**Боланд Дуглас М.**

**«Гомеопатия в общей практике»**

В представляемой читателю книге, известный английский гомеопат Дуглас Боланд делится своим большим клиническим опытом лечения ряда терапевтических заболеваний методом гомеопатии. Практическая ценность этой небольшой по объему книги огромна, что поможет врачу-гомеопату правильно выбрать необходимое гомеопатическое средство.

Книга ориентирована на врачей-гомеопатов.

**СОДЕРЖАНИЕ**

Содержание

Предисловие

Гомеопатическая терминология

Глава І. Травмы и острые посттравматические состояния

Глава IІ. Головные боли

Глава III. Фарингиты, тонзиллиты, боли в горле

Глава ІV. Заболевания органов дыхания

Глава V. Некоторые вопросы кардиологии

Глава VI. Заболевания желудочно-кишечного тракта

Глава VII. Акушерство и гинекология

Глава VIII. Бессонница

Глава IX Пред- и послеоперационное ведение больных

Глава х Соли калия

Глава XI. Соли натрия

Глава XI І. Семнадцать важных средств

Глава XIII. Сравнение Lilium tigrinum, Natrum muriaticum и Sepia

Глава XIV. Применение четырех нозодов

**ПРЕДИСЛОВИЕ**

Идею подготовки рукописи д-ра Боланда для публикации в форме книги я нашла очень интересной. На многих его лекциях я была лично и располагаю записями тех из них, которые посетила моя старшая коллега д-р Агнесса Монкрифф. За годы моей работы врачом общей практики я убедилась в ог­ромной их пользе и часто обращалась к ним, как и к другим работам д-ра Боланда - «Детские типы» и «Пневмонии».

Материал данной книги не представляет весь спектр неизданных до на­стоящего времени лекций д-ра Боланда, однако здесь имеются все те, кото­рые были застенографированы. Они публикуются потому, что понимание гомеопатии д-ром Боландом и сегодня, как и прежде, остается важным и актуальным. С тех пор медицина далеко ушла вперед как в плане доступно­сти антибиотиков, так и в развитии современных хирургических техник, и в соответствии с этим я и редактировала текст.

Одна из сложностей гомеопатии состоит в дифференцировке лекарств со схожей симптоматологией, и второй раздел данной книги представлен неко­торыми основными группами «родственных» средств. Отдельные лекарства не представлены в алфавитном порядке: д-р Боланд часто группировал их по сходствам и различиям и блестяще, как это сможет оценить читатель, на­правлял наше внимание от одного к другому.

Везде в книге можно найти разъяснения д-ра Боланда по применению гомеопатических препаратов в условиях напряженной работы врача общей практики, и иногда он использует термин «рутинное назначение». Это, каза­лось бы, противоречит базовому принципу гомеопатии, а именно: конкрет­ное лекарство выбирается для конкретного пациента, в соответствии с име­ющимися у него симптомами. В практике встречаются заболевания, представленные одинаковой симптоматической картиной, поэтому и лекар­ство показано одинаковое, и именно в этом смысле используется термин «ру­тинное назначение». Д-р Боланд при этом нацеливает врача быть готовым к встрече с пациентом с нестандартной симптоматикой, которому, следова­тельно, понадобится другое лекарство.

Несмотря на свой небольшой объем, книга будет полезным инструмен­том в руках врача, использующего гомеопатический метод лечения.

Кэтлин Пристман, LRCP, MRCS, FFHom

**ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ**

**Потенция**

Этот термин указывает на силу лекарства. Самуил Ганеман из эксперимен­тов на себе самом и на испытателях, а также при лечении больных выяснил, что материальные дозы лекарственной субстанции, которую он использо­вал, вызывали такие неприятные симптомы у испытателей и побочные эф­фекты у больных, что он стал постепенно уменьшать дозу. Он увеличил раз­ведение и ввел метод встряхивания растворенной субстанции, заключив из опыта, что лекарства, используемые в разведении, более эффективны, чем в материальных дозах.

Метод встряхивания он назвал суккуссией, а результат разведения плюс суккуссии - потенцией. В прошлом применение этих очень малых доз вызы­вало недоверие и насмешки в адрес гомеопатии, но в наше время, время электронной микроскопии и микрочипов, неверие в малость чего угодно ско­рее может бросить тень на ум неверящего, чем на предмет его неверия.

Ганеман использовал две шкалы разведений - десятичную и сотенную. Его метод состоял в следующем. Взяв первоначальную субстанцию, он гото­вил ее крепкий раствор в воде или алкоголе. Затем раствор фильтровался, фильтрат назывался «матричная тинктура». На каждом этапе разведения использовались новая чистая стеклянная емкость и пипетка. Одна капля мат­ричной тинктуры помещалась в первую склянку, куда добавлялось 9 или 99 капель алкоголя - чистого, насколько возможно. Склянка затыкалась проб­кой и затем энергично встряхивалась десятикратно, сильным ударом о ла­донь другой руки.

Затем из этой склянки в другую бралась капля раствора, добавлялось 9 или 99 капель алкоголя, и встряхивание, или суккуссия, повторялось. Этот процесс продолжался, пока не получалась желаемая потенция.

Шкала, по которой добавлялось 9 капель алкоголя, обозначалась римс­кой цифрой X и известна как десятичная. Там, где добавлялось 99 капель алкоголя, шкала обозначалась римской цифрой С и известна как сотенная. Например, лекарство обозначается как *Belladonna* lx, 2х, 3х и т.д. или 1с, 2с, 3с**[[1]](#footnote-1)** и т.д. Десятичные потенции называются низкими, как и низшие потен­ции сотенной шкалы. Последние могут быть очень высокими, до СМ-потенций, и от 30с и выше известны как высокие. В наши дни суккуссия произво­дится механически. Ганеман использовал свой мануальный метод вплоть до получения 30с потенции.

**Модальности**

Модальности - это различия и изменения симптомов. Они очень важны для связи симптомов пациента с гомеопатическим лекарством и имеют отно­шение к обстоятельствам и условиям, которые усиливают или ослабляют их. Например, на боль могут влиять:

1. температура, свежий воздух, погода, время года и т.д.,
2. движение, прикосновение, шум, положение, прием пищи, сон и т.д.,
3. время суток и т.д.

**Конституция, конституциональный тип и конституциональное лекарство**

Ганеман утверждал, что болезнь имеет отношение ко всему организму, а не к отдельной части тела или органу.

Добровольцам, испытывавшим лекарства для Ганемана, было рекомен­довано фиксировать любые изменения симптомов со стороны мыслительной сферы, чувств и эмоций, как и физические ощущения во всех частях тела. Эта совокупность симптомов получила название «лекарственный патогенез» конкретного лекарства.

Было замечено, что некоторые лекарства показаны очень часто, и у мно­гих пациентов имеются симптомы, соответствующие симптоматической кар­тине, или лекарственному патогенезу, данного средства. Поэтому такие ле­карства известны как конституциональные. Например, говорят, что пациенты имеют конституцию *Pulsatilla* либо принадлежат типу *Pulsatilla*, или типу *Sulphur*, или типу *Lycopodium*, в зависимости от того, какое именно лекар­ство наиболее точно напоминает их темперамент.

К сожалению, за многие годы для врачей-гомеопатов стало привычкой говорить о лекарствах, словно это пациенты, и наоборот. Нужно понимать, к примеру, что «поясничная боль типа *Kali carbonicum*», стреляющая вниз в бедра, может быть отнесена и к пациенту, страдающему ею, и к описанию симптоматологии *Kali carbonicum* как лекарства.

Говорить, что *Pulsatilla* является конституциональным средством конк­ретного пациента - значит иметь в виду, что облик, личность этого пациента напоминают лекарственную картину *Pulsatilla*, полученную в результате ее испытаний как лекарства. При любой болезни, где выражены симптомы *Pulsatilla*, она будет тем средством, которое вернет пациента в здоровое со­стояние.

При острых заболеваниях у пациента могут быть симптомы, указывающие на лекарство, отличное от его конституционального. В этом случае назначе­ние всегда должно следовать гомеопатическому закону подобия. Когда ост­рое состояние отступило, может понадобиться доза конституционального пре­парата, чтобы полностью восстановить пациенту здоровье.

**ГЛАВА I**

**ТРАВМЫ И ОСТРЫЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, РАСТЯЖЕНИЯ И ВЫВИХИ**

Самая частая малая хирургическая патология в общей практике представле­на растяжениями, переломами и вывихами. Многое может быть сделано, что­бы уменьшить боль и снизить период временной нетрудоспособности. После травмы с общими тупыми болями, независимо оттого, перелом, вывих или растяжение имеется у пациента, если есть ощущение ушиба в поврежденной части тела и если больной избегает движений из-за его болезненности, пер­вое, что нужно назначить, - это *Arnica*.

Если вывих был вправлен, но все еще остаются боли вокруг сустава или если после растяжения пациент жалуется на достаточно сильные боли, при­чем боль в пораженном суставе уменьшается, когда больной двигает этой конечностью, но стоит прекратить движение, как появляется скованность, т. е. если пациенту лучше при движении, - назначайте *Rhus toxicodendron*.

Во всех острых состояниях может быть назначена любая потенция - 30-я или выше. Дайте пациенту несколько доз лекарства (обычно три дозы с ин­тервалом в 2 часа). Это обычное рутинное назначение.

Другое похожее состояние - разрывы или надрывы мышц. Они могут возникать при тяжелых растяжениях или вывихах. Здесь есть некоторые по­казания для *Arnica* - чрезвычайная болезненность при движении, пациент стремится к максимальной неподвижности, - но *Arnica* не дает облегчения. Пациенту очень трудно двигаться, боли в разорванной мышце носят скорее острый характер, а не напоминают ощущение ушибленности, как у *Arnica*. Несколько доз *Bryonia* помогут при этом состоянии так же хорошо, как *Arnica* поможет при остальных. Чаще всего такое происходит, когда пациент «со­рвал» себе спину, поднял что-то тяжелое и у него появились сильные боли в пояснице. Огромное число таких пациентов представляют собой большую проблему в общей практике. Лишь немногие ответят на *Arnica*, большинству станет гораздо лучше при назначении *Bryonia*.

Одно предупреждение: при растяжении с симптомами *Rhus* *toxicodendron* (т. е. когда скованность пораженной области в покое усиливается, а при движении уменьшается) у типичного «теплокровного» кроткого пациента *Pulsatilla* этот препарат будет гораздо эффективнее, чем *Rhus*. *Pulsatilla* име­ет точно те же модальности, что и *Rhus* *toxicodendron*, и скованность также возникает в покое, a *Rhus* *toxicodendron*, кажется, не оказывает в этой ситу­ации должного эффекта. Лучше сразу назначить *Pulsatilla*. У пациентов *Pulsatilla* связки слабые, имеется предрасположенность к вывихам и растя­жениям. Несмотря на наличие симптомов *Rhus*, он не подействует на «тепло­кровного» кроткого пациента *Pulsatilla*.

При длительно остающейся скованности и слабости тканей вокруг сус­тава после растяжения в качестве рутинного средства можно назначить *Ruta* *graveolens*. У *Ruta* модальности почти такие же, как и у *Rhus toxicodendron*: скованность и тугоподвижность мышц усиливаются в покое и ослабевают при движении. Если *Rhus toxicodendron* не подействовал, назначьте вслед за ним *Ruta*, которая скорее всего излечит случай.

Там, где мы имеем дело со слабостью в суставах после растяжений или с привычными вывихами, нужно вспомнить о двух лекарствах. Если сустав, например голеностопный, слаб, нестабилен, имеется тенденция к повторным вывихам, то назначьте *Calcarea carbonica* - несколько приемов укрепят око­лосуставные связки. Если нестабильность и слабость сустава одновременно с тенденцией к вывихам сопровождается еще и определенной скованностью и тугоподвижностью, то состояние улучшится после нескольких доз *Strontium carbonicum*. Пациентке, безуспешно получавшей лечение по поводу привыч­ных подвывихов правого крестцово-подвздошного сочленения, были назна­чены мануальная терапия и *Strontium carbonicum*. Так как подвывих возни­кал при нажатии на педаль тормоза в автомобиле, ей было запрещено вождение в течение двух месяцев. Впоследствии никаких жалоб у нее не возникало.

Мышечная слабость и общая усталость от долгой ходьбы или вождения автомобиля могут быть устранены приемом горячей ванны, в которую нуж­но добавить две столовые ложки настойки *Arnica*, после чего человек чув­ствует себя полностью обновленным.

При выпоте в синовиальные влагалища сухожилий, препателлярном бур­сите или ганглионе запястья *Ruta* является почти специфическим средством. Если препателлярный бурсит не излечивается с помощью *Ruta*, то в этом случае обычно помогает *Apis*.

**ПЕРЕЛОМЫ**

Начните с назначения рутинного средства *Arnica*. У пациента боли, гемато­ма в области перелома, кровоподтеки на коже и типичное ухудшение состо­яния от движений. Если у него оскольчатый перелом с многочисленными костными отломками, особенно локализованными вблизи сустава, или с по­вреждением нервного ствола со стреляющими болями по ходу его, *Hypericum* даст большее облегчение, чем *Arnica*. При медленном срастании костей сти­мулировать образование костной мозоли можно с помощью нескольких доз *Calcarea phosphorica*, рутинного средства, применяемого при таком состоя­нии. Можно назначить также *Symphytum*. Эти два лекарства часто очень полезны, поскольку в большом количестве таких случаев сложно выявить иные показания для назначения, помимо местной травмы.

**ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ И СПИНАЛЬНАЯ ТРАВМЫ**

При сотрясении головного мозга или спинальной травме с элементами сотря­сения спинного мозга могут быть сделаны определенные рутинные назначе­ния. При черепно-мозговой травме с легким сотрясением лучшее назначение - *Arnica*. Если в большей степени выявляется клиника сотрясения спинного мозга, то лучше всего назначить *Hypericum*. Назначение должно быть сде­лано сразу же. Если травма черепа сопровождается сонливостью и загру­женностью, с явным нарастанием внутричерепного давления, не экспери­ментируйте с *Arnica* и сразу же назначьте *Opium***[[2]](#footnote-2)**.

При отдаленных последствиях сотрясения головного мозга, например при пост­травматических головных болях, также могут быть сделаны рутинные на­значения. Наиболее полезное лекарство здесь - *Natrum sulphuricum*. При посттравматических головных болях *Arnica* не поможет. Прежде всего, в этой ситуации будет необходим *Natrum sulphuricum*, второй препарат при этом состоянии - *Opium*.

Если вы имеете дело с неврастеническими симптомами, наслаивающи­мися на симптомы сотрясения спинного мозга, то чаще всего будет показана *Actea racemosa (Cimicifuga)*, за которой следует назначить *Hypericum*. Эти лекарства могут быть даны в 30-й потенции.

**РАНЫ**

При небольших ранах, рваных ранах и подобных повреждениях обычно при­меняются три лекарства. Чаще всего используется *Calendula*. Обычное ру­тинное гомеопатическое назначение в виде влажной повязки с *Calendula* на раны**[[3]](#footnote-3)**, дает исключительно хорошие результаты, но они могут быть еще луч­ше, если одновременно применять *Calendula* внутрь в потенцированном виде. Дайте больному три дозы *Calendula* с интервалом в 2 часа в 30-й или 200-й потенции. Влажная повязка с *Calendula* помогает как при ушибах, так и при ранах.

При ранах в областях с богатой иннервацией, таких, как кончики паль­цев, ногтевые ложа, когда имеются выраженные боли, особенно стреляюще­го характера, и еще до того, как появились красные полосы лимфангоита, указывающие на присоединение инфекции, излечение может быть достигну­то наложением влажных повязок с *Hypericum* и приемом этого препарата внутрь.

После родов, когда имелось инструментальное родовспоможение, с по­вреждением копчика и кокцигодинией, или если у пациента в анамнезе была травма копчика в результате падения, *Hypericum* облегчит боли. *Hypericum* всегда показан при повреждениях областей, богато снабженных нервными окончаниями.

Рваные раны пальцев должны быть орошены раствором *Hypericum*, за­тем следует наложить влажную повязку с тем же раствором, a *Hypericum* в потенцированном виде принять внутрь.

При очень тяжелых рваных ранах кисти должно быть назначено такое же лечение с использованием *Calendula*. В этом случае не только быстро нач­нется процесс заживления, но и не разовьется сепсис.

*Arnica* наиболее полезна при назначении внутрь, но не должна приме­няться наружно там, где есть повреждение кожных покровов, поскольку она может вызвать воспаление. В таких ситуациях безопасен в виде наружных аппликаций *Hamamelis*, и к тому же он уменьшит последствия ушиба.

**СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ**

Если воспаленная область очень горячая на ощупь, отечная, чувствительная к прикосновению, а горячие аппликации усиливают и боли, и отек, и гипере­мию, на коже имеются красные полосы по ходу лимфатических путей, назна­чайте *Ledum* как рутинное средство. При таком же состоянии, но с облегче­нием от горячих аппликаций назначайте *Hepar sulphuris*.

При более злокачественном течении, с быстрым распространением инфекционно-септического процесса и явной ранней некротизацией тканей, нужно рассмотреть возможность назначения трех лекарств. Если боли очень жестокие, имеют кинжальный характер, сопровождаются нервным возбуж­дением, лучшее назначение - *Tarantula cubensis*. Если пораженная область темно-багровая, очень горячая, не так чувствительна, а боли имеют скорее пульсирующий, чем кинжальный характер, как у *Tarantula cubensis*, тогда лучше всего назначить *Lachesis*. В типичном случае *Lachesis* вся область вздувшаяся, отечная, фиолетовая или синюшно-багровая, инфекционный процесс имеет тенденцию к очень быстрому распространению. Если состоя­ние зашло еще дальше и ткани некротизируются, распространяя сильнейшее зловоние, сочится черная кровь, смешанная с гноем, наилучшее назначение - *Crotalus horridus***[[4]](#footnote-4)** *.*

При гнойничковой сыпи после септического состояния лучше всего назначить *Calcarea sulphurica*.

Назначение при паронихиях зависит от характера болей и реакции на внешнее тепло или холод. При острой паронихии боли исключительно силь­ные, и если они облегчаются от горячих припарок, то лекарство выбора - *Hepar sulphuris*. Если же состояние местных тканей значительно ухудшается от горячих аппликаций, имеется отек и чувствительность к прикосновению, а боли колющие, стреляющие, то лучшим выбором будет *Apis*. Эти два ле­карства в большинстве случаев купируют картину острой паронихии.

При перианальном воспалении, или воспалении перианального свища, когда есть хоть малейшая вероятность участия в воспалительном процессе коли-инфекции, назначайте *Rhus toxicodendron*. Он, по-видимому, является почти специфическим средством при таких состояниях.

**ОБМОРОЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

Если они вызваны видом крови или возникают в переполненном помещении, средством выбора будет *Ignatia*; если жарой и духотой в помещении и при этом больной не выносит положения стоя, назначьте *Pulsatilla*. Если они выз­ваны психоэмоциональным шоком, то пациенты должны ответить на *Aconitum*.

**ПЕРИОРБИТАЛЬНЫЕ ГЕМАТОМЫ**

Если после травмы быстро назначить *Arnica*, то кровоподтека не будет вов­се: *Arnica* остановит излияние крови в мягкие ткани. Может быть легкое окрашивание кожи, но темно-багровый отек. Если вы видите пациента поз­же, с уже развившимся кровоподтеком, лучший ответ вы получите на *Ledum*. При травме непосредственно самого глазного яблока *Symphytum* облегчит боль быстрее и более успешно, чем *Arnica*.

**УШИ — ОСТРЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ**

Для случая острого среднего отита с жестокими болями, распространяющи­мися в область сосцевидного отростка, нужно рассмотреть три лекарства: *Aconitum*, *Chamomilla* и *Capsicum*.

**Aconitum**

Если симптомы развиваются внезапно и стремительно, после того как паци­ент побывал на очень холодном сухом северо-восточном ветру, больной край­не беспокоен, а боли очень жестокие, обычно жгучие по характеру, пациент раздражителен, перепуган, температура повышена и имеется крайняя чув­ствительность к прикосновению - при таком анамнезе несколько доз *Aconitum* оборвут острый воспалительный процесс.

**Chamomilla**

Этот тип обычно встречается у детей. Здесь нет такого четкого указания на переохлаждение, хотя оно может и быть. Боль даже еще сильнее, и маленький пациент очень страдает. Он неспокоен, раздражен и сердит настолько, на­сколько это вообще возможно; чувствительность крайне повышена; родите­ли, кажется, не могут сделать ничего, что бы могло его успокоить. После нескольких приемов *Chamomilla* воспалительный процесс быстро прекра­щается.

**Capsicum**

При еще одном типе гораздо более выражена чувствительность над сосце­видным отростком, возможен небольшой отек и на пораженной стороне, ухо начинает немного увеличиваться. Ушная раковина интенсивно-красного цвета, и боли в ухе носят острый, кинжальный характер. *Capsicum* почти всегда излечит состояние, которое несколько облегчается от горячих аппли­каций, а пациент очень жалеет себя, несчастен, жаждет утешения, может быть немного слезлив, но без раздражительности, характерной для *Chamomilla*.

**Pulsatilla, Mercurius, Hepar sulphuris**

Наряду с тремя упомянутыми выше лекарствами помните о ребенке типа *Pulsatilla*, которому для такого состояния понадобится доза именно этого препарата. Нередко можно увидеть случай с показаниями к назначению *Mercurius* и *Hepar sulphuris*.

**ОСТРЫЕ НЕВРАЛГИИ**

Для острых невралгий, лицевых или ишиалгий, в тех случаях, когда облег­чение необходимо получить как можно быстрее, существуют несколько ле­карств, которые можно использовать почти рутинно.

Рассмотрим острую лицевую невралгию, острую тригеминальную неврал­гию. Здесь имеется два замечательных лекарства - *Magnesia phosphorica* и *Colocynthis*, третий препарат - *Spigelia*, иногда также может быть показан.

**Magnesia phosphorica**

Возьмем случай с острейшими, кинжальными болями или с приступами бо­лей по ходу нерва, возникающими при любом сокращении мимической мус­кулатуры, резко усиливающимися от любого дуновения воздуха, с сильней­шей поверхностной чувствительностью и болезненностью в зоне иннервации пораженной ветви. Если вдобавок обнаруживается значительное облегче­ние от прикладывания теплого и надавливания, такой случай почти всегда ответит на *Magnesia phosphorica*. He имеет большого значения, с какой сто­роны и какая именно ветвь тройничного нерва вовлечена, хотя чаще это левая сторона.

Кстати, это не относится к зубным невралгиям, которые гораздо сложнее для лечения, и выбор нужного препарата необходимо производить из боль­шого их количества.

**Colocynthis**

Такое же состояние, практически с теми же симптомами и модальностями, но с локализацией патологии слева, почти всегда отвечает на Colocynthis.

Сторона обычно определяет выбор между *Magnesia phosphorica* и *Colocynthis*, но случается, что любое из двух может понадобиться и для про­тивоположной стороны.

**Spigelia**

Нужна при орбитальных невралгиях с острыми, жалящими болями или бо­лью, «будто втыкается раскаленная докрасна игла», как очень часто ее опи­сывают пациенты. Боли иррадиируют по ходу нерва. В большинстве таких случаев *Spigelia* даст облегчение.

Одна очень полезная характеристика в отношении *Spigelia*: пациент иног­да говорит, что, несмотря на жгучий характер боли, имеется странное ощу­щение холода в пораженной области после того, как к ней прикоснулись. Это заставляет остановить выбор на *Spigelia*.

Эти три лекарства наиболее полезны при рутинном лечении лицевых неврал­гий. Как правило, могут назначаться высокие потенции. Иногда при таких очень болезненных состояниях назначение высших потенций может усилить боль минут на 10, вызывая ненужные страдания, поэтому при острой боли предпочтительно давать 30-ю потенцию.

**ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКИЕ НЕВРАЛГИИ**

Постгерпетические невралгии порой бывают очень мучительными. При обыч­ных невралгиях после опоясывающего лишая с острыми жгучими болями по ходу межреберного нерва пациент рассказывает, что у него было небольшое высыпание герпетических пузырьков, часто такое незначительное, что он не обратил на это никакого внимания. Облегчит это состояние *Magnesia phosphorica*, если налицо известные вам из предыдущего раздела модально­сти этого лекарства. Но гораздо чаще эти постгерпетические случаи ответят на *Ranunculus bulbosus*.

**Ranunculus bulbosus**

Специфические показания для этого лекарства таковы: острейшие стреляю­щие боли, распространяющиеся по ходу межреберного нерва; пораженная область крайне чувствительна к прикосновению, и, наконец, боли провоци­руются или усиливаются от любого движения, особенно связанного с поворотом туловища. Если это состояние продлилось какое-то время и боли воз­никают в сырую погоду и определенно усиливаются от нее, то пациент ста­новится очень чувствительным к изменениям погоды, которые вновь и вновь провоцируют у него появление болей. Такие случаи почти всегда будут от­вечать на *Ranunculus*.

**Mezereum**

Могут встретиться такие пациенты, которые не реагируют на назначение *Ranunculus*. Боль имеет такой же характер распространения, такие же мо­дальности, но без выраженного усиления в сырую погоду. Пораженная об­ласть чувствительна к холодному сквозняку и особенно к контакту с холод­ной водой, боли невероятно жестоки по ночам, с выраженной гиперестезией пораженной области. Такие случаи прекрасно пойдут на *Mezereum*.

**ИШИАЛГИИ**

**Magnesia phosphorica**

Имеются полезные указания на определенные лекарства для другого типа невралгий - ишиалгий. В случае чистой ишиалгии, без дополнительных по­казаний, с обычными классическими симптомами в виде острых болей вдоль седалищного нерва, усиливающихся от малейшего движения, с сильной чув­ствительностью к холоду и некоторым облегчением от покоя и тепла, выбор лекарства зависит от того, какая нога болит. При правосторонней ишиал­гии боли облегчит *Magnesia* *phosphorica*. При левосторонней - используйте *Colocynthis*. В большом числе случаев у больных возникнет почти немедлен­ное облегчение или от *Magnesia phosphorica*, или от *Colocynthis*.

**Kali iodatum**

У некоторых пациентов с ишиалгией боль тем сильнее, чем больше они пребы­вают в покое, так что они вынуждены двигаться. Есть несколько лекарств, которые, кажется, могут облегчить состояние в большинстве таких случаев. Если пациент «теплокровный» и боли в седалищном нерве имеют тенденцию к усилению от тепла, особенно тепла постели, и ослабляются, если походить туда-сюда - *Kali iodatum* принесет облегчение в большинстве таких случаев.

**Rhus toxicodendron**

Если модальности те же, но у пациента, чувствительного к холоду, зябкого, особенно если он при этом так же чувствителен к сырости, как и к холоду, и ему легче, пока он двигается, *Rhus* *toxicodendron* облегчит его состояние.

**Gnaphalium**

Есть несколько необычных показаний к назначению, которые помогают при выборе лекарства для лечения ишиалгий с другими симптомами. Например, если острая боль при ишиалгии сопровождается выраженным онемением, то два лекарства покроют большинство таких случаев. Первое — *Gnaphalium*, которое имеет это ощущение онемения в сочетании с болью и чувствительно­стью вдоль седалищного нерва сильнее, чем любое другое лекарство в Materia Medicа.

**Plumbum**

Второе лекарство, которое также имеет сочетание онемения с болью и чув­ствительностью седалищного нерва, - *Plumbum*. Основное показание к *Plumbum* помимо боли и онемения - исключительно стойкие запоры.

**ОСТРЫЕ КОЛИКИ**

К счастью, показания при острых коликах очень хорошо определены.

**Aconitum**

Первый в жизни приступ колики, желчной или почечной, - тяжелое испыта­ние для больного, и обычно он перепуган. Боли исключительно сильны. Если к тому же пациент мерзнет и очень встревожен, чувствует дурноту, предоб­морочное состояние возникает всякий раз, когда сядет или встанет, но боль­ной не выносит, когда в комнате тепло, *Aconitum* очень часто приносит быс­трое облегчение.

*Aconitum* редко показан при повторных приступах колик. Пациент начи­нает понимать, что хоть боли и очень сильные, состояние не фатальное, и тревога и страх, необходимые для назначения *Aconitum*, отсутствуют. А при отсутствии тревоги и страха *Aconitum* не подействует.

**Belladonna**

*Belladonna* принесет почти немедленное облегчение пациенту с повторными приступами желчных или почечных колик, непродолжительных, развиваю­щихся внезапно и так же внезапно заканчивающихся, сопровождающихся чувством полноты в эпигастрии. Приступы провоцируются или значительно усиливаются от любых жидкостей. Лицо у пациента горячее и красное, зрач­ки расширены, пульс полный и скачущий.

**Chelidonium**

Пациент в течение какого-то времени имел некие печеночные симптомы, ка­кой-либо неопределенный дискомфорт, ощущал легкую тяжесть в правом подреберье, выраженный метеоризм с непереносимостью жиров, терял вес. Кожа его приобретала желтоватый, нездоровый вид, вплоть до легкой жел­тухи. Такому пациенту можно помочь, назначив *Chelidonium*. У него развиваются острая колика, острая печеночная колика, с жестокими болями, рас­пространяющимися в спину, особенно к нижнему углу правой лопатки. Эта боль уходит, но оставляет ощущение постоянной тупой болезненности в об­ласти печени. Затем колика повторяется, затем снова проходит. Если боли облегчаются очень горячими аппликациями или питьем горячей воды, *Chelidonium* быстро облегчит такие приступы.

На рентгенограммах у такого пациента часто можно увидеть конкремен­ты в желчном пузыре. На повторных рентгенограммах после приступа, во время которого был назначен *Chelidonium*, конкременты можно не обнару­жить. Они отошли, если позволяли размеры.

Несколько других лекарств также могут быть полезными при коликах.

**Berberis**

*Berberis* часто облегчает колику, независимо от того, почечная она или жел­чная. Выдающаяся черта колик *Berberis* любого типа состоит в том, что боль из одного места иррадиирует во все стороны. При почечной колике - а когда показан *Berberis*, это чаще левосторонняя колика - боль может начаться в области почки или по ходу мочеточника. Имеется эпицентр острой боли, из которого она иррадиирует по всем направлениям. При желчной колике эпи­центр - желчный пузырь, и оттуда боль расходится во все стороны - в спину, в грудную клетку, в живот.

При почечной колике возникает резко выраженный позыв помочиться, сопровождающийся сильной болью при мочеиспускании. Желчная колика обычно сопровождается резким ухудшением от любого движения. Это отно­сится и к почечным коликам, но в меньшей степени. В обоих состояниях па­циент ужасно страдает, лицо бледное, землисто-серое. Бледность больше выражена в случаях почечных колик; если это была желчная колика, то мо­жет появиться желтушность.

Ни одно лекарство не имеет такого характерного распространения бо­лей, как *Berberis*.

При почечной колике в моче обычно имеется серовато-белый осадок (это может быть гной) и некоторое количество аморфной субстанции, как прави­ло, фосфатов, иногда уратов. Моча не окрашена кровью. Она выглядит очень грязной, но, к удивлению, не имеет неприятного запаха.

**Magnesia phosphorica и Colocynthis**

Два лекарства, *Magnesia phosphorica* и *Colocynthis*, показаны при коликах любых локализаций - маточных и кишечных, почечных и желчных. Труд­ность дифференциации состоит в том, что эти два лекарства почти идентич­ны. Боль при коликах всегда имеет сильнейший характер, заставляет паци­ентов сгибаться пополам. В обоих случаях боль облегчается от внешнего надавливания и от тепла. У *Magnesia phosphorica* в большей степени, чем у *Colocynthis*, отмечается облегчение от растирания; больной *Colocynthis* пред­почитает плотное непрерывное надавливание. Колики у обоих пациентов перемежающиеся: спастическая боль нарастает, достигая пика, а затем от­ступает.

Есть несколько отличий, помогающих с выбором. У *Colocynthis* пациенты очень раздражительны и нетерпеливы, хотят немедленного облегчения, склон­ны к бурному гневу, если облегчения не наступает. У *Magnesia phosphorica* не обнаруживается раздражительности в такой степени, пациент выглядит обезу­мевшим скорее из-за сильной боли, чем вследствие буйного гнева.

Другая отличительная черта в том, что у пациентов *Colocynthis* отмеча­ется тенденция к легкой обложенности языка, особенно если затронут пище­варительный тракт, тогда как у *Magnesia phosphorica* язык обычно чистый.

У обоих лекарств обнаруживается выраженное ухудшение от холода, причем у Magnesia *phosphorica* это присутствует в несколько большей степе­ни, чем у *Colocynthis*. Например, пациент *Magnesia* *phosphorica* крайне чув­ствителен к сквознякам. Пациент *Colocynthis* хоть и любит горячие апплика­ции, но не так сильно чувствителен к окружающему холодному воздуху.

Следующее различие между двумя лекарствами состоит в том, что у *Colocynthis* обнаруживается тенденция к головокружениям, особенно при поворотах, и особенно влево. У *Magnesia* *phosphorica* этого нет.

Если известно, что колика, чаще маточная, чем кишечная, возникла пос­ле приступа гнева, почти несомненно потребуется *Colocynthis*, а не *Magnesia phosphorica*.

Если колика возникла от переедания сыра, показан *Colocynthis*. Если же колика, маточная или кишечная, возникла как результат пребывания на хо­лоде, в гораздо большей степени показана *Magnesia* *phosphorica*.

Из всей Materia Medicа эти два лекарства наиболее полезны при коли­ках, и удивительно, какое облегчение можно получить, назначая их.

**Dioscorea**

Это еще одно очень важное средство, интересное и как контраст с *Magnesia* *phosphorica* и *Colocynthis*, которое имеет во многом похожий тип боли - жес­точайшую спазматическую боль, начинающуюся внезапно, достигающую максимума, затем отступающую. В этом случае облегчение также возникает oт теплых аппликаций и иногда от плотного надавливания. Но, в отличие от двух предыдущих лекарств, пациент не сгибается пополам, а распрямляется, выгибаясь назад, насколько это возможно. *Dioscorea* - единственное лекар­ство, имеющее сильнейшие абдоминальные колики, которые облегчаются от сильного разгибания.

**Ipecacuanha**

*Ipecacuanha* - одно из лекарств при лечении колик, и показания к ее назначению очень четкие и определенные.

Боли *Ipecacuanha* описываются гораздо чаще как режущие, чем как ост­рые спазматические, что характерно для большинства других средств. Вы­дающаяся черта препарата - чувство сильнейшей тошноты, которая появля­ется с каждым приступом спастической боли, но несмотря на тошноту, язык у пациента остается чистым. Многие девочки-подростки страдают от дисменореи. Они довольно «теплокровные», и при спастических болях, очень час­то описываемых как режущие по характеру с локализацией внизу живота, им становится жарко, они потеют, появляется сильная тошнота. Они не в состоянии стоять, и им становится хуже от любого движения. Язык у пациен­ток совершенно чистый, а температура нормальная. Очень часто *Ipecacuanha*, купируя приступ, заодно устраняет тенденцию к дисменорее. Это - одно из очень важных лекарств при коликах, но оно часто просматривается.

Порой и случай почечной колики, сопровождающейся такой интенсив­ной тошнотой, ответит на назначение *Ipecacuanha*, но это бывает редко. Показания для препарата ограничены в основном маточными коликами.

**Lycopodium, Opium и Raphanus**

У этих трех средств колики сопровождаются сильнейшим метеоризмом. Ко­лики, при которых они показаны, всегда кишечные. Если им сопутствует патология со стороны желчного пузыря, скорее будет показан *Lycopodium*, нежели остальные препараты. У всех трех лекарств обнаруживается тенден­ция к метеоризму в различных петлях кишечника, и это обусловливает не генерализованный, а беспорядочно локализованный тип метеоризма - то в одном месте, то в другом. Все три лекарства показаны при послеоперацион­ном вздутии живота или паралитическом состоянии кишечника. При пара­литическом илеусе после резекции участка кишки чаще появляются показа­ния к *Opium* или *Raphanus*, нежели к *Lycopodium*. Но если паралитическое состояние локализовано в области слепой кишки, то скорее будет показан *Lycopodium*, чем два других лекарства.

**Lycopodium**

Мы коснулись общих отличий. Теперь разберем еще несколько. У *Lycopodium*, например, колики начинаются чаще справа, в области правой подвздошной ямки, и распространяются влево, тогда, как у двух других ле­карств колики более-менее локализованы в каком-то одном месте.

У *Lycopodium* имеется предрасположенность к усилению страданий во второй половине дня, а характерное ухудшение наблюдается с 16 до 20 часов.

У *Lycopodium* больше выражены урчание в животе и склонность к от­рыжкам, тогда как у двух других средств пациенты, видимо, не могут полу­чить облегчение в той же степени. Отрыжка у пациентов *Lycopodium*, если она есть, обычно имеет очень кислый привкус.

Пациенты *Lycopodium* довольно исхудавшие, цвет лица нездоровый, бледновато-желтоватый.

**Opium**

Есть несколько моментов, позволяющих предпочесть *Opium* двум другим лекарствам. Пациенты *Opium* ощущают какое-то локальное вздутие. Пациент расскажет, что у него такое чувство, будто все сбивается, скапливается в одном определенном месте, не может миновать его; как будто содержимое кишечника пытаются продавить сквозь какое-то узкое отверстие. Следую-щая черта определяющая выбор *Opium*: при этих приступах колик пациент сильно краснеет, становится очень горячим, постель тоже кажется ему невыносимо горячей и он хочет сбросить с себя одеяло. После того как спазм пройдет, пациент часто становится бледным, вялым, нередко оцепенелым.

Область вздутия у *Opium* скорее будет локализоваться в центре живота, нежели в правой подвздошной области, и лекарство это является одним из наиболее часто показанных при паралитическом илеусе.

Еще один момент, иногда указывающий на *Opium*, состоит в том, что когда боли усиливаются и достигают своего пика, пациенты становятся сверх­чувствительными к шуму.

**Raphanus**

Послеоперационные колики у *Raphanus* немного другие. Вздувается не пра­вая половина живота, как у *Lycopodium*, и не центр, как у *Opium*, а отдельные петли и карманы кишечника. В каком-то небольшом участке возникает вздутие, становится очень твердым, затем это проходит, потом то же происходит в другой части живота. Такие вздутия могут наблюдаться в любой части живота. При острых приступах болей эти пациенты немного краснеют, но они не такие горячие, как пациенты *Opium*, и у них не обнаруживается тенденции к отрыжкам, которые ассоциируются с *Lycopodium*. Больные, ка­жется, абсолютно не в состоянии избавиться от газов - ни посредством отрыжки, ни через задний проход. Эти небольшие изолированные участки вздутия, хаотично возникающие то в одном, то в другом месте живота, и служат показанием к назначению *Raphanus*.

**Podophyllum**

Перечислять лекарства, используемые при коликах, можно до бесконечности, но упомянутые выше препараты наиболее часто помогают при острых состояниях. *Podophyllum* - еще одно средство, которое полезно знать, но оно применяется в основном при печеночных коликах. Оно подходит также и при кишечных коликах, сопровождающихся острым поносом.

*Podophyllum* показан при желчной колике тогда, когда имеется инфекци­онный процесс в желчном пузыре. Одно из первых указаний на *Podophyllum* - это подъем температуры, достигающий максимума утром, а не вечером.

Наряду с этим пациенты *Podophyllum* всегда несчастны, жалки и подав­лены. Жизнь им опротивела. Пациенты *Podophyllum* с желчной коликой по­стоянно желтушны.

В большинстве случаев боли локализуются не в области желчного пузы­ря, а скорее в эпигастрии и имеют тенденцию к распространению из его цен­тра в область печени. Боли описываются как скручивающие и значительно усиливаются от приема любой пищи.

Когда острые боли проходят, у пациента *Podophyllum* остается чувство болезненности в области печени. Пациенты лежат и поглаживают больное место, что приносит им значительное облегчение.

**ГЛАВА II**

**ГОЛОВНЫЕ БОЛИ**

**Apis**

*Apis* показан при головных болях, появляющихся как следствие эмоционального стресса, возбуждения или прекращения каких-либо выделений; напри­мер, это выделения при носовом катаре, остановленные патентованным назальным спреем, или менструации, прекратившиеся в результате переохлаждения либо эмоционального шока. Пациенты говорят, что голов­ная боль начинается утром, и описывают ее как сильнейшую, кинжальную, сопровождающуюся полнокровием всей головы. Лицо гиперемированное и обычно немного отечное. Конъюнктивы также часто гиперемированы, глаза покрасневшие, зрачки широкие. Пациенты возбуждены, и им значительно хуже от жары. У них мучительные боли, стреляющие через всю голову, от лба до темени, от виска до виска, усиливающиеся от движения. Эти голов­ные боли обычно облегчаются от надавливания и холодных аппликаций, и тем не менее весь скальп из-за жестоких болей чувствителен к прикоснове­нию. Кожа, особенно на лбу, влажная. К тому же у этих пациентов имеется обычное для *Apis* нервное возбуждение, раздражительность; они не желают, чтобы их беспокоили.

**Belladonna**

На первый взгляд головные боли *Belladonna* очень похожи на таковые у *Apis*. Они обусловлены теми же обстоятельствами, но есть другая причина, способная их вызвать, например любая жара, особенно пребывание на солнце, и в противоположность *Apis* - пребывание на холоде. У чувствительных людей голова может заболеть, если они после мытья не высушили как следует волосы перед выходом на улицу, а также после стрижки волос. Головные также вызываются эмоциональным шоком или испугом.

Внешний вид больных *Belladonna* и *Apis* отличается. У пациентов *Belladonna* горячая голова и гиперемированное лицо, но гиперемия гораздо более яркая, чем у *Apis*, а лицо не такое одутловатое, и нет такой гиперемии конъюнктив. Имеется сильная светобоязнь, и голова этих пациентов чрезвы­чайно чувствительна к любому движению, толчкам (если он вдруг оступится и т. д.). Наряду с головной болью беспокоит и пульсация - в висках или же по всей голове. При наклонах возникает ощущение, будто пульсирует и стучит во всей голове. Другой момент, отличающий *Belladonna* от *Apis*, состоит в том, что хотя и имеется сильный жар в голове, сами пациенты зябнут и хотят укрыться потеплее. У них нет желания приложить что-то холодное, как у *Apis*, и голова не влажная, а, наоборот, очень сухая. Несмотря на ухудшение от движений, они не хотят ложиться. Им хочется находиться в положении полуси­дя-полулежа, откинув голову назад, так как запрокидывание головы назад уменьшает имеющееся у этих больных напряжение задних шейных мышц.

Головная боль начинается в 16-17 часов и продолжается до самой ночи. Пациентам становится гораздо хуже от движений глаз, особенно от поворо­тов ими и при слежении за движущимися объектами. Пульсация в голове очень часто не просто субъективная жалоба: действительно можно увидеть пульсацию артерии на виске. Эта головная боль облегчается от плотного надавливания. У больных может наблюдаться значительное психическое возбуждение, оно присутствует также у детей, и ребенок, перегревшийся на солнце, ночью почти обязательно впадет в делирий.

**Bryonia**

Картина *Bryonia* совершенно иная. Обычно головные боли начинаются но­чью. Пациент просыпается с головной болью, но не вполне уверен, болит ли у него голова, пока не встанет с постели и не начнет двигаться. Он жалуется на тупую тяжесть во лбу, словно болит передний отдел мозга, и эта тупая боль обычно иррадиирует через всю голову в затылок. Головная боль начи­нается утром при вставании с постели и продолжается весь день. Головные боли *Bryonia* могут начаться и днем, но это следствие какой-то определен­ной причины. Обычно же боли начинаются ночью. В общем, пациент накану­не переутомился, залежался в постели и встал поздно, возможно, переел или выпил слишком много - скорее все-таки переел, - и утром у него появилась типичная головная боль *Bryonia*. Иногда пациентка типа *Sepia* приедет на день в город за покупками, посетит театр, и часто в тот же вечер у нее появ­ляется типичная головная боль *Bryonia*. Другая причина, когда у пациентки Sepia может развиться такая головная боль, - глаженье белья. Ей будет жар­ко, она устанет, у нее разболится голова, и если назначить *Bryonia*, то голов­ная боль быстро исчезнет.

Вместе с тупой болью в голове имеется чувство тяжести и жара, что со­провождается общей зябкостью, особенно в области кистей и стоп. Это не похоже на типичных пациентов *Bryonia*, которым от жары всегда хуже.

При головной боли ощущается тяжесть в глазах, и любые попытки на­прячь зрение очень болезненны. Если головная боль действительно резкая, то голова становится крайне чувствительной к прикосновению. Даже воло­сы чувствительны к прикосновению, но, несмотря на это, головная боль об­легчается от плотного надавливания.

Как и все остальные симптомы *Bryonia*, эти головные боли резко усили­ваются от движений, толчков. Пациенты раздражительны, и когда у них болит голова, не выносят разговоров с окружающими. Любая попытка раз­говора резко усиливает головную боль. Если же она связана с погрешнос­тью в диете и когда болит голова, кишечник часто отказывается работать, и не опорожняется утром. Так что старый обычай принимать слабительное после обильного обеда, наверное, вовсе не был так плох. При наклонах пациент испытывает ощущение, что у него разорвется голова. Неподвижное лежание и прикладывание холодного ко лбу дают облегчение.

**Chininum sulphuricum**

Головные боли *Chininum sulphuricum* всегда связаны с расстройством пищеварения. Типичные пациенты - хронические диспептики довольно хрупкого сложения. Иногда у некоторых из них, переутомившихся после напряженного труда в течение одной-двух недель, появляется интенсивная головная боль. Она начинается сзади, в шее, распространяется по всей голове и локализуется в области лба; по характеру она тупая и интенсивная. Одна диагностическая особенность этих пациентов - их внешний вид: кажется, что у них вот-вот начнется рвота. Кожные покровы бледные, потные, липкие, со своеобразным серовато-зеленым оттенком, который обычно появляется перед рвотой. Эти головные боли сопровождаются у таких пациентов сильным метеоризмом; они постоянно отрыгивают небольшие порции газа, с чуть кис­лым привкусом. Появляется неестественное чувство голода, они все время хотят есть, но прием пищи не облегчает их состояние. У пациентов *Lycopodium* такое же чувство голода, но головная боль облегчается от еды, а вздутие желудка - от отрыжки, в то время как у пациентов *Chininum* *sulphuricum* такого не происходит. У этих пациентов наступает заметное облегчение, если прислонить голову к чему-нибудь холодному, хотя в целом они явно зябкие. Они стараются держать голову неподвижно, насколько это возможно, так как боль резко усиливается от поворота головы или глаз. Она также очень усиливается от ходьбы на свежем воздухе.

**Cocculus**

Есть два обстоятельства, когда появляются показания к назначению *Cocculus*. Первое - когда у пациентов после длительной поездки возникают весьма типичные головные боли. Второе - когда головная боль появляется после периода напряжения, например у матери, просидевшей несколько ночей у постели больного ребенка, или у бизнесмена после каких-то неприятностей в делах, или перед экзаменами, когда человек усердно к ним готовился и очень мало спал.

Пациенты *Cocculus* часто жалуются на мертвецкую усталость, изнемо­жение и головокружение. У них возникает своеобразное ощущение пустоты и онемения головы, вслед за чем сразу же появляется чувство, словно голова лопнет от боли, будто свод черепа то открывается, то закрывается. Боль жесточайшая, особенно в затылке, и она почти всегда сопровождается тошнотой, иногда доходящей до рвоты. Боль усиливается от сна: вздремнув немного, больные просыпаются с ощущением значительного усиления головной боли. Головная боль резко нарастает и от стимуляторов - кофе, алкого­ля и особенно от курения. Во время головной боли больные не выносят жар­ких помещений, хотят притока холодного воздуха. Если резко болит заты­лок, то он становится крайне чувствительным, так что пациенты не могут лечь. Если головная боль, особенно затылочная, длится какое-то время, она начинает распространяться на заднюю поверхность шеи, и пациенту кажет­ся, что голову его тянет к спине словно веревкой. Боль усиливается от дви­жения, особенно резкого, от умственных усилий, а также от движений глаз и напряжения зрения.

**Gelsemium**

Немного сложно решить, к острым или хроническим лекарствам отнести *Gelsemium*, так как у него есть и острые, и периодически рецидивирующие головные боли.

Острые головные боли возникают на фоне других заболеваний, как, на­пример, ОРЗ, или после переохлаждения и появления насморка. Всегда в определенной степени страдает зрение: или это легкая нечеткость зрения, или диплопия, или частичная слепота, или мерцание перед глазами.

Во время головных болей эти пациенты становятся сонливыми и загру­женными, всегда ощущается тяжесть в веках, им трудно держать глаза от­крытыми. Они говорят, что головная боль беспокоит их на фоне этой затор­моженности и сонливости. Обычно она начинается до полудня и ослабевает ближе к вечеру. Если пациенты лягут, то, как правило, сначала головная боль усиливается, а потом, если полежать какое-то время, понемногу осла­бевает. Боль обычно нудная, сверлящая, часто в области лба, чаще над пра­вым глазом; сопровождается ощущением холода в затылке. Когда головная боль носит особенно жестокий характер, она вызывает слабость и дурноту. Если пациенты хорошо выспятся, то она пройдет или по крайней мере значи­тельно ослабнет. Головная боль резко усиливается от движения; всегда бес­покоит более или менее выраженная светобоязнь. Как только головная боль начинает ослабевать, наблюдается увеличение мочеотделения, и это очень веское основание для назначения *Gelsemium*. Рвота также практически все­гда уменьшает головную боль.

**Glonoinum**

*Glonoinum*, следующий из этих препаратов, имеет очень четкую симптомати­ческую картину - теплового или солнечного удара.

Первое впечатление, что больной очень похож на пациента типа *Belladonna*, только состояние его гораздо более тяжелое. Здесь также на­блюдается выраженная гиперемия лица, но более темного оттенка. Пациен­ты *Belladonna* ярко-красные, тогда как пациенты *Glonoinum* - багровые. Лицо у больных *Glonoinum* более одутловатое, чем у *Belladonna*. Кожа у *Glonoinum* влажная; это не сухой жар *Belladonna*.

Больной постоянно жалуется, что голова буквально готова лопнуть, настолько сильно чувство полноты в ней, что весь череп ощущается отекшим. Одновременно с головной болью обычно имеется та или иная степень зрительных расстройств - или вспышки молний перед глазами, или все видится в красном цвете, или может произойти временная потеря зрения. Боли в голо­ве усиливаются от любого движения, сотрясения, резкого звука или любого физического усилия. Все это вызывает появление в голове биения, пульса­ции и ощущения, будто она лопнет. Облегчение наступает от ледяных аппликаций, от полного покоя и неподвижности. В типичном случае солнечного удара пациент сидит, опершись локтями в колени, сжимая голову в ладонях. Если больного о чем-то спросить, то он ответит, но вверх не посмотрит и головы не поднимет, так как старается держать ее настолько неподвижно, насколько это возможно.

Иногда, после пребывания на солнце, головная боль носит не обычный генерализованный характер, а принимает форму гемикрании. Тогда может появиться особенный симптом - гиперемия одной половины лица с расшире­нием сосудов (на другой половине лица эти сосудистые знаки выражены значительно меньше). Иногда такие пациенты рассказывают, что, находясь в тропиках, получили солнечный удар и теперь у них появилась тенденция к возникновению подобных головных болей в летнее время, но уже в умерен­ном климате, хотя и не таких жестоких. Они начинаются с восходом солнца, наиболее сильны в полдень и проходят к закату. Как правило, *Glonoinum* полностью купирует подобную головную боль у пациента с солнечным уда­ром в анамнезе и такими временными модальностями.

**Melilotus**

Порой случается так, что пациент имеет все симптомы *Glonoinum*, но совер­шенно не отвечает на его назначение. У *Melilotus* имеются почти такие же симптомы, как и у *Glonoinum*, однако у больного немного больше выражены отупелость, сонливость и загруженность. Такие пациенты более чувстви­тельны к грозовой погоде, чем *Glonoinum*, у которого нет признаков ухудше­ния состояния от грозы. Другая отличительная черта: пациенты *Glonoinum* и *Melilotus* описывают свои страдания немного по-разному. *Glonoinum* беспокоит такое сильное чувство полноты в голове, что, кажется, она готова ра­зорваться. У пациента *Melilotus* в голове возникает ощущение, что лопнет кровеносный сосуд. Так что если такого рода головная боль не купируется *Glonoinum*, назначьте *Melilotus*, в 30-й потенции, но можно и в 200-й.

**Iris**

Непросто решить, включить ли *Iris* в рубрику острых лекарств или нет. Головные боли бывают такими же острыми, как и у других препаратов, но также имеют тенденцию повторяться, рецидивировать. Пациенты рассказы­вают, что переутомились, и перед появлением головной боли в течение одно­го-двух дней чувствуют особенную усталость, сонливость и загруженность. Затем они просыпаются в 2 или 3 часа ночи и осознают, что у них начинает болеть голова. Часто боли предшествуют зрительные расстройства - гемианопсия, фотопсии или что-то в этом роде. Приступ обычно начинается - и в этом состоит отличие от многих других лекарств - со зрительных расстройств, рвоты и тошноты, еще до того как начнется головная боль. Рвотные массы очень характерны. Они похожи на таковые у *Kali bichromicum* - белые, вяз­кие, тягучие, часто совершенно безвкусные. Несколько часов спустя у паци­ента начинается мучительная боль с ощущением жара и полноты в голове; боль при этом совершенно оглушает и отупляет пациента. Обычно сильнее болит правая половина головы, но боль так сильна, что вовлеченной ощу­щается вся голова. Боль сильнее в покое и уменьшается от осторожных дви­жений. Она немного успокаивается от прохладного сквозняка, хотя усили­вается от холодного воздуха; от прохладного воздуха становится явно легче. У пациента отмечается тенденция к появлению характерной сверлящей боли прямо в центре эпигастрия, если рвота длилась более 2-3 часов. Эта боль ощущается в проекции поджелудочной железы, и интересно то, что пациенты *Iris* чувствительны к сахару. Если они переутомились, у них появляется же­лание сладкого. Если они позволят себе съесть слишком много сладостей, у них разовьется типичная для *Iris* головная боль. Это обычный пример того, как разворачиваются события, и устанавливает связь между головными и панкреатическими болями.

Следующая особенность этих головных болей - они появляются, как по часам, в одно и то же время суток.

Показания к *Iris* всегда возникают у определенного типа пациентов - артистичных, худощавых, деликатных и нервных, которые обычно имеют дар очаровывать окружающих.

**Lachesis**

Головные боли *Lachesis* чаще всего появляются во время менопаузы. Они воз­никают также от пребывания на жаре, на солнце, от испуга, шока или горя.

Пациенты обычно жалуются на чувство прилива крови к голове. Вслед за этим появляется давящая, жгучая боль, чаще всего в макушке, с ощущени­ем, словно на голове лежит тяжесть, или возникает чувство распухания го­ловы. Еще имеется чувство сильной пульсации, особенно в висках. Лицо во время таких головных болей гиперемированное, даже темное, и все это со­провождается эмоциональным возбуждением.

При такой головной боли пациенты очень чувствительны к любым дви­жениям, которые усиливают ощущение полноты в голове. Больные хотят находиться в положении полулежа-полусидя, так как любой наклон или принятие горизонтального положения усилит и полнокровие, и головную боль. Любoe эмоциональное возбуждение также будет усиливать и полнокровие, и головные боли или служить причиной их возникновения. Любые стимуляторы могут ускорить появление ужасной головной боли, и пациенты *Lachesis* особеннo чувствительны к ним.

Головные боли усиливаются от сна, особенно во время менопаузы, когда незначительная головная боль после сна становится буквально ослепляющей. Это тем больше выражено, чем более продолжительным был сон (после короткого сна боль не так жестока).

У таких пациенток во время менопаузы часто развиваются маточные кровотечения, которые очень быстро облегчают головную боль. Иногда во время головных болей и полнокровия у них появляются одышка и обычное для *Lachesis* чувство сжатия, но это явление не постоянное.

**Magnesia phosphorica и Silicea**

У пациента *Magnesia phosphorica* два определенных типа головных болей. Первый тип - поверхностные, невралгические головные боли, стреляющие невралгии по ходу поверхностных нервов головы. Второй тип - очень жестокие, глубоко локализованные боли, начинающиеся в затылке, пронизываю­щие голову насквозь и остающиеся над правым глазом. Эта боль *Magnesia* *phosphorica* может быть принята за подобную у *Silicea*, когда боль также начинается на задней поверхности шеи, распространяется по голове и локализуется над правым глазом и когда также имеется выраженное ухудшение от холода. Однако у *Silicea* нет облегчения от надавливания - даже ношение тесного головного убора часто провоцирует возникновение боли. Типы пациентов тоже в какой-то степени различаются. У пациентов *Silicea* кожа нежная, волосы тонкие, сложение скорее миниатюрное. У пациентов *Magnesia phosphorica* скелет развит довольно хорошо, выглядят они исхудавшими, цвет лица у них нездоровый, желтовато-сероватый, под глазами тени. Эти два типа головных болей возникают по разным причинам. Острые невралгии провоцируются холодом или пребыванием на холодном ветру, хотя иногда они появляются после крайнего нервного напряжения в сочетании с пребыванием на холоде. Глубоко локализованные головные боли всегда возникают у истощенных пациентов с ослабленным здоровьем и имеют тенденцию к рецидивированию: эти боли усиливаются утром - с 9 до 11 часов - и вечером - с 16 до 20 часов. При болях невралгического характера больные обычно бледные, но пациенты с хроническими рецидивирующими болями имеют склонность к покраснению. У них появляется выраженная гиперестезия при прикосновении независимо оттого, является ли головная боль глубокой или поверхностной. Несмотря на эту поверхностную гипересте­зию, головная боль явно облегчается от плотного надавливания. Больные крайне чувствительны к холоду, независимо от типа головной боли. Им также лучше от теплых аппликаций - настолько, что они начинают бояться ос­тавить голову неукутанной из-за страха, что на нее подует холодный воздух. У студентов особенно часто возникают головные боли типа *Magnesia phosphorica*. Головные боли у них бывают двух типов. Самый частый - боль во лбу, прямо над глазами, возникающая из-за сильной перегрузки и устало­сти глаз. Второй тип - боль начинается в затылке, пронизывает голову на­сквозь и локализуется над правым глазом тот самый тип, который так сложно дифференцировать с типом *Silicea*.

**Nux vomica**

Головная боль *Nux vomica* - типичная похмельная головная боль в результа­те алкогольного эксцесса, хотя она возникает и как следствие злоупотребле­ния алкоголем, так и в результате переедания. Пациенты жалуются на чув­ство полноты, застоя и давления в голове. Давление обычно ощущается в лобно-теменной области. Эта головная боль всегда сочетается с запором; может, хотя и необязательно, сопровождаться рвотой. Есть одна полезная черта, отличающая ее от головной боли *Bryonia*: у *Nux vomica* головная боль присутствует уже при пробуждении, тогда как у *Bryonia* голова начи­нает болеть только тогда, когда пациент начнет двигаться.

Пациенты *Nux* *vomica* во время головной боли обычно становятся очень зябкими и всегда пребывают в дурном настроении. Они не желают, чтобы к ним обращались или как-то их беспокоили, не выносят ни малейшего движе­ния. Если они должны начать работать, то головная боль будет усиливаться от любого умственного напряжения. Их обычно тошнит, и если они заставят себя что-то съесть, то головная боль от этого усилится. Это полезная черта, отличающаяся от *Lycopodium*, когда головные боли облегчаются, если при­нять немного пищи. Если пациенты *Nux vomica* выйдут утром на улицу, на холодный воздух, это сразу же усилит их лобные головные боли. Любой шум также резко их усиливает, а сами пациенты очень раздражительны. Голов­ные боли ослабевают, когда пациент лежит, и усиливаются от любых стиму­ляторов, например кофе или вина.

Отличительная клиническая деталь - большинство этих пациентов смуг­лые и худощавые. С таким же анамнезом, но у светлокожего пациента и при недостаточной реакции на *Nux vomica* подумайте о *Lobelia*. *Nux* *vomica* бу­дет гораздо более полезен худощавому, раздражительному, смуглому паци­енту, склонному к расстройствам пищеварения.

**Sanguinaria и Gelsemium**

*Gelsemium* - лекарство, которое чаще всего может быть спутано с *Sanguinaria*. Боли у *Sanguinaria* более интенсивные, чем у *Gelsemium*. Если для пациента *Gelsemium* характерен загруженный, сонливый, отупелый вид, то для боль­ных *Sanguinaria* более типична выраженная гиперемия щек и скул. Пациенты *Gelsemium* обычно испытывают озноб, пробегающий вдоль спины, а больные *Sanguinaria* ощущают неприятный пылающий жар в ладонях и стопах. Эти пациенты жалуются, что вся голова у них словно переполнена кровью и готова лопнуть, или же у них возникает чувство полноты позади глаз, которые словно выдавливаются из орбит. Это похоже на симптомы *Bryonia*, но у *Bryonia* это ощущение немного другое, напоминающее чувство полноты в области лба, с чувством давления на глазные яблоки сверху, отчего веки кажутся тяжелыми. Как правило, боли *Sanguinaria* начинаются в затылке и распространяются по всей голове. Правая сторона обычно болит сильнее. Если головные боли очень сильные, то лицо нередко становится чувствительным, и возникают невралгические боли в области верхней челюсти. Головные боли начинаются утром и длятся до вечера, а от хорошего ночного сна обычно проходят. Пациентам лучше в темноте и, насколько возможно, в полной неподвижности. *Sanguinaria* от *Gelsemium* отличает также отсутствие четкого увеличения диуреза в конце приступа головной боли. (Пациент *Gelsemium* по увеличению оттока мочи знает, что головная боль вот-вот пройдет.) Часто эти головные боли отличаются периодичностью, с интервалом около одной недели.

**Spigelia**

*Spigelia* показана только в случаях типичных невротических головных болей. Они начинаются обычно в затылке, распространяются по всей голове и локализуются над левым глазом или в левом виске. Боль по характеру пульсирующая, бьющая, кинжальная. Одновременно с головной болью пациент испытывает также и боль в глазах, часто более выраженную слева. Она описывается как ощущение, что глаз стал слишком велик для своей глазницы. Это отличает *Spigelia* от *Sanguinaria* с ее ощущением выдавливания глаза из глазницы. Пациенты жалуются на резкие, колющие боли, иррадиирующие назад через всю голову, которые начинаются около полудня и ослабевают ближе к вечеру. Боль усиливается при напряжении зрения, от движения глазами, а также от любых движений вообще, особенно, когда они резкие и встряхивающие. Голова чувствительна к прикосновению. Боль усиливается от шума. Наиболее удобное положение - лежа на правом боку (не на больном), с приподнятым изголовьем. Возникают эти головные боли обычно после такого-либо эмоционального срыва.

**Theridion**

Головные боли *Theridion* обычно начинаются в пубертатном периоде, хотя могут появиться и в климактерическом. Есть несколько существенных ха­рактеристик этих болей. Они имеют давящий характер, локализуются позади глаз и распространяются оттуда назад через всю голову. Одновременно независимо от положения тела пациенты испытывают сильные головокружения, особенно если глаза закрыты. Головокружение сопровождается тошно­той. Обычно пациенты с болями в области лба хотят держать глаза закрыты­ми, но у больных *Theridion* все наоборот.

Эти пациенты имеют повышенную чувствительность к шуму, который вызывает появление бьющей боли в голове, простреливающей в лицо и вдоль позвоночника. В большинстве случаев головных болей у них появляются гиперчувствительность к прикосновению и вибрации вдоль всего позвоноч­ного столба. Головные боли облегчаются в положении лежа, когда пациент не двигается. Это наиболее удобная позиция для таких больных.

Самые важные показания для выбора *Theridion* - головокружение, тош­нота, боль при закрывании глаз, гиперчувствительность к шуму и появление головных болей в связи с началом или прекращением менструаций.

Нам следует разобрать еще два лекарства, которые очень сложно отличить друг от друга, так их признаки можно обнаружить у одного и того же типа пациентов и при схожих обстоятельствах. Это *Aconitum* и *Ignatia*.

**Aconitum**

При том и другом лекарстве пациенты имеют тенденцию к появлению голов­ных болей вследствие определенных эмоциональных переживаний, страха или возбуждения. Это самые частые причины, но головные боли *Aconitum* могут возникать от пребывания и на жаре, и на холоде. На этом сходство заканчивается.

Если говорить о головной боли, то у пациентов *Aconitum* она всегда крайне мучительна, настолько сильная, что они почти впадают в бредовое состояние. Типичный пример этого - солнечный удар с внезапным началом резчайшей, мучительнейшей боли, с сильнейшим страхом и выраженным беспокойством. Пациенты жалуются на жгучую, бьющую, рвущую боль в голове с таким чувством прилива крови к ней, что возникает ощущение, будто мозгу тесно в черепной коробке, лоб лопнет и мозг выйдет наружу. У этих больных наблюдается выраженная гиперемия всей головы и лица. Го­ловная боль усиливается от света, шума, жары или любого движения. При головных болях у пациентов развиваются типичное для *Aconitum* двигатель­ное беспокойство, страх и тревога, а любое движение усиливает боли в голо­ве. Показания для *Aconitum* - пребывание на солнце или холоде, острый эмоциональный шок или испуг, сильное эмоциональное возбуждение и силь­ный страх. Состояние проявляется очень бурно.

**Ignatia**

Показания для назначения *Ignatia* - типичный психологический портрет это­го пациента, с эмоциональным срывом вследствие разочарования или горя в анамнезе, хотя иногда причиной головных болей является испуг. Головные боли у них возникают не из-за пребывания на солнце или холоде, хотя голова может заболеть во время похолодания.

Боль не такая интенсивная, как у *Aconitum*. Пациенты *Ignatia* всегда сенситивны и немного истеричны. Любая пациентка такого типа, перенес­шая тяжелое разочарование и проплакавшая целый день, почти обязательно будет нуждаться в *Ignatia*, чтобы облегчить к вечеру головную боль. При головных болях они часто испытывают чувство ложного голода, пустоты в желудке. На короткое время головная боль облегчается от еды, но вскоре после принятия пищи она возобновляется с еще большим ожесточением.

Обычно сильнее всего болит лоб, и пациенты жалуются на чувство пол­ноты и застоя в этой области. Если их как-то потревожить, если они должны двигаться или разговаривать, то возникает спастическая боль на небольшом участке головы. В такой ситуации они получают облегчение, когда лежат на больной стороне. Их беспокоит тошнота, и во время головной боли они ста­новятся чувствительными к кофе, табачному дыму и алкоголю. Им лучше лежать совершенно спокойно. Головная боль уменьшается от надавлива­ния; пациенты очень чувствительны к шуму и свету, и особенно им становит­ся хуже при взгляде вверх. Любое напряжение психоэмоциональной сферы, любое возбуждение, разговор, и особенно когда им противоречат, резко уси­ливает головную боль.

Различные типы головной боли отличаются определенной сезонностью. На­пример, головная боль типа *Bryonia* гораздо чаще встречается зимой. Разу­меется, во время финансового кризиса или экзаменационной сессии вполне обычны невротические головные боли. После переедания, вероятнее всего, понадобится *Nux vomica*.

**ГЛАВА III**

**ФАРИНГИТЫ, ТОНЗИЛЛИТЫ, БОЛИ В ГОРЛЕ**

**Arnica и Rhus toxicodendron**

У пациента с дискомфортом в горле после тонзиллэктомии, со скованностью мышц глотки по утрам, *Rhus toxicodendron* - лекарство выбора. Если после операции имеется полная невозможность глотания, а также боль в голове и шее, показана *Arnica*, которая уменьшит боль и воспаление. Если у пациен­та обнаруживаются скованность и отечность горла при пробуждении, лип­кая слизь в глотке, боли при первом сглатывании, но уменьшающиеся при продолжении глотания, также показан *Rhus toxicodendron*. При назначении этих двух лекарств - *Arnica* и *Rhus* *toxicodendron* - такой пациент очень быстро пойдет на поправку. Rhus toxicodendron не показан в первый день, когда необходимо назначение *Arnica*. На второй день *Rhus toxicodendron* уже может понадобиться.

Существует определенная тенденция к рутинному назначению, но вот по­является нетипичный случай, и обычные лекарства оказываются бесполезны­ми. В одном из десяти случаев понадобится иное лекарство, чаще всего одна из солей ртути. У таких пациентов зев очень сильно воспален, с экссудатом на его поверхности и бледный язык. Они испытывают поочередно то жар, то хо­лод, легко потеют, температура повышена. Им гораздо хуже от любого горя­чего питья, холодное же питье облегчает состояние. Дыхание зловонное. Та­кое состояние должно быстро улучшаться при назначении *Mercurius*.

Если имеется легкое кровотечение из глотки и зева, лучше назначать *Mercurius cyanatus*, чем *Mercurius solubilis*. Эти лекарства справятся с боль­шинством состояний, возникающих после тонзиллэктомии.

**Aurum muriaticum**

Это лекарство может понадобиться пациентам с упорно протекающим фарин­гитом после перенесенной простуды. Миндалины полнокровны и увеличены, зев красный, возможно появление язв в полости рта или в зеве либо изъязвления во время острой стадии простуды. В горле вязкая слизь, которая очень тяжело откашливается. Больные никак не могут полностью прочистить горло, любые попытки сделать это болезненны. Имеется чувство жара в области миндалин и носоглотки, и неприятные ощущения в горле значительно уменьшаются после приема пищи. Возможно увеличение шейных лимфоузлов. Пациенты довольно вялые и бледные, язык отечен. Они зябкие, страдают ревматическими болями, сопровождающимися чувством скованности, особенно в области подколенных впадин словно подколенные сухожилия укорочены, или больных беспокоит скованность в мышцах плеч, в области локтевых суставов и особенно кистей.

Обнаруживается тенденция к потливости конечностей, особенно стоп. Три-четыре дозы *Aurum muriaticum* должны излечить такие симптомы.

**Baryta muriatica**

В анамнезе у пациентов частые простуды, которые всегда поражают горло. При осмотре: кожные покровы гиперемированы, губы довольно сухие, язык слегка обложен, белый и довольно скользкий; дыхание скорее тяжелое, чем зловонное. Горло красное, миндалины увеличены и коегде темные. Как пра­вило, обнаруживается тенденция к поражению правой стороны. Одновре­менно с увеличением миндалин и тенденцией к рецидивирующему течению нередко обнаруживается и выраженное увеличение вен задней стенки глот­ки покрытой значительным количеством слизи. Пациенты жалуются на зат­руднение глотания, словно в горле ком. Сильной боли обычно нет, но иногда боль простреливает в ухо. Такая боль облегчается глотком холодной воды. Лимфоузлы в области углов челюстей увеличены. Обычно пациенты гово­рят, что симптомы появляются вечером. Всю ночь они проводят беспокойно, страдая от жара и потливости, и спят совсем немного. Часто им лучше по утрам, а аппетит, несмотря на воспаленное горло, зачастую очень хороший. Температура у них может подниматься до 38,5 °С.

Такие пациенты ответят на *Baryta muriatica*.

**Calcarea sulphurica**

В некоторых случаях ангины, пролеченной оперативно, наиболее часто пока­занным лекарством будет *Calcarea sulphurica*. Налет на языке не белый, он скорее приобретает желтый оттенок у основания. Температура выше, чем в случае *Baryta* *muriatica*. Пациент легче потеет, лицо более гиперемированное, возможно и более темного оттенка. Горло явно более опухшее, более отечное, а краснота имеет более темный оттенок, чем в типичном случае *Baryta muriatica*. Ощущение удушья гораздо сильнее, и это действительно чувство удушья, а не ощущение кома в горле, как у *Baryta muriatica*. Шейные лимфо­узлы увеличиваются сильнее, у пациента возникает сильная жажда. Пациенты *Calcarea sulphurica* испытывают потребность в свежем воздухе, их беспокоит мучительный жар, в то время как пациенты *Baryta* *muriatica* испытывают жар по ночам, но он не носит мучительного характера. Конечности горячие, осо­бенно стопы, и пациенты часто жалуются на зуд в стопах и кистях.

**Dulcamara**

Другое средство, которое иногда сложно идентифицировать, но показанное очень часто. Типичный анамнез - пациент простудился, у него очень быстро возникли боли и дискомфорт в горле со значительной охриплостью. При ос­мотре горло темно-красное, довольно блестящее и сухое, с обильным ретроназальным катаральным отделяемым. Пациенты жалуются на желтые слизи­стые выделения, особенно по утрам. Язык сухой и шершавый, на губах появляется герпес. Имеется склонность к крапивнице, с зудом, усиливаю­щимся от тепла и расчесывания и уменьшающемся от холода. В отличие от обычного для крапивницы покалывания, здесь от расчесывания появляется жжение. Имеются генерализованные тупые боли и ломота во всем теле, а также жар головы и туловища при холодных конечностях. С такими симпто­мами пациент должен ответить на *Dulcamara*.

**Guajacum**

Это очень полезное средство при острых тонзиллитах, которые развиваются внезапно, с болезненностью шейных лимфоузлов. Боль в шее и миндалинах хорошо облегчается от внешнего надавливания, так что пациенты предпо­читают сидеть в постели, держась за шею. Температура всегда высокая. Язык всегда обложен. Как правило, интоксикация выраженная, лицо одут­ловатое, пепельного цвета. У больных имеется склонность к мидриазу, кото­рый указывает на данное лекарство. У всех этих пациентов имеются сустав­ные боли, могут быть легкие отеки, особенно пальцев. От тепла дискомфорт усиливается, поэтому больные держат кисти неукрытыми. Они жалуются не на острые боли в горле, а на чувство сильного жара и на жестокие боли в задней поверхности шеи. Ухудшение возникает с 18 до 4 часов утра. Такие симптомы излечиваются *Guajacum*.

**Aethusa**

Это средство требуется в случаях, имеющих хронический характер, в том числе при хронических фарингитах. Пациент жалуется на постоянное непри­ятное ощущение жара в горле. Состояние это никогда не проходит полнос­тью, периодически симптомы обостряются, и при этом всегда усиливается катар, особенно ретроназальный. Такое состояние возникает чаще всего у пациентов, перенесших тонзиллэктомию в детстве, поэтому явного тонзил­лита у них нет. При осмотре зева слизистые выглядят атрофичными, покры­тыми полосками белой или желтоватой слизи; задняя стенка глотки, вероят­но, будет испещрена расширенными, извитыми венами. Пациент заметит, что при попытке прокашляться и очистить горло от этой довольно вязкой слизи с задней стенки глотки нередко выделяется немного крови. Больные чувствительны к сырому холодному воздуху, от которого состояние горла значительно ухудшается; они могут страдать также от метеоризма. Лицо может быть довольно полнокровным, с тенденцией к расширению вен на щеках; обнаруживается тенденция и к отечности конечностей. В таком со­стоянии скорее всего помощь окажет *Aethusa*.

**Mercurius**

В случае *Mercurius* септический компонент выражен сильнее, чем при простом тонзиллите. Рот пациента становится грязным, язык густо обложен и кажется отечным, по краям его могут быть отпечатки зубов. Для этих больныx характерен зловонный запах изо рта.

Горло *Mercurius* отличается крайней болезненностью. Пациенты часто жалуются на сухость в горле, несмотря на то что постоянно имеется сильная саливация. Они рассказывают, что ночью во время сна слюна вытекает изо рта, но при этом в нем остается ощущение жара и сухости. Они жалуются на ощущение сильного переполнения горла. Это сопро­вождается скованностью и тугоподвижностью шеи; миндалины и шейные лимфоузлы увеличены. Любая попытка глотания крайне болезненна. При осмотре зев отечный и темно-красный, покрыт грязной слизью, которая рас­пространяется за пределы миндалин.

На чуть более поздних стадиях на полнокровных миндалинах возникают небольшие темно-красные пятна. Такие случаи *Mercurius* могут эволюцио­нировать в острую ангину; изолированные темно-красные пятна будут сли­ваться, образуя выпуклые области, - типичная картина ангины.

Пациенты *Mercurius* всегда потеют, им жарко, и тем не менее, раскрыв­шись, быстро замерзают и укрываются снова. На поверхности миндалин могут быть маленькие изъязвленные участки, но возможно и образование гноя в толще миндалины.

Такова типичная картина *Mercurius*.

**Mercurius cyanatus**

В случае *Mercurius cyanatus* горло выглядит чуть более грязным, имеет боль­шую тенденцию к изъязвлению. Склонность к образованию абсцессов в этом случае выражена меньше, а если провести по горлу тампоном, то почти не­пременно выступит кровь.

Другая отличительная черта *Mercurius cyanatus*: область изъязвления часто имеет ярко-красный поясок демаркации, словно обведенный красны­ми чернилами.

Что же касается выбора между *Mercurius* и *Mercurius* *cyanatus*, то это зависит исключительно от интенсивности воспаления. Случай *Mercurius* *cyanatus* вирулентнее, развивается быстрее, имеется большая склонность к изъязвлению и значительно большая - к кровотечению.

**Mercurius iodatus rubrum и Mercurius iodatus flavus**

Иногда пациент с показаниями к *Mercurius* отвечает на этот препарат недо­статочно хорошо. Результат есть, но неполный, так что нужно рассмотреть Другие соли ртути - *Mercurius* *iodatus* *rubrum* и *Mercurius* *iodatus* *flavus*. Итак, если явно показан *Mercurius*, а случай не очень хорошо отвечает на назначение и поражена правая сторона, то лучший результат может быть от *Mercurius iodatus flavus*. Если в основном поражена левая сторона - от *Mercurius iodatus rubrum*. Помогает запомнить то, что *rubrum*, красный, от­носится к левой стороне, тогда как *flavus*, желтый, относится к правой. Здесь все наоборот.

**Phytolacca**

Следующее, наиболее нужное лекарство для подобных состояний - *Phytolacca*.

Пациенты *Phytolacca* и *Mercurius* имеют очень похожие картины зева, но есть несколько отличий. У *Phytolacca* имеется тенденция к большему увели­чению лимфоузлов, чем у *Mercurius*, и нередко отек распространяется скорее на щеки, чем на шею. Может быть даже заподозрен паротит, поскольку отек расположен выше угла нижней челюсти.

Язык у больных *Phytolacca* и *Mercurius* почти идентичен. Хотя язык у *Phytolacca* иногда и полностью обложен, кончик его в основном красный. У *Mercurius* весь язык обложен.

Для *Phytolacca* характерны боли, при глотании стреляющие в уши, в то время как у *Mercurius* боли в основном локализованы в горле и лишь изред­ка иррадиируют в уши.

Температурные реакции немного различаются. У пациентов *Mercurius* жар и потливость, с дрожью при раскрывании. Пациенты *Phytolacca* испы­тывают жар, но дрожат, не раскрываясь.

Пациентам с выраженным ухудшением от горячего питья гораздо чаще понадобится *Phytolacca*, чем *Mercurius*.

У пациентов *Phytolacca* лицо резко гиперемировано, с ощущением силь­ного жара во рту и горле, и они часто говорят, что язык у них словно ошпа­рен. Они всегда жалуются на чувство полноты в горле и на постоянное жела­ние сглатывать, но сам акт глотания исключительно болезненный. Боль чаще локализуется непосредственно в корне языка, чем в самом горле, и оттуда стреляет вверх в уши. Дискомфорт в горле крайне усиливается от теплых аппликаций и особенно от горячего питья. Обычно вдоль средней линии язы­ка имеется желтый налет; края и кончик часто совершенно чистые. Тонзил­лит может сопровождаться тупыми болями, обычно в ногах и пояснице, или они перемещаются с одного сустава на другой, порой принимая характер ломоты и разбитости во всем теле. С такой генерализованной ломотой и ту­пыми болями пациенты не могут спокойно лежать, они хотят все время дви­гаться, но не получают от этого никакого облегчения; движение скорее уси­ливает боли. Имеется выраженный отек горла, особенно *uvula*. Может быть изъязвление миндалин, типичная язва на миндалине крайне болезненна, по­крыта желтым струпом. Как правило, больше поражается правая сторона зева. Несмотря на общее психомоторное беспокойство, пациенты почти всегда жалуются на головокружение, когда садятся или встают с постели. Они склонны к обморокам. Если их не беспокоить, они вялые и заторможенные. Температура высокая, и они всегда подавлены, полны страха и тревоги. Несмотря на локальное ухудшение состояния горла от тепла и горячего питья, сами они обычно зябкие, мерзнут и стремятся укрыться.

Им так же трудно глотать, как и пациентам *Mercurius*, у них чувство, будто горло закупорено. Слюнотечение у больного *Phytolacca* не бывает таким выраженным, как у *Mercurius*.

У *Рhytolacca* есть одна характернейшая черта - сильная боль в корне языка при его высовывании. Это почти диагностический симптом *Phytolacca*, и о нем надо помнить, если возникают затруднения в выборе между ней и *Mercurius*.

Рассмотренные выше типы встречаются наиболее часто. Есть несколько дру­гих, более редких, но дающих полезные показания для назначения гомеопа­тических препаратов.

**Apis**

Фарингит, развившийся очень остро, со значительным ухудшением состоя­ния от тепла и горячего питья и с облегчением от холода. Любая попытка проглотить хотя бы глоток жидкости вызывает ощущение сильного сжатия в горле с абсолютной невозможностью глотания. Такие симптомы могут слу­жить показанием к *Apis*, Пациент испытывает сильнейший жар, состояние резко ухудшается от воздействия любого тепла, в теплой комнате, но осо­бенно от лучистого тепла.

При осмотре горло красное, наряду с краснотой имеется выраженная тенденция к отеку. Все мягкое нёбо, нёбный язычок и дужки выглядят отеч­ными, будто наполнены водой. Отечным может быть также язык.

Как правило, воспаление начинается или более выражено на правой сто­роне горла и затем распространяется по всему зеву.

Подобные случаи очень хорошо отвечают на *Apis*, назначаемый на осно­вании отечного вида горла и выраженного ухудшения, общего или местного состояния от тепла.

Температура у этих пациентов высокая. Кстати, помимо заболеваний горла выраженный отек ассоциируется с *Apis* и при других состояниях. Ост­рый ангионевротический отек Квинке хорошо ответит на это лекарство. Много лет тому назад у одной пациентки внезапно в течение одной ночи развился ангионевротический отек, захвативший всю правую часть тела - от шеи до нижнего края реберной дуги. Состояние было купировано почти сразу же после назначения *Apis*.

Случаи отравления рыбой с развитием отеков также отвечают на *Apis*, обычно в 200-й потенции.

Отек, ярко-красный цвет горла, ощущение жжения и ухудшение от тепла - таковы показания к *Apis*.

**Belladonna**

*Belladonna* понадобится при остром воспалении горла, сопровождающемся его крайней болезненностью, ощущением сухости и жгучей болью. Состоя­ние развивается внезапно, с появлением чувства, словно горло опухло, и невозможностью глотать. Любая попытка глотания вызывает жестокие боли и, по-видимому, спазм всей мускулатуры глотки. Воспаление сопровождает­ся очень высокой температурой, значительным нервным возбуждением, пол­ным скачущим пульсом, покраснением лица и сухостью кожи. При осмотре: зев ярко-красный, очень часто с маленькими афтами на миндалинах; язык обычно сухой и немного обложен. Горло крайне чувствительно к прикосно­вению. Такие случаи быстро излечиваются несколькими дозами *Belladonna* в 30-й или 200-й потенции.

**Baptisia**

При септическом воспалении горла чаще всего показана *Baptisia*.

Пациенты явно интоксицированы, выглядят загруженными и одутлова­тыми, кожа горячая и влажная, пот зловонный, особенно же зловонным ощу­щается запах изо рта. Язык всегда очень грязный. Он может быть желтовато-коричневым и скользким на ощупь, или же коричневым и сухим, или желтоватым с коричневой полосой вдоль средней линии. Имеется тенденция к раннему изъязвлению миндалин; язвы выглядят грязными. *Baptisia* - одно из лекарств для лечения ангины Венсана-Плаута. Слюна всегда очень вяз­кая и тягучая. Постоянно отмечается отек шеи и зева.

Цвет зева темный, и сами пациенты кажутся темными; цвет кожных по­кровов нездоровый.

Любая попытка проглотить что-либо твердое оказывается неудачной. Пациенты буквально давятся, но глотание жидкости доставляет некоторое облегчение.

Как правило, горло крайне болезненно. Иногда можно обнаружить все симптомы выраженной интоксикации, зловоние, характерный вид языка, при почти полном отсутствии болезненности горла, и все равно *Baptisia* будет показана. Это одно из лекарств для действительно тяжелого инфекционного процесса в горле, и случаи, при которых оно наиболее ярко показано, - забо­левания ангиной Венсана-Плаута.

Стоит запомнить, что дифтерия и ангина Венсана могут сочетаться, со­здавая крайне неприятную комбинацию. Лечение в таких случаях необходи­мо начинать с ангины Венсана. Если начать с назначения *Baptisia*, то ангина Венсана излечивается приблизительно за 24 часа. Затем нужно начать ле­чить дифтерию, которая в большинстве случаев очень хорошо отвечает на *Mercurius* или *Mercurius* *cyanatus* и дополняет эффект антитоксина.

Два других лекарства для септических поражений зева, *Lachesis* и *Hepar sulphuris*, очень хорошо контрастируют друг с другом, так как пациент *Lachesis* - «горячий», а *Hepar sulphuris* - «холодный».

**Lachesis**

Типичная жалоба пациентов *Lachesis* - чувство отечности в горле и ощуще­ние полноты, распространяющееся на шею, но при осмотре отек оказывается совсем незначительным. Очень часто больные жалуются на то, что стоит им только заснуть, как они тут же вынуждены сесть в постели: пациенты чув­ствуют, что горло у них полностью закупорилось и они задыхаются.

Кожные покровы у пациентов *Lachesis* с фарингитами всегда темные и выглядят застойно-гиперемированными. У этих больных часто бывает го­ловная боль в области основания черепа, распространяющаяся на заднюю поверхность шеи, и они жалуются на выраженную ее скованность.

В горле всегда присутствует крайне вязкая слизь, которую очень тяжело откашлять. У больных присутствует постоянное желание сглотнуть слюну, но любая попытка это сделать крайне болезненна. Глотание жидкости или твердой пищи менее болезненно, но попытка выпить горячее вызывает не­медленный спазм глотки, делая глотание невозможным. Горячее питье уве­личивает дискомфорт в горле, а холодное приносит определенное облегче­ние.

При осмотре горла можно увидеть изъязвления, но гораздо чаще - тем­ный, синюшно-багровый отек миндалин. У *Lachesis* имеется тенденция к на­чалу заболевания на левой стороне и распространению направо.

*Lycopodium* замещает *Lachesis* при септических заболеваниях глотки, сопровождающихся такой же болезненностью, как и у *Lachesis*, но без ухуд­шения состояния от теплого питья и с облегчением от тепла. Это особенно верно, если заболевание начинается справа, а не слева и если пациент не такой горячий и не такой застойный. Но если есть четкие показания к *Lachesis*, не назначайте *Lycopodium* только лишь потому, что заболевание проявляет­ся справа. *Lachesis* будет работать при правостороннем воспалении, если имеются его общие симптомы.

**Hepar sulphuris**

Другое лекарство, часто показанное при острых септических воспале­ниях глотки, - *Hepar sulphuris*, У этого лекарства боли в горле гораздо более острые, кинжальные, колющие, в противовес ощущению общей отечности и удушья, свойственным *Lachesis*. Вместо общей интоксикации, сопровожда­ющей воспалительные поражения глотки у *Lachesis*, пациентам *Hepar* *sulphuris* свойственна гораздо большая раздражительность. У обоих лекарств имеется одинаковая склонность к быстрому нагноению, но пациенты Нераr sulphuris очень зябкие. Они всегда хотят быть укрытыми и жалуются на любой сквозняк. Они нетерпимы, им очень сложно угодить.

Горло пациентов *Нераr* *sulphuris* всегда крайне чувствительное, и они противятся осмотру. Такой тенденции к увеличению миндалин, как у *Lachesis*, у пациентов *Нераr* *sulphuris* нет.

Одновременно с зябкостью у пациентов *Нераr* *sulphuris* всегда обнару­живается тенденция к потливости, особенно головы. Пот обычно холодный, тогда как у *Lachesis* кожа горячая и липкая.

Как правило, у пациентов *Нераr* *sulphuris* в связи с острым фарингитом возникает очень раздражающий кашель, напоминающий лай.

**ГЛАВА 4**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРОСТУДЫ**

**Gelsemium и Eupatorium**

В Materia Medica есть два выдающихся лекарства для лечения обычных простуд. Это *Gelsemium* и *Eupatorium*. Простуда, при которой надо назна­чать *Gelsemium* или *Eupatorium*, это типичная простуда с лихорадкой. Паци­енты рассказывают, что они простыли, что у них температура, легкая голов­ная боль, озноб и тупые боли, они дрожат на холоде, озноб распространяется вверх и вниз по спине, нос закладывает в теплом помещении, самочувствие в целом плохое. Такова типичная простуда *Gelsemium*. Если ухудшение про­грессирует, то у них не просто плохое самочувствие, а ломота и разбитость во всем теле; если движения болезненны, имеются признаки катара с повы­шенным чувством усталости, изнуренности и выраженная чувствительность к переменам температуры, - это типичный случай *Eupatorium*. Эти два ле­карства покроют большинство случаев обычных простуд.

**Allium сера**

Есть два выдающихся лекарства для обычных ОРЗ с текучим насморком. Самый часто используемый препарат - *Allium сера*. У пациентов имеются профузные водянистые выделения из носа, сопровождающиеся чувством жара и жжения в носу, с тенденцией к появлению экскориаций на верхней губе, возможно легкое повышение температуры, но общие симптомы очень скуд­ные. Если состояние не вылечили в течение 48 часов, то обычно развивается раздражение гортани с повышенной ее чувствительностью. Имеются экско­риации верхней губы и также, по всей вероятности, экскориация гортани. Это более поздняя стадия обычного острого насморка типа *Allium сера*, ко­торый чаще всего и встречается.

**Euphrasia**

При этом типе обнаруживаются похожие профузные выделения из носа, но они неразъедающие и нераздражающие и сопровождаются значительным конъюнктивитом, гиперемией глаз, определенной степенью светобоязни и краснотой краев век. Другими словами, выделения из глаз раздражающие, а из носа - нет. Такой случай ответит на *Euphrasia*.

**Arsenicum album**

Иногда пациент кажется типичным *Allium сера*: обнаруживаются те же экскориирующие, жгучие выделения из носа, но температура повыше, озноб сильнее, жжение имеет тенденцию к распространению назад, на носоглотку и зев. Имеется выраженный постназальный ринит, с опять-таки жгучими и горячими выделениями через хоаны, сопровождающимися жаждой и общей зябкостью. Такой случай обычно отвечает на несколько приемов *Arsenicum* *album* в низкой потенции.

**Mercurius**

Пациенту, у которого ОРЗ начинается с раздражения в глотке, боли и жже­ния в области миндалин, с затруднения глотания, чувства полноты, а не­сколько часов спустя появляется текучий насморк, обычно показаны несколь­ко приемов *Mercurius*.

Невозможно охватить все препараты Materia Medica, имеющие отношение к простудам. Перечисленные выше лекарства наиболее часто показаны в общей практике.

**БРОНХИТЫ**

Спускаясь дальше, в глубь дыхательного тракта, и разбирая острые бронхи­ты, вспомним о трех лекарствах, которые очень помогут в лечении стандар­тного случая.

У ребенка начинается острый бронхит, быстро нарастает секреция сли­зи, сопровождающаяся мучительным кашлем, подъемом температуры и хри­пами по всей грудной клетке. Такой случай почти всегда ответит на *Ipecacuanha*. Если состояние более тяжелое, хрипы более распространен­ные, кожа ребенка приобретает цианотичный оттенок, а язык обложен, то вместо *Ipecacuanha* назначьте *Antimonium tartaricum*. Эти два лекарства спра­вятся с большинством случаев острого бронхита у детей.

Теперь об острых бронхитах у взрослых. Пациент, заболевающий каж­дую зиму острым бронхитом (что в действительности является лишь обостре­нием хронического бронхита), почти каждый раз будет получать облегчение от *Ammonium carbonicum*. Часто у больного имеется определенная степень артериосклероза, эмфизема, обильно выделяется водянистая мокрота. Так­же у этих пациентов образуется вязкая, липкая мокрота, которую они не могут откашлять из-за своего хронического состояния. Такие пациенты бу­дут хорошо отвечать на *Ammonium* *carbonicum*. Это лекарство уменьшит продукцию мокроты, снизит нагрузку на сердце и увлажнит кашель. Долж­ны быть назначены несколько доз в 30-й потенции.

Когда у ребенка сухой, свистящий, мучительный кашель, интенсивность которого очень сильно зависит от времени суток, нужно подумать о трех лекарствах. Если пароксизм кашля начинается ранним вечером и влажные хрипы отсутствуют, то несколько приемов *Aconitum* облегчат его. Если пик ухудшения состояния приходится на ранние часы пополуночи, до 2-4 часов утра, несколько доз *Spongia* облегчат состояние. Если кашель ослабевает от *Aconitum* или *Spongia*, но облегчение носит нестойкий характер, или начинается после 4 часов утра, или обострение происходит в дневное время, основным лекарством будет *Hepar sulphuris*.

При навязчивом, раздражающем, щекочущем трахеитном кашле успех обычно достигается назначением *Drosera*. Острый трахеит с лихорадкой, который берет начало от ринофарингита, спустившегося вниз, обычно отвечает на *Allium сера*.

**ПНЕВМОНИИ**

**Bryonia и Phosphorus**

При лечении пневмоний имеется два средства, показанные гораздо чаще, чем другие, - *Bryonia* и *Phosphorus*. Главное отличие между пневмониями *Phosphorus* и *Bryonia* в том, что пациенты *Bryonia* более интоксицированы, загружены и немного цианотичны. Они не любят, чтобы их беспокоили, ка­шель у них обычно очень болезненный, с сильными болями в грудной клетке, облегчающимися от надавливания (когда лежит на больном боку или при­держивает бок при кашле). Язык обложен белым налетом, выражена жажда с желанием большого количества холодной воды. Нередко пароксизмы кашля облегчаются горячим питьем, но горячих напитков пациенты не хотят. Без­различно, правое или левое легкое поражено. Наверное, чаще *Bryonia* пока­зана при правосторонней пневмонии, но так же хорошо работает и при лево­сторонней.

При пневмониях типа *Phosphorus* пациент более тревожен и гораздо мень­ше загружен; гиперемирован, а не цианотичен; жажда выражена так же, как у *Bryonia*, часто с желанием ледяного питья. Но обложенность языка у *Phosphorus* едва ли можно сравнить с таковой у *Bryonia*. Больному неприят­но малейшее надавливание на пораженную область, он предпочитает ле­жать на здоровом боку. Неважно, какая доля вовлечена в патологический процесс, хотя пневмонии *Phosphorus* чаще нижнедолевые.

Пневмонии типа *Bryonia* скорее всего будут развиваться медленнее, а типа *Phosphorus* - быстрее и острее.

**ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОСЛЕДСТВИЯ ГРИППА**

Наверное, самое частое последствие гриппа - персистирующая инфекция придаточных пазух носа: гайморовых, решетчатых или лобных. Следующее по частоте - персистирующий евстахиит и средний отит. Эти два состояния нередко возникают одновременно.

Другой очень частый и докучающий результат гриппа - персистирующий воспалительный процесс дыхательных путей в виде упорного, навязчивого, изнуряющего, часто трудно поддающегося терапии кашля.

Реже, но все же довольно часто расстраивается деятельность пищеварительного тракта. Симптомы указывают на подострый гастрит, гастродуоденит и даже холецистит или гепатит.

Самые частые общие последствия - хроническая усталость и нервная депрессия.

Обычно при аккуратном лечении гриппа эти последствия не встречают­ся, но даже при самой тщательной терапии они все же могут возникнуть.

При последствиях со стороны носоглотки и придаточных пазух чаще всего показаны *Kali* *bichromicum* и *Silicea*.

**Kali bichromicum**

У пациентов, нуждающихся в *Kali bichromicum*, имеются упорные клейкие выделения, сопровождающиеся болями, чувством полноты или давления над лобной либо гайморовой пазухой или ощущением обструкции в области пе­реносицы. Эти пациенты *Kali bichromicum*, перенесшие грипп, всегда явля­ются классическим примером послегриппозной астении, и симптомы у них резко усиливаются в холодной сырой атмосфере и ослабляются в тепле по­стели. Если они жалуются на острые давящие боли в области пораженной пазухи, то это очень важный симптом, подтверждающий выбор *Kali bichromicum*.

**Silicea**

Сравните упомянутый выше препарат с *Silicea*. На первый взгляд лекарства кажутся почти идентичными. У обоих есть признаки общей астении, ухудше­ние состояния от сырой холодной погоды, жалобы на ощущение давления и полноту в пораженной пазухе. Но если у *Kali* *bichromicum* синусит сопро­вождается профузными выделениями из носа, то у *Silicea* выделений нет, но есть постоянно нарастающее чувство напряжения в пораженной пазухе.

**Pulsatilla**

Имеется другой тип случаев, когда симптомы пациента усиливаются от тепла, жары, в закрытом помещении и от духоты, что заставляет вспомнить о *Pulsatillа*. Здесь нет такого активного вовлечения околоносовых пазух, но пациент жалуется на заложенность носа, часто очень выраженную по утрам при пробуждении и вновь усиливающуюся к вечеру, особенно в теплом поме­щении. Лучше этим больным бывает на свежем воздухе. Это нередко сопро­вождается очень неприятным запахом из носа, что сами пациенты хорошо ощущают.

*Pulsatilla* редко бывает показана при синуитах, но очень часто - в случа­ях вовлечения в патологический процесс ушей. Состояние может развиться вплоть до острого среднего отита с резкими, кинжальными болями в ухе.

**Mercurius и Kali iodatum**

У пациентов с вовлечением придаточных пазух, чувствительных к теплу или жаре, нужно искать показания или к *Mercurius*, или к *Kali iodatum*. У обоих лекарств имеется синусит с острой болью. В случае *Mercurius* у пациента обнаруживается выраженное ухудшение состояния от лучистого тепла, что сопровождается ощущением полноты в пораженной пазухе, потливостью и сильнейшими болями. Пациент *Mercurius* очень чувствителен к сквознякам; язык типичный «меркуриальный»: бледный, дряблый, с отпечатками зубов.

Курируя пациента с такой сильной чувствительностью к сквознякам, всегда нужно помнить, что больной, состояние которого улучшается, но не излечивается полностью *Mercurius*, может затем хорошо пойти на *Hepar sulphuris*.

У пациента *Kali iodatum* может быть вовлечена любая из пазух, с острым ощущением распирания, часто в сопровождении кинжальных болей. Имеет­ся выраженное ухудшение в теплом помещении, с чувством общего утомле­ния. Пациентам лучше, при прогулке на свежем воздухе. Это лекарство чаще показано при инфицировании фронтальных, основной или решетчатых па­зух, а не гайморовых.

**Pyrogenium**

Когда вовлечены пазухи, расположенные глубже, могут появиться показа­ния к *Pyrogenium*. Обычно выражены токсемия с генерализованной ломотой и разбитостью во всем теле, легкие приступы озноба чередуются с чувством жара и имеется несоответствие между пульсом и температурой.

**Hydrastis**

Кашель, оставшийся после перенесенного гриппа, иногда бывает особенно неприятным. Случается, что пациент жалуется на саднение и раздражение в носоглотке, сопровождающиеся сильным кашлем, с обострением от разго­вора или курения, и часто беспокоящие по ночам. При таком состоянии *Hydrastis* принесет огромную пользу, особенно если глотка полнокровна и гиперемирована, а из хоан в глотку полосками стекает желтый слизисто-гнойный экссудат.

**Alumina**

*Alumina* - другое лекарство с отчетливыми показаниями в случаях упорного фарингита. Здесь почти не обнаруживается такой обильной секреции, и глот­ка часто выглядит суховатой. Пациенты жалуются на сильную ее чувстви­тельность, саднение с колющими болями. Периодически накапливается тягучая, клейкая слизь, которую необходимо откашлять, что сопровождается чувством саднения и першения в горле с частым подкашливанием.

Два других часто показанных лекарства - *Nux vomica* и *Conium*.

**Nux vomica**

Показания к назначению *Nux vomica* - острое раздражение в области одной из миндалин, вызывающее насильственный кашель, продолжающийся, пