

ЗДОРОВЬЕ: УМНЫЕ МЕТОДИКИ



Ирина Власова

Пиявка и пчела лечат суставы

**Метод лечения,
который
действительно
помогает**



СОВЕТЫ ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА

Ирина Возгеновна Власова
Пиявка и пчела лечат суставы.
Метод лечения, который
действительно помогает.
Советы практикующего врача
Серия «Здоровье: умные методики»

Текст предоставлен правообладателем.

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=8200081

*Ирина Власова Пиявка и пчела лечат суставы. Метод лечения,
который действительно помогает. Советы практикующего врача:*

АСТ; Москва; 2014

ISBN 978-5-17-084710-5

Аннотация

В своей книге автор, кандидат медицинских наук, рассказывает о лечении некоторых заболеваний опорно-двигательного аппарата. Особое место уделено такому заболеванию, как ревматоидный артрит. Ревматоидный артрит трудно поддается лечению медикаментозными препаратами, поэтому автор освещает общепринятые методы лечения, а также проблемы, связанные с необходимостью длительного лечения. Вашему вниманию представлены альтернативные

методы лечения: гирудотерапия, гомеопатия. Особое место уделено лечению методом пчелоужаления и продуктами пчеловодства, что позволяет уменьшить дозу лекарственных препаратов, предотвратить осложнения от их приема, а в ряде случаев и полностью отказаться от приема лекарств. *Настоящее издание не является учебником по медицине. Все рекомендации должны быть согласованы с лечащим врачом.*

Содержание

От автора	7
Глава 1. Ревматоидный артрит	14
Страхи, страхи, страхи	14
О страхе № 1. Диагноз – ревматоидный артрит	16
Личность и болезнь	21
Конец ознакомительного фрагмента.	22

Ирина Власова

Пиявка и пчела лечат суставы. Метод лечения, который действительно помогает. Советы практикующего врача

© Власова И., 2014

© ООО «Издательство АСТ», 2014

Я всегда поддерживаю авторов, предлагающих природные методы лечения (или хотя бы облегчения состояния больных) тяжелых заболеваний. А если этот автор – сам практикующий врач, то цены ему нет. Книгу И. Власовой я оцениваю очень высоко – интересное изложение и опыт автора делают ее поистине спасительной для множества больных, страдающих от ревматоидного артрита и других поражений суставов.

Г. Михайлов, автор книг «Целительные свойства имбиря», «Три великих целителя. Имбирь, хвоя, мумие», «Цикорий – великий целитель»

Как долго я искала грамотную, понятную, доступную книгу по пчелолечению! И наконец-то у меня появилась возможность получить ее!

Нина Ив., Омск

С нетерпением жду выхода книги, чтобы подарить ее своей бабушке, – надеюсь, что, прочитав ее, она наконец-то решится приступить к лечению пчелами и позволит мне найти ей хорошего апитерапевта.

Инга Л., Москва

Автор замечательно пишет – просто и убедительно, а опыт врача прибавляет веса ее словам. Я недавно начал посещать сеансы пчелоужаления и уже ощутил первые результаты. И эта книга поддержала меня в моем выборе лечения и вселила уверенность в успехе!

Юрий К., Санкт-Петербург

Замечательная книга! Замечательный метод! У меня еле-еле сгибалось колено, а теперь я танцую!

А. В., Казань

От автора

Взяться за написание этой книги меня заставило понимание того, как мало мы знаем о такой уникальной области медицины, как апитерапия.

Апитерапия – это методы лечения продуктами пчеловодства, включая пчелоужаления.

В своей терапевтической практике методы натуротерапии я применяю уже 15 лет и, конечно же, получаемые результаты сочетанного (или полностью безлекарственного) лечения вызывают потребность поделиться своими знаниями и опытом работы.

