

ДОКТОРСКАЯ ПОДОСА



Окружающая нас среда — сплошное минное поле. Мы все время натываемся то на одну, то на другую мину, заложенную безудержным загрязнением воздуха, воды, почвы, ненасытным пожиранием природных ресурсов. Но, как показывают социологические исследования, 95 процентов тех, кто звонит во все колокола по поводу грядущего экологического конца света, включая национальные политические элиты, не понимают: всемирный апокалипсис может наступить гораздо раньше и с неожиданной стороны. Когда в масштабах планеты достигнет некоего необратимого предела быстро нарастающее загрязнение человеческого организма. Предел этот ученые назвали точкой Левина. По имени человека, который одним из первых предупредил об опасности. И — первым предложил противоядие. «Лекарство от апокалипсиса» называется ЭРЛ. Несколько лет назад он, ученик двух легендарных медиков — великого хирурга С. Юдина и академика Г. Зедгендзе (на снимке справа: оперирует академик С. Юдин, ассистирует студент Ю. Левин), — вместе с соавторами был удостоен премии правительства России по науке и технике. За эту самую ЭРЛ.

Мой собеседник — профессор Юрий ЛЕВИН.

Время чистокровных людей

Профессор ЛЕВИН:

«Либо мы очистим себя, либо придется очистить планету»

— Юрий Маркович! Как расшифровывается аббревиатура ЭРЛ?

— Эндэкологическая реабилитация и лечение организма на клеточном уровне по методу Левина.

— В чем смысл этого мудреного медицинского определения?

— Смысл такой. Есть немало методов, неплохо решающих частные задачи: очищение крови, печени, выводящих токсины органов, кишечника. Но между тем 80 процентов загрязнений накапливаются в нашем с вами организме в труднодоступных для врачующих воздействий местах — в пространстве, окружающем клетки, между ними и кровеносными капиллярами. Поэтому методы, хорошие для частных задач (и мы их тоже используем), бьют мимо главной цели.

Как человек живет в своем экологическом окружении, так и каждая клетка — в своем, эндэкологическом. Как вокруг нас накапливаются загрязнения, так и вокруг клетки — токсины.

Когда говорят: кровь питает клетки, это полуправда. Ибо между кровью и клеткой есть еще большое простран-

ство, которое надо преодолеть. Это все равно, что сказать: арык питает поле. Чтобы вода из арыка достигла растения, ей еще надо проникнуть через почву. А все, что не использовалось, должно уйти через дренажную систему.

То же самое и с клеткой. Все время из крови в ткани сочится плазменная жидкость, несущая к клетке питательные вещества и уносящая выделяемые ею отходы. Когда отходов чересчур много, медленный поток плазменной жидкости с их удалением не справляется, токсины накапливаются, превращая окружение клетки в грязную помойку, в клоаку.

Изыюминка ЭРЛ — в том, что она позволяет усиливать поток жидкости в тканях, регулировать его. Происходит нечто вроде того, что и на городских улицах: легкий дождик лишь прибьет пыль, ливень же смывает всю грязь в канализацию.

— Но при усилении потока можно вместе с токсинами вымыть из организма и полезные вещества!

— Конечно. Поэтому один из ключевых моментов ЭРЛ — комплекс мер, не допускающих нарушения эндэкологического равновесия в организме. ЭРЛ, конечно, не панацея. Но это новый, научно доказанный принцип оздоровления и лечения самых разных болезней.

— Однако болезни-то, действительно, разные. И люди — разные. В силах ли учесть это ваша методика?

— Именно учитывая это, мы предлагаем три уровня ее применения.

Первый доступен буквально всем относительно здоровым людям. Курс можно пройти даже в домашних условиях, пользуясь нашей методичкой, где все расписано буквально по дням и по часам, указаны

все противопоказания, хотя, в общем-то, ЭРЛ первого уровня практически безвредна. В течение 2—3 недель принимается препарат Катрэл, состоящий из четырех лекарственных растений. Это главное средство очищения окологлобального пространства, ускоряющее поток тканевой жидкости, усиливающее дренаж окологлобальных тканей.

Кроме того, пациент принимает препарат, улучшающий работу печени (это очищает кровь) и препарат, убирающий токсины из кишечника, — энтеросорбент. К этому — что желательно, но не обязательно в большинстве случаев — прибавляются еще витамины и микроэлементы.

— И во сколько это обойдется простому российскому обывателю?

— По нынешним ценам очень дешево. Весь курс (без витаминов и микроэлементов) — всего в 300—400 рублей.

Второй уровень — применение ЭРЛ, когда человек болен. Здесь требуется более жесткий амбулаторный врачебный контроль, хотя и тут реабилитация проводится без единого укола. Система очистки соединяется с приемом обычных для больного лекарств. В зависимости от болезни создано целосемейство модификаций ЭРЛ (их около 20).

Третий уровень — для стационарных больных, при тяжелых заболеваниях. Здесь уже речь идет о более сложном комплексе, о мобилизации всей лимфатической системы в помощь врачу-специалисту; внутривенном и внутримышечном введении лекарств.

— А где у нас в стране ведутся разработки по ЭРЛ? И где существуют практически центры?

— Пока исследовательская работа в основном концентрируется вокруг кафедры эндозекологической медицины и клинической лимфологии факультета повышения квалификации медицинских работников Университета дружбы народов. Постепенно включаются другие научные подразделения в Москве, Новосибирске, в Петербурге. Практической деятельностью занимаются около 60 больниц и региональных центров ЭРЛ. Наши методики успешно используются в 30 санаториях страны. Прошлым летом впервые применили ее в детском оздоровительном лагере «Кавказ» на Черноморском побережье.

— Что — и для детей проблема стала актуальной?

— Весьма. Мы уже давно практикуем ЭРЛ в школах и даже в детсадах разных городов России. А в «Кавказе» (это в Краснодарском крае) отдыхают дети со всего бывшего Союза, прежде всего из экологически неблагополучных регионов. Относительно здоровых ребят — около 20 процентов. Заметьте: я говорю не о детском санатории, а об оздоровительном (если обратиться к недавней терминологии — пионерском) лагере.

Если в контрольной группе многие ребята регулярно жаловались на быструю утомляемость, плохое самочувствие, раздражительность, сонливость или наоборот, то от проходивших курс ЭРЛ таких жалоб практически не было. У многих детей наблюдалось повышенное артериальное давление. ЭРЛ в подавляющем большинстве случаев его нормализовала.

Эти и другие (перечислять можно долго) положительные результаты позволяют рекомендовать широкое применение ЭРЛ в детских оздоровительных учреждениях.

Интерес к ЭРЛ резко возрос, когда врачи, предприниматели, главы региональных администраций увидели, что она дает не только очевидный лечебный эффект, но и возможность честно заработать деньги. Заинтересовались ЭРЛ и военные медики. За последний десяток лет эндозекологическую реабилитацию в России прошли около миллиона человек.

У ЭРЛ появляются и побочные полезные результаты. Например, соединение Катрэла с препаратами, помогающими при ревматизме, дало прекрасный эффект. Сейчас разработана любопытная пищевая добавка Левинасан, призванная помочь детям, страдающим печеночной недостаточностью. У этой добавки есть еще один эффект. Как известно, среди людей, пораженных алкогольной за-

висимостью, большая смертность вызывается разрушением печени. От пьянства Левинасан не спасает, но печень от алкоголя защищает.

— А почему Левинасан?

— Идея была моя. Но имя препарату, естественно, не я давал. Как и «точку Левина» в научный обиход тоже я не вводил.

— Кстати, о «точке Левина». Мы действительно приблизились к ней вплотную? Или нас просто запугивают?

— Нет, мы на самом деле очень близки к эндозекологическому пределу. Что идем по минному полю, это осознали. Но еще не осознали, что минное поле уже переместилось внутрь нашего организма (и не просто организма одного, ста, тысячи человек, а всего человечества), что такое минное поле не имеет ни политических, ни экологических границ. Для России, где, по официальным данным, здоровыми кончают школу только пять процентов молодых людей, где половина призывников отсеивается по состоянию здоровья, проблема выходит на катастрофический рубеж.

Я хотел бы завершить наш разговор словами из решения прошедшего в Греции II Международного конгресса по эндозекологической медицине: *«Основной контингент организаторов здравоохранения, ученых, врачей и населения мало знает о не имеющих аналогов возможностях, открытых новыми идеологией и методами эндозекологической медицины. Здравоохранение остро нуждается в их широкой реализации — падение здоровья населения не оставляет нам времени для отлагательств».*

Беседовал **Ким СМЕРНОВ.**