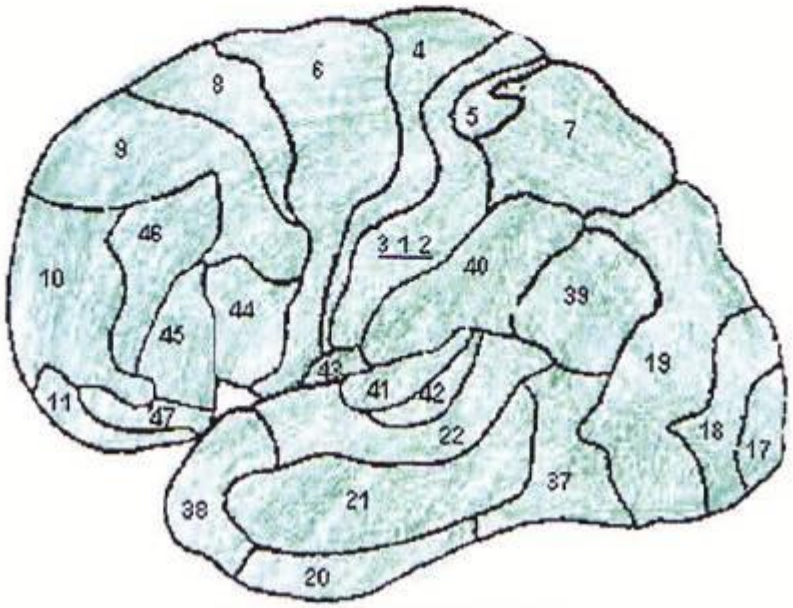
Медиальная поверхность мозга

Поля локализации

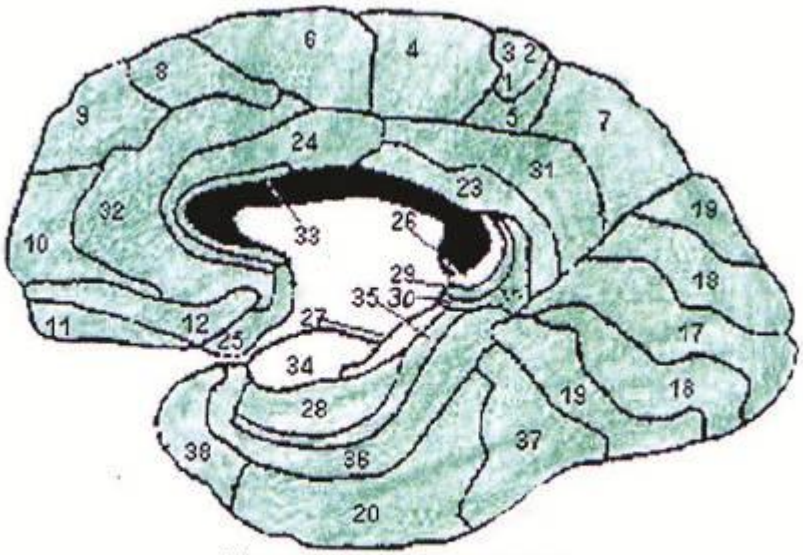
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 28, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

CALCIUM CARBONICUM
Двигательная система



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП

Агрессивность.
И крикливость.
Активность, деловитость.
Занятость, деловитость.
Безрезультатная.
Собственным бизнесом.
Амбициозность.
Лишен амбиций.
Стремление к наживе.
Безразличие.
Сочетается с:
Апатией.
Самоуглубленностью.
Молчаливостью.
По поводу своего выздоровления.
Бесстыдство.
Болтливость, говорливость.
Боязливость.
Сочетаются с:
Отчаянием и сознанием безнадежности своего существования.
Трусостью.
Боязнь.
Скандалов.
Других людей.
Работы.
Заболеть.
Быть убитым.
Веселье, радость, ощущение счастья.
Чувство полноты жизни.
Склонность к веселью, иллюзиям, игре воображения.
С глупостью, дурашливостью.
Веселость с глупостью.
Сопровождается бессонницей.
Счастлив после дефекации.
Влюбчивость.
Склонность к изменам.
Воля.
Потеря волои.
Слабая.
Гневливость.
Легко в падает в гнев.
Яростная, неистовая.
По поводу прошлых неприятных событий.
По пустякам.
Сочетается с:
Желанием ссориться.
Желанием причинить зло.
Грубость.

С биением, дрожью, пульсацией.
И наглостью.
В отношениях с женщинами.

Жадность, скупость.

Сочетается с:
Расточительством в отношении себя.
С неблагодарностью.
Чередуется с расточительностью.

Жестокость, бесчеловечность.

И грубость.
Сочетается с неконтактностью (плохо ладит с людьми).

Заботливость.

Сочетается с добротой.
Поглощенность заботами.
Находится под влиянием дневных забот.

Застенчивость.

И скромность.
Сочетается с:
Сдержанностью.
Стыдливостью.

Злобность.

Сочетается с:
Мизантропией.
Злым умыслом в действиях.
Ненавистью к людям.
Злопамятностью.

Интеллект.

Острый, ясный ум.
Снижение умственных способностей в результате умственной деятельности.
Заторможенность, тугоумие, затрудненное восприятие.
Тупость, невосприимчивость.
Тупость сочетается с глупостью.
Замедленная реакция.
Затрудненная речь.
Бессвязная речь.
У детей.

Интровертность.

Сочетается с:
Застенчивостью.
Замкнутостью.
Погруженность в свои мысли.

Ипохондрия.

Отвращение к жизни.
С постоянными мыслями о смерти.
С предрасположенностью к самоубийству.
И сумасшедшие наклонности.
Вызванная печалью.
Желание.
Зарезаться ножом.
Застрелиться.

Истерия.

Во время менструации.

Капризность.

Сочетается с непослушанием.

Клеветничество.

Сплетник.
Сочетается с ненавистью и завистливостью.
Завистливость к качествам других людей.

Ленивость.

Лень, праздность и безделье.
Сочетается с отвращением к работе.
Физическая лень.
Оставляет процветающий бизнес.

Лживость.

Бесчестный, лгун, обманщик.
Склонность к обману.
Нечестность, недобросовестность.
Ненадежный человек в обещаниях.

Любовь (отношение к любви).

Жажда любви.

Медлительность.

У старых людей.
В побуждениях.
В расчетах.

Меланхолия.

Мечтательность.

Мизантроопия.

Молчаливость.

Доходящая до немоты.

Настойчивость.

Сочетается с оптимистичностью.

Неблагодарность.

Неловкость, скованность.

От смущения.
Во время беременности.

Необщительность, скрытность.

Нервность, нервозность.

С невозможностью сосредоточиться.
С неистовостью.
Сочетается с:
Повышенной чувствительностью к малейшей боли.
Со сверхчувствительностью.
С истеричностью.
С нежностью.

Нерешительность.

Сочетается с неуверенностью в себе, с апатией.
С желанием быть уверенным в себе.
Сопровождается слезами.

Несобранность, разбросанность.

Нетерпеливость, импульсивность.

Неудовлетворенность собой.

Недовольство с чувством безнадежности.
Недовольство всем, чем угодно.
С отсутствием веры в свое выздоровление.

Обидчивость.

С ранимостью.
Прошлые обиды.
Сочетается с неблагодарностью.

Одиночество.

Ненависть к одиночеству.
Ищет способы, как резвлечь себя.
Отвращение к обществу.
Непереносимость людей.

Память.

Внимание.
Затрудненное.
Нарушение активного внимания.
После менструации.

Восприятие.
Затруднено.
На влажном воздухе.
От умственного истощения.
Во время менструации.
У детей.
Сенсорная.
Кратковременная.
Рабочая.
Декларативная.
Семантическая.
Эпизодическая.
Безотчетная.
Долговременная.
Перспективная.
Ослабленная.
Плохая.
Потеря памяти.
Забывчивость.
Во время головной боли.
Забывает.
Что слышал.
Что писал.
То, что хотел сказать.
Слова, когда говорит.
Нужное слово.
События дня.

Пессимизм.

Печаль (склонность).

У детей.
У бездельников, лентяев.
Связана с суицидальным настроением.
В компании хочет одиночества.
Вызвана:
Превратностями судьбы.
Разочарованием в себе.
Подавлением менструации.
Связана с озабоченностью.
Сочетается с озабоченностью, обеспокоенностью.
После.
Напряжения.
Усилия.
Коитуса.
В пубертатном возрасте у девушек.
Перед и во время менструации.

Подозрительность.

Сопровождается жалобами.
Сочетается с:
Недоверчивостью.
Эгоизмом.
Пугливостью.
С сомнениями в выздоровлении.

Похотливость, сладострастие.

Сочетается с распутством, гомосексуальностью.
Нимфомания.
Перед и во время менструации.

Предчувствия (склонность).

Смерти.
Перед визитом к врачу.

Пугливость.
Легко пугается и вздрагивает.
От пустяков.
От вида крови.
Перед менструацией.
Раздражительность.
У детей.
У женщин.
По пустякам.
При безделии.
Со склонностью к ссорам, при этом чувствует себя оскорбленным.
С ухудшением от утешений.
Связана с музыкой.
После коитуса.
Перед и во время менструации.
Разочарованность (склонность).
Рассеянность.
Не хочет сконцентрироваться.
Во время занятий учится с трудом.
Ревнивость.
С желанием убить.
Приводящая к побоям.
С сексуальным возбуждением.
Мягкий муж становится жестоким от ревности.
Религиозность (приверженность к религии).
Любовь.
К чтению библии.
К детям.
В пубертатном возрасте.
Робость.
И мягкость, уступчивость.
И неуклюжий, неловкий.
Сентиментальность.
Серьезность.
Слезливость.
По пустякам.
Беспречинные рыдания.
Плачет легко, без труда.
Плач во сне.
Чередуется со смехом.
От упреков.
Когда возражают.
После озабоченности, обеспокоенности.
От предчувствий.
После малейших эмоций.
Плачет и хнычет.
Усиливается от утешений.
Плач сменяется смехом.
И раздражительность.
Вызвана беспокойством о своем здороевье.
Во время менструации.
Смех, смешливость.
Истерический.
Спазматический.
Дикий.
Сменяющийся стонами, рыданиями.
Вызывающий головную боль.
С чувством стыда.
От радости.

Собранность.
Совестливость.
Сочетается с добросовестностью.
Спокойствие.
Старательность.
И трудолюбие.
Страдание (склонность).
Странности, противоречивость натуры.
В поступках, идеях, мнениях.
В одежде (безвкусица).
Изнеженность, женоподобность у мужчин.
Строгость, склонность осуждать.
Торопливость, поспешность.
И нетерпеливость.
Угрюмость, брюзгливость.
Угрюмый и надутый.
Упрямство.
Даже когда не прав.
Непослушание и своеволие.
У детей полных, быстро растущих.
Отвергает все предложения.
Фантазерство.
Фантазирует.
Когда закрыавет глаза в кровати.
Фантазии.
Ужасные.
Сладострастные, похотливые.
Хвастливость.
Показное расточительство.
Сочетается с глупостью и ненавистью. .
Хитрость.
Со злобой, гневом.
Хмурость.
Всегда всем недовольный.
Чувствительность, впечатлительность.
К сообщениям о жестокости.
К впечатлениям ума.
К определенным шумам.
К грубости.
К чувственным впечатлениям.
У детей.
К музыке.
К шуму.
К диким звукам.
Эгоизм, самовлюбленность.
Ярость, свирепость.
Совершает насильственные поступки, вызванные яростью.
Сочетается с:
Ненавистью.
Когда обидели.
Ненавистью и мстительностью.
Перед дефекацией.

НЕВРОЗЫ, НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Беспокойство.
По пустякам.
Не знает, куда себя деть.

С частыми жалобами.
Приводящие к самоубийству.
Связанное с психологическими проблемами.
Беспокойная совесть (как будто виновен в преступлении).
Вызванное умственным напряжением.
При известиях о жестокости.
По поводу будущего.
О настоящем.
Связанное с желанием работать.
Страх перед неуспехом, неудачи в работе.
О бизнесе.
О своей семье.
Чрезмерное о своем здоровье.
По поводу своей болезни.
Связанное с сомнением в выздоровлении.
В сочетании:
Со страхом.
С ипохондрией.
Манией читать медицинскую литературу.
Связанное с физиологическими нарушениями и состояниями.
С содроганиями.
С головокружением.
Во время эпилептического припадка.
Во время прилива жара.
При закрыавнии глаз.
Во время судорог в anus'e.
С пульсацией в области живота.
Улучшение при отхождении газов.
Перед и после дефекации.
Во время менструации.
С потливостью.
Вызванное жарой.
Связанное с местом и временем.
В сумерки.
Вечером.

Беспощадность.

С беспокойством.

Возбуждение.

Приятное (состояние приятного возубждения).
И неугомонность.
От жизненных потрясений.
Под влиянием сильных переживаний.
От испуга.
После умственного напряжения.
После плохих новостей.
От ярости.
Упадническое настроение с постоянными мыслями о смерти.
Ослабевающее от воздействия музыки.
С последующей обморочной слабостью.
Сочетается с ощущением физического напряжения в области:
Лба.
Затылка.
После коитуса.
Во время менструации.

Гнев, злость.

Сильный.
С предрасположенность к самоубийству.
Лицо красное.
Связанные с психологическими проблемами и состояниями.

Вызываемый воспоминаниями о прошлых конфликтах.
Связанный с физиологическими состояниями и нарушениям.
От гнева приступ эпилепсии.
В начале простуды.
Перед дефекацией.
После коитуса.

Горестное состояние.

От болезни.
От головной боли.

Грусть.

Грустные думы.
Сочетается с:
Усталостью от жизни.
Удрученностью.
Отчужденностью.
Сопровождается постоянными жалобами.
Связанная с неудачами.
С желанием идти домой, послое прихода хочет уйти из дома, не находит себе места.

Дрожь, судороги.