А почему такое внимание уделено ревматоидному артриту? Ведь лечение ужалениями пчел показано при многих заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Во-первых, ревматоидный артрит занимает одно из ведущих мест среди поражений суставов в России, во-вторых, преобладающая часть заболевших приходится на трудоспособный возраст, а именно 35–50 лет, в-третьих, перспектива больных ревматоидным артритом при недостаточном лечении весьма неутешительна – инвалидность через 3–5 лет. Предлагаемое традиционное лекарственное лечение порой не только не дает ощутимого результата, но и становится причиной серьезных осложнений.

Желание донести информацию о современном понима-

нии природы ревматоидного артрита, о новейших подходах к его лечению, о таких методах лечения как ***апитерапия, гирудотерапия*** и ряде других, прошедших проверку столетиями народной практики и научными исследованиями, о сравнении преимуществ и недостатков всех этих методов лечения, на мой взгляд, является чрезвычайно важным, поскольку в практике лечения болезней опорно-двигательного аппарата проблема эффективного лечения больных, проблема их качества жизни продолжает быть до настоящего времени малоразрешенной.

А вот **живые лекари**, а именно ***пчелы*** и ***пиявки***, сами являются универсальными природными аптеками. Они значительно усиливают эффективность лекарственного лечения, а порой и превосходят их по результату и могут использоваться как самостоятельный метод. К сожалению, не каждый больной имеет возможность услышать от своего лечащего врача рекомендацию пройти курс пчелоужаления или лечения пиявками, хотя, на мой взгляд, этими методами должны владеть врачи любой специальности и использовать их при необходимости. На практике этого не происходит. Связано это с рядом объективных обстоятельств:

1. Основным подходом любого врачевания является принцип – не навреди! Любой врач, малознакомый с какой-либо методикой, разумно воздержится от рекомендаций.
2. Причина связана с первой. Дополнительные медицин-

ские знания в любой области в постперестроечный период, в отличие от советского времени, врачам приходится приобретать самостоятельно, а поскольку приобретение дополнительной специальности в нашей профессии, новые технологии и информация стоят теперь дорого, то желающих просто назначать проверенные таблетки без особых хлопот гораздо больше, чем заниматься *«всякими там насекомыми и кровососущими»*.

3. Причина связана с первыми двумя. Организация работы кабинетов натуротерапии и ухода за живностью, где все «летает» и «ползает», достаточно затратны – это ведь вам не таблетка в красивой упаковке, которая спокойно лежит на прилавке.

Ну и, наверное, самым важным звеном в цепочке причин является отсутствие знаний на эту тему и, соответственно, нежелание врачей приобрести данную специализацию. Невозможно представить себе специалиста, занимающегося апи- и гирудотерапией без любви и энтузиазма к своему делу, а любовь эта либо родом из детства, либо приходит только с приобретением врачебного опыта.

Моя личная нелюбовь к приему лекарств без необходимости привилась мне, наверно, от моего отца. С удивлением в детстве я наблюдала, как он, находясь на природе, брал всевозможные растения, включая колючки, очищал их и ел. Для нас, детей, это было как цирковое представление, так и отложилось в памяти.

Но удивительным и замечательным подтверждением полезности такой вот своеобразной натуротерапии было то, что до 65 лет отец понятия не имел, что такое вкус таблетки. Он отказывался от них всю жизнь с завидным упорством даже там, где это было необходимо. Он не знал, что такое зубная боль – у него были целы абсолютно все зубы!

Сейчас, когда ему больше 70 лет, зелень он употребляет много и по-своему. Например, нам и в голову не приходит есть листья редиски, а он со спартанским спокойствием потребляет и «вершки и корешки». Кстати, мой дедушка, отец отца, был пчеловодом, а бабушка, отметив девяностолетний юбилей, полна решимости перейти рубеж столетия. Я думаю, что основа такого крепкого здоровья была заложена в ее детстве, когда злоупотреблять современными продуктами возможностей не было, зато на столе всегда стоял мед прекрасного качества и полный набор крестьянской пищи, добавим сюда свежий воздух, подвижный образ жизни, доброту и чувство созидания в душе.

