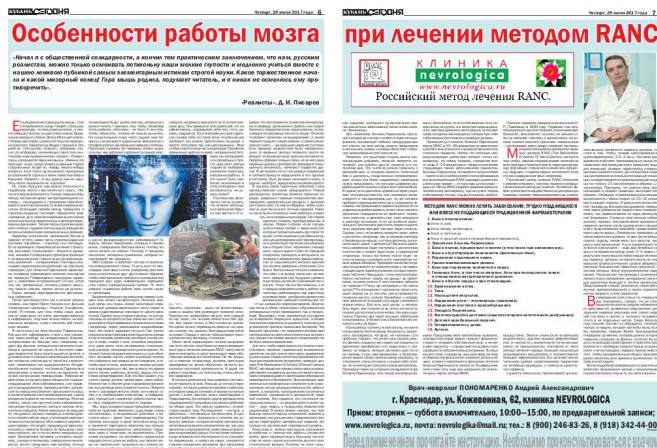




«Начал я с общественной солидарности, а кончил тем, практическим заключением, что нам, русским реалистам, можно только осмеивать потихоньку наши мелкие глупости и медленно учиться вместе с нашею ленивою публикой самым элементарным истинам строгой науки. Какое торжественное начало и какой мизерный конец! Гора мышь родила, подумает читатель, и я никак не осмелюсь ему противоречить.»

Писарев Д.И «Реалисты».

Гора родила мышь

Материал из Википедии — свободной энциклопедии

Выражение «Гора родила́ мышь» употребляется, когда говорят о больших надеждах, но малых результатах, о том, кто обещает многое, но даёт очень малое.

Выражение восходит к басне Эзопа, известной только в переделке римского баснописца Федра, «Mons parturiens» («Рожаящая гора»). Гораций в «Ars poetica» («Искусство

поэзии»), осмеивая плохих стихотворцев, начинающих свои стихи высокопарными выражениями, говорит: «Рожают горы, а рождается смешная мышь».

Именно это приходит на ум, когда читаешь заумные строки старательных людей по поводу какого-нибудь вопроса. Возникает ощущение собственной ущербности и нереальной осведомлённости авторов. Хотя, при подведении итога, прочитанного неизменно вспоминается завершающая строка из всем известной басни Крылова «Квартет»: - «А вы друзья, как ни садитесь, всё в музыканты не годитесь!».

Особенности работы мозга



Может быть мои слова и покажутся кому-то дерзостью, но, с другой стороны, сами посудите, как относиться, и как вообще можно обычному, образованному человеку понять смысл, например, такого текста.

Патологическая физиология

Тесная взаимосвязь между составляющими экстрапирамидной системы — паллидумом и стриатумом обеспечивается многочисленными пучками нервных волокон. Благодаря связям между таламусом и стриопаллидарной системой образуются рефлекторные дуги

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко
27.06.2017 21:00

, обеспечивающие выполнение многочисленных стереотипных и автоматизированных движений. Тесная связь стриопаллидарной системы с ядрами гипоталамуса определяет её роль в механизмах эмоциональных реакций.

*Характер клинических проявлений болезни зависит от того, какая часть стриопаллидарной системы поражена — стриатум или паллидум. Если чрезмерно тормозящее влияние стриатума, возникает гипокинезия — бедность движений, амимия. Гипофункция стриатума приводит к возникновению избыточных непроизвольных движений — гиперкинезов. Паллидум оказывает тормозящее воздействие на структуры стриатума. Для болезни Паркинсона характерно снижение тормозящего влияния паллидума на стриатум. Повреждение паллидума приводит к «**торможению торможения***

» (

Я сам читая это, так «затормозил, пытаюсь уловить смысл, что можно сказать просто «встал на ручник»

прим. автора

) периферических двигательных нейронов.



После прочтения этого так и хочется громко сказать, как герой Юрия Никулина из фильма «Кавказская пленница»: - **«Короче, Склифосовский!»**. Я считаю, что для того,

чтобы люди далёкие от медицины, но очень заинтересованные в том, чтобы получить ясные ответы на нормальные вопросы получили свои ответы нужно излагать всё понятным языком.