Дрожание внутреннее.
Просыпается дрожащим.
Дрожь всего тела.
Внутренние судороги.
Судорожные движения.
От испуга.
Истерические судороги.

Душевная боль.

Сочетается с:
Отвращением к жизни.
Невосприимчивостью к окружающей действительности.
И усталость от жизни.
После сообщения об ужасных событиях.
Во время менструации.

Жалобы, стенания.

По поводу прошлых оскорблений.

Желание определенных поступков, действий.

Уступить, не обидеть.
Проклинать.
Кричать, визжать.
Бить, кусать, рвать вещи.
Кусаться,
Кусать:
Ногти.
Плюется и кусается.
Убивать.
Сильное желание из-за ревности.

Жестикуляция.

Медленная.
Как бы считает деньги.
Играет пальцами.
Как бы сметает что-то с лица.
У детей.
Суют пальцы в рот.

Компания.

Отвращение к компании.
Хочет уехать от людей.

Мысли.

Постоянные:

О самоубийстве.
Погруженность в печаль от прошлых оскорблений.
Задумчивость, медитация.
Размышления.
Вспоминает неприятности.
Стремительным потоком.
Странные.
Исчезающие.
Пугающие.
Неприятные.
Сексуальные.
О неприятных событиях (мучительные, воображаемые заботы).
Только о пожарах и убийствах.

Настроение.

Плохое.
Изменчивое.

Недовольство, досада, неудовлетворенность.

Упрекает других.
После коитуса.
Сочетается с внутренней опустошенностью, апатией, скукой.

Нездоровье.

Вызванное:
Смертью.
Ребенка.
Родителей или друзей.
Страхом.
Испугом.
Видом какого-либо несчастного случая.
Упреками.
Грубосттью окружающих.
Самомнением, самовлюбленностью.
Волнениями, возбуждением.
Эмоциональным.
Беспокойством.
Унижением, обидой.
Заботами.
Неудачами в бизнесе.
Денежными потерями.
Плохими новостями.
Разочарованием лесбийской любовью.
Умственной работой.
Алкоголизмом.
Сексуальными проблемами.
Излишней сексуальной активностью.
Переживаниями по поводу пустяков.

Одиночество и покинутость.

Нелюбовь родителей, жены, друзей.

Отвращение.

К определенным лицам.
К семье.
К умственной и физической работе.

Отчаяние.

С недоверчивостью.
От жизни.
От потери веры в себя.
Вызванное потерей религиозной веры.
По поводу спасения души (сомнения, сожаления).
Из-за неспособности думать.
По поводу здоровья.

По поводу невозможности выздоровления (неизлечимости своей болезни).
По поводу своего сексуального статуса.
Со страхом смерти.
И страх.
И печаль.
Связанное с недостаточно хорошим положением в обществе.
От сильных, постоянных болей.
От боли.
Сочетается:
С проклятиями.
С озлобленностью от малейшего оскорбления.
С эгоизмом.
Чередуется с надеждой.

Ошеломленность.

И оглушенность.

Подавленность.

Разговор.

Все симптомы при разговоре ухудшаются.
О неприятных вещах дает ухудшение.
С самим собой в одиночестве.
Только о пожарах и убийствах.
Не расположенность к разговору.

Слабость.

Общая.
Недостаток жизненных сил, приводящий к постоянной слабости.
Обморочное состояние, как следствие.
Юношеская (хлороз).
В суставах.
Мышечная.
Связанная с эмоционально-психологическим состоянием.
Вызванная беспокойством.
Возникающая при нервном состоянии.
Вследствие разговора.
Связанная с физической или умственной активностью.
При физическом истощении.
При умственном истощении.
Ощущаемая при хождении пешком.
Возникающая от любой легкой работы.
Вызванная заболеваниями.
При головной боли.
Связанная с физиологическими состояниями и ощущениями.
Во время температуры.
После состояния насыщения.
После коитуса.
После поллюций.
Перед менструацией.
С потливостью.
Связанная с окружающей обстановкой и погодными условиями.
От пребывания на воздухе.

Слабоумие.

Сны.

Беспокойный.
Трудное пробуждение.
С частыми пробуждениями из-за шума.
С ночными кошмарами.
Часто просыпается (как от испуга).
Не может заснуть ночью, если проснулся.
Спящий не знает, куда себя деть.
Поверхностный.

Отупляющий.
Без последующей бодрости.
По утрам.
Вечером.
Тревожный.
Не приносящий свежести, бодрости.
Продолжительный.
Сопровождающийся.
Стонами.
Кошмарами.
Бормотанием и стонами.
Положение тела во время сна.
На животе.
Руки на животе.
Руки на голове.
На спине.

Нарушения сна.

Нарушение сна.
Во время менструации.
Беспокойство во сне.
Часто просыпается ночью.
Вызванное ощущением удушья.
Плач, стоны, смех, разговор и пение во сне.
Плач.
Плачет и рыдает.
Жалобы сквозь сон.
Разговаривает.
Вскрикивает.
Просыпание и засыпание.
Начинается беспокойство, как только больной закрывает глаза, засыпая.
Поздно засыпает.
Лежит в постели и не может заснуть.
Бессонница до полуночи.
Бессонница после полуночи.
При пробуждении — чувство беспокойства.
Слишком позднее пробуждение.
Просыпается.
С головной болью.
От затрудненного дыхания.
С сердцебиением.
С неприятными ощущениями в грудной клетке.
С тошнотой.
С болью в области живота.
При пробуждении состояние близкое к обморочному — "Лучше не просыпаться".
От испуга.
С ощущением нервного беспокойства.

Некоторые физиологические состояния и ощущения, сопровождающие нарушение сна.

Храп.
Сердцебиение.
Потливость.
Непроизвольные движения.
Вздрагивает, как от испуга.
Падает с кровати.

Спящий делает:
Глотательные движения.
Скрипит зубами.

Бессонница.

Причины.
Причины психологического, эмоционального и ментального характера.
Ментальные симптомы.
От чувства беспокойства — не знает, куда себя деть.
Умственное перевозбуждение.
Бредовое состояние.
Связанная с возбуждением.
Чрезмерная оживленность.
Множество идей.
Переполнен идеями.
Идея "фикс".
Невозможность заснуть.
Из-за потока мыслей.
Мысли о ежедневных заботах.
Связанная с эмоциональной сферой.
Страх и беспокойство.
Связанная с болями, болезнями и физиологическими состояниями и ощущениями.
Вызываемая.
Болью.
Ломотой в суставах.
Кашель.
После еды.
Без причины.
И сонливость.

Сонливость.

Все время сонный.
И невозможность заснуть.
Утром.
По утрам от недостаточного сна.
Вечером.
Связанная с болезненными физиологическими и психологическими состояниями и дисфункциями.
И грусть.

Сновидения.

Фантазии, полеты во сне.
Сплошные фантазии.
Страшные.
Тяжелые.
Раздражающие, вызывающие досаду.
Нервозные, вызывающие испуг.
Приятные.
Яркие, живые, живописные.
Множество.
Просыпается от сновидений.
О животных, природе, путешествиях, исторические.
Об огне, пожаре.
Любовные.
Перед менструацией.
О ссорах.
О болезнях.
Связанные со смертью.
О смерти.
О мертвых.

Головная боль и сон.

При пробуждении.
После сна.
Улучшение после сна.
Сонливость во время головной боли.

Состояния бодрствования, связанные с нарушениями сна.

Зевота.
С сонливостью.
С ознобом.
С потливостью.
Во время головной боли.
В голове стучит.
С частой отрыжкой.

Другие состояния бодрствования.
Раздражение, вызванное снами.
Больной становится тупым, невосприимчивым вследствие:
Бессонницы.
Беспокойного сна.
Больной чувствует, что он находится как бы во сне после бессонной ночи.
При бодрствовании больной ощущает себя как бы во сне.

Страхи.

Связанные со здоровьем.
Грозящей болезнью.
Заразной болезнью.
Неизлечимыми болезнями.
Не вылечиться.
Заболеть раком.
Что сердце остановится.
Сойти с ума.
Во время бессонницы, голода.
Во время простуды.

Перед определенными жизненными реалиями (связанные со смертью).
Перед смертью.
Умереть от голода.

Связанные с определенными физиологическими ощущениями и состояниями.
Боится собственной тени.
Ощущение страха, возникающего в животе и распространяющегося по всему телу.

Связанные с определенными эмоциональными состояниями.
Вызванный горем.
Страшится всех земных зол.

Связанные с общением.

Общества.
Когда кто-нибудь обращается.
Возникающей при прикосновении.
Когда кто-то смотрит.

Связанные с деловой активностью и преуспеванием.
Перед будущим.
Неудачи.
Перед жизненными невзгодами.
Не выполнить необходимую работу.
Перед экзаменами.
Перед бедностью, нищетой.

Связанные с окружающей обстановкой.
Темнотой.
Перед определенным местом.
Замкнутого пространства.
Многолюдными местами.
Вызванный движением на улице.

В толпе.
Связанные со временем суток.
По вечерам.
Ночью.
Связанные с явлениями природы.
Перед плохой погодой.
Вызываемый шумами.
Различные виды страхов.
Парализующий.
Мучений, страданий.
Перед несчастьем.
От одиночества.
Всякого зла.
Перед однообразием жизни.
Перед плохими новостями.
Предчувствие страха.
Вызываемый музыкой.
Слезы, плач, угнетенное состояние.
Легко пугается.
Перед животными.
Перед собаками.

Тревога, тревожное состояние.

От мыслей о тревоге.
От усталости.
И постоянные стоны.

Угнетенность.

Умственная.
С частыми жалобами.

Усталость.

Связанная с умственным переутомлением.
И умственное истощение.
Улучшение при умственном напряжении.
Дурнота и головокружение от умственного переутомления.
Состояние прострации, умственного угнетения, как результат переутомления.
Бесплодность умственной работы.
Умственное переутомление с отсутствием веры в выздоровление.
И переутомление от физического напряжения.
Общее физическое напряжение от переутомления.

Ужас.

Некоторые болезненные психологические состояния, ощущения, видения.

Игра воображения.
Страшные видения.
Когда закрывает глаза, начинаются видения.
Все время видит огонь.
Мания величия.
Воображает, что он болен.
Всегда считает себя грешным.
Воображает, что его убьют.
Нет страха смерти.
Все время как будто во сне.
Отстраненность от всего.

Некоторые болезненные физиологические состояния и ощущения.

Ощущение внутреннего напряжения.
Кажется, что уменьшается в размерах.
Ощущение удвоения тела.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ НЕВРОТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Характеристики и ощущения, связанные с головокружением

Сопровождается пошатыванием.
Со склонностью к падениям.
Вызывает падение:
Назад.
Вперед.
При котором кидает из стороны в сторону.
Как будто что-то толкает вперед.
Предметы:
Качаются.
Комната вертится.
Психологические состояния и эмоции.
От плохих новостей.
При раздражении.
После гнева,
От горя.
Физиологические состояния и отправления.
При засыпании.
После сна.
После релаксации.
Во время отдыха ухудшение.
При глубоком дыхании ухудшение.
С тошнотой.
Перед и во время менструации.
Профузные.
Улучшение:
Наклоняясь.
И выпрямляясь.
При подавлении.
Потливость.
И боль, болезни.
Во время головной боли.
Перед.
При эпилепсии.
При кашле.
И рвота.
Когда не отходят газы.
Чередуется с коликами.
При подавлении высыпания.
И взгляд, положение глаз.
При взгляде наверх.
И положение тела.
Сидя.
Стоя.
И движения.
Во время прогулки.
При наклоне головы.
При качании вправо, влево.
При поворачивании.
Крутится по кругу.
И двигая головой.
Быстро.

При кружении.
При подъеме.
С кровати.
После наклона.
При вставании.
Головой.
При поднимании головы.
При повороте головы.
И место нахождения.
В вывсоких местах.
В темноте.
От высоты.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (ОБЩАЯ)

В области лба.
Распространяется.
В нос.
В затылок.
Посреди лба.
Над глазами.
Распространяется.
За глаза.
Над основанием носа.
В нос.
В области затылка и во лбу.
Распространяется.
В глаза.
В висках.
Распространяется.
В основание носа.
В области темени.
В области темени и лба.
В области затылка.
Распространяется:
Вверх.
В лоб.
В темя.

Блуждающая боль.

Давящая боль.

В области лба.
Иррадиирует в нос.
В области затылка.
Раскалывает затылок на куски.
Ощущение, будто что-то лежит.
Иррадиирует в шею.
Распространяется внутрь.
В висках.
Иррадиирует в лоб.
В области темени.
В области лобных бугров.
Над глазами.

Дергающая боль (рывками, толчками).

В висках.
В области темени.

Жалящая боль.

В висках.

Жгучая боль.

В висках.
    Иррадиирует в лоб.
В области темени.
    Иррадиирует.
        В лоб.
        В затылок.

Колющая боль.

В области лба.
    Иррадиирует в глаза.
В области лобных бугров.
В области затылка.
    Иррадиирует в глаза.
В висках.
    Распространяется наружу.
В области темени.
    Иррадиирует в лоб.

Ломящая боль.

В области лба.
Над переносицей.
В области лобных синусов.
В области затылка.
В висках.
    Иррадиирует в лоб и глаза.
В области темени.
    Распространяется по всей голове.

Невыносимая, неистовая боль.

В области лба.
Над глазами.
В области лобных бугров.
В области затылка.
В висках.

Ноющая боль.

В области лба.
В висках.

Отупляющая боль.

В области лба.
    Иррадиирует в виски.
В висках.
    Иррадиирует в темя.
В области темени.

Периодическая боль.
Пульсирующая боль.

Гудит голова во время боли.
Боль "стучит молоточками".
Боль как "удары молота".
Ощущение, что вся голова пульсирует.
Ощущение, что в голове все дрожит и трясется.
В области лба.
    Иррадиирует в нос.
Надглазничная.
В середине лба.
    Иррадиирует:
        В нос.
        В основание носа.
В области затылка.
    Распространяется вверх.
    Иррадиирует:
        В лоб.
            В глаза.
    Стучит молоточками.
В области затылка и лба.
    Боль, распространенная с одной стороны на другую.
В висках.
    Ощущение биения пульса.
    Иррадиирует в челюсть.
В области темени.
    Ощущение биения пульса.
    Иррадиирует:
        К лобным буграм.
        В затылок.
В области темени и лба.

