

Выведение пациента из летаргического сна, [методом RANC](#) .

Работая над статьями сайта по разным темам, я не мог не коснуться такого состояния, как летаргия. Тем более что мне посчастливилось наблюдать типичный её случай и применить разработанный мною метод к пациенту «проспавшему» 3 месяца.

Это было, как я теперь вспомнил около 5 лет назад, в 2007 году. В то время я уже третий год работал неврологом в городской поликлинике N 14 города Краснодара. После проведения приёма пациентов, я обычно навещал на дому пациентов, на которых поступали заявки от них самих, их родственников или участковых терапевтов.

Во время приёма в поликлинике, ко мне подошла одна из наших участковых терапевтов и попросила посмотреть на дому парня, который с её слов находится в каком-то странном состоянии, как будто в мозговой коме. Помню, что, как обычно во время приёма, времени на общение не было, поэтому она оставила мне его адрес и ушла. Официально приём заканчивался в два часа дня, но, как правило, мне на полтора, два часа приходилось задерживаться. Дом, куда мне было нужно зайти, находился метрах в двухстах от поликлиники. Когда я вошел в квартиру, меня встретила мама больного и провела меня в комнату, где он находился. В постели лежал молодой парень с закрытыми глазами и как будто спал, было около 16-17 часов. Мать рассказала, что буквально вчера он утром отправился устраиваться на работу, откуда через несколько часов вернулся нервным, возбуждённым и улёгся спать, ничего подробно не рассказывая. Сказал только, что там над ним, то ли кто-то посмеялся, то ли отругал его. Мне она сказала, что сын её очень впечатлительный и на разные несправедливости очень остро реагирует.

До того, как я стал работать в поликлинике, я шесть лет проработал на скорой помощи, поэтому насмотрелся всякого. Первым делом, я выяснил у матери насчёт алкоголя и наркотиков, поскольку никаких следов травм у больного не было, которые могли бы вызвать кому. Но она сказала, что её Виталий даже не курит, так как он человек верующий, но не фанатично. Я попытался вступить с ним в контакт, растормошить, однако, он не реагировал на слова, **не реагировал и на боль** от прикосновения иглы неврологического молоточка. Зрачки при поднимании его век, на свет реагировали, но при этом он закатывал глаза. Рефлексы, артериальное давление, пульс, всё было в норме. Мышечный тонус, также был обычным, как у расслабленного, спящего человека. В общем, он производил впечатление человека, который тщательно притворяется, что спит, однако его реакция на боль от иглы и щипков за кожу была практически нулевая.

Я видел людей в истерических припадках, которые очень напоминали его состояние, но они, как правило, вступали в контакт и были в той или иной мере обеспокоены своим состоянием и несмотря на утверждения, например, что не чувствуют ног, на боль реагировали отдёргиванием. Виталий же на довольно значительную боль не проявлял никакой реакции. То, что это не кома я понял, но что это **летаргия**, мне и в голову не

пришло. Я никогда не видел такого в связи с исключительной её редкостью, да и, кроме того, мать тогда скрыла от меня тот факт, что в таком состоянии, он находится не сутки, а три месяца подряд. Поэтому я решил, что это какой-то своеобразный истерический припадок (хотя, а что такое кстати истерия?). Учитывая неизменный положительный эффект от применения инъекций в межлопаточную область при настоящих коматозных состояниях и истерических припадках в том числе, я решил выполнить процедуру ему, тем более что она отлично снимает

головную боль

, на которую со слов матери он жаловался до этого.

Я объяснил Светлане (матери Виталия), что хочу сделать несколько уколов в мышцы между лопатками, от которых ему станет лучше. Несмотря на явное беспокойство, она согласилась на необычную процедуру, полагая вероятно, что я, как врач знаю, что делаю, и вреда не будет. Мы перевернули его на живот, я прощупал

трапецевидные мышцы

, которые в некоторых местах были напряжены. Обычно эти напряженные места настолько болезненны, что люди вскрикивают от несильного прикосновения, но он и на эту боль практически не реагировал, что показалось мне удивительным, так как вытерпеть эту боль и скрыть свои ощущения невозможно. Однако он не реагировал. Не помню точно, сколько я тогда сделал инъекций, думаю около десяти с каждой стороны. Тот, кто на себе это ощущал, (а я испытал их на себе более, чем кто-либо, пока удостоверился в их безопасности) знает, что это, хотя и короткая, но настолько своеобразная боль, что не показать вида, что ты её испытываешь, людям не удаётся.

Я не скажу, что его состояние резко поменялось, однако было заметно, что его это «пробрало». Когда кровь в местах проколов кожи перестала идти, мы перевернули его на спину и оставили в покое. Я всегда очень сочувствую тем, кому выполняю эти процедуры, и когда она заканчивается, то я сам чувствую физическое облегчение, ведь хоть и с благими намерениями, но я всё же делаю больно. Чуда я не ожидал, так, как знал по опыту, что положительные изменения, например, при инсультах происходят порой спустя несколько дней. Конечно, я не подозревал у него ничего подобного, иначе настоял бы на госпитализации. А Виталий всё так же оставался лежать в кровати. Я измерил давление, пульс, которые оказались в норме, дал рекомендации и ушел.

Дня два-три спустя, Светлана заглянула ко мне в кабинет, когда я вёл приём, в нескольких словах сказала, что ему намного лучше и попросила, чтобы я ещё раз их посетил. Когда я пришел к ним в тот же день, то не удивился, заметив разницу. Виталий, правда, лежал в своей комнате, но это был совершенно обычный человек. Я поговорил с ним. Он показался мне человеком замкнутым и стеснительным. Сам активно не жаловался, но при расспросе сказал, что чувствует себя очень слабым и накануне после купания в ванной, даже упал. Истощённым он не выглядел, так, как был человеком «спортивного» телосложения. Жаловался также на головную боль, и я предложил ему

сделать ещё несколько уколов, на что он без уговоров, но и без энтузиазма согласился. При проведении этого сеанса он заметно крепился, чтобы сильно не стонать, но так как уколов было не больше десятка, а делаю я их обычно один в секунду, то всё быстро закончилось. Все показатели его были в норме, слабость же - это то, чем обладают все больные люди, поэтому я пожелал ему выздоровления и простился.

Через несколько дней, я опять посетил их квартиру по просьбе его матери. Светлана просила посмотреть её младшего сына, которому тогда было лет 14, насчёт его головных болей. Когда я пришёл, Виталия дома не было, он куда-то пошел по своим делам. Я осмотрел и поговорил с его братом, сделал ему лечебную процедуру, так же около 20 уколов, в общем, ничего особенного. Затем мы разговорились со Светланой, и она призналась, что Виталий «проспал» три месяца. Не скажу, что я был поражён, но удивлен, конечно. Но поскольку «виновника торжества» дома не было, то я не смог узнать подробности у него. Меня тогда удивило другое, как мать могла держать его дома и никуда не обращаться, но поскольку она человек верующий, то эту, на мой взгляд, странность я записал на счёт особенности мировоззрения. Кроме того, она сказала, что недавно похоронила маму, и к больнице у неё осталось негативное отношение. Да и кроме того её логика была понятна, ведь просто спит, не говорит, в туалет не просится, но выглядит здоровым и возможно скоро поправится. Просто когда это затянулось на три месяца, она встревожилась. Тогда мне стало понятно, что это была **летаргия**, но знаете, я не изумился, потому, что в то время у меня было больше поводов изумляться, наблюдая за «чудесами» у больных [эпилепсией](#), и постинсультных больных, а также больных с [синдромом Паркинсона](#)

, и других странностях от применения моего метода RANC. Поговорили и распрощались. Потом я видел Светлану один или два раза у её подруги, где бывал для лечения очередного пациента. Виталия я после этого видел лишь однажды, в поликлинике, где он сидел в очереди на флюорографию. Когда я проходил мимо, он меня не заметил, или постеснялся и вид сделал, но это часто бывает, все люди разные.

Конечно, мне сейчас, когда я понял, как работает мой метод RANC, и когда на протяжении 13 лет я видел множество случаев «чудесного» исцеления и привык, что это норма, странно смотреть телевизор, слышать высказывания врачей, читать о **неизлечимых и беспричинных болезнях**.

Летаргия, как состояние, связанное со снижением активности ретикулярной формации на фоне стресса, является, на мой взгляд, заболеванием несущественным. Это не только потому, что она редко встречается, а потому, что нарушения при этом настолько минимальны, и так легко убираются, что поражаться стоит не тому, что люди порой проводят годы в таком положении, а тому, что никто не видит связи между простыми определениями из энциклопедии.

Не думаю, что я один настолько оригинален, что на любые вопросы по поводу причинно-следственных связей между явлениями стараюсь искать логичные ответы, опираясь на сведения мне доступные. Ведь не бывает же функций или явлений, без их материального носителя. Если оставить в стороне рассуждения о душе человека, то все остальные явления нашей психики и жизнедеятельности обязательно привязаны к каким

либо структурам тела, или мозга, который телом управляет.

Сведений накоплено много, во всяком случае, вполне, на мой взгляд, достаточно, чтобы не говорить, что **летаргия - заболевание загадочное** и причины его неизвестны.

Как неизвестны? Даже исходя из определения, что это состояние представляет собой очень **продолжительный и глубокий сон**?

Неужели в наших мозгах обучение создаёт жёсткую файловую систему, при которой анализ и обмен информации даже между соседними файлами становится категорически невозможным. Теорию всемирного заговора посвящённых я почему-то отвергаю. Тогда как объяснить загадку того, что структура мозга, которая связывает внешнюю и внутреннюю среду организма с системами регуляции, носящая название **ретикулярная формация** или

ВОСХОДЯЩАЯ АКТИВИРУЮЩАЯ СИСТЕМА

и которая при её повреждении в эксперименте ведёт к угнетению сознания и *глубокому сну*

(Летаргия), она что не при чём? А воздействие ваткой с нашатырным спиртом, через нос и в конечном итоге, через тройничный нерв вызывает её активизацию, и возвращает сознание, это ведь всем известно. Неужели же чудачеством и фокусом выглядит на этом фоне

стимуляция структуры

, созданной для активизации мозга и даже носящей такое название, через другой **нерв ствола мозга**

, который более приспособлен для этого.

Не люблю умников, которые решают все вопросы при помощи одной какой-нибудь универсальной теории, которая объясняет и зарождение жизни и гибель динозавров и тайны кругов на пшеничных полях. Есть ещё настойчивые люди, которые, искренне считая, что спасут мир, обращаются ко всем с похожей универсальной формулой. Уверуй, и все вопросы твои чудесным образом решатся. Обычно это раздражает и не тем, что они первые узнали, правильное решение, а тем, потому что мы по опыту знаем, что их идеи не работают. На поверку оказывается, что есть ещё масса всяких неучтённых обстоятельств, которые мешают счастливому осуществлению нашей мечты.

Имея такой жизненный опыт, мы не то, чтобы настороженно относимся к разным новым идеям из опасения, а просто жалко на этот бред тратить время. И тут же мы хотим верить в разные полезные чудеса.

Я думаю, что 2 тысячи лет назад в Риме люди верили, что достигли пределов развития, и применительно к их времени, это было правдой. Сейчас мы в том же положении, потому что с одной стороны мы знаем, что скоро всё изменится и будут открытия

удивительные вещи, и как ни странно, тут же считаем, что, несмотря на всё медицина, к примеру, достигла таких удивительных высот, что ничего принципиально нового открыть нельзя. Всё до нас открыли и придумали великие гении, а нам остаётся изучать их труды. С этим я не согласен. Мы всё там же в древнем Риме, и через 500 лет, обыватель, пользуясь каким-нибудь фантастическим телепортом, будет удивляться нашей дремучести и полагать при этом, что уж в его время точно всё уже придумали.

Если, конечно, обещанный конец света скоро не наступит, какой-нибудь прогресс будет идти всегда. Поэтому к тому, о чём я пишу, несмотря на поразительные результаты применения **метода лечения RANC**, нужно относиться спокойно, как к очередному пусть на данный момент и большому открытию, но всё же, как к такому, которое завтра все будут считать само собой разумеющимся. Если думать так, то священный трепет перед корифеями перестаёт мешать взглянуть на ситуации и проблемы свежим взглядом и увидеть простые, неожиданные, но эффективные решения, про которые каждый потом будет думать «и как раньше никто таких простых вещей не понимал?».

Если таким свежим взглядом, имея в арсенале достоверные базовые сведения и непредвзятость посмотреть, к примеру, на *летаргию*, то можно сразу увидеть очень многое. Просто берём и анализируем её основные признаки и сравниваем с заболеваниями, имеющими сходные черты, и получаем ответы.

Летаргическое состояние, в котором человек может находиться от нескольких часов, до нескольких дней и даже лет имеет несколько особенностей;

1. Человек впадает в него на фоне сильного стресса.
 2. Внешне человек напоминает спящего, так как лежит с закрытыми глазами, и не реагирует на происходящее, и внешние болевые воздействия.
 3. В зависимости от глубины угнетения жизненных функций, он может напоминать спящего, либо даже мёртвого человека. Если человек значительно заторможен, но «не спит», то такие состояния относят не к летаргии, а к иным болезненным ситуациям.
 4. Для так называемого **летаргического сна**, даже длящегося годы, как правило, характерно сохранение памяти на происходящие события. То есть человек очень слаб, неподвижен, но в полном смысле не спит, а просто обездвижен. (не хватает Дофамина?)
 5. В этом состоянии он способен тем или иным образом принимать пищу, что также **не характерно для сна**
- .

После такого перечисления **основных признаков летаргии**, как-то странно читать о том, что это заболевание, причина которого неизвестна науке. Если при повреждении, каких-то отделов мозга в результате травмы или интоксикации мы наблюдаем

определённые симптомы, то ничего чудесного нет и в том, что возникновение этих симптомов без заметных признаков

органического поражения мозга

не может случиться без того, чтобы эти отделы мозга не перестали выполнять свои функции. Мы как-то забываем о том, что мозговые клетки могут находиться в таком состоянии, как

парабиоз

, для которого характерно поддержание собственной жизнедеятельности, без выполнения иных функций. Фактически с точки зрения функциональной активности эти клетки ничем не отличаются от мёртвых. Это тоже не новость, и ни у кого сомнений не вызывает. Остаётся лишь удивляться, почему не поражает воображение гастрит с пониженной кислотностью, возникший на фоне стресса, а остановка сердца и смерть у футболиста во время матча так удивляет. Вероятно тут всё дело в тяжести последствий. Смерть всегда поражает своей нелепостью, хоть и встречается не реже гастрита.

Мы просто настолько привыкли жить в атмосфере напряженности, что считаем это нормальным, если от очередной неприятности не заболеваем серьёзно, или замертво не падаем. Однако это не означает, что лавина разрушений не катится в нашем организме. По большому счёту дело только в том, что наш мозг устроен достаточно прочно и способен к определённому **самоисцелению**. Но всё же всему есть предел, что мы и наблюдаем, когда различные системы организма, отказывая, *ведут к болезням*

Всё, о чём я говорю, давно известно, остаётся открытым как всегда главный вопрос «ЧТО ДЕЛАТЬ?» Не хочу сейчас касаться темы о предотвращении вызываемых стрессами нарушений, хотя и имею по этому поводу свои идеи. Скажу только, что такие возможности я вижу, но пока не смогу с фактами на руках говорить об их практической реализации, то и не буду начинать.

Я хочу сказать именно о том, что уже достигнуто и проверено на практике.

В каждой статье сайта я стараюсь ещё раз, разными словами доносить простую мысль, что практически на любые [нарушения в нервной системе](#), вызванные внешними или внутренними факторами, которые у современного человека вызывает стресс, вызванный не реальной угрозой жизни, а его умозаключениями, мы можем повлиять через ретикулярную формацию ствола мозга.

Слишком просто, чтобы поверить, но все-таки это так. Ещё раз напомним о стимулирующем влиянии на ретикулярную формацию нашатырного спирта на ватке, поднесённой к носу. «Пробуждающий» эффект от раздражения незначительной зоны слизистой носа объясняется стимуляцией ретикулярной формации через тройничный нерв, ядра которого, как и ядра формации залегают в стволе мозга. Только такой способ воздействия ограничен тем, что не позволяет без риска повреждения, оказать более сильное воздействие. Единственное место, через которое мы можем «безнаказанно» влезать в ствол мозга и через ядра ретикулярной формации

«добираться» ко всем стволовым, подкорковым и корковым центрам *головного мозга*, а по нисходящим путям и к

спинному мозгу

, это

трапециевидные мышцы

, управляемые добавочным нервом, который как никакой другой имеет теснейшие связи с ретикулярной формацией.

То, что это даёт прекрасные результаты и в том виде, в котором применяется мною более 13 лет абсолютно безопасно, я уже привык и считаю нормой. А каковы перспективы, и есть ли они у этого метода? Несомненно, есть, просто для того, чтобы избежать метода проб и ошибок, когда годами приходится накапливать наблюдения, необходимо при помощи сканирования мозга методом Функциональной Томографии выяснить, с какими зонами и структурами мозга связаны отдельные участки трапециевидных мышц, составить их «карту».

Под контролем того же сканирования и лабораторных показателей следует определить необходимую силу, частоту и точную периодичность воздействия для получения положительных результатов, при конкретных заболеваниях.

Нуждается в проверке также выяснение оптимального порядка проведения **гиперстимуляции**, при

лечении нарушений в работе внутренних органов

и

болей в теле

. Следует точно определиться, в каких случаях лучше сначала проводить

воздействие через спинной мозг

, посредством гиперстимуляции мышц, то есть «снизу вверх», а в каких случаях эффективнее использовать схему «сверху вниз», воздействуя сначала на ретикулярную формацию ствола, а уже затем на сегментарные структуры спинного мозга.

Работы в этих направлениях много, но все труды, несомненно, будут тут же, ещё до полного завершения щедро вознаграждаться получаемыми доселе казавшимися недостижимыми результатами.

Не написать статью о таком редком заболевании как **летаргия**, которое мне удалось наблюдать и с успехом использовать свой метод воздействия (RANC) для его лечения, я просто не мог. Все прошедшие с тех пор годы, я помнил об этом случае, тем более, что почти в то же время я наблюдал ещё один поразительный клинический случай, также имевший

отношение к

летаргии

. Чтобы

не загромождать эту статью, я описываю его отдельно в статье «

[Хроническая ишемия головного мозга](#)

», тем более что судьба её героини, несмотря на удивительный возраст, сложилась и складывается не в пример удачнее, чем судьба Виталия.

Поскольку семья Виталия переехала жить в другой конец Краснодара, а телефона я не имел, то я решил разыскать его, через подругу мамы Виталия, адрес которой я хорошо помнил. Какова же была моя радость, когда приехав по адресу, я встретил там саму Светлану, и она согласилась рассказать на камеру, как всё было.

(последние **видео-отзывы о методе лечения RANC** можно посмотреть на сайте в правом боксе "Видео отзывы" или

ВС

е видео отзывы

[на Youtube](#)

)

Я только при этой встрече узнал другие подробности. Был очень удивлён, что Виталий оказывается к моменту, когда я застал его **в летаргическом сне** являлся инвалидом 3 группы по шизофрении. Один-два раза в год у него случались обострения, когда его мучили головные боли, бессонница, когда он, теряя контроль над собой, пускался бродяжничать. Неожиданной приятной вестью было то, что со слов Светланы он после проведённых мною процедур год чувствовал себя хорошо и лишь после череды скандалов на фоне собственных семейных неурядиц, он опять сорвался в безумие.

В настоящее время он находится в городе Омске, в специализированной психиатрической клинике.

Итог истории печален, единственное, что для меня во всей этой истории стало светлым местом, это то, что шизофрения, с которой я не сталкивался до этого, на мой взгляд ничем не лучше летаргии, болезни Паркинсона, или ишемии мозга, и при её лечении методом RANC, я думаю, что эффективность будет никак не ниже, чем, при этих заболеваниях. Во всяком случае объективных теоретических преград для этого нет, а свидетельство Светланы, о годичной ремиссии у Виталия, лишнее этому подтверждение.