Я часто пишу на тему болезни Паркинсона. Раньше это заболевание и всё с ним связанное меня вообще не интересовало. Вернее, интересовало не больше, чем, например, индекс Доу-Джонса, который мне непонятен и вообще сто лет не нужен. В институте кафедра неврологии была просто одной из многих, и для меня она со своими непонятными болезнями ничем не отличалась от такой же «непонятной» гематологии, или эндокринологии. Во время обучения я усвоил, что болезнь Паркинсона неизлечима, а «лечить-лечить-невылечить» её нужно несколькими препаратами. Работая неврологом, я стал регулярно общаться с людьми страдающими этим заболеванием, и их надежда на выздоровление перемешанная с депрессией по поводу неизбежного фатального исхода, а также огромное количество возникших у меня вопросов подвигли на поиски ответов. Многие ответы, такие, как причина этого заболевания, механизм его развития, метод и тактика лечения были найдены. Меня нисколько не смущает то, что думали, писали и говорили, а также думают и говорят сейчас люди, считающиеся авторитетами в этом вопросе. Мне кажется, вернее я даже уверен, что людей, страдающих Паркинсонизмом, а также их близких по большому счёту мало волнует кто и что из светил медицины думает. Конкретному человеку, у которого, например, сломался телевизор, совершенно неинтересно, кто его придумал и имя китайца, японца, или немца его собравшего, как и то, что с этим телевизором будет делать мастер, которые его взялся чинить. Главное в том, чтобы телевизор опять работал, а болезни не было, а не в том, чтобы объяснять почему её нельзя вылечить. На консультациях люди часто задают мне важные вопросы, касающиеся нормальной физиологии и патофизиологии центральной нервной системы. Простыми словами эти термины можно выразить, так; как работает здоровый головной мозг и как он функционирует при заболевании? Говорить такими терминами, которые я привёл выше совершенно бессмысленно, потому, что никто ничего не поймёт. Поэтому я придумал несколько наглядных сравнений, которые иллюстрируют эти процессы.

Мозг устроен и работает согласно генетически определённого плана. То есть все 100 миллиардов мозговых клеток (нейронов) расположены относительно друг друга таким образом, чтобы электрические импульсы, которыми они передают друг другу информацию передавались строго определёнными путями. От этого зависит слаженная работа всех клеток нашего организма из которых состоят все его органы и системы. Без внимательного «руководства сверху» в нашем теле ничего не происходит. Конечно, каждый орган, или ткань имеют некоторый определённый уровень автономии и могут какое-то время существовать в изоляции от целого организма. Однако, ни для самого органа, ни для организма, из которого он был извлечён, или просто была временно ограничена их связь (например, через уменьшение кровообращения) это ничего хорошего не сулит. Так, например, клетки коры мозга, при прекращении подачи

кислорода из-за остановки кровотока погибают за 5 минут, а кожа, снятая с тела способна сохраняться и даже расти, если её поместить в питательный раствор неопределённо долгое время. Но, ведь это всё только медицинские нюансы, и для обычного человека они не имеют значения, потому, что любому из нас важны не эти сведения, а то, чтобы просто жить, заниматься своими делами и не задумываться о том, как нужно в это время расти ногтям, работать почкам, сердцу, или системе кроветворения. Всё это без нашего участия, в норме должно происходить само-собой. Именно так и обстоят дела в здоровом организме под руководством головного мозга. Энергия течёт и распределяется в мозге по нужным путям и в необходимом количестве, а информация нужная для слаженной работы клеток всего тела передаётся им из мозга по нервам.



Мы, люди, вопреки нашим представлениям о себе, на практике являемся существами очень нелогичными, и ежедневные действия и поступки наши яркое тому подтверждение. Например, если вдруг в доме отключили воду, или в прихожей перегорела лампочка, мы продолжаем некоторое время на «автопилоте» открывать кран и нажимать на выключатель. Проезжая ежедневно на автомобиле привычным маршрутом из дома на работу, мы можем также на «автопилоте» оказаться на стоянке перед родной «конторой», хотя сегодня нужно было свернуть направо и заехать по пути по неотложному делу. Мы привыкли списывать всё это на забывчивость, оправдывая себя тем, что я дескать задумался. Если внимательно приглядеться к самому себе, то станет ясно, что всё, как раз наоборот, и мы живём практически не думая, а просто поступаем так, как нам привычно. Этим и объясняются наши частые промахи. Применяв привычный шаблон в новой непривычной ситуации, мы оказываемся в проигрыше. Просто наш мозг всегда старается выбирать наименее энергоёмкий режим работы. А что может быть наиболее экономным в этом отношении, чем возможность не думать вовсе?

Поэтому нам физически легче думать, что, всякие неполадки в организме берутся неизвестно откуда, чем принять «странную» идею, что всеми процессами в нашем теле руководит головной мозг. Принять это необычайно трудно, хотя каждый из нас знает, что человек может жить без рук, ног, без одной почки, а без головы не может. Не нужно только «переводить стрелки» на сердце и лёгкие, что дескать без сердца тоже никто не живёт. Сердце и лёгкие «обслуживают» мозг доставляя ему кислород и питание.