Разрывающая, раскалывающая боль.

В области затылка.
В области лба.

Боль, ощущаемая как боль от раны.

В области затылка.

Рвущая, раздирающая боль.

В области лобных бугров.
Над глазами.

Режущая, кинжальная боль.

В области лба.
В области затылка.
    Иррадиирует в темя.
В висках.
    Иррадиирует в затылок.
В области темени.

Саднящая боль.
Сверлящая, буравящая боль.

В области лба.
В висках.

Сокрушающая боль.
Стреляющая боль.

В области затылка.
    Распространяется попеременно в разные части затылка.
В висках.
    Иррадиирует в глаза.
В области темени.

Судорожная боль.

В области лба.
    Боль, как от ударов.
В висках.

Трудно описываемая. Больной не в состоянии описать характер боли.
Тупая боль.

В области лба.
В области затылка.
В висках.
    Иррадиирует в лоб.

Тянущая боль.

В области лба.
    Распространяется над глазами.
    Иррадиирует в затылок.
В области затылка.
В висках.
    Иррадиирует в затылок.
В области темени.

Боль щипками (пощипывающая).

В области лба.
В висках.
В области темени.

Шоковая боль.

Внезапно возникающая, как от электрического тока.
В области лба.
    Иррадиирует в глаза.
В области затылка.
    Иррадиирует в спину.

ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ.

Вздутия, набухания, разрастания, выпуклости.
    В висках.
Дрожания.
Жара.

Вся голова гороит.
В области темени.
В виде приливов.
Жужжания.
Звона.
В области темени.
Наполненности.
Обнаженной.
Одеревенения.
В области затылка.
Онемения.
Подергивания, судорог, рывков.
Как будто в мозгу.
В области затылка.
В висках.
Ползания мурашек.
Потрескивания.
В мозгу.
В области затылка.
Прилива крови.
При пробуждении.
От умственных усилий.
Чередуется с ледяным холодом.
От кашля.
Пустоты.
Легкости.
Разбухания.
В висках.
Расширения, растягивания.
В области темени.
Стягивания, сжатия.
Чередуется с релаксацией.
На голове шапочка.
Ослабление от стягивания повязки.
В области затылка.
Сумбура, путаницы.
В области темени.
Трещины.
После травмы.
В области затылка.
В области темени.
Тряски, вибрации, толчков.
Когда кашель.
В области темени.
Тяжести.
Свинцовой.
Доски, лежащей на голове.
Доски перед головой.
Шара внутри головы.
В области лба.
В области затылка.
Холода.
Боль в голове, возникающая от ощущения холода.
Ледяная.
Чередуется с жаром.
Сопровождается ознобом тела.
В области затылка.
В области темени.

ОЩУЩЕНИЯ И БОЛИ В МОЗГУ.

Что мозг болит.
Свербящей боли в середине мозга.
Что мозг разырвается.
Гвоздя.
Сжатия и расслабления.
Движения (мозг вздымается, качается, кипит, плещется, трясется).
"Смещения".
Чувствительный мозг.
Льда в мозгу.
Ледяного холода.
Что мозг истощен.
Распада, размягчения.

ВЛИЯНИЕ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ ПИСЬМА, ЧТЕНИЯ, ЗРИТЕЛЬНЫХ И СЛУХОВЫХ ВОСПРИЯТИЙ.

Во время чтения.
От шума,неприятного звука.
От любого резкого звука.
Ухудшение во время разговора.
Усиление от яркого света.

ВЛИЯНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА И ГОЛОВЫ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ.

Ухудшение.
При движении головой.
При поднимании головы.
Улучшение.
При повороте головы.
При прислонении к опоре.

ВЛИЯНИЕ КУПАНИЯ, ТЕПЛА И ХОЛОДА НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ.

Уменьшение.
После мытья головы.
При прикладывании холода.
При попадании под дождь.
Усиление.
После горячего компресса.

ВЛИЯНИЕ ОДЕЖДЫ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ.

Усиление.
При закутывании головы.
При непокрытой голове.

ЗАВИСИМОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА.

Усиление.
Перед.
Во время.
После.

АППЕТИТ.

Характеристика

Ухудшение.

Перед едой.
Во время еды.
После еды.

Улучшение.

После еды.

Быстрое насыщение.

Ухудшение.

Волчий.

При истощении.
При маразме.
При эпилепсии.

Перед и после припадка.

При поносе.

Голод, повышенное чувство.

После еды.
Приходит только во время еды.
Приходит после еды.

Капризный (голоден, но не знает, что хочет или отказывается от еды, когда ее предлагают).

Недостаточный.

После длительных усилий, напряжения.
Возвращается.
После мыслей о еде.
С жаждой.

Усиленный, повышенный.

Чередуется с потерей аппетита.
Возвращается только:

Во время еды.
После еды.

Перед головной болью.

ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НА АППЕТИТ.

Замешательство, смущение.

После еды.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НА АППЕТИТ.

Чувство голода, слабости, дурноты, обморочное состояние, ощущение прострации.

ВЛИЯНИЕ НА АППЕТИТ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ И ГОЛОВНОЙ БОЛИ.

Головокружение.

Во время еды.

Головная боль.

Перед едой.

Улучшение после еды.

Давящая.

После еды.

Тянущая.

В висках.

Во время еды.

Ощущения.

Полнокровия, полноты.

После еды.

ВЛИЯНИЕ НА АППЕТИТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

Глаза.

Мутное зрение.

После еды.

Потеря зрения.

После еды.

Туманное, расплывчатое зрение.

После еды.

ВЛИЯНИЕ АППЕТИТА НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

Уши.

Треск, щелчки.

При жевании.

Лицо.

Жар (ощущение).

После еды.

Зубы.

Боль.

Во время еды.

Улучшение послое еды.

Колющая боль.

Улучшение во время еды.

Горло.

Жгучая боль (горит, жжет).

После еды.

Дыхание.

Тяжелое.

После еды.

Кашель.

Крупозный.

Связанный с приемом пищи.

Грудная клетка.

Сердцебиение.

После еды.

Желудок.

Боль.

После еды.

Жгучая боль (жжет, горит).

После еды.

Судорожная боль.

После еды.

Ощущения и прочие симптомы.

Изжога.

После еды.

Отрыжка воздухом, пустая.

После еды.

Полноты.

После еды.

Распирания, вздутия.

После еды.

Сосания под ложечкой.

После еды.

Рвота.

После еды.

Тошнота.

Во время еды.
После еды.

Живот.

Ощущения.
Вздутия.
После еды.
Урчания.
Во время еды.

Прямая кишка.

Понос.
После еды.

ПРОЧАЯ СИМПТОМАТИКА.

Сон.
Сонливость.
После еды.
Озноб, холод.
Дождь, трепет, трясется, ежится, содрогание.
После еды.
Замерзает, мерзнет.
После еды.
Холод.
После еды.
Лихорадка, жар.
Длительная.
После еды.
Потливость.
Во время еды.
После еды.

ЖАЖДА.

Характеристика

Мучительноая (жгучая, отчаянная).
Отсутствие.
Вместе с желанием пить в жару.
Чрезмерная.
Выпивает большое количество воды.
Ухудшение после питья молока.

ВЛИЯНИЕ ЖАЖДЫ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

Грудная клетка.

Пульсирующая боль.
Ухудшение от холодного питья.

Гортань.

Жажда, связанная с простудой.
Во время.

Кашель.

Щекочущий из-за першения.
После питья.
Удушливый (задыхается от кашля).
От холодного питья.

Мокрота.

Кровавая.
После питья.

Желудок.

Рвота.
После питья.

ПРОЧАЯ СИМПТОМАТИКА.

Ночью.
Связанная с жарой.
Во время.
Связанная с потливостью.
Во время.
Озноб, холод.
Сотрясающий озноб (колотит).
От питья.
Лихорадка.
От питья.
Холодная вода.
Желание.

ПОТЛИВОСТЬ

Характеристика

Ухудшение симптомов во время.
Улучшение во время.
Ухудшение после.
Улучшение после.
Нет облегчения после.
Жалобы, возникающие после подавления.
Истощающая.
Легко возникающая.
Ощущения потливости, а пота нет (ложная потливость).
Профузная.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОТА.

Горячий.
Жирный.
Кровавый.
Липкий.
Вызывает чувство неловкости, тревоги, беспокойства.
Холодный.
После малейшей физической или умственной усталости.
С тошнотой.
Во время поноса.
На холодном воздухе.

Цвет пота.
Красный.

Запахи пота.
Кислый.
Лука.

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОТЛИВОСТИ (ЧАСТИ ТЕЛА).

Верхняя половина тела.
Нижняя половина тела.
Передняя сторона тела.
Задняя сторона тела.

Голова.
Волосистея часть.

Во сне.
Во время кашля.
На холодном воздухе.
Характеристика пота.
Вонючий.
Холодный.

Лицо.

Характеристика пота.
Холодный.

Лоб.

Во время озноба.
Характеристика пота.
Холодный.

Шея.

Во сне.

Затылок.

Грудь.

Грудная клетка.

Молочные железы.
В подмышечных впадинах.

Мужские гениталии.

Мошонка.

Нижние конечности.

Во время менструации.

Суставы.

Во время мигрени.

Кисти.

Характеристика пота.
Липкий.
Холодный.

Ладони.

При напряжении.

Колени.

Голени.

Характеристика пота.
Клейкий.

Стопы.

Характеристика пота.
Вонючий, кислый, холодный.
До и во время менструации.
После менструации.
Раздражающий.
Со жжением.

Подошвы.

Приводит к появлению голого мяса.

Спина.

Отдельные части тела.

На пораженных участках.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПОТЛИВОСТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ.

Безразличие.
Беспокойство, тревога.
Беспричиннрое беспокойство (не знает куда себя деть).
Во время боли.
Волнение.
Вызываемая грустью.
При депрессии.
Испуг.

Напряжение (длительное).
Во время.
Не расположен говорить, когда другие разговаривают.
Отчаяние.
Вызываемая плачем, криком.
Раздражительность.
Склонность к самоубийству.
Во время.
Слезливое настроение.
Страх.
Умственное истощение.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПОТЛИВОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ.

Подавление потливости.
После.

ВЛИЯНИЕ НА ПОТЛИВОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРАГНОВ.

Во время болезней.
Возникающая при любом изменении состояния.
Ознобы сопровождаются потливостью.
Слабость.
Изнуряющая, вызывающая изнеможение.
Глаза.
Боли.
Зрачки расширены.
При закрывании.
Уши.
Слух обострен.
Во время.
Грудная клетка.
При одышке во время кашля.
При сердцебиении.
Живот.
Перед стулом.
Во время стула.
Характеристика пота.
Холодный.
После стула.
Связанная с менструацией.
Перед и во время.
Сопровождается кровототчивостью.
После коитуса.
После полллюций.

СВЯЗЬ ПОТЛИВОСТИ С БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ.

В начале сна.
Во сне.
При пробуждении.
Улучшение.
Утром.
Через день.
В дневное время.
Длящаяся всю ночь.
При ночном бодрствовании.
Перед менструацией.

ПРОЧАЯ СИМПТОМАТИКА.

После еды.
С жаждой.
После жара (лихорадки).
Пачкающая белье.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Атаксия.
Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.
Вечером. Запястья. Кисти, во время сна. Голени.

Боль.
Вечерами. Ночью. В парализованных членах. Ревматические, при сырой погоде. В костях; дергающая; после напряжения; паралитическая; подагрическая; ревматическая. В суставах, паралитическая; подагрическая. В верхних конечностях, вечером, ночью; когда лежит на них;когда берет что-то в руку; в парализованных конечностях; при подымании рук; с сердцебиением; хуже от тепла; в суставах. В плечах, правом, ночью; лучше от давления и при ходьбе; хуже при поднимании рук и от холода, охлаждении. В руках, от плеч до локтей от давления; при давлении; когда закладывает руки за спину; когда поднимает руки; ревматическая; в области дельтовидной мышцы. В локтях; ревматическая, подагрическая. В предплечьях, при движении; с подергиванием. В кистях, утром; при письме; приступообразная. В пальцах рук, ночью; приступообразная; ревматическая; лучше от тепла; в суставах; подагрическая; ревматическая. В нижних конечностях, вечером; лучше от движения и в начале его. Ишиас,невралгия седалищного нерва, хуже от движения; от напряжения; когда сидит,при охлаждении; распространяется вниз. В области тазобедренного сустава перед менструацией; после напряжения; во время ходьбы. В ягодицах. В бедрах, когда стоит, подагрическая; пульсирующая. В коленях утром; при влажной погоде; лучше при движении; когда стоит на коленях; подагрическая; ревматическая. В надколенной чашечке, когда стоит. В голенях, когда лежит. В икрах, вечером; когда лежит. В большой берцовой кости. В стопах, ревматическая; подагрическая. В Ахилловом сухожилии. В подошвах, ревматическая. В пятках, подагрическая; в суставах; когда стоит. В пальцах ног, подагрическая; когда стоит. В большом пальце ноги, в кончике его.

Болезненность, как побито, ушиб.
В суставах. В верхних конечностях. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В запястьях. В нижних конечностях. В бедрах. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В стопах. В подошвах. В пальцах ног.

Давящая боль.
В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В нижних конечностях. В коленях.

Жгучая боль, жжение, горит.
В верхних конечностях. В кистях. В руках от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В указательном, среднем пальцах. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги. В мизинце.

Ноющая, ломящая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей7 В ягодицах. В коленях. В стопах. В большом пальце ноги.

Боль, как при растяжении.
В запястьях. В кистях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голеностопных суставах. В стопах.

