

There are no translations available.



Как всегда, немного странное название для статьи медицинского сайта, но, поверьте, это, лишь на первый взгляд. Непривычно длинное название, есть, ни что, иное, как озвучивание тем, которые я постараюсь раскрыть в этой статье. Несмотря на кажущиеся различия в названных темах, Вы увидите, что они очень тесно связаны между собой. Итак, по порядку.

Латинская поговорка «Здоровый дух в здоровом теле», если её немного перефразировать, говорит, что в больном теле здоровой души не бывает. В России эту древнюю поговорку кто-то чуть изменил, переставив слова, но смысл изменился радикально. Не знаю, кто и когда это сделал, возможно, большевики, уж очень точка не возврата первых пятилеток. В любом случае физически здоровый человек, без вредных привычек, с хорошим сном и аппетитом вовсе необязательно будет духовно богат и душевно здоров. В этом варианте древней поговорки, одно из другого не вытекает. Примером могут служить холёные, находившиеся в прекрасной физической форме германские солдаты эсэсовцы. Я думаю, не найдётся людей адекватных, которые смели бы утверждать, что у этих карателей в здоровом теле была здоровая душа. Оригинальный же вариант этой замечательной поговорки подразумевает обратный смысл, по сравнению с её искаженной современной версией. И в этом отношении древняя Латинская поговорка, как, бы является поэтическим выражением теории нервизма разработанной Русскими физиологами

Сеченовым

и

Павловым

в конце 19, начале 20 века. Напомню, что вкратце её суть состоит *в приоритете регулирующей деятельности центральной нервной системы над другими системами регуляции, включая вегетативную, гормональную и гуморальную.*

Это означает, лишь одно, что

любые нарушения в работе органов и систем нашего тела являются лишь отражением сбоев в функциональной активности нервных центров головного мозга.

А, поскольку высшей ступенью развития человеческого мозга по сравнению с мозгом животных является вторая сигнальная система и способность к абстрактному мышлению то логично предположить, что именно это наше преимущество и играет с нами злые шутки. Вот, например, Вы видели когда-нибудь кошку, собаку, курицу или хомяка, впавшего в депрессию по поводу якобы грозящих ему неприятностей завтра, которые он сам себе придумал вчера? Да, я тоже не видел, а мы, якобы разумные существа можем сами себе такого в мрачных фантазиях в голове накрутить, что, «поломав лицензионные программы» нашего мозга доставшиеся нам от того, или тех, кто нас создал, способны накликать на себя любые болезни, в том числе и быстро приводящие к смерти. Однако, эта поговорка имеет не только негативный подтекст, выражающийся в разрушающем воздействии на тело неверно работающего мозга, который, (по мнению людей) с которыми я согласен и является вместилищем духа. Поэтому я и назвал статью «

Победа Духа над телом

». Позитивный смысл этого названия в том, что наш мозг, настроившись на положительный лад способен справиться практически с любыми заболеваниями. Есть только несколько факторов, которые нужно учитывать, а именно, не должна быть пройдена «точка не возврата». При разных заболеваниях она находится на разном расстоянии от начала заболевания. Пол, возраст и «стаж» заболевания не имеют значения, на успех лечения влияет лишь количество нарушений в центральной нервной системе и теле в целом. Преимущественное значение, в достижении выздоровления является минимальное количество органических нарушений по сравнению к числу функциональных расстройств. С моими выводами можно и даже нужно спорить, а, я и не настаиваю на своей стопроцентной правоте, но, просто пытаюсь дать объяснение получаемым на практике результатам, которые не укладываются в теории, преподаваемые нам до сих пор. Так, я в корне не согласен, с теорией нейродегенерации дофамин продуцирующих структур головного мозга

[при болезни Паркинсона](#)

. Если бы всё дело было в недостатке Дофамина, то заместительная терапия с введением синтетического Дофамина была бы эффективна как, например, при сахарном диабете 2 типа. (при гибели клеток поджелудочной железы производящих инсулин). Недостаток собственного инсулина возмещается вводимым извне и человек живёт обычной жизнью. Однако, по моим наблюдениям

на каждого третьего пациента Дофамин не оказывает никакого действия

, или проявляет свои всем известные побочные эффекты в виде общей слабости, галлюцинаций и тремора (сильной дрожи в руках и ногах) с которой он(дофамин) якобы должен эффективно справляться.

Второе; при обследовании пациентов на томографе с контрастом в большинстве случаев не находят зон нейродегенерации в области чёрной субстанции, голубого пятна и других структур ответственных за производство этого медиатора.

И третье; как говорится, что погибло, то погибло, поэтому при правоте существующей теории не наступало бы выздоровления пациентов, к которым применялся

[метод RANC](#)

. Другой вопрос, что лечение при этом «большом функциональном расстройстве» занимает длительное время, от полугода, до полутора-двух лет, при интервале между процедурами 4 недели.

Всё зависит от количества функциональных нарушений и сопровождающих их уже необратимых органических нарушений

. К счастью, по нашим наблюдениям, функциональные расстройства по отношению к органическим имеют соотношение 4 х 1, а это вселяет надежду. Ведь убирая методом RANC 80 процентов нарушений, мы имеем возможность значительно улучшить состояние пациента и качество его жизни в случае небольших функциональных расстройств, к которым, как бы ни показалось это странным, я отношу

[поражение тройничного нерва](#)

, стенокардию и

[эпилепсию](#)

. И пусть это, покажется дерзость по отношению к взглядам, на эти заболевания существующим по настоящее время, но, сколько в истории примеров, когда «безумные теории», казавшиеся ересью в своё время стали нашей повседневностью! Сколько людей было сожжено инквизицией (7 миллионов, в «цивилизованной» Европе) за свои несвоевременные открытия. Один из немногих великих и дерзких «открылся» от костра инквизиции отказавшись прилюдно от своих убеждений, но, сказавший вполголоса уходя из суда «но всё-таки она вертится». Им был всем известный

Астроном Галилео Галилей

. А Сергею Королёву в лагере Сибирском нижнюю челюсть сломали люди образованные и добрые? Туполев зачем-то сидел и Андрей Сахаров и дальше не хочу продолжать. Да, что, мы, за народ такой, который ждёт, когда рак на горе свистнет! Когда он свистнет, будет уже поздно. Сейчас нужно дела делать. Внедрение в медицинскую практику

вакцинации, антибиотиков, наркоза, переливания крови, асептики и антисептики

, таких технологий, без которых мы уже не можем представить современную медицину?

Я понимаю, что перемены, даже к лучшему всё равно являются стрессом для нашего организма. А, если, они связаны с вынужденной необходимостью менять собственные убеждения, которые казались незыблемыми? Не склонен к излишнему оптимизму, но каким образом можно объяснить исчезновение приступов стенокардии после кратковременного (1-2 минуты), интенсивного болевого воздействия через

[трапециевидную мышцу](#)

и иннервирующий её добавочный нерв на ядра 12 пар черепных нервов ствола мозга и ядра ретикулярной формации? Поэтому, я смею предполагать, что

приступы стенокардии, как и боли в других частях тела, том числе фантомные (когда отсутствует орган, или часть тела, в которой ощущается боль) связаны не с воспалением, либо нарушением кровообращения, но главным образом с изменением активности корковых и подкорковых отделов мозга отвечающих за чувствительность

. В ином случае положительные изменения в виде исчезновения боли, и зачастую за считанные минуты было бы невозможно. Не отрицаю, что спазм коронарных сосудов во время приступов стенокардии существует, однако, задаю себе вопрос, а чем он вызван, спонтанным возникновением на фоне нормальной центральной регуляции из головного мозга, либо другими причинами? А причины эти известны любому несвязанному с медициной человеку. Каждый знает, что

серьёзный стресс может вызвать сердечный приступ вплоть до инфаркта миокарда

и смерти

. А, то, что нитроглицерин и нитросорбид способны снимать спазмы коронарных сосудов и купировать боль вовсе не означает, что именно воздействие на миокард даёт наблюдаемый эффект в виде исчезновения боли. Известно, что побочными эффектами приёма нитратов при приступах стенокардии являются

[головная боль](#)

и снижение артериального давления вплоть до коллапса, а это естественно никоим образом не связано с расширением коронарных сосудов, но с непосредственным влиянием на головной мозг и в первую очередь на сосуды, что ведёт к быстрым и значительным изменениям его функциональной активности

Много лет назад я читал о проводившихся опытах по введению в сонную артерию бета блокаторов, чтобы выяснить на что они влияют в первую очередь, на мозг, или на сердце. Так были получены на первый взгляд «странные» результаты. **Редкое сердцебиение и снижение артериального давления наступали прежде, чем пропранолол успевал достигнуть сердца**

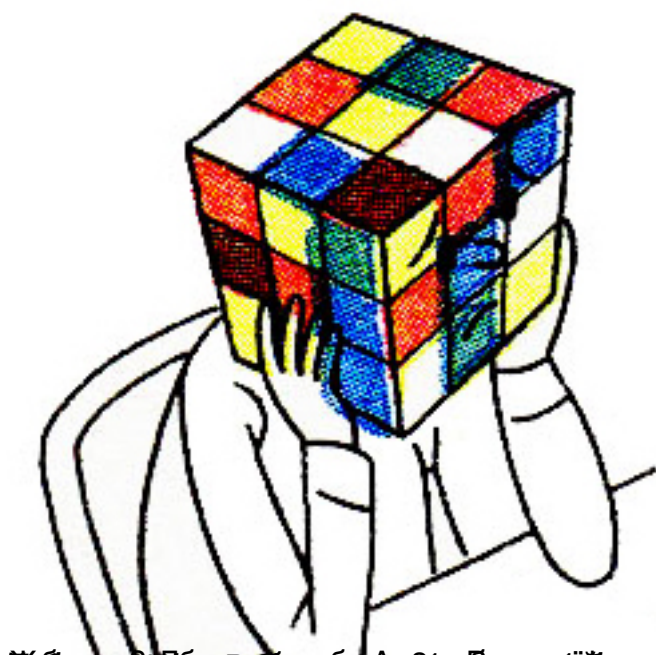
. Уж не помню подробностей, как фиксировались получаемые результаты, но сам факт таких событий отложился в моей памяти, поскольку поразительно расходился с тем, что нам преподавали в Медицинской Академии. Не всё, однако нам преподносили в официально утверждённой версии. Были знания, которые нам давали люди имеющие собственное мнение, относящееся к закономерностям работы нашего организма. Прошло около 20 лет, с тех пор, когда я услышал теорию нашего Профессора

Владимира Покровского

о приоритете головного мозга над сердцем. Сейчас не припомню подробности его опытов, но сами, выводы, полученные на их основе, впечатляли своей неординарностью.

Можно подходить к решению насущных вопросов с точки зрения давно существующих предположений, которые общеприняты, но, вовсе необязательно составляют истину. А, можно подойти с точки зрения собственного разума, что, гораздо труднее, но намного плодотворнее. На это Исаак Ньютон говорил, «Если я чего-то и достиг, только, потому, что, стоял «на плечах Гигантов»». И нет необходимости вновь «изобретать велосипед». Достаточно хорошо изучить опыт мудрых предшественников и продолжить его, чтобы получить новые результаты, которые будут востребованы теми, кто идёт за тобой.

Written by врач невролог А.А.Пономаренко
Monday, 11 January 2016 23:00



[Андрей Александрович Пономаренко](#) Психиатр, психолог, философ