Меня часто спрашивают, почему выздоровление от той или иной болезни после проведённого курса лечения методом RANC наступает в различные сроки и часто происходит через обострение имеющихся симптомов. На эти вопросы я отвечал по-разному, пытаюсь простыми примерами из жизни объяснить тонкости физиологии мозговой деятельности. И вдруг недавно я подобрал на мой взгляд очень неплохое сравнение.

В начале девяностых мне довелось несколько лет прожить в селе, в общем в колхозе. Раньше, до начала «перестройки», это было довольно крепкое хозяйство, в котором каждый занимался своим полезным делом и всем хватало всего необходимого. Председатель, бухгалтерия, другие руководители подразделений и рядовые колхозники работали на общее дело. Это можно сравнить с устройством нашего тела. Руководители, это – мозг, а работники, это органы и системы тела. В идеале всё работает нормально и система эта довольно крепкая, которая активно противилась негативным внешним влияниям также, как наш организм сопротивляется агрессивным факторам окружающей среды. Но наступает момент, когда внезапно, или постепенно силы становятся неравными и агрессия извне становится сильнее внутренних резервов. Для организма, это любые сильные стрессовые факторы, и неважно что это конкретно; психическая перегрузка от развода, увольнения с работы, или смерти близкого, переутомление, недосыпание, интоксикация на производстве, или от водки. В какой-то момент организм не выдерживает, а самой первой страдает самая важная и самая уязвимая его часть, это центральная нервная система. Если вредное воздействие было не смертельным, то нервные центры головного мозга переходят в ненормальные режимы активности. Нейроны образуют новые связи из-за чего одни нервные центры приобретая чрезмерно повышенную активность начинают подавлять другие. В организме это тут же находит своё отражение в соответствующих нарушениях в его органах и системах. Одни функции начинают угасать, а другие, наоборот вредоносно активизируются.

В колхозе таким порочным событием стала насильственная смена председателя. Новый руководитель хозяйства поменял прежние прядки, разрешил главным специалистам распределять материальные ресурсы с выгодой для самих себя, но таким образом, чтобы львиная доля награбленного текла в его личные карманы. Народу также было позволено плохо работать и воровать, но в мизерных размерах. Так старая, крепкая

система преобразовалась в новую. Новая система из-за создавшихся новых связей и зависимостей, которые проще называть круговой порукой, хотя и оказалась насквозь негодной, для долговременной перспективы, но в целом такой же незыблемой, как и старая. Поля, коровники, свинарники, сады, и дороги стали со страшной скоростью приходить в негодность, но желание и возможность урвать себе кусок от издыхающего колхоза сделали эту систему временно устойчивой.

Слабые и бесполезные попытки изменить что-либо к лучшему, такие как, «вливание» кредитов под будущие урожаи ещё более усугубляли плачевное положение. Точно так же, бесполезны, а то и вредны вмешательства в работу организма, работающего под порочным руководством разбалансированной центральной нервной системы при помощи «вливаний» фармпрепаратов. Энергия, как текла в обход генетически обусловленных оптимальных путей проведения, так и продолжает. Возможны лишь временные улучшения до исчерпания очередных кредитов, а общее положение неуклонно ухудшается, поскольку не устраняется причина возникших болезней. Что больной организм, что медленно издыхающий колхоз всеми силами своих нелогичных внутренних процессов теперь активно сопротивляется любым новым переменам. Для того, чтобы перестроить эту систему и восстановить прежние нормальные взаимоотношения её частей нужно приложить адекватные усилия извне. И именно поэтому, несмотря на применение метода Восстановления Активности Нервных Центров (The Restoration Of Activity Of Nerve Centers) RANC, являющегося чрезвычайно мощным воздействием на нервные центры головного мозга, часто сопровождается симптомами обострения имеющегося заболевания.

Таким образом возникающие временные дискомфортные состояния нужно расценивать не как рецидив имеющегося заболевания, а напротив, как отражение позитивных изменений, начавшихся в центральной нервной системе. Как правило эти состояния непродолжительны и в среднем длятся около одной двух недель, а также они по-разному переносятся пациентами. В целом можно сказать, что чем больше патологических изменений имеется в организме, тем больше по времени могут продолжаться процессы перестройки центральной нервной регуляции на достижимый нормальный уровень.