Рвущая боль.
В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В указательном пальце, среднем, безымянном. В большом пальце руки. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В икрах. В стопах. В подошвах. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Режущая боль.
В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В пальцах ног.

Сверлящая боль.
В предплечьях.

Стреляющая боль.
В плечах. В области тазобедренного сустава.

Тянущая боль.
В верхних конечностях. В руках, от плеч до локтей. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В безымянном пальце. В нижних конечностях. В ягодицах. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В большеберцовой кости. В икрах. В стопах.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.
В руках, от плеч до локтей. В нижних конечностях.

Движения.
Непроизвольные. Конвульсивные, большого пальца рук. Дергаются пальцы рук, нижние конечности, голеностопные суставы. Пальцы ног.

Дрожание.
Ночью. Кистей, левой; перемещающее пальцев рук. Указательного пальца, судорожное, конвульсивное. Нижних конечностей, после коитуса. Коленей. Стоп.

Жар.
В кистях, утром; когда сидит. В ладонях. В голенях. В стопах, ночью, жгучий, горит. В подошвах, вынужден раскрывать их.

Исхудание.
Нижних конечностей. Области тазобедренного сустава. Бедер. Голеней.

Ковыляет, неверная, шатающаяся походка.
Координация движений нарушена.
Напряжение, напряженность, распирание.
В плечах утром. В предплечьях, при движении. В нижних конечностях. В коленях. В голенях, когда стоит на коленях. В икрах. В голеностопных суставах, тянущие, давящие.

Неуклюжесть, неловкость.
Пальцев рук. Ног, спотыкается, запинается при ходьбе.

Онемение, окоченение, оцепенение.
Когда лежит на них. Кистей, когда что-то хватает. Пальцев рук. Среднего пальца и безымянного. Нижних конечностей во время сидения. Бедер. Коленей. Голеней, во время сидения. Стоп. Пальцев ног.

Отказывают, плохо работают, слабые.
Верхние конечности. Пальцы рук. Нижние конечности, при ходьбе. Бедра. Колени, левое.

Паралич.
Гемиплегия, правосторонняя. Разгибателей. Верхних конечностей, левой. Рук, от плеч до локтей, частичный. Кистей. Пальцев рук. Нижних конечностей, безболезненный.

Подергивание.
Верхних конечностей, ночью. Плеч. Рук, от плеч до локтей. Предплечий. Большого пальца рук. Нижних конечностей. Ягодиц, когда сидит. В области тазобедренного сустава. Бедер. Коленей. Голеней.

Поджать конечности.
Хуже.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
С той стороны, на которой лежит. Кисти. Пальцы рук. Голени, вечером; когда сидит. Стопы.

Расслабление, релаксация.
В области тазобедренного сустава.

Свисают, когда висят, свободно свисают.
Хуже.

Слабость.
Вечером. После малейшего напряжения. Периодическая. В суставах. В верхних конечностях, левой. В нижних конечностях, после коитуса; после напряжения; после ходьбы. В бедрах, утром; в начале ходьбы. В коленях. В голенях, болезненная. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах.

Сокращение, укороченне, контрактуры.
Мышц и сухожилий. Верхних конечностей. Рук, от плеч до локтей. Предплечий. Кистей. Пальцев рук, спастическое. Ахиллова сухожилия.

Судорога, спазм, "сводит".
Суставы. Верхние конечности. Предплечья. Кистей; утром, ночью. Пальцев рук. Нижних конечностей, когда вытягивает ногу. Колени. В подколенной ямке. Голеней, при разгибании. Икры, ночью, при вытягивании голеней в постели. Ахиллова сухожилия. стоп. Подошв. Пальцев ног.

Судороги, конвульсии.
Кистей. пальцев рук. Ягодиц. Стоп.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.
После напряжения. Суставов при вставании. Верхних конечностей. Локтей. Кистей. Пальцев рук. Указательного пальца. Нижних конечностей, после сведения. Бедер при ходьбе. Коленей.

Тяжесть, усталость в конечностях.

В верхних конечностях, левой. в нижних конечностях, во время ходьбы. В бедрах. В голенях. В стопах.

Холод, холодные.
Во время менструации. Верхние конечности. В предплечьях. В кистях, с горячим лицом. В пальцах рук. В нижних конечностях. В бедрах, при судорогах, конвульсиях. В голенях, ледяные. В стопах, вечером; в постепи, ночью; при головной боли; с горячей головой, при умственном напряжении.

Хорея.
От страха.

Чувствительность повышена.
Голеней. пальцев ног, при ходьбе.

Ощущения.
Сломаны, разбиты.
Голеностопные суставы.
Крыса взбирается по ноге.
Мурашки ползают, парестезии.
В пальцах рук. В нижних конечностях. В голенях.
Мышь.
Пробегает по конечности вверх. По руке. По ноге.
Перевязаны, перетянуты.
В голеностопных суставах.
Сжатия, пережатия, перетягивания.
В суставах.

CALCIUM CARBONICUM 6

МОРФОЛОГИЯ СЫПИ

Бляшки. Бородавки, наросты. Бугорки. Везикулы. Волдыри. Корки, струпья. Отечность. Папулы. Прыщи. Пустулы. Пятна белого, красного цвета. Ссадины. Сыпь красная, белая. Трещины. Фурункулы. Чешуйки.
Шелушение отрубевидное. Эрозии.

Характеристика и локализация высыпаний.

Голова.
Бугорки.
Корки, струпья.
Пустулы.
Ссадины.
Фурункулы.
Шелушение, отрубевидное.
Чешуйки.
Шелушащиеся.

Лицо.
Бляшки.
Бородавки.
На губах.
Зуд.
Пустулы
Трещины.
На носу.
Корки, струпья.
Прыщики.
Герпес.

Крапивница.
Наросты.
Папулы.
Фурункулы.
Шелушение отрубевидное.
Экзема.

Глаза.

Зуд.
Век.
Краев век.
В уголках глаз.

Уши.

Высыпания.
За ушами.
Зуд.

Грудь.

Везикулы.
Зуд.
Папулы.
Пустулы.
Экзема.

Живот.

Сыпь.

Мужские половые органы.

Зуд.
Везикулы.
Зуд.
Мошонки.

Женские половые органы.

Высыпания.
Зуд.

Анус.

Высыпания и трещины.
Вокруг ануса.
Пустулы.

Спина.

Зуд.
Лопаток.
Между лопаток.

На пояснице.

Бляшки.
Папулы.
Пустулы.
Пятна.

На шее.

Фурункулы.

Конечности.

Зуд.

Верхние конечности.

Везикулы.
Крапивница.
Фурункулы.
Шелушение.

На плечах.

Фурункулы.

На локтях.

Пустулы.

На кистях.

Пятна.

Чешуйки.
Шелушение.
Между пальцами.
Герпес.
Псориаз.
Фурункулы.
На тыльной стороне кисти.
Везикулы.
На пальцах рук.
Шелушение.
На указательном пальце.
Фурункулы.
Нижние конечности.
Зуд.
Везикулы.
Крапивница.
Папулы.
Струпья, короста.
На бедрах.
Пустулы.
На коленях.
Фурункулы.
На голенях.
Зуд.
Фурункулы.
На голеностопном суставе.
Бляшки.
На стопах.
Крапивница.
Струпья.
Фурункулы.
На подошве.
Везикулы.
Волдыри.
Пузыри.
На пятке.
Фурункулы.

НИЖЕ ПРИВОДЯТСЯ ПАТОГЕНЕЗЫ ЧЕТЫРЕХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВ.

BRYONIA ALBA 3+

Смотри дополнительно.
Историю болезни Екатерины И.
Хроническая головная боль.
Историю болезни Димы.
Бронхиальная астма.

Необходимо учитывать бактериостатическое и бактерицидные свойства линолиевой кислоты, содержащейся в **Bryonia alba**, подавляющие рост Staphylococcus aureus.

COLCHICUM AUTUMNALE 3+

Смотри историю болезни Натальи Р.
Полицетемия.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ.

Влияние времени суток.

Ухудшение.
Вечернее.
Почасовые биоритмы.
17 часов.
Симптомы.
Усиление от захода до восхода.

Метеорологические факторы.

Ухудшение.
Осенью.
При влажной погода.
В дождь.
В сухую погоду.
В холодную и сырую погоду.
От холодного воздуха.

Лево- и правосторонние средства.

Левостороннее.
Перекрестное направление распространения боли.
Справа сверху — налево вниз.
Боль распространяется с одной стороны на другую.
Боль распространяется слева направо.

Влияние положения тела.

Улучшение.
В покое.
Лежа.
При лежании на больной стороне.
При лежании на правом боку.
Сидя.
Стоя.
При сгибании.
При ссутуливании.
Ухудшение.
При поворачивании.
При движении.
После бега.
При лежании на левом боку.
Лежа на спине.

LEDUM PALUSTRE 3+

Двигательная система

Показан при резаных, послеоперационных ранах. Они глубокие, пронизывающие с ровными краями.

Боль.
Блуждающая, перемежающая. Подагрическая. Ревматическая. В костях, подагрическая, ревматическая. В суставах, вечером; при движении; паралитическая; подагрическая; ревматическая, выголняет больного из постели; распространяется вверх; лучше в холод; прострелы; подагрические изнеможения в них из-за образования болезненных твердых узлов и уплотнений. Острое и хроническое состояние при подагре и ревматизме. Боли сильтнее ночью и от тепла постели, поэтому конечности должны быть открыты.

Чередование боли в суставах стоп, затем в кистях. Распространяются снизу вверх, часто внезапно меняют место. Хуже ночью; к вечере, от пребывания в кровати; при движении. Лучше в покое. В верхних конечностях, вечером; когда берет что-то в руку; лучше раскрывшись; хуже от тепла; в суставах; ревматическая; подагрическая; дрожание их при вытягивании. В плечах, правом и левом; вечером; лучше при движении рук; хуже при поднимании их; пульсирующая; после длительного сидения. В руках, от плеч до локтей, при движении; прерывистая, перемежающаяся; распространяется в кисти. В локтях, хуже при движении; подагрическая; суставы деформированы. В предплечьях, при движении; дергающая; когда стоит. В запястьях, вечером. В кистях, вечером; в суставах образуются болезненные твердые узлы и уплотнения, подагрические; в ладонях. В безымянном и большом пальцах. В нижних конечностях, вечером; хуже от движения. Ишиас, невралгия седалищного нерва, вечером, ночью хуже от давления и движения; после сна; при ходьбе; ревматическая; когда сидит; в суставах; распространяется вверх. В области тазобедренного сустава; справа; при вставании из положения сидя; при движении; паралитическая;подагрическая; ревматическая; при ходьбе. В бедрах, дергнающая; когда сидит; при ходьбе; в заднем отделе; в костях; поднимается вверх и усиливается при движении. В коленях, при вставании, вечером; при движении; подагрическая; ревматическая; распространяется в область тазобедренного сустава справ; во время сидения; во время ходьбы; в тепле постели; тугоподвижность, слабость и дрожание. В коленной чашечке при ходьбе. В голенях, утром; когда сидит, ревматическая. В большеберцовой кости, вечером, когда сидит. В Ахилловом сухожилии. В голеностопных суставах, утром, вечером; при движении, от неловкого шага; когда сидит; от тепла; при ходьбе; подагрическая. В стопах, вечером; при движении; при подъеме; в костях; распространяется вверх; болезненность при прикосновении; подагрическая; ревматическая. В подошвах, при ходьбе; их повышенная чувствительность при подагре и болезненность приводит к тому, что больной не может ступать на них. В пальцах ног, ночью; во время сна; когда делает шаг; в суставах. В большом пальце ноги, невозможность наступать на него из-за деформации суставов; в подушечках, жжение,горит.

Болезненность, как побито, ушиб.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В пальцах рук. В нижних конечностях. В бедрах. В коленях. В коленной чашечке. В голенях. В подошвах. В пятках.

Давящая боль.

В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В коленной чашечке. В голенях, В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В стопах. В большом пальце ноги. В мизинце.

Жгучая боль, жжение, горит.

В кистях. В нижних конечностях. В голенях. В стопах.

Колющая боль.

В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В запястьях. В кистях. В пальцах рук, в кончиках их. В мизинце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В подошвах. В пальцах ног. В большом пальце ноги. Во втором и третьем пальцах ноги.

Ноющая боль, ломящая.

В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В запястьях. В кистях. В безымянном пальце. В коленях. В голенях. В икрах. В голеностопных суставах. В пальцах ног.

Боль как при растяжении.
В голеностопных суставах.

Рвущая боль.
В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей.В предплечьях. В запястьях. В кистях. В пальцах рук. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги, утром.

Режущая боль.
В пальцах ног.

Сверлящая боль.
В предплечьях. В большом пальце рук. В бедрах. В коленной чашечке. В большеберцовой кости. В голеностопных суставах. В пятках. В большом пальце ноги.

Скребущая боль, царапающая, обдирающая, дерет.
В голенях.

Стреляющая боль.
В бедрах.

Тянущая боль.
В суставах. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. В кистях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В подколенной ямке. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.
В бедрах.

Вытянуты.
Дрожание.
Верхних конечностей, при движении; когда что-то держит. Кистей рук, когда двигает или шевелит ими; когда сидит; при слабости; во время ходьбы. Нижних конечностей, когда стоит некоторое время; при ходьбе. Коленей, лучше когда сидит. Голеней.

Жар.
Ночью в постели. В суставах. В кистях, вечером. В стопах, вечером.

Исхудание.
Больной конечности.

Напряжение, напряженность, распирание.
В суставах. В подколенной ямке. В коленях, хуже при ходьбе. В икрах, при ходьбе. в пятках.

Онемение, окоченение, оцепенение.
Суставов. Верхних конечностей. Нижних конечностей.

Паралич.
Ощущение паралича в суставах, ночью. Верхних конечностей. Стоп, ощущение перапича.

Подергивание.
Предплечий. Стоп, при сгибании их.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
Пульсация.
В суставах. В плечах, в правом.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.
Лучше. Руки, хуже.

Слабость.
В суставах. В верхних конечностях, когда сидит. В локтях. В пальцах рук. В нижних конечностях, когда сидит; после ходьбы. В коленях, во время ходьбы. В голенях. в стопах, когда сидит; когда стоит. В подошвах.

Сокращение, укорочение, контрактуры.
Коленей. Икры. Стопы, в области пяток. Сухожилий по бокам подколенной ямки.

Судорога, спазм, "сводит".
Колени. Икры, лежа. Пятки.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.
Справа, в постели. Во время конвульсий, судорог. Суставов, утром. Локтей. Запястий. Кистей, утром. Пальцев рук, утром. Большого пальца рук. Коленей, во время ходьбы. в голеностопных суставах. Стоп, утром. Пальцев ног.

Тяжесть, усталость в конечностях.
В верхних конечностях. В нижних конечностях, утром. В стопах.

Холод, холодные.
Болезненных частей. Даже в теплой постели. Кистей. Нижние конечности, болезненной. Голени. Стопы.

Чувствительность повышена, к прикосновению, к боли.
Пальцев рук. Стоп.

Ощущения.
Бурлит, пузырится, кипит.
В области тазобедренного сустава.

Сдавления.
Рук от плеч до локтей. Предплечья, левого.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток.

Ухудшение.
Вечернее.
Ночное.

Симптомы повторяющиеся.
Короткими приступами (атаками).

Метеорологические факторы.

Ухудшение.

Во время жары.
В теплую погоду.
В теплой комнате.
В теплой постели.
От холодного воздуха.

Лево- и правосторонние средства.

Левостороннее.
Направление распространения боли.
Снизу вверх.
Перекрестное направление распространения боли.
Слева сверху — направо вниз.

Влияние положения тела.

Улучшение.
Лежа.
Сразу после усаживания.
Стоя.

Ухудшение.
При ссутуливании.
При беге.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
Сидя.

SILICEA 6

Смотри у Янины М.
Фибромиома матки. Фиброзно-кистозная мастопатия.
Киста яичника.

Показана при глубоких резаных, колотых ранах. Даже небольшие ранки быстро нагнаиваются с образованием свищей. Нагноение вялое, продолжительное, медленно заживающее.

Silicea, как и остальные 4 назначенных лекарства, предотвращают образование гнойных процессов.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.

Атаксия.
Беспокойные, постоянно в движении, беспокойство, неловко, неудобно, не находит себе места.
Стопы.

Боль
При движении, в начале его. Подагрическая. После малейшего напряжения. в парализованных членах. При перемене погоды. Ревматическая, при сырой погоде; лучше в тепле. В костях. В суставах, ночью; подагрическая; ревматическая.
В верхних конечностях, ночью; когда берет что-то в руку; хуже от давления; во время движения; после напряжения; когда опирается на них; в парализованных конечностях; лучше от тепла; в суставах, ревматическая. В плечах, ночью, дергающая; от наружного тепла; при охлаждении, остывании. В руках, от плеч до локтей, дергающая; паралитическая; в мышцах разгибателях в сухожилиях. В запястьях, ночью. В кистях, когда что-то держит; при письме; приступообразная. В пальцах рук, в кончиках их; в суставах. В нижних конечностях, дергаются. Ишиас, невралгия седалищного нерва, утром; лучше при движении; лучше от тепла, паралитическая; в суставах. В области тазобедренного сустава, дергающая, при наклоне, при сырой погоде. В бедрах, дергающая; паралитическая. В голенях, боль в одной, а онемение в другой. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах, приступообразная; когда делает шаг. В стопах, вечером, ночью. В подошвах, вечером, ночью; при ходьбе. Распространяется вверх. В пятках, с тыльной стороны. В пальцах ног, когда делает шаг. В большом пальце ноги, при ходьбе; в суставах; подагрическая.

Болезненность, как побито, ушиб.
В верхних конепчностях. В предплечьях. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленной чашечке. В голенях. В большеберцовой кости. В стопах. В подошвах. В пальцах ног как при вывихе.

Давящая боль.
В верхних конечностях. В плечах. В кистях. В бедрах. В коленях. в большеберцовой кости.

Жгучая боль, жжение, горит.
В пальцах рук. В указательном пальце. В нижних конечностях. В стопах. В подошвах.

Колющая боль.
Вечером. Ночью. В суставах, ночью. В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. в локтях. В предплечьях. в запястьях. в кистях. В пальцах рук. В указательном, в среднем, в мизинце и в большом пальцах. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В коленях. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пятках. В пальцах ног. в большом пальце ноги.

Ноющая боль, ломящая.
В плечах. В запястьях. В голенях.

Боль, как при растяжении.
В суставах. В запястьях. В кистях. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В большом пальце ноги.

Рвущая боль.
В парализованных членах. в суставах. в верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В запястьях. в кистях. В пальцах рук, распространяется в локоть, в плечо. В среднем пальце. В нижних конечностях. В области тазобедренного сустава. В коленях. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах, В пятках. В пальцах ног. В большом пальце ноги.

Режущая боль.
В плечах. В нижних конечностях. В подошвах. В пальцах ног.

Сверлящая боль.
В коленях. В большом пальце ноги.

Стреляющая боль.
В бедрах. В голенях.

Тянущая боль.
В верхних конечностях. В плечах. В руках, от плеч до локтей. В локтях. В предплечьях. В кистях. В пальцах рук. В мизинце. В нижних конечностях. В ягодицах. В бедрах. В голенях. В большеберцовой кости. В икрах. В голеностопных суставах. В стопах. В подошвах. В пальцах ног.

Щемящая боль, как от щипка, прищемляющая.
В нижних конечностях. В коленях. В голенях.

Движения.
Потеря их силы утром при пробуждении.

Дергаются.
При засыпании. Во сне. Верхние конечности. вечером. При засыпании. Плечи. Нижние конечности. Голени.

Дрожание.
Утром. Верхних конечностей, утром, после умственного напряжения; перед эпилептическим припадком. Кистей, когда что-то делает; когда держит в руках предмет; при письме; когда сидит. Нижних конечностей. Коленей. Голеней.

Жар.
В верхних конечностях, приливы. В кистях, ночью в постели. в ладонях, утром. в нижних конечностях. В стопах, вечером, ночью в постели. в подошвах.

Индурация, затвердение.
Предплечий.

Исхудание.
Больной конечности. Пальцев рук.

Ковыляет, неверная, шатающаяся походка.
Координация движений нарушена.
Нижних конечностей.

Напряжение, напряженность, распирание.
В верхних конечностях. В ягодицах. В коленях, при ходьбе. В голенях. В Ахилловом сухожилии. В икрах, при судорогах. В голеностопных суставах.

Неуклюжесть, неловкость.
Рук. Пальцев рук. Ног.

Онемение, окоченение, оцепенение.
Когда лежит на них. Верхних конечностей, правой, ночью; когда лежит на ней. Кистей, утром, ночью. Пальцев рук. Нижних конечностей, вечером, когда сидит. Голеней, одной, а боль в другой. Икр. Стоп, утром.

Отказывают, плохо работают, слабые, хромота.
Суставы. Верхние конечности. Предплечья. Запястья, утром. Кисти, послое напрряжения и во время письма. Нижние конечности. Стопы, во время беременности.

Паралич.
Вечером. Безболезненный. Правосторонний. Ощущение паралича, утром. С ригидностью. Верхних конечностей, правой, ощущение паралича. Предплечий. Кистей, ощущение паралича. Нижних конечностей, безболезненный; после сидения. Стоп. ощущение паралича.

Подергивание.
Во сне. Суставов. Верхних конечностей, вечром; при засыпании. Плеч. Рук, от плеч до локтей. Предплечий, в покое. пальцев рук. Указательного и среднего пальцев. Нижних конечностей. В области тазобедренного сустава. Бедер. Коленной чашечки. Голеней. Стоп.

Поджать конечности.
Лучше.

Покалывание, пощипывание, парестезии, затекают, млеют.
Верхние конечности, правая; при письме; с той стороны, на которой лежит. Кисти, ночью. Безымянный палец. Нижние конечности, когда сидит. Бедра. Стопы. Подошвы.

Пульсация.
В верхних конечностях. В области тазобедренного сустава. В бедрах. В голенях.

Раскрыты, наклонность раскрывать.
Стопы; от него хуже.

Свисают, когда висят, свободно свисают конечности.
Лучше.

Слабость.
С ригидностью, окоченением. Недостаток жизненного тепла. В суставах. В верхних конечностях, в левой; когда хватает, берет что-нибудь в руки. в плечах. В руках от плеч до локтей. В запястьях. В кистях, паралитическая. В пальцах рук, когда хватает что-нибудь. В большом пальце руки. В нижних конечностях, утром; при спуске по лестнице; при ходьбе. В бедрах. В коленях, после коитуса. В голенях. В икрах. в голеностопных суставах. В стопах. В подошвах.

Сокращение, укорочение, контрактуры.
Мышц и сухожилий. Верхних конечностей, сгибателей, сухожилий. Кисти. Пальцев рук, сгибателей. Среднего пальца. Нижних конечностей. Икр, спастическое.

Судорога, спазм, "сводит".

Кисти, при напряжении; при письме. Нижние конечности, вечером. Бедра. Икры, в постели. стопы. Подошвы, при ходьбе. Пальцы ног. Большой палец ноги, при ходьбе.

Судороги, конвульсии.
Верхних конечностей.

Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз.
Вечером. Ночью. Во время судорог, конвульсий. Суставов. Верхних конечностей. Плеч. Кистей. Пальцев рук. Среднего пальца и мизинца.
Нижних конечностей, вечером. В области тазобедренного сустава. Коленей, во время ходьбы. В голеностопных суставах. В пальцах ног.

Тяжесть, усталость в конечностях.
В верхних конечностях, с онепмением. В кистях. В нижних конечностях, утром. В голенях. В стопах.

Холод, холодные.
Болезненные части. Плечи. Кисти. Нижние конечности, во время менструации. Колени. Голени, вечером. Стопы, вечером, ночью; в постели; ледяные; при умственном напряжении; при ходьбе.

Хорея.
Чувствительность повышена.
Нижних конечностей. Икр. Стоп. Подошв, и болезненность. Больной с трудом может ступать на них. Хуже ночью, в холод, при сквозняке, в сырость, при перемене погоды, лежа на больной стороне. Лучше стоять или сидеть, при укутывании, летом, в тепле.

Ощущения.
Сломаны, разбиты.
В запястьях.
Бурлит, пузырится, кипит.
В бедрах.
Живое.
В голени, что-то внутри.
Короткие.
Одна нога короче другой. Укорочение икр.
Мурашки ползают.
В пальцах рук.
Мышь пробегает по конечности.
Вверх.
Перевязаны, перетянуты.
Колени.
Сжатия, пережатия, перетягивания.
В суставах. В запястьях. В коленях.

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Влияние времени суток

Ухудшение.
- Утреннее.
- Вечернее.
- Ночью.

Улучшение.
- Дневное.

Почасовые биоритмы.
- 8-9 часов.
- 21 час.

Симптомы повторяющиеся.
- Периодически.
- Короткими приступами (атаками).
- В один и тот же час.
- Ежедневно.
- Полусуточные интервалы.
  - 8-9 часов
  - 21 час.
- Каждые 7 дней.

Симптомы.
- Появляющиеся или усиливающиеся в период:
  - Полнолуния.
  - Убывающей Луны.
  - Новолуния.
  - Увеличения Луны.

Метеорологические факторы.

Улучшение.
- Летом.
- В сырую и теплую погоду.
- В теплую погоду.
- В теплой постели.

Ухудшение.
- Зимой.
- С изменением атмосферного давления.
- В ветреную погоду.
- При влажной погоде.
- Перед грозой.
- В дождь.
- Во время жары.
- При чередовании жары и холода.
- В зной.
- От перегрева.
- От перехода тепла к холоду.
- На свежем воздухе.
- На сквозняке.
- От смены погоды.
- Во время снегопада.

В сухую погоду.
От сухого холодного ветра.
При холодном ветре.
В холодную и сырую погоду.
От холодного воздуха.
В шторм, бурю.
В туман.

Лево- и правосторонние средства

Левостороннее.
Направление распространения боли.
Перекрестное.
Справа сверху — налево вниз.

Влияние положения тела.

Улучшение.
В покое.
Лежа.
При лежании на:
Правом бьоку.
Любом боку.
Если лечь из положения стоя.
Сидя.
Сразу после усаживания.
При продолжительном движении.

Ухудшение.
При лежании на больной стороне.
При лежании на левом боку.
Лежа на спине.
В положении лежа на твердом.
Стоя.
При вставании.
При сгибании тела.
При изменении положения тела.
При вытягивании тела.
При облокачивании.
От малейшего сотрясения.
При движении.
При беге.
После бега.
В начале движения.
После движения.
При быстрой ходьбе.
При подъеме по лестнице.
Отвращение к движению.

ТАБЛИЦА

ДЕМОНСТРИРУЮЩАЯ СВЯЗЬ БОЛИ И ОЩУЩЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ ЛИЛИ К. С ДЕЙСТВИЕМ НАЗНАЧЕННЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВ.

	Гомеопатические лекарства				
Характер боли, ощущения	**Calcium carbonicum**	**Bryonia**	**Colchшcum**	**Ledum**	**Silicea**
1.Болезненность, как побито, ушиб.	+	+	+		+
2. Давящая боль, жжение, горит.	+				+
+					
3. Жгучая боль.		+			
4. Колющая боль.	+	+	+		+
5. Ноющая, ломящая боль	+	+	+		
6. Боль как при растяжении	+				
7. Рвущая боль	+	+	+	+	+
8. Режущая боль	+				
9. Сверляющая боль					+
10. Стреляющая боль					
11. Тянущая боль.	+	+			
12. Щемящая боль.				+	
13. Напряжение, напряженность, распирание	+	+		+	
14. Неуклюжесть, неловкость	+				
15. Онемение, окоченение, оцепенение.	+				
16. Отказывают, плохо работают	+	+			
17. Подергивание.	+			+	
18. Слабость	+	+	+	+	+
19. Чувствительность повышена к прикосновению			+		
20. Сокращение, укорочение, контрактуры		+	+		

21. Судороги, спазмы, "сводит"	+		+						
22. Тяжесть, усталость			+						
23. Тугоподвижность, не гнутся, одеревеневшие, ригидность, анкилоз		+		+		+		+	+
24. Холод, холодные									+
Ощущения									
25. Сломаны, разбиты			+	+					
26. Мырашки ползают, парестезия									
27. Первязаны, перетянуты									+
28. Сжатия, пережатия, перетягивания							+		

ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При выборе гомеопатических лекарств также учитывались их временные биоритмологические характеристики.