Я никогда не забуду тех людей, которые способствовали своей поддержкой развитию натуротерапии в небольшом уральском городке, где я начинала свою врачебную деятельность. Будучи терапевтом, работу свою я обожала, она внушала мне оптимизм, улучшение состояния у больных вызывало у меня неподдельную радость и гордость за содеянное. Однако чем больше накапливался опыт, тем чаще возникало разочарование в наших врачебных возможностях.

Истинное удовольствие я получала, когда удавалось реанимировать инфарктных больных, когда выздоравливал человек после тяжелой пневмонии, когда удавалось установить редкий диагноз. Вот, пожалуй, и все. Почти вся остальная патология предполагает периодические встречи с пациентами от ухудшения до ухудшения и заполнение немислимого количества бумаг.

Мысль о том, что больной вынужден пожизненно принимать множество таблеток, заставляла много читать и искать. Однажды, когда я пришла в медицинскую библиотеку, мне попала в руки книга Стоймира Младенова «Мед и медолечение». Она привела меня в восторг. Я нашла энтузиаста-пчеловода, и обратилась с предложением к главному врачу начать лечение пчелами и продуктами пчеловодства своих сотрудников. К моему немалому удивлению, очень строгий и внушающий трепет всем моим коллегам, хирург по специальности, главный врач не только согласилась, но и выделила мне от времени приема для апитерапии целый час.

Первыми моими пациентами были коллеги, которые страдали ревматоидным артритом, деформирующим остеоартрозом, бронхиальной астмой, псориазом и остеохондрозом. Эффективность лечения превзошла все мои ожидания — улучшение наступало достаточно быстро для таких тяжелых заболеваний, и положительный эффект длился не один год. Много позже после этого и был открыт наш первый кабинет апитерапии.

Поэтому я вижу свою задачу в том, чтобы довести информацию об альтернативных методах лечения до как можно большего количества больных ревматоидным артритом. Это позволит вам, дорогой читатель, не опускать руки раньше времени, ориентироваться в рынке предлагаемых медицинских услуг, а вооружившись информацией, искать, найти и не сдаваться. Если же об этом не писать, то ее величеству могущественной апитерапии грозит быть несправедливо забытой. А ведь именно **эффективность** этого метода, несмотря на современные достижения науки, позволяет апитерапии достойно конкурировать и успешно сочетаться с целым арсеналом лекарственных средств.

Только лишь больные, много лет принимающие лекарства, хорошо знают, к каким результатам приводит длительное применение множества фармацевтических препаратов. Нередко такие люди становятся инвалидами отнюдь не из-за основного заболевания, а именно из побочных эффектов, оказываемых химическими лекарственными средствами.

Фармацевтические компании постоянно производят все больше и больше препаратов с новым названиями, действие которых практически не меняется. Это лишь говорит о том, что эффективного медикаментозного лечения суставных заболеваний по-прежнему пока не найдено и поиски продолжаются. Достаточные финансовые ресурсы позволяют прекрасно организовывать рекламные акции своих препаратов потребителю, а донести результаты научных исследований

по традиционным народным методам лечения, порой превосходящим по эффективности продукцию фармацевтической промышленности и поэтому пережившим века, становится все труднее, поскольку финансировать это некому. В такой ситуации хозяином положения становится тот, кто владеет информацией.

Я пишу эту книгу для тех, кто, страдая тяжелыми недугами, не сдается на милость болезни. Поэтому поговорим обо всем понемногу и попробуем сравнить результаты и перспективы лекарственной и безлекарственных методов лечения, и в особенности апитоксинотерапии.

Глава 1. Ревматоидный артрит

Страхи, страхи, страхи

Начнем мы с того, что поговорим о страхах, связанных как с заболеванием, так и его лечением.

Страх № 1. – Я заболел(а), что же будет со мной? И вообще, что это за болезнь такая? Почему она вдруг возникла, да еще и у меня?

