



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 x 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 «открутился» 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

[трапецевидную 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

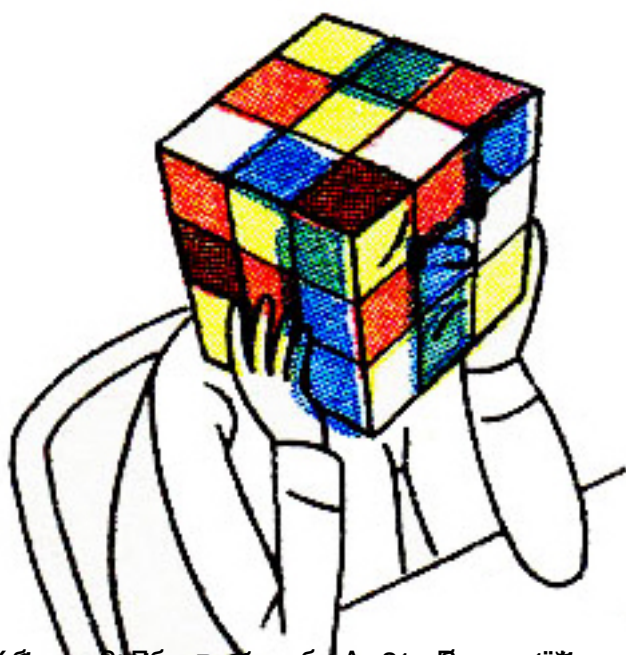
Владимира Покровского

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.

Победа духа над телом. Стенокардия, эпилепсия, поражение тройничного нерва и кубик Рубика.

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко
11.01.2016 20:00



[Андрей Александрович Пономаренко](#)