Почасовые биоритмы назначенных лекарств.

Bryonia alba.
3 часа.
21 час.
Calcium carbvonicum.
4 часа.
16 часов.
Colchicum autumnale.
17 часов.
Ledum pulustre
Вечером.
Ночью.
Silicea.
8-9 часов.
21 час.

Исходя из почасовых биоритмологических характеристик лекарств, была составлена схема их приема.

Утром.

Calcium carbvonicum.
Silecea.

Днем.

Calcium carbvonicum.
Colchicum

Вечером.

Bryonia
Silecea.

Перед сном.

Ledum
Bryonia
Ночью во время обострения боли принимать.
Bryonia
Colchicum
Ledum

2-4 раза для снятия или смягчения боли по 6 крупинок каждого лекарства вместе с другими.

Малоэффективность антибиотиков, сниженная иммунная защита больной, резкое нарушение обмена послужило назначению:
"иммуномодулятора В.Г.Глаза",
"мази В.Г.Глаза".
О них подробнее смотри историю болезни Натальи Р. (полицитемия).

Через 2 месяца после начала гомеопатического лечения образовалась пленка на поверхности раны, при этом размер раны стал заметно уменьшаться.

Антибиотики за время гомеопатического лечения Лина не получала. Она регулярно принимала "иммуномодулятор В.Г.Глаза" по 5 капель 6-8 раз в день. Вокруг раны наносила "мазь В.Г.Глаза" 3 раза в день. Продолжала регулярно принимать 5 гомеопатических лекарств.

Боли в суставах заметно уменьшились.

После образования пленки я рекомендовал Лине наносить "мазь В.Г.Глаза" на ее поверхность и вокруг нее. В середине декабря (через 4 1/2 месяца после начала лечения) рана полностью зажила без рубцов

Необходимо отметить, что в течение 10 лет у больной был геморрой с частыми обострениями. Боли и кровотечения. Наружные геморроидальные узлы "гроздьями".

Было рекомендовано утром (после дефекации) и перед сном смазывать геморроидальные узлы "мазью В.Г.Глаза". За 2 месяца лечения прекратились боли и кровотечения в области ануса. Геморроидальные узлы исчезли.

Чрезе 2 месяца после наечала лечения на раневой поверхности образовалась пленка, боли в колене стали постепенно стихать, улучшился сон.

Постепенно Лиля окрепла, начала больше двигаться, заметно успокоилась.

Когда рана стала заживать "на глазах", Лиля расценивала свое психологическое состояние как удовлетворительное.

Когда раневая поверхность полностью зажила, психологическое состояние пациентки нормализовалось.

Но временами возвращался страх и тревожное состояние, обусловленные воспоминаниями о пережитых страданиях.

К январю 2012 г. Лиля еще более окрепла, похудела на 15 кг , стала много двигаться. Усиленно работает. Психологическое состояние хорошее, она стала неузнаваемой.

Объединенные Литературные Данные Эндопротезирования Коленного Сустава

Эндопротезирование суставов в его современном виде с успехом применяется с начала 70-х годов 20 века. За это время накоплен колоссальный опыт в этой области. Сегодня тотальное эндопротезирование коленного сустава является стандартизированной операцией. Ежегодно в мире проводятся сотни тысяч подобных хирургических вмешательств. Потребность операции по эндопротезированию суставов в России составляет более 300 тысяч в год.

Наиболее частой причиной эндопротезирования является остеоартроз. Остеоартроз — это наиболее распространенная причина мышечно-суставной боли, приводящая к нетрудоспособности и инвалидности. При этом поражение коленного сустава составляет около 2/3 всех случаев остеоартроза.

В силу своего расположения и большой нагрузки, коленный сустав подвержен частым травмам и микротравмам. Вследствие этого заболевания коленного сустава встречаются достаточноч часто.

В здоровом коленном суставе есть гладкий хрящ, который покрывает окончания костей. Две кости плавно скользят по мере сгибания колена. Мышцы и связки вокруг коленного сустава поддерживают вес тела и помогают передвигать сустав во время ходьбы.

В изношенном коленном суставе изнашиваются хрящевые слои на окончаниях костей. Хрящ может износиться с возрастом, или в результате травмы, артрита или побочных явлений от приема некоторых лекарств. По мере изнашивания поверхностей костей и хрящей, они становятся грубыми как наждачная бумага. При движении кости трутся, вызывая боль и малоподвижность.

Эндопротезирование коленного сустава — хирургическая процедура, которая является способом восстановления утраченной функции конечности с целью заменить несущие поверхности коленного сустава.

Новый сустав создается с помощью искусственного сустава, сделанного из металал и очень прочной пластмассы. Металл имеет пористую поверхность, в которую будет врастать кость по мере заживления, и таким образом будет обеспечена плотность соединения.

Эндопротезирование приводит к уменьшению боли и улучшению повдижности коленного сустава. Наиболее частыми показаниями к проведению эндопротезирования является остеоартроз или остеоартрит коленного сустава.

Термин "остеоартроз" объединяет группу дегенеративно-дистрофических заболеваний различной этиологии, но со сходными клиническим проявлениями и морфологическими изменениями, при которых в патологический процесс вовлекается не только суставной хрящ, но и весь сустав, включая субхондральную кость, связки, капсулу, синовиальную мембрану и периартикулярные мышцы.

Помимо остеоартроза различной этиологии необходимость эндопротезирования может быть вызвана:

аутоиммунными процессами, которые сопровождаются производством антител, поражающих хрящевую ткань;

асептическим некрозом;

инфекционными заболеваниями, поражающими суставную поверхность;

нарушением обмена веществ;

ревматоидным полиартритом;

неправильно сросшимися внутрисоставными переломами;

поврежденным связочным аппаратом коленного суставав с выраженными изменениями суставных концов костей;

анкилозирующими спондилитом (болезнь Бехтерева).

Основным условием для проведения эндопротезирования, вне зависимости от причины и вида патологических изменений коленного сустава, является полная неэффективность всех видов консервативного лечения (инъекции стероидов, лекарства, физиотерапия).

Осложнения эндопротезирования коленного сустава.

Как любая операция, эндопротезирование коленного сустава может сопровождаться различными осложнениями. Существуют два наиболее опасных осложения:

инфекционный процесс в области эндопротеза (частота 0,5-2%);

тромбоэмболия легочной артерии (смертельное осложнение, частота 0,05%).

Инфекция в области эндопротеза — грозное осложнение, лечение которого является сложными, длительным и дорогостоящим. В большинстве случаев инфекционный процесс удается остановить только после удаления эндопротеза.

Важно знать, что риск развития инфекции в некоторых ситуациях может существенно повышаться. Например, если пациент страдает ревматоидным артритом и постоянно принимает гормональные препараты, то риск развития инфекционных осложнений у него гораздо выше.

В России за период 2001 по 2005 год в ЦНИИТО произведено 221 операция по эндопротезированию коленного сустава, из них 33 выполнено на обоих коленных суставах. Операций первичного эндопротезирования произведено 185, ревизионного — 36 операций.

Из 221 оперированного у 36 больных возникли осложнения, что составило 16,7%, которые включили в себя:

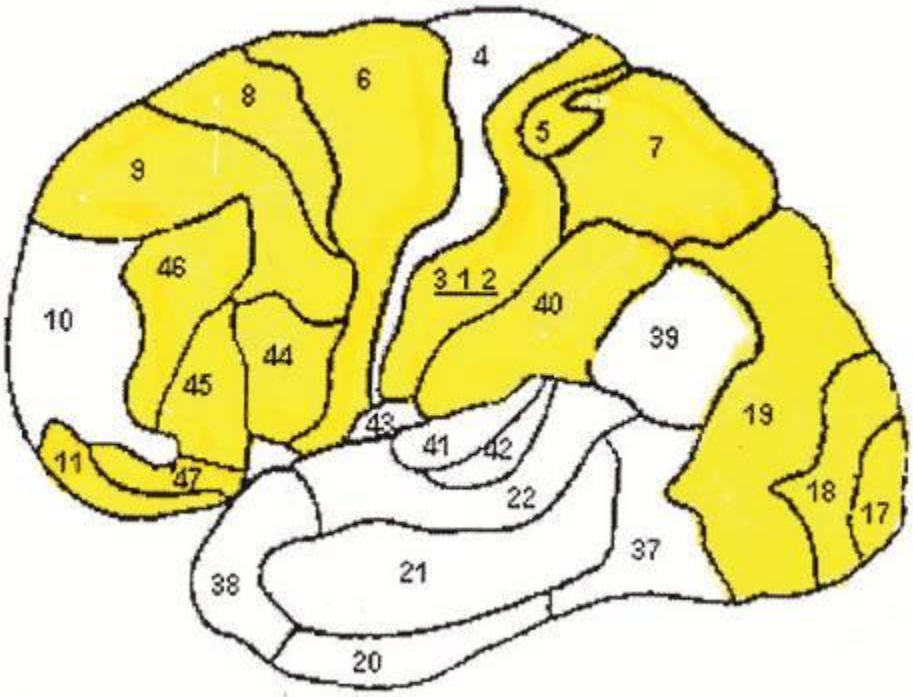
инфекционные осложнения — 13 больных;

разрушение компонента эндопротеза — 10 больных;

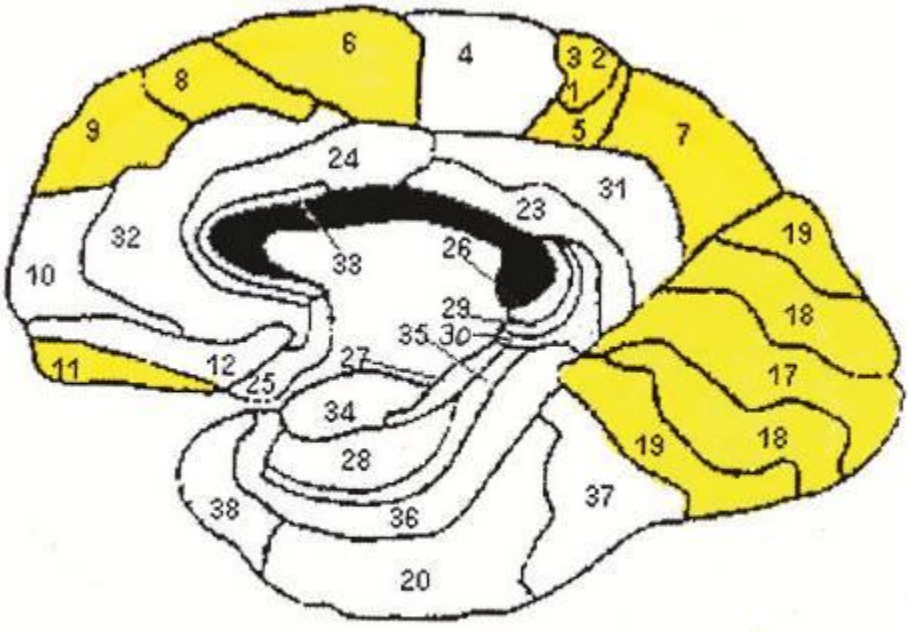
повреждение собственной связки надколенника — 5 больных;

вывих эндопротеза — 4 больных;

тромбоэмболические осложнения — 2 больных, из них фатальная тромбоэмболия легочной артерии — у 1 больной.



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

Поля локализации все расположены в правом полушарии

1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 17, 18, 19, 40, 44, 45, 46, 47
Таламус
Бледный шар
Хвостатое ядро

P.B. FItagerald с соавт. (2006) указывают, что целью их исследования являлась систематическая проверка нейроизображений при депрессии с тем, чтобы оптимально определить месторасположение стимуляции. В результате исследований с применением количественного метаанализа было установлено, что при депрессии наиболее устойчивые изменения наблюдались в поле Бродмана 9.

Термин атипическая депрессия (АД) предложен D.Klein и Davis в 1969 г., когда они описали его: "так наызваемая АД относится к пациентам с депрессивным состоянием, изменяющим обычные последствия ретардной (замедленной) депрессии. Такие пациенты страдают сонливостью, чувством голода и пвоышенным аппетитом, усилением либидо, прибавлением веса или первичными тревожно-фобическими тенденциями. Реактивность настроения при АД, это критерий №1, к этому прибавляются две или более харектеристик: усиленный аппетит, прибавление веса, гиперсонливость, "свинцовый паралич", определяемый как тяжелое "свинцовое" ощущение в руках или ногах и длительное обострение чувствительности к межперсональным проблемам.

Другие характерные черты АД: преимущественное поражение женщин, раннее начало заболевания, хроническое и тяжелое течение, затруднения в работе, неврастения, мигрень и когнитивные нарушения. Беспокойство рассматривается как возможный дополнительный критерий. "Свинцовый паралич" и сверхчувствительность к межперсональным проблемам, по-видимому, отражает главный феномен АД, а усиленный аппетит и сонливость выражают адаптивный гомеостатический потенциал в этом заболевании.

