

## СОВРЕМЕННЫЕ ОСНОВЫ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ У ВЗРОСЛОГО И РЕБЕНКА

Ю.М.Левин

В науке о лечении произошел важный прорыв: удалось решить сформулированную более 60 лет назад академиком А.А.Богомольцем, «огромной важности задачу - научиться управлять состоянием той внутренней среды, в которой живут клеточные элементы, найти метод ее систематического оздоровления, очищения, обновления». Путь лежал через разработку идеи и методов управления тканевым гуморальным транспортом и функциями лимфатической системы (Ю.М.Левин, 1965-1982). Сделанные открытия позволили оптимизировать лечение многих заболеваний; стали базой системы эндэкологической реабилитации на клеточно-организменном уровне (ЭРЛ), которая позволила сохранить здоровье десяткам тысяч взрослых и детей. Возникли два новых лечебных направления: «общеклиническая лимфология» и «Эндэкологическая реабилитация на клеточно-организменном уровне», сокращенно – ЭРЛ. Созданные направления неуклонно входят в медицину, к их развитию подключились крупные научные школы. Данное сообщение касается второго направления.

Кризис внешней среды – экологии и техногенный беспредел породили кризис внутренней среды – эндэкологии. Подобно биосфере, которая в современных условиях не справляется с обеспечением стабильности внешней среды, организм не справляется с поддержанием стабильности среды внутренней. Произошло и нарастает загрязнение организма, приведшее к сбою функций систем поддержания гомеостаза, ослаблению здоровья и вымиранию. Каждый человек носит в себе «токсическую мину замедленного действия». В любой момент она может взорваться, покалечить или уничтожить любого из нас. Многие уже пострадали от нее. Массовое эндэкологическое отравление грозит перейти в необратимое состояние. Нарушение эндэкологии и борьба с ними стали проблемой века.

Из-за свойства накапливать токсины организм может интенсивно загрязниться даже после кратковременного пребывания в отравленной атмосфере. Помимо обуславливающих загрязнения организма экологических факторов, к таким факторам следует причислить, так называемые, параэкологические патогенные факторы – болезни, неблагоприятные условия жизни, урбанизацию, социальные катаклизмы, стресс, дефекты питания и т.д. Токсическое действие оказывает любое, даже полезное вещество, если оно оказалось в неполюженном месте организма, в неполюженном количестве, в неполюженное время и нарушает обмен веществ. Динамику процесса загрязнения среды обитания клеток можно представить следующим образом:

Поступающие из внешней среды токсичные вещества + токсины, образующиеся в организме вследствие этой и других причин (стресс, вредные привычки, неправильное питание и т.д.) ⇒ нарушение метаболизма ⇒ ослабление и повреждение систем гомеостаза ⇒ образование и накопление токсичных метаболитов во внесосудистом пространстве клеток ⇒ угнетение их функции ⇒ скрытые, а затем явные проявления интоксикоза ⇒ ослабление регуляторных, адаптационных, физических, психических и других функций, вплоть до необратимых последствий.

Необходимость борьбы за «экологическое выживание» сегодня, пожалуй, понимают все. Основным направлением была и остается охрана окружающей среды. Однако надеяться на быструю реставрацию «экологически чистого» окружения было бы наивно. Даже если такая деятельность будет осуществляться гораздо интенсивнее, чем до сих пор, несколько поколений вынуждены существовать в токсичном окружении. Бороться за очищение окружающей среды уже недостаточно: чтобы сохранить здоровье и саму жизнь необходимо очищать свой организм. Непонимание, недооценка и замалчивание сложившейся ситуации – серьезный стратегический просчет.

Наряду с социально-экономическими и психологическими трудностями решения этой задачи, существовала и медико-биологическая трудность. Ахиллесовой пятой эндэкологического катаклизма оказалась ближайшая среда обитания клеток. Именно здесь накапливается более 80% нарушающих метаболизм веществ (или, иными словами, токсинов).

Медицина до недавнего времени не владела атравматическими методами детоксикации среды обитания клеток. Используемые методы очищения крови, печени, кишечника решают важные задачи, но бьют мимо главной цели. Путь открыли изобретение методов управления внесосудистым гуморальным транспортом (ВГТ), лимфатическим дренажем тканей и функциями лимфатической системы (ЛС).

Как каждый человек живет в своем экологическом окружении, так и каждая клетка – в своем, эндоекологическом. Наш организм называют государством клеток. Органы - его города, а окружающие клетки ткани – их дома. Особенность этих домов в том, что все происходящее там осуществляется в воде, водой или при участии воды. Вода составляет около  $\frac{3}{5}$  массы тела взрослого человека, у грудного ребенка –  $\frac{3}{4}$  массы. По данным литературы эмбрион человека на 97% состоит из воды, у новорожденного ее количество 77%, к 60-и годам оно уменьшается до 60% массы тела. По другим данным у разных людей содержание воды колеблется от 45 до 75% и зависит от многих факторов, но, прежде всего, от возраста и степени отложения жира. У лиц старческого возраста, если не учитывать жировую ткань, происходит значительное уменьшение содержания воды в организме. Вода организма непрерывно движется: кровь → тканевая жидкость → лимфа → кровь. Однако до сих пор бытует формулировка «кровь питает клетки», хотя хорошо известно, что просочившиеся в ткани из крови молекулы, чтобы достичь клетки, должны пройти огромный, по микроскопическим масштабам, путь. Сами они двигаться не могут. Их несет вода. Во внеклеточных тканях нужные клеткам питательные “зерна” отделяются от “плевел” и поступают в клетки. «Плевела» с водой уходят в лимфатические и венозные капилляры. Когда поток тканевой жидкости не справляется с этой задачей, ненужные клеткам вещества задерживаются в околоклеточном пространстве и загрязняют его.

В начале прошедшего века И.И.Мечников описал феномен «гистерезиса протоплазмы», суть которого заключается в том, что ненужные клеткам (т.е. токсичные) вещества (по терминологии Мечникова – протоплазму) поступают в тканевую жидкость быстрее, чем она успевает покинуть ткани. С этим механизмом интоксикации клеток он и связал старение многоклеточного организма. В проведенных нами экспериментах были получены факты, свидетельствующие о ключевой роли указанного феномена в развитии патологии, вообще, и эндоекологической, в частности. Устранение накопившихся во внеклеточных тканях токсичных веществ, потребовало создания методов управления ВГТ и сопряженными функциями ЛС.

- 1. Являясь ключевыми звеньями в системе сохранения постоянства внутренней среды организма, ВГТ и ЛС вовлекаются во все патологические процессы.**
- 2. Нарушения ВГТ и ЛС, неадекватность их функций влияют на развитие и исход заболеваний.**
- 3. Коррекция нарушений ВГТ и ЛС, а также оптимизация их неадекватных функций, являются принципом лечебной медицины.**
- 4. Для реализации указанного (п.3) принципа созданы методы управления ВГТ и функциями ЛС (лимфостимуляция, лимфосанация, лимфососудистая и лимфотропная терапия, лимфопротекция, лимфоиммуномобилизация, регуляция свертываемости лимфы, функции лимфатических узлов и др.). Эти методы показали не имеющий альтернативы результат в лечении, оздоровлении, профилактике (1982-2005).**

Созданные методы позволяют оптимизировать лечение многих заболеваний, а их сочетание с другими оздоровительными методами (Патент № 96114429) стало основой методологии эндоекологической реабилитации на клеточно-организменном уровне (ЭРЛ). Ее использование приводит к очищению от токсинов не только среды обитания клеток, но и всего организма. Благодаря этому проявляется два клинических эффекта: 1 - восстановление нарушенных функций организма без специфических лечебных воздействий и/или 2 - усиливается положительный эффект стандартных методов лечения, оздоровления и профилактики.

Методы ЭРЛ базируются на использовании выявленной нами способности ряда безвредных растительных препаратов, лекарств, физиотерапевтических и других атравматичных процедур стимулировать ВГТ и лимфатический дренаж тканей. Они одобрены МЗ РФ и позволяют от 15 до 70% сократить затраты на лечение и оздоровление (разброс зависит от характера заболевания и сферы приложения). Накоплен многолетний опыт их применения в больницах, санаториях, лечебно-оздоровительных центрах, на производствах, в школах, дошкольных учреждениях, в домашних условиях... Им посвящены монографии,

диссертации, статьи, симпозиумы, конференции, съезды... Тем не менее они применяются лишь в единичных лечебных и оздоровительных учреждениях. Согласно официальному мнению (Инструктивное письмо МЗ СССР, 1987г.) *«Основная сложность – не сами методы, а психологическая ломка, связанная с необходимостью изменить привычный стереотип лечения многих заболеваний»*. В последние годы положение стало улучшаться. Этому способствовало Решение Второго Международного конгресса «Эндэкологическая медицина» (Россия – Греция, 2002), поддержанное другими форумами [II Съезд лимфологов России (2005), Конференция «Общеклиническая лимфология и эндокология» (в рамках XII Российского Национального конгресса «Человек и лекарство», 2005) и др.]. В Решении сказано: *«Этап становления эндэкологической медицины завершился. Здоровоохранение остро нуждается в широкой реализации не имеющих аналогов возможностей, открытых новыми идеологией и методами лечебной и оздоровительной (эндэкологической) медицины – падение здоровья населения не оставляет времени для отлагательств»*.