

Глава первая

Корни хронической болезни

История и терминология. – Роль миазмов в болезни. – Важные принципы миазматического назначения.

История и терминология

Термин «миазм» пришел из греческого языка и означает «загрязнение, заражение». Гиппократ употреблял его, развивая ту мысль, что инфекционные болезни могут передаваться через воздух, воду и другие источники. В Средние века этим словом называли нездоровый воздух, тлетворный дух, вызывающий болезнь. Врачи времен Ганемана использовали термин *миазм* для обозначения *неизвестной* причины недуга, который заражает весь организм и вызывает постоянное болезненное состояние. Они считали главным и единственным миазмом сифилитический, потому что была совершенно непонятна природа его разрушительного действия. Сикоз, «болезнь остроконечных кондилом», не считался миазмом, поскольку врачи считали, что могут вылечить эту болезнь, устранив кондиломы.

Самуэль Ганеман использовал термин «миазм» в своей великой теории о происхождении хронических болезней. Он начал с того, что отделил *истинные* хронические болезни от болезней другого уровня, вызванных или механическими условиями, или внешними, которые можно устранить, изменив окружающую среду или образ жизни пациента (§ 77). К этим болезням другого уровня относятся, в частности, разнообразные травмы, отравления, обморожения или солнечные удары, расстройства пищеварения из-за неправильной диеты и т. д. Ганеман подчеркнул, что некоторые болезни зависят только от внешних факторов и устранение этих факторов – первый шаг к излечению. Он был предшественником врачей XX века, которые стали ратовать за профилактику и говорить о целительном эффекте здорового образа жизни.

Но Ганеман также видел, что наилучшая диета, крепкая конституция и здоровый образ жизни *не* способны вылечить *истинную хроническую болезнь*. Он видел, как хроническая болезнь, несмотря на все предпринимаемые меры, развивала новые, худшие симптомы, что неизбежно вело к дальнейшему ухудшению и смерти. Он бы предупредил современных поборников диетического лечения (например, макробактериотического), что если не диета вызвала болезнь, то она не сможет

Глава третья

Сикоз: миазм неумеренности и чрезмерного роста

История. – Определение. – Противосикотические лекарства. – Передача миазма в текущем состоянии. – Проявления сикоза. – Сикоз и прививки. – Осложнения после подавления сикоза. – Сикоз и современность. – Психика, эмоции, поведение и соматика. – Лечение сикоза.

История

При жизни Ганемана английский врач Джон Хантер (1728–1793) считался исключительным авторитетом по части венерических болезней. Он предположил, что гонорейные выделения и сифилитические язвы вызваны одной венерической инфекцией. И, чтобы проверить эту версию, предпринял храбрый, но неумный (и в итоге роковой) эксперимент: заразил себя гонорейными выделениями с помощью иглы, которая также была заражена сифилисом. В итоге у него появились и сифилис, и гонорея, и он стал живым примером ошибочности своей теории. Ганеман не соглашался с Хантером, поскольку считал, что эти две болезни отличаются друг от друга и у них разная этиология*. Наблюдения Ганемана подтвердил много лет спустя, в 1879 году, д-р Альберт Нейссер (в честь которого назвали бактерии, вызывающие гонорею, *Neisseria gonorrhoeae*).

Аллопаты эпохи Кента, как и нынешние врачи, считали, что когда гонорея пролечена и острые симптомы ушли, она вылечена навсегда, не может больше вызывать соматические симптомы и передаваться другим людям. Современная медицина все еще не приняла точку зрения Ганемана: подавление гонореи аллопатическими средствами делает ее латентной, и она может передаваться по наследству. Ганеман называл такую гонорею *сикозом*, и, придерживаясь его позиции, гомеопаты считают все третичные проявления гонореи, а также большинство вторичных (если не все) единственно результатом подавления первичных выделений локальным, местным лечением. Лишь один из современников Ганемана, д-р Ноггерат, имел точку зрения, сходную с ганемановской, хотя и не был гомеопатом. Теория Ноггерата была такова.

* Ганеман был согласен с Хантером в одном: «Ни одному пациенту не удастся избавиться от сифилиса, если шанкр уничтожен одним лишь внешним лечением»¹.

- Почти все мужчины, страдавшие гонореей и, казалось бы, вылечившие ее, рано или поздно заражают своих жен.
- У мужчины хроническая гонорея, обычно латентная, может проявиться в форме уретрита, более или менее острого, следующего за совокуплением. (В наше время такое можно нередко видеть у женщины с повторяющимся вагинитом, который появился, когда она вышла замуж за мужчину с подавленной гонореей, хотя неспецифический уретрит определенно принадлежит к тому же классу.)
- Эта латентная гонорея у мужчины приводит к подобной же латентной инфекции у жены, что в свою очередь может стать активным этиологическим фактором различных форм воспалительных заболеваний тазовых органов.

Сам того не зная, Ноггерат поддержал доктрину Ганемана. Гонореею больше нельзя было считать элементарной местной болезнью, какой она считалась ранее, – такой же безвредной и простой в лечении, как простуда.

Определение

Несмотря на мнение некоторых гомеопатов, сикоз – это не то же самое, что острая гонорея. Острая гонорея приобретает половым путем или передается от матери ребенку во время родов через зараженные родовые пути. Если лечить ее с помощью правильно выбранного гомеопатического лекарства (например, *Cannabis indica*, *Cantharis* или *Copaiva*) и не подавлять медикаментами, она будет немедленно излечена без последующих осложнений. У мужчин единственным симптомом этой простой формы острой гонореи являются выделения из пениса. У женщин обычно наблюдается небольшое воспаление шейки матки, которое в 80% случаев проходит незамеченным. Поскольку состояние остается асимптоматичным, его обычно не диагностируют и, к сожалению, не лечат.

Выделения у мужчин при гомеопатическом лечении могут продолжаться дольше, чем при аллопатическом, но когда гонорея вылечена правильно, после нее никогда не появятся стриктура, увеличенная простата или болезни мочевого пузыря. Соответственно, если бы острая гонорея у женщин лечилась гомеопатическим способом, они бы не страдали от воспаления тазовых органов, бесплодия, внематочной беременности, кист яичников, эндометриоза или любых других последствий диссеминированной гонореи, которая наблюдается у определенного процента пациенток.

Но если острая гонорея подавлена аллопатическим лечением, она передает человеку сикотический миазм, для лечения которого требуются противосикотические препараты. В ганемановское время сикоз

казывает, что у большинства детей нос или уши наполнены густой зеленоватой слизью, у большинства женщин наблюдаются вагинит, кандидоз и дисменорея, у мужчин – простатит, у стариков – артрит и ревматизм, а у пациентов всех возрастов – различные «-иты»; все это проявления сикотического миазма. Сикотический миазм постоянно навязывается все новым его жертвам через подавление гонорей, которая получила широкое распространение в нашем обществе вследствие сексуальной распущенности; по оценке Центра контроля заболеваний, ежегодно *сообщается* о 600 000 случаях гонорей, а *реальная* цифра близка к 2–3 миллионам⁸.



Рис. 1. Сикотический миазм и подавление

Говоря о доминировании сикотического миазма, нужно подчеркнуть следующее: он берет начало в сексуальной распущенности, и его физические симптомы в первую очередь поражают репродуктивную систему обоих полов, а это ведет к еще большей сексуальной безнравственности и извращенности жертвы, создавая порочный круг. Каждое последующее поколение сикотических пациентов концентрирует в себе повышенное либидо и сексуальные извращения предыдущего. Гомеопаты прошлого говорили, что ребенок, рожденный в безнравственной среде, несет в себе зерно безнравственности, которое могут устранить лишь Божья благодать, гомеопатическое лечение и время. Они любили цитировать Евангелие от Луки, который был врачом: «Нет доброго дерева, которое приносило бы худой плод, и нет худого дерева, которое приносило бы плод добрый»⁹.

Психика, эмоции, поведение и соматика

Основная особенность сикоза, быстрый чрезмерный рост, выражается на всех уровнях. В то время как у псоры наблюдается недостаточная ассимиляция, у сикоза она чрезмерна, что и стимулирует чрезмерный рост. Откуда такая реакция? Делюзии Thuja, величайшего противосикотического препарата, могут пролить свет на этот вопрос: делюзии, что тело слишком худое, слишком хрупкое, телосложение деликатное (K22); другими словами, делюзия слабости, которую нужно спрятать, чтобы выжить. Сикотик обнаружил, что он несовершенен; ему не по нутру непрерывная псорическая борьба, вместо этого он пытается замаскировать свою слабость. Он пускает в ход «чрезмерный рост» на психическом и эмоциональном уровнях; безмерное хвастовство, экстравертное поведение, чрезмерная двигательная активность – все это создает дымовую завесу, скрывающую настоящего, несовершенного человека. У Thuja также есть делюзия «кирпичная внешность» (K24); такой человек словно прячет внутреннюю слабость за толстой каменной стеной. Сикотический миазм ведет к чрезмерному росту и на физическом уровне. Все выглядит так, словно тело и в самом деле пытается создать дополнительный защитный слой, за которым может спрятаться человек; появляются бородавки и гиперкератоз, а также густые, кустистые волосы.

Психические проявления. Психические симптомы этого миазма не проявляются до тех пор, пока болезнь или ее проявления (выделения) не будут подавлены, но потом такие симптомы выражаются очень сильно. Например, сикотик теряет нить мысли в середине разговора («мысли, исчезают, когда говорит», K88, Thuja). Наблюдается постоянное нервное истощение, которое так часто можно видеть у пациентов, страдающих от хронической усталости, и неспособность думать связано. Пациент постоянно сомневается, правильно ли он поступает. Затворив дверь, несколько раз вернется и посмотрит, действительно ли она затворена («забыл что-то, всегда чувствует, что», K49, Causticum, Iodium. Обратите внимание: эти лекарства прекрасно показывают, как сикотик бросается из одной крайности в другую, от умственного бессилия Causticum к сверхраздражению и крайнему возбуждению Iodium. У него не бывает умеренной позиции).

Также характерна частичная потеря памяти, пациент забывает названия предметов, улиц, имена людей. Сикотику свойственны рассеянность и забывчивость, особенно в том, что касается недавних событий. Он боится ошибиться в написании слова или написать простую записку, ведь ее, возможно, не смогут понять так, как надо. Это отражает чрезмерный рост или чрезмерную стимуляцию на психическом уровне.

Глава четвертая

Сифилис: разрушительный миазм

История. – Сравнение с сикозом. – Аллопатическая точка зрения. – Гомеопатическая точка зрения. – Разрушение на всех уровнях. – Стадии жизни. – Лечение сифилитического миазма.

История

Натуральная оспа (smallpox) оставляет шрамы на теле; сифилис, который называют также большой оспой (great pox), оставляет шрамы и в душе. Эта болезнь впервые появилась в Африке 11 тысяч лет назад, а в Европе первая пандемия случилась в XVI веке. Подобно сегодняшнему СПИДу, она уменьшила беспорядочность половых связей и положила начало безопасному сексу: появились презервативы, получившие название «пальто». (Их изготавливали из вошеного полотна, они были одного размера – претенциозные восемь дюймов – и держались на резинке, продетой через основание, которую можно было изысканно завязать бантиком.) Возможно, сифилис получил широкое распространение, когда солдаты армии молодого французского короля Карла VIII провели много месяцев в Неаполе вдали от жен, развлекаясь с проститутками. Сам король умер от сифилиса в возрасте 27 лет. Однако происхождение болезни неизвестно; англичане называли ее французской болезнью, а французы клялись, что это немецкая болезнь. Немцы винили испанцев, а те отрицали, что заразили ею коренных американцев, и утверждали, что сами заразились от них.

Английский король Генрих VIII – превосходный пример сифилитического миазма. К концу жизни его слоновьи ноги, распухшие от водянки, были покрыты кровавыми, сочащимися язвами. Он никогда не считал ужасные беременности своих жен результатом своего сифилиса. Первая жена родила ему мертвую дочь, затем сына, который прожил лишь семь недель, а потом у нее было четыре выкидыша. Единственный выживший ребенок отличался замедленным ростом, дефектным зрением и деформацией черепа, этот ребенок известен под именем Кровавая Мэри. За то, что одна из жен не могла родить ему наследника, король обезглавил ее. На самом деле виноват был его сифилитический миазм, который также подсказал решение проблемы: убийство жены острым лезвием.

Сначала врачи отказывались лечить жертв сифилиса, направляя их к брадобреям и шарлатанам, которые разработали первые «сред-

ства» от сифилиса. Они пропаривали больных в бочонках, наполненных киноварью (токсичным сульфидом ртути). Это излечивало сифилис, но убивало его жертв: они отравлялись ртутью. К ганемановским временам врачи стали лечить сифилитиков, но все еще использовали грубые дозы ртути и назначали их, пока пациент не начинал исходить слюной. Результатом был «прувинг» ртути: пациенты страдали от изъязвления рта, некроза нижней челюсти и выпадения зубов.

У прославленного скрипача Паганини уже выпали все зубы, когда он обратился к Ганеману по поводу сифилиса (это было в парижский период). Ганеман первым из врачей успешно лечил сифилис минимальными дозами ртути почти за сто лет до микробной теории Пастера.

Сравнение с сикозом

Разница между сикозом и сифилисом в том, что при сикозе воспаление и изъязвление наблюдается *внутри* уретрального или вагинального канала, а при сифилисе оно происходит *снаружи*, на головке полового члена у мужчин или вульве у женщин. Как и при сикозе, подавление шанкра медикаментами прививает сифилитический миазм всему организму. Этот миазм развивается в том же направлении, что и сикоз: с поверхности тела вглубь (противоположно законам природы). Мы называем это центростремительным развитием сикоза и сифилиса в противоположность центростремительному развитию псоры.

Аллопатическая точка зрения

Гомеопатическая точка зрения на сифилис совершенно отличается от аллопатической, о которой мы вкратце расскажем.

Первая стадия. Сифилис передается через половое сношение (или контакт с физиологическими жидкостями или слизистыми оболочками зараженного партнера). Первый шанкр появляется в период от одной до шести недель после проникновения инфекции в тело. Чаще всего он появляется на гениталиях, но может также появиться на губах, во рту, на руках или в любом месте, где повреждена кожа (поскольку может передаваться через прямой контакт с контагиозным повреждением). Шанкр обычно твердый, немного приподнятый и безболезненный, редко зудит, выглядит выступающим. После удаления шанкра в паховых лимфоузлах образуются бубоны. Эти опухшие лимфоузлы начинают появляться с той же стороны, где возникла первоначальная язва, а позже распространяются на другую сторону. При сифилисе паховые лимфоузлы редко нагнаиваются. Хотя бубон считается частью первичной фазы, он всегда следует за шанкром: он редко возникает без

Глава пятая

Туберкулезный и раковый миазмы

Туберкулезный миазм: реактивный/чувствительный. – Определение. – Суть миазма: неудовлетворенность (недовольство), двигательное беспокойство и переменчивость. – Лекарства. – Раковый миазм: смешанный. – История. – Суть миазма: подавление на всех уровнях и недостаточная реактивность. – Разновидности Carcinosinum. – Диагностика ракового миазма.

Туберкулезный миазм: реактивный/чувствительный

Определение

Туберкулезный миазм – один из «новых» миазмов, как, например, раковый и, возможно, миазм СПИДа; он был добавлен в миазматическую теорию уже после Ганемана Дж. Комптоном Бернеттом¹ и более поздними гомеопатами. (Ганеман считал его не отдельным миазмом, а скорее комбинацией миазмов.) Его также называют «псевдопсора», потому что в нем в первую очередь сочетаются псорические и сифилитические характеристики (хотя у туберкулезного пациента могут также наблюдаться и некоторые сикотические черты, например, возбуждение, беспокойность, болтливость, раздражительность и буйный нрав). Расцвет туберкулеза пришелся на XIX век, тогда им болело множество художников и поэтов – их было настолько много, что широкое распространение получило определение «чахоточной» творческой личности: восприимчивые к туберкулезу или зараженные им люди были изящными, болезненными, стройными и грациозными, легко уставали, у них была красивая «фарфоровая» кожа, большие глаза, длинные ресницы и тонкие волосы; они были очень талантливы в изобразительном искусстве, литературе или музыке и нередко умирали рано и трагической смертью. (Этот романтический художественный тип, описанный в литературе и истории того периода, очень хорошо соответствует характеристикам туберкулезного миазма.)

В 1882 году Кох обнаружил бациллу туберкулеза, *Mycobacterium tuberculosis*. В то время болезнь была известна как туберкулез легких или чахотка. Ганеман успешно лечил ее гомеопатическим способом задолго до того, как в результате открытия Коха стали применять аллопатическое лечение. (В репертории Кента туберкулез легких каталогизирован как *phthisis*, в то время как *tuberculosis* означает системный туберкулез,

Глава шестая

Гомеопатия и рак

Причины рака. – Поддержка семьи ракового больного. – Эмоциональные симптомы пациентов. – Физические симптомы раковых пациентов, проходящих аллопатическое лечение. – Лекарства для лечения предракового состояния. – Лекарства для лечения рака. – Принципы гомеопатического лечения рака. – Оценка прогресса при лечении. – Уроки мастеров прошлого и еще один пример.

Последнюю главу я бы хотел посвятить гомеопатическому лечению рака. Может показаться, что это противоречит моим предостережениям относительно аллопатического назначения (лечения патологии, а не человека), но фактически успешное гомеопатическое лечение рака является кратким изложением едва ли не всех методик, описанных в этой книге. Чтобы лечить рак, вы должны уметь выявлять фактор «болен с тех пор, как...», психическое/эмоциональное состояние пациента, подавление, понимать закон Геринга и разницу между паллиативным и целительным назначением. При всем при том главное, что от вас требуется, – понимать тонкости миазматического назначения. Рак указывает на присутствие более чем одного активного миазма, и разные типы рака отражают разные миазмы. При лечении раковых больных, как и всех остальных пациентов, целью гомеопатии является не только излечение, но и предотвращение возврата, ну а достичь этого возможно лишь через миазматическое назначение.

Наконец, рак – прекрасный пример того, как гомеопатия может успешно лечить болезни, не поддающиеся аллопатическому лечению. Аллопатические утверждения, что лекарство от рака вот-вот найдут, напоминают нам заявления главного врача Службы здравоохранения, который в 1969 году сказал, что эра инфекционных болезней закончилась. Вместо победы над инфекционными болезнями мы видим *возврат* смертельных болезней XIX века (туберкулеза, холеры и т. д.), *возникновение* ранее неизвестных смертельных инфекционных заболеваний (например, СПИДа) и быстрое развитие *болезнетворных организмов, устойчивых к антибиотикам*. Это что касается инфекционных болезней. А теперь перед нами подобные заявления о скорой победе над раком. Например, в журнале «Тайм»: «Эта безжалостная болезнь забирает жизни более полумиллиона американцев в год. Но ученые постоянно работают над раскрытием ее тайн, и возможно, что в борьбе

здравоохранения, при которой мы будем свободны от юридических ограничений и угрозы репрессий, а информированные клиенты дадут нам возможность продемонстрировать целительные силы гомеопатии.

Причины рака

О миазматическом фоне раковых заболеваний мы уже говорили. Гомеопат также пытается найти травму или иной инициирующий фактор, который разбудил дремлющий миазм. (Отличным примером эмоциональных и физических травм, пробуждающих дремлющий миазм, будет описание пациентки, завершающее эту главу.) Исследование с участием 16 раковых пациентов, проходящих гомеопатическое лечение в Англии, помогло выявить эмоциональные стресс-факторы, а также характерные эмоциональные особенности этиологии рака⁶. Эти факторы и особенно-сти, а также некоторые из главных связанных с ними лекарств, таковы.

Тяжелый эмоциональный стресс. 15 из 16 пациентов перенесли тяжелый эмоциональный стресс в межличностных отношениях. Это были очень нежные, любящие люди, привязанные к своим семьям (*Phosphorus, Calcarea*), а 12 из 15 активно ухаживали за больными любимыми людьми (*Cocculus, Causticum*). Если болезнь члена семьи заканчивалась смертью, к эмоциональному напряжению добавлялось горе. Другие источники горя этих пациентов включали в себя несчастную любовь (нужно дифференцировать многие лекарства, показанные при горе) и отсутствие любви со стороны супруга или супруги (отсутствие эмоциональной подпитки); в последнем случае мы думаем о *Nat. mur., Ignatia, Carcinosinum* и *Staphysagria*.

Характер пациента. Заболеет ли пациент, пережив стресс? Это частично зависит от качеств его характера, относящихся к врожденной конституции. Вот, например, черты характера, которые нередко можно видеть у раковых пациентов.

- Выраженное благородство, честность и прямота (*Nat. mur., Arsenicum*).
- Добросовестность в бизнесе, работе и учебе (*Aurum*).
- Искреннее чувство верности по отношению к семье, друзьям и делу (*Phosphorus, Calcarea*).
- Чуткость по отношению к другим людям и забота о них (лекарства, перечисленные в рубрике «Психика, сочувствующий», К86).
- Не жалуется на свою болезнь (болезни от безмолвного горя).
- Мягкий и спокойный по своей природе (*Pulsatilla, Staphysagria*).
- Ранимый сам и, как следствие, боится обидеть других, а потому не выказывает свои негативные эмоции и способен жертвовать своими интересами (*Ignatia*).