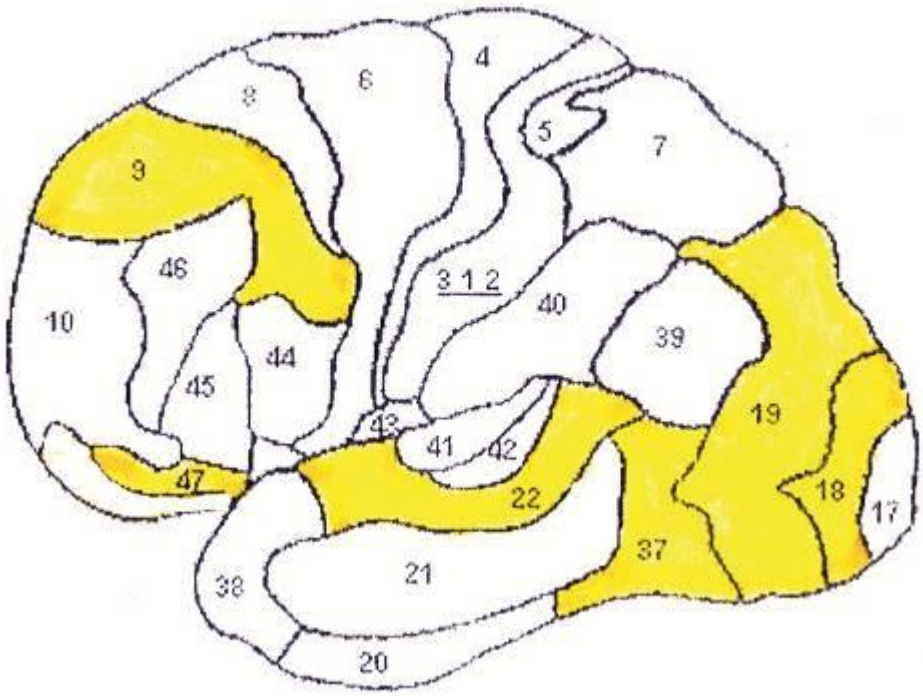
Целью настоящей работы, считат **M.Pafan et all, 2006**, явилось исследование различий в функциональном изображении мозга мепжду депрессивными пациентами с АД и без нее. Было исследовано 23 пациента с депрессией, из них 11 имели АД, по сравнению с контрольной группой здоровых 23 людей.

Авторы получили следующие результаты: пациенты с АД имели более высокий процент билатеральных слуховых повреждений и более высокий уровень депрессии и семантических нарушений во время компьютерной томографии с эмиссией одного фотона. У ниъ же найден значительно повышенный уровень поглощения радиоактивных изотопов (УПРИ).

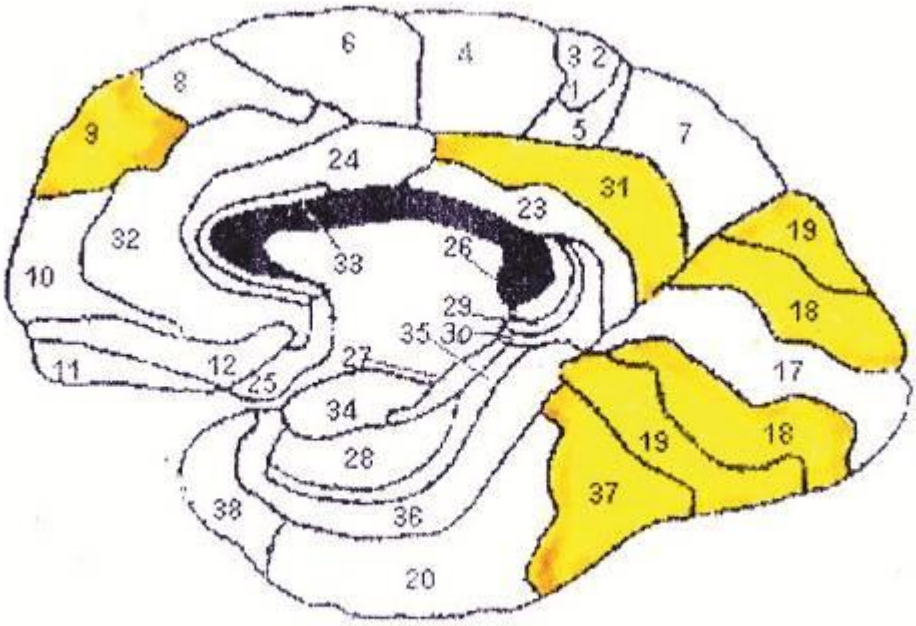
Авторы выявили преимущественную вовлеченность правого полушария на эмоциональном процессинге. Ими отмечено, что правая дорсолатеральная кора является ключевой мозговой структурой в эмоциональных и когнитивных взаимосвязях **при негативном настроении**. Эта область описывается также как главная точка схождения, являющаяся субстратом поддерживания внимания к экстремальному окружению и главной целью лимбическо-кортикальных влияний при изменениях настроений в здоровом и болезненном состоянии.

Данные, полученные авторами, о пониженном поглощении изотопов в правом полушарии у пациентов с АД при сравнению с контрольной группой могут также отражать пониженную способность обработки эмоциональных стимулов у таких пациентов вследствие потери клеточных составляющих или поражении тканевых функций.

Противоположный взгляд может также соответствовать состоянию пациентов с АД, у которых реактивность настроения указывает на нейтрализацию эмоциональной гиперсенситивности. При этом сравнение с депрессивными пациентами с АД, у которых реактивность настроения указывает на нейтрализацию гиперсенситивности. При сравнении с депрессивными пациентами без АД у последних обнаруживается уменьшение распределения изотопов.



Латеральная поверхность мозга

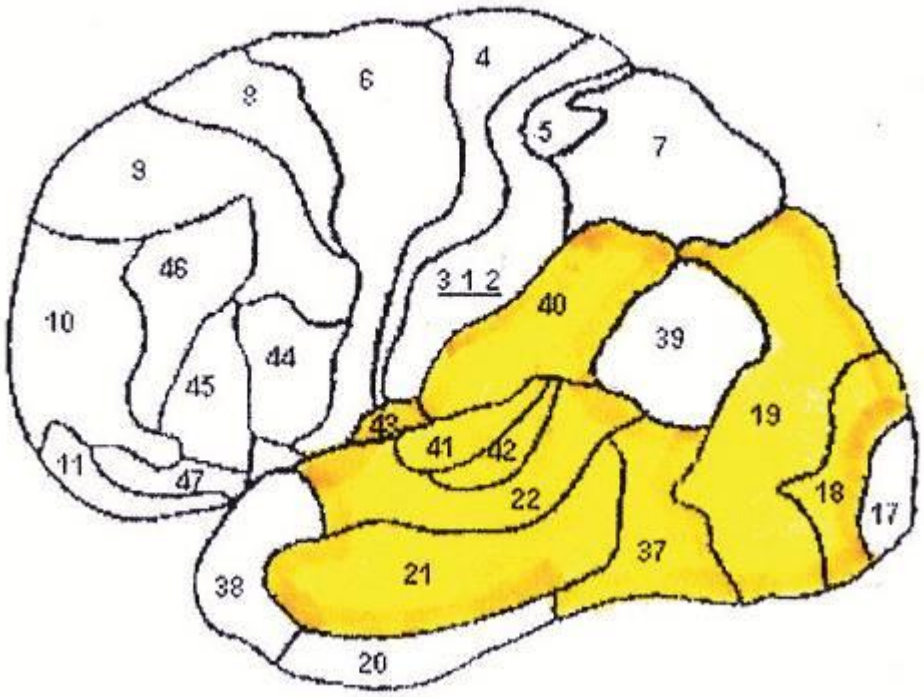


Медиальная поверхность мозга

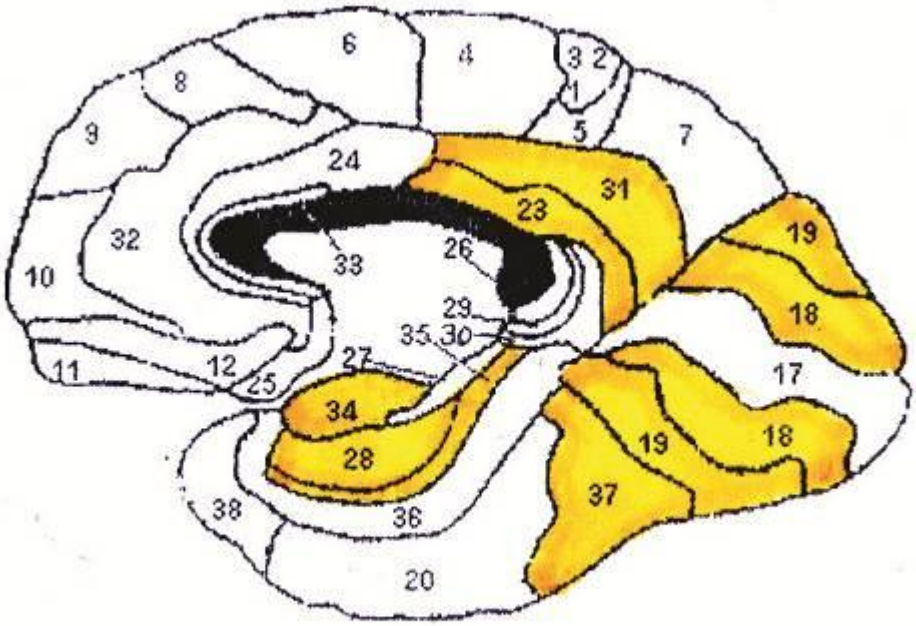
Г

нев.

Поля локализации: 9, 18, 19, 22, 31, 37, 47 (D.Lloyd)



Латеральная поверхность мозга



Медиальная поверхность мозга

твращение.

Поля локализации: 13, 18, 19, 21, 22, 23, 28, 31, 34, 35, 37, 40, 41, 42, 43 (D.Lloyd)

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Адам Г. **Восприятие, сознание, память**. 1983
2. Андронова Т И. и соавт. , 1982. **Повышение геомагнитной активности приводило к увеличению концентрации адреналина и норадреналина в крови.**
3. Березин Ф.Б. **Психическая и психофизиологическая адаптация человека**. 1988
4. Н.П.Бехтерева. **Магия мозга и лабиринты жизни.** 1999 г. С.Петербург.
5. Варшавский В.И. **Практическая гомеопатия**. М. Медицина. 1989г. 176 с.
6. Васильева О.Б. **Цитохимический статус лимфоцитов, эозинофилов и тромбоцитов крови при бронхиальной астме у детей**. Автореферат диссертации кандидата медицинских наук. М. 1981.
7. Вейн А.М. **Болевые синдромы в неврологической практике**. — М.: Медпресс, 1999
8. Вершинина С.В. **Клинико-психофизиологическая характеристика больных мигренью и головной болью напряжения**. //Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. — М., 1997
9. Ганеман С. **Органон врачебного искусства, или основная теория способа гомеопатического лечения**. — М., 1835 г., 461 с.
10. Глаз В.Г. **Лечение бронхолегочных заболеваний неспецифической этиологии гомеопатическими средствами у детей**. — М.: Медицина, 1988 г. 240 с.
11. Глаз В.Г. **Лечебние бронхолегочных забоелваний неспецифической этиологии гомеопатическими средствами.** в 2-х томах. — СПб. "Гомеопатия и фитотерапия", 1998 г., 580 с.
12. Глаз В.Г. **Топическая гомеоархитектоника при диагностике поражений головного мозга.**
Возможности лечения этих поражений гомеопатическими лекарствами. Нью-Йорк, 2010 г.
Электронная версия. 5000 стр. www.KSP US. org/glaz.
13. Глаз В.Г. **Справочник гомеопатических средств при лечении невротических расстройств и головной боли.** В трех томах. Т.1 — М.: МГФ "Знание", 2002 г., 336 с.
14. Глаз В.Г. **Справочник гомеопатических средств при лечении невротических расстройств и головной боли**. В трех томах. Т.2 .
15. Глаз В.Г. **Справочник гомеопатических средств при лечении невротических расстройств и головной боли**. В трех томах. Т.3
16. Глаз В.Г. **Болезни великих.** Москва. 2005 Т.1
17. Глаз В.Г. **Болезни великих**. Москва. 2005 Т.2
18. Глаз В.Г. **Л. Н.Толстой. Война и мир. Образ Наташи Ростовой. Комментарии врача-гомеопата.** СПБ.Центр гомеопатии. 2000 г.
19. Глаз В.Г. **П.Мериме. Кармен. Образ Кармен. Комментарии врача-гомеопата**. СПБ. Центр гомеопатии. 2004 г.
20. Ф. Е. Горбчева, Г.М. Натяжкина, М. Ю. Чучин. **Головокружение**. ММА имени И.М. Сеченова,РМАПО, 2007.
21. Гостев А.В. **Клинико-инструментальное и иммуногенитическое исследование мигрени и пучковой головной боли**. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. СПБ. 1995.
22. Дубов Э.Е. **Материалы Мирового центра данных Б. М.** 1982.

23. Дуус П. **Топический диагноз в неврологии.** Москва, 1996. 382 с.
24. Зайцева О. В. **Болезнь Меньера в современной клинической практике**. (2005).
25. Запускалова Е.Г. **Клинические и рефлексотерапевтические аспекты цефалгического синдрома в клинике пограничных состояний.** Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Москва. 1999
26. Карвасарский Б.Д. **Неврозы.** — М.: Медицина, 1990 г. 573 с.
27. Катаева Г.В., Коротков А.Д., Пахомов С.Б., Рохлин А.С., Медведев С.В. **Особенности функционального состояния мозга человека при различных уровнях реактивной тревожности**. С.Петербург. 1998 г.
28. Каян А. **Мигрень и головокружение**. — М., 1987 г.
29. Кисель С.А. **Цервикогенные головные боли: клиника, патогенез, лечение**. // Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. — М., 1999.
30. Кошечкин Д.В**. Омела белая. Гомеопатический ежегодник**. Москва. 2003. Стр. 168-170.
31. Лурия А.Р. **Функциональная организация мозга**. 1978
32. Лурия А.Р**. Формирование и структура внутренней речи**. Москва. 1973.
33. Лютынский Ю.Ю. **Головная боль.** — СПб., Центра гомеопатии. 2001.
34. Майзеров Е.Е. **Нейрофизиологический анализ центральных механизмов афферентации при физиологической и патологической боли**. Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Москва. 1997.
35. Марей А. П. **Глобальные выпадения цезия и человек**. М. Атомиздат. 1974. 168 стр.
36. Огнев Б.В. **Асимметрия сосудистой и нервной системы человека, их теоретическое и практическое значение**. Вестник АМН СССР., 1948, № 4, стр. 264.
37. Паносян А.Г**. Поиск простагландинов и простагландиноподобных соединений в растениях**. Химия природных соединений, 1981, № 2.
38. Роговина Е.Г. **Клинические характеристики детей и подростков с первичными головными болями**. // Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. — М., 2000 г.
39. Сагалович Б.М., Пальчун В. Т. **Болезнь Меньера**. М.Ж ООО "Медицинское информационное агентство", 1999. 525 с.
40. Симонова В.П. **Отражательно-оценочная функция эмоций.** 1981.
41. Симонов В.П. **Мозг и творчество**. 2006.
42. Симонов В.П. **Три фазы в реакциях организма на возрастающий стимул**. М.Издательство АН СССР, 1962.
43. Соколова Е.Д., Березин Ф.Б., Берлас Т.В. **Эмоциональный стресс**. 1996.
44. Улицкий Л.П., Чухловина М.Л. **Головная боль**. — СПб. Питер. 2000 г.
45. Фрейд З. **Психопатология обыденной жизни**.
46. Е.М. Шифман, О.К.Погодин, Е.Г. Гуменюк, О.О. Погодин. **Синдром гиперстимуляции яичников: патогенетическое обоснование интенсивной терапии.** Петрозаводск, Россия. "Анестезиология и реаниматология". 2008 г. № 2.
47. Шток В.Н. Головная боль. — М.: Медицина, 1988 г., 304 с.
48. Черняк З.В. **Клинико-электрофизиологические характеристики мигрени и головных болей напряжения у детей**. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. — М., 1999 г.
49. Якупова А.А. **Клинико-электронейрофизиологические особенности и лечение**

эпизодической боли напряжения. // Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. — Казань, 1997 г.
50. Afridi Shazia K., Nicola J. Giffin, Holger Kaube, Kari J. Friston, Nick S. Ward, Richard S.J. Frackowiak , Peter J. Goadsby, FRCP **A Positron Emission Tomographic Study in Spontaneous Migraine**. Arch Neurol. 2005; 62: 1270-1275.
51. Afridi S., Kaube H., Goadsby P.J. **Occipital activation in glycerol trinitrate induced.** J.Neurol. Psychiatry 2005; 1158-1160.
52. Bekhtereva N.P. et all., **Study of the brain organization of creativity: Positron-Emission Tomography Data**. 2000. St. Peterburg.
53. Bertora Guillermo O., Julia M. Bergmann. **Meniere Syndrome**. Archives for Sensology and Neurootology in Science and Practice. ASN Volume 2 - 2004.
54. Boericke W. **Homoopathic of Materia Medica with Repertory**. — Philadelphia.,P.F.,USA, 1927. 1042 p.
55. Boger C.M. **Boenningausen's Characteristics and Repertory**. New Dehil, 1990. 1262 p.
56.Brannan Stephen, Mario Liotti, Gary Egan, Robert Shade, Lisa Madden, Rachel Robillard, Bart Abplanalp, Katie Stofer, Derek Denton, and Peter T. Fox **Neuroimaging of cerebral activations and deactivations associated with hyypercapnia and hunger for air**. PNAS February 13, 2001 vol.98 no. 4
57. B. Bromm. **Brain Images of Pain**. News Physiol Sci 16: 244-249, 2001 Bronsteind A. M., Lempert Th. Dizzines//Cambridge University Press - 2007. p. 215
58. Darby D., Waish K. Neuropsychology. **A clinical approach Australia.** London. 2005. 517 p.
59. Denton Derek, Robert Shade, Frank Zamarippa, Gary Egan, John Blair-West, Michael McKinley, Jack Lancaster, and Peter Fox. **Neuroimaging of genesis and satiation of thirst and an interoceptor-driven theory of origins of primary consciousness**. Proc Natl Acad. Sci USA 1999 April 27; 96(9).
60. Derbyshire Stuart W.G**. A systematic review of neuroimaging data during visceral stimulation.** The American Journal of Gastroenterology. Volume 98, Issue 1, Pages 12-20, 2003
61. Dorsci Mathias. **Homoopathie**. Heidelberg. Haugf Bd 1-6:
Bd. 1 **Medizin der Person** — 5., verb. Aufl. von Stufenplan und Ausbildungsprogramm in der Homoopathie. 1984. 183 s. 2 Ex.
2**. Atiologie**. — 3 Aufl. von Stufenplan und Ausbildungsprogramm in der Homoopathie. 1982. 229 s. 5 Ex.
3**. Konstitution**. - 3. Aufl. von Stufenplan und Ausbildungsprogramm in der Homoopathie. 1982. 332 s. 3 Ex.
4. **Organotropie**. - 5. Aufl. von Stufenplan und Ausbildungsprogramm in der Homoopathie. 1985. 143 s.
5. **Arzneimittellehre**. 1983/880 s.
6. **Symptomenverzeishnis**. — Aufl. 1985. - XXXIV. 429 s
62. Durson Sarah; MULDER Martijn; CASEY B. J.; ZZIERMANS Tim; VAN ENGELAND Herman**. Activation in ventral prefrontal cortex is sensitive to genetic vulnerability for attention-deficit hyperactivity disorder**. Biological Psychiatry 2006 Noc 15, Volume 60, Issue 10, Pages 1062 - 1070
63. Fitzgerald P., T. Oxley, A.laird. J. Kulkami, G. Egan, Z. Daskalakis. **An**

analysis of functional neuroimaging studies of dorsolateral prefrontal cortical activity in depression. Psychiatry Research: Neuroimaging, Volume 148, Issue 1, Pages 33-45.
64. Fleck Mathias S. , Sander M. Daselaar, Jan G. Dobbins and Roberto Cabeza. **Role of Prefrontal and Anterior Cingulate Regions in Decision-Making Processes Shared by Memory and Nonmemory Tasks**. Cerebral Cortex 2006 16 (11): 1623-1630.
65. Furmark T., Appel L., Michelgard A., Ahs F., Zancan S. Jacobsson E., Flyckt K. Groph M., Bergstrom M. , Pich EM. Nilsson LG, Bani M., Langstrom B., Fredridson M. **Cerebral Blood Flow Changes After Treatment of Social Phobia with the Neurokinin-1 Antagonist GR205171, Citalopram, or Placebo.** Biol Psychiatry. 2005 Jul 15;58 (2): 132-42.
66. Gazzaniga M.S., Ivry R.B., Mangun G. R. **Cognitive neuroscience. The Biology of the mind**. NY., London, 1998. 550 p
67. Goldin Philippe R., Cendri A.C. Hutcherson, Kevin N. Ochsner, Gary H. Glove, John D.E. Gabrileli and James J. Gross. **The neural bases of amusement and sadness: A comparison of block contrast and subject-specific emotion intensity regression approaches.** Neurolmage Volume 27, Issue 1, August 2005
68. Goldstein, Jill M.; Jerram, Matthew; Poldrack, Russell; Anagnoson, Robert; Breiter, Hans C.; Makris, Nikos; Goodman, Julie M.; Tsuang, Ming T.; Seidman, Larry J. **Sex differences in prefrontal cortical brain activity during fMRI of auditory verbal working memory**. Neuropsychology. Vol 19(4), Jul 2005.
69. Gundel Harald I, Mary-Frances O'Connor, LIndsey Littrell, Carolyn Fort, and RIchard D. Lane, **Functional Neuroanatomy of Grief: An fMRI Study**. Am J Psychiatry 160: 1946-1953, November 2003.
70. Hahnemann S. Materia Medica Pura. Liverpool. 1880.
71. Hallpike C. S., Cairns H., **Observation on the pathology of Meniere's syndrome**// J.Laryyngol. Otol.- 1938. - Col. 53. - P. 625-655.
72. Hamdy Shaheen, David J. Mikulis, Adrian Crawley, Shuwn Zue, Helena Lau, Stanley Henry, and Nicholas E. Diamant. **Cortical activation during human volitional swallowing: an event-related fMRI study**. Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol Vol. 277, Issue 1, July 1999.
73. Hobday David I., Qasim Aziz, Neil Thacker, Igor Hollander, Alan Jackson and David Holstege Gert, Janniko R. Georgiadis, Anne M. J. Paans, Linda C.Meiners, Ferdinand H.C. E., van der Graaf, and A. A. T. Simone Reinders. **Brain Activation during Human Male Ejaculation.** The Journal of Neuroscience, October 8, 2003, 23(27).
74. Kaas Amanda L., Hanneke van Mier, and Rainer Goebel. **The Neural Correlates of Human Working Memory for Haptically Explored Object Orientations.** Cerebral Cortex Advance Access published online on September 11, 2006.
75. Kent J.T. **Repertory of Homeopathic Materia Medica and a World Index**. New Dehli. 1995. 1455 p.
76. Kern Mark, Candy Hofmann, James Hyde, and Reza Shaker. **Characterization of the cerebral cortical representation of heartburn in GERD patients.** Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol. 2004.
77. Korotkov A. **Brain processing of experimental muscle pain and its**

interrelation with proprioception and muscle fatigue. Umea. 2005.
78. Knerr C. **A Repertory of Hering's Guiding Syptoms of our "Materia Medica'.** Calcutta, 1951, 2 vol
79. Kunzli vo Fimmelsberg J. **Kent's Repertorium Generale**. Bartel Publishing. 1987, 1172 p.
80. LaBar Kevin S & Roberto Cabeza. **Cognitive Neuroscience of Emotional Memory**. Nature Reviews Neuroscience 7, 54-64 (January 2006).
81. Lloyd D. What do Brodmann areas do? Or: Scanning the neurocracy. 2007.
M.Macintyre et all, 1997. **"Functional Imaging of visceral sensation and pain in patients with gastiontenstinal disease."**
82. Oquendo M., S. Russo, M. Underwood, S. Kassir, S. Ellis, J. Mann, V. Arango. **Higher Postmortem Prefrontal 5-HT2A Receptor Binding Correlates with Lifetime Aggression in Suicide.** Biological Psychiatr, Volume 59, Issue 3. Pages 235-243.
83. Owen Adrian M; McMillan Kathryn M; Laird Angela R; Bullmore Ed**. N-back working memory paradigm: a meta-analysis of normative functional neuroimaging studies.** Human brain mapping 2005; 25(1): 46-59.
84. Pagani M, Salmaso D. Nardo D. Jonsson C. Jacobsoon H., Larsson SA, Gardner A. **Imaging the neurobiological substrate of atypical depression by SPECT**. Eur J Nucl Med Mol Imaging 2007; 34(1): 110-20.
85. Pacinos G., Mai J. **The human nervous system**. 1997. 1195 p.
86. Phillips Mary L., Lloyd J. Gregory, Sarah Gullen, Steven Cohen, Virginia Ng, Christopher Andrew, Vincent Giampietro, Edward Bullmore, Fernando Zelaya, Edson Amaro, David G. Thompos, Anthony R. Hobson, Steven C. R. Williams, Michael Brammer and Qasim Aziz. **The effect of negative emotional context on neural and behavioral responses to esophageal stimulation.** Brain, Vol. 126, No. 3, 669-684, March 2003.
87. Picton Terence W., Donald T. Stuss, Michael P. Alexander, Tim Shallice, Malcolm A Binns and Susan Gillingham. **Effects of Focal Frontal Lesions on Response Inhibition**. Cerebral Cortex 2007 17(4): 826-838.
88. Rocca Maria A., Antonia Ceccarelli, Andrea Falini, Bruno Colombo, Paola Tortorella, Luca Bernasconi, Giancarlo Comi, Giuseppe Scotti, Massimo Filippi. **Brain Gray Matter Cjamges in Migraine Patients With T2-Visible Lesions A 3-T MRI Study**. Stroke 2006, vol 37.
89. Schroyens F. **Synthesis Reperotium Homeopathicum Syntheticum**. London. 1993.
90. Siegel A., Sapru H.N. **Essential neuroscience**. USA. 2006. 520 p.
91. Shell R.S. **Clinical neuroanatomy**. NY2000. 539 p.
92. Tabuchi S., Kadowaki M., Watanabe T. **Reversible cortical auditory dysfunction caused by cerebral vasaspasm after ruptured aneurismal subarachnoid magnetic & resonance imaging**. Japan, 2007.
93. Thompson G. **A study of the cortical processing of ano-rectal sensation using functional MRI**. Brain, Vol .124, No. 2, 361-368. February 2001.
94. Vithoulcas G. **The Science of Homeopathy**. Grove Press, Inc. New York. 1981.
95. Vosin H. **Therapeutique of Repertoire Homeopatiques du Practicien**. Paris. 1983. 728p.
96. Whitwell Jennifer L., ELizabeth L., Sampson, Clement T. Loy, Jane E.

Warren, Martin N. Rossor, Nick C. Fox and Jason D. Warren. **VBM signatures of abnormal eating behaviours in frontotemporal lobar degeneration**. Neurolmage Volume 35, Issue 1, March 2007.
97. Williams P.L**. The anatomical basis of medicine and sarbery**. 1995. 2092 p.
98. Williamson J.M., Mc Coll R., Mathews D**. Dhanges in Regional Cerebral Blood Flow Distribution During Pos - Exercise Hypotension in Humans.**

ЖУРНАЛЫ

Allgemeine Homoopathische Zeitung.

British Homoeopathic Journal.

Journal of the Homeopathic Medical Association of India.

La Homeopatia de Mexico.

L. Homeopathic Francaise.

Les Annales Homoeopatiques Francaises.

Revue Belge de l Homoeopathic.

Zeitschrift fur Klassische Homoopatie.