Безусловно, любые наглядные сравнения устройства и принципов работы головного мозга, даже приведённые в большом количестве не могут полностью описать все его многочисленные загадки. Поэтому, не стоит слишком строго относиться к этим самым сравнениям, но, как средство наглядного представления причин различных заболеваний такие схемы вполне приемлемы.

Вот, например, болезнь Паркинсона, причиной которой до сих пор считается недостаток дофамина, вызванный гибелью продуцирующих его клеток, на мой взгляд можно представить в нескольких схемах, которые объясняют странное разнообразие этой патологии.

Известно, что существуют отделы мозга, синтезирующие дофамин, который является «топливом» для работы других отделов, его потребляющих. Эту систему можно сравнить с автомобилем, в котором имеется топливный бак и двигатель, соединённые топливопроводом, только, для более корректного сравнения нужно представить, что топливо (дофамин) вырабатывается именно в баке этого автомобиля. В норме, если двигатель нормально отрегулирован, топлива достаточно, оно постоянно синтезируется и топливопровод цел, то нет никаких проблем с передвижением, как и у здорового человека, не страдающего паркинсонизмом. Если дофамин вырабатывается, но его поступление к двигателю затруднено из-за проблем с топливным насосом, а двигатель при этом находится в рабочем состоянии, то тут уж особо не разгонишься. При попытке увеличить скорость, двигатель недополучающий топливо будет глохнуть. Однако, если, не пытаясь наладить насос взять и поступить, например, так; установить канистру с бензином на крышу, а от неё протянуть дополнительный шланг к двигателю. Бензин в двигатель самотёком будет поступать в достаточном количестве и можно будет ехать с нормальной скоростью, только постоянно нужно будет лазить на крышу и доливать в эту канистрочку новые порции бензина. Примерно такая же ситуация складывается в головном мозге у человека, страдающего паркинсонизмом, который принимает таблетки леводопы и они ему помогают. Нужно постоянно «лазить на крышу» за таблетками, но ехать можно. А если никакие таблетки не помогают, спросите Вы. Тогда где непорядок и что нужно делать? По отношению к организму такая ситуация похожа на то, если бы при исправном топливном насосе, полном бензобаке и исправном двигателе на педаль «газа» вдруг установили ограничитель. Всё есть, всё целое, а автомобиль будет еле ползать из-за опять же непоступления достаточного количества топлива в двигатель. Поэтому, при такой ситуации таблетками хоть отравись, а бензин хоть в багажник лей никакого толку не будет.

В описанных случаях на мой взгляд не нужно только верить тупому специалисту заштатного автосервиса, который, не понимая сути проблем говорит, что ничего уже сделать нельзя. Дескать машина уже старая, все машины со временем приобретают эти недостатки и особенно та модель, которая досталась Вам. Если не вникать в суть неисправностей, а безоговорочно верить этому косорукому олуху, то становится очень печально и жалко себя, потому, что нужно будет покупать новый автомобиль. Примерно такая же ситуация складывается при болезни Паркинсона, есть только некоторые нюансы. Автомобиль, то есть собственное тело новое никак не купить, а в качестве туповатого мастера древнего автосервиса выступает наша сегодняшняя медицина, которая при этом заболевании беспомощно разводит руками.

Применяя для лечения болезни Паркинсона метод RANC, в 90-95% случаев можно добиться значительного улучшения физического состояния пациента, потому, что истинная нейродегенерация достигшая степени «точки невозврата», по моему мнению, составляет эти всего лишь 5-10% от общего количества страдающих таким заболеванием пациентов. Болезнь Паркинсона не является неизлечимой, просто в силу особенностей этого заболевания его лечение методом RANC занимает достаточно длительное время, от полугода, до полутора-двух лет. Метод RANC подобен современному качественному автосервису, где не нужно ломать собственную голову над различными проблемами. Предоставь свой автомобиль, подожди некоторое время, пока его продиагностирует и исправит собственный мозг, а не механик-недоучка, и продолжай пользоваться им свободно по собственному усмотрению. В следующей статье я продолжу наш разговор на тему особенностей физиологии головного мозга в общем, а также о патогенезе и принципах лечения болезни Паркинсона в частности. В завершении этой статьи хочу ещё раз напомнить об отличительных чертах метода RANC.

Понятие **«Нервизм»** введено в физиологию И.П. Павловым в 1883 году. Нервизм стал научной, всеобъемлющей теорией, охватывающей биологию, физиологию, клинику, не какими, либо случайными связями, а органически, на основе самого важного признака позвоночных-группировки всего вокруг нервной системы.

Метод Восстановления Активности Нервных Центров RANC (The Restoration Of Activity Of Nerve Centers) состоит в том, чтобы, оказав стимулирующее влияние на все структуры головного мозга, через Ретикулярную формацию ствола мозга включить процессы ведущие к нормализации активности всех 100 миллиардов мозговых нейронов.

РОССИЙСКИЙ метод лечения RANC относится к рефлексотерапии, поэтому является немедикаментозным методом лечения. Лечебный эффект достигается воздействием на центральную нервную систему через определённые участки мышц спины. Этим он очень схож по принципу воздействия с другими видами рефлексотерапии в частности с акупunkturой (иглоукалыванием), но принципиально отличается от этого метода лечения гораздо большей мощностью оказываемого воздействия и соответственно большей эффективностью. Его отличает незначительное время, затрачиваемое пациентом на лечебные процедуры и стойкость достигнутого эффекта.

Сущность технологии применяемой для восстановления активности нервных центров состоит в том, чтобы, оказав массирующее, кратковременное (1.5 – 2 мин.) болевое

раздражение в области трапециевидных мышц посредством внутримышечного введения воды для инъекций вызвать перестройку нервных центров головного мозга. Для стимуляции нервных центров мозга используется вода для инъекций, которая вводится в трапециевидные мышцы на глубину 15 миллиметров в объёме 1.0 миллилитра. Повторяю, что именно боль, возникающая в момент инъекции «включает» этот процесс. Инъекции в трапециевидные мышцы выполняются с обеих сторон по 10-15 инъекций с каждой стороны. В результате выполненной процедуры болевое раздражение передаётся через добавочный нерв в ствол головного мозга, где переключается на ядра ретикулярной формации. Согласно полученным наблюдениям процесс восстановления активности нервных центров, после однократного воздействия предлагаемым способом продолжается около 6 недель. Оптимально проводить лечение короткими курсами по два-три лечебных сеанса подряд, ежедневно для «запуска» процесса Восстановления. И для закрепления полученного результата ещё два лечебных сеанса с интервалом между ними 3-4 недели. В результате наступившей стабилизации активности нервных центров головного мозга на нормальном физиологическом уровне убирается причина большинства известных патологий в основе которых лежат функциональные нарушения. Результатом наступивших изменений является восстановление центральной регуляции различных функций и систем организма. Предлагаемый способ лечения не имеет абсолютных противопоказаний, а также ограничений по возрасту и полу пациентов. Методом RANC можно лечить заболевания, трудно поддающиеся или вовсе не поддающиеся традиционной фармакотерапии и другим видам лечения.

1. Боли в позвоночнике:
 - боли в шее.
 - боли между лопатками.
 - боли в пояснице.
 - боли в грудной клетке (межрёберной невралгии).
2. Боли в плечах, предплечьях и кистях (в том числе онемении рук).
3. Боли в коленных и тазобедренных суставах.
4. Боли при поражении седалищного нерва.
5. Боли при грыжах межпозвоночных дисков.
6. Боли при поражении тройничного нерва.
7. Головные боли, в том числе мигрени, боли при последствиях травм и внутричерепном давлении.
8. Боли в области сердца и стенокардии.
9. Эпилепсия.
10. Тики.
11. Последствия инсультов.
12. Нарушения речи- Лого невроз (заикание).
13. Нарушения мозгового кровообращения.
14. Синдром Паркинсона.
15. Вегетососудистую дистонию (надсегментарную вегетативную дисфункцию).
16. Детский церебральный паралич.
17. Гиперактивность у детей.

18. Аутизм.

В завершение этой статьи, в которой я очередной раз повторяюсь, говоря, что не стоит продолжать поиски средств избавления от заболеваний, вызванных нарушением Центральной нервной регуляции вне самой Нервной системы в целом, а пытаться исправить что-то в её отдельных частях. Такие бесплодные попытки похожи на абсурдную, гипотетическую ситуацию, которая могла бы быть если бы, например, Маршал Жуков запланировав очередное сражение, которое должно в корне изменить ситуацию на фронте пустился бы ездить по взводам своей Армии и выяснять возможности и проблемы каждого бойца в отдельности и лично каждому отдавать приказ, вместо того, чтобы одновременным общим приказом разом включить всю Армию в выполнение поставленной задачи.

Более подробную информацию по различным аспектам применения метода и видео отзывы пациентов можно получить на сайте.

Врач невролог: Пономаренко Андрей Александрович.

Краснодар. ул. Кожевенная 62. [Клиника "NEVROLOGICA"](#) . Приём; вторник – суббота включительно, 10:00 – 15: 00, по предварительной записи.

Тел. **8(900) 246 83 26, 8(918) 342 44 00.**