Страх № 2. – Началось хождение по мукам, а результата никакого. ... Меняю уже не одного врача и что... Все говорят: «Ну что вы хотите, у вас такое заболевание...»

Страх № 3. – Оказалось, что заболевание не излечивается. Приходится с этой мыслью смириться. Перепробовал, казалось бы, все, и безрезультатно. Неужели это приговор?

Страх № 4. – Оказывается, придется пожизненно принимать лекарственные препараты, да еще и такие далеко не безвредные для организма – диклофенак, мовалис, индометацин и множество других названий из серии нестероидных противовоспалительных препаратов. Еще серьезнее – гор-

моны и цитостатики. О других дополнительных средствах и не говорю. Почитал(а) инструкцию к препарату – волосы дыбом,... а что предлагаете делать?

Страх № 5. – Я попал в замкнутый круг – ведь, сколько надо денег, чтобы помочь себе проболеть всю оставшуюся жизнь? Деньги – работа – деньги – работа... В связи с болезнью вдруг теряются оба звена...

Очень тяжело писать о таком положении и настроении, но поверьте, нет безвыходных ситуаций! Знаете, мне очень понравилась фраза одного моего пациента с бронхиальной астмой, который лечился у меня ужалениями пчел. Улыбаясь, он говорил мне: «Я помогу вам, доктор, я выздоровею». За таких борцов становится радостно. Я знала – он выздоровеет. И он меня не подвел. Прошло несколько лет после лечения, я позвонила ему и спрашиваю: «Как ваша бронхиальная астма?» И знаете, что я услышала в ответ? «Какая бронхиальная астма?»

Сколько раз я замечала, что чем сильнее у человека воля к выздоровлению, тем быстрее он поправляется. Ну, а теперь давайте от эмоций к фактам научным и по порядку.

О страхе № 1. Диагноз – ревматоидный артрит

Первое разочарование заключается в том, что, несмотря на современный уровень развития медицины, до сих пор не установлено, что же запускает процессы, приводящие к развитию ревматоидного артрита. Мы не можем убедительно утверждать, что имеет какое-либо особое значение стресс или перенесенные травмы, переохлаждение, качество питания, климат либо какие-то внутренние нарушения обменных процессов и т. д.

Конечно, роль этих факторов, их значимость в природе развития ревматоидного артрита продолжают изучаться. Имеются различные научные исследования, из которых следует, что нельзя исключить, что некоторые вирусы могут выступать в качестве пусковых механизмов заболевания. Особое значение имеет наследственная предрасположенность. Вот вы, например, насколько далеко знаете свое родословное дерево? Ну, давайте попробуем: мама, папа, хорошо, если дедушка, бабушка, уже прогресс, если прадедушка, прабабушка! Вот так каждый из нас и остается в недоумении – откуда что взялось... А ведь болезни суставов и позвоночника, вероятно, существуют с момента появления человека прямоходящего на Земле, вот так...

Достаточно хорошо изучены процессы, запускающиеся

в организме на уровне иммунных нарушений, а вот какие клетки, куда они передвигаются, какова химическая составляющая всего этого – в эти детали сейчас вдаваться не будем, оставим это медикам.

Хотя несколько образных представлений я попробую в упрощенной форме донести.

Итак, произошел запуск заболевания, «все смешалось в доме Облонских». Первый страж порядка в организме – это наш иммунитет, он должен дать отпор болезни, но не тут-то было – он сам заболел, и поэтому уже как надо ответить не может. Постепенно возникшие нарушения иммунного ответа начинают приобретать необратимый характер. Образуются «злые иммунные комплексы», которые, к сожалению, начинают путать клетки своего организма с чужаками и всю агрессию направляют на ткани суставов, вызывая разрушение хряща и костной ткани собственного организма, а со временем – и на ткани других органов, например, легких, сердца, почек, желудка, кишечника, глаз.

У больного появляются сначала боли в суставах кистей, стоп, позже – в других крупных суставах и позвоночнике, образуется припухлость в них и покраснение кожи над пораженными суставами. Очень характерный признак этого заболевания – утренняя скованность более 1 часа. В связи с этим наступает все большее ограничение движений в суставах, что может привести к деформациям сустава и полной утрате подвижности. И человек с ужасом обнаруживает, что

уже просто не может себя обслуживать – поднять чайник, удержать чашку, ложку, самостоятельно одеться и т. д.

При более тяжелых формах наблюдается также снижение веса, может длительно сохраняться повышенная температура, мышечная слабость, мышцы уменьшаются в объеме, кожа истончается и становится сухой, увеличиваются лимфоузлы, селезенка. В крови определяется низкий уровень железа (анемия). В дальнейшем могут вовлекаться в процесс другие органы и системы.

Конечно, протекает это заболевание не у всех одинаково. У одних более доброкачественно, у других же быстро прогрессирует, приводя к тяжелой инвалидности, несмотря на активное лекарственное лечение.

Для полноты картины обратимся к критериям Американской коллегии по ревматологии, по которым вероятность достоверности диагноза **ревматоидный артрит** велика, если 1–4 критерии присутствуют, по крайней мере, в течение 6 недель.

Итак, следующие критерии:

1. Имеется утренняя скованность, продолжающаяся до 1 часа;
2. Воспалется три и более суставных области;
3. Воспаляются суставы верхних конечностей;
4. Наблюдается симметричное поражение суставов;
5. В плазме крови выявляется положительный ревмато-

идный фактор;

6. На рентгенологических снимках выявляются соответствующие изменения кистей рук и лучезапястных суставов.

Вот, можно уже сказать, что вы специалист по диагностике ревматоидного артрита. Конечно, это шутка, но все это я расписала для вашего более полного представления об этой болезни.

Суставные ткани весьма чувствительны к любым внутренним и внешним отрицательным воздействиям. Они тесно связаны с нервно-сосудистой и костно-мышечной системой, поэтому нарушение работы даже одной из них тотчас сказывается на состоянии суставов.

Для поддержания нормальных физиологических процессов в суставной системе также большое значение имеют нормальные показатели всех видов обмена веществ: белкового, жирового, углеводного, гормонального и т. д. Интересно, что в крови больных ревматоидным артритом выявляется дефицит **гепарина**. Так что использование пиявки на определенном этапе лечения будет весьма кстати.

Вот видите, сколько моментов необходимо учитывать, прежде чем начинать лечение... Так что первый ваш шаг – это шаг к ревматологу! Установление правильного диагноза и чуткое наблюдение врача позволит вам определиться в возможностях лекарственного лечения.

Зависит ли возникновение болезни, а затем и то, как она

протекает, лично от вас? Мне хотелось бы, чтобы это вы реши-
шили для себя сами, поскольку, изучив себя и ответив себе
на этот вопрос, вы будете делать правильные шаги к выздо-
ровлению. Поэтому следующую часть повествования я хо-
чу посвятить психологической составляющей болезни, роли
личности... в развитии болезни.

Личность и болезнь

Ну вот, вы знаете свой диагноз, воспринимаете его почти как приговор. Затем, приняв ситуацию, кто-то скажет: «Ничего не поделаешь, – наследственность, окружающая обстановка, это трудно изменить» – и будет, в общем-то, прав. Однако и здесь есть над чем задуматься. Вот, например, имеются исследования, показывающие, что в целом ревматоидный артрит поражает людей независимо от их расовой принадлежности, хотя у японцев и эскимосов это заболевание все-таки встречается несколько реже, а вот среди представителей негроидной расы в США – чаще, чем обычно. Еще интереснее то, что городские жители, а также лица с низким достатком и невысоким уровнем образования также заболевают чаще. Есть над чем задуматься, неправда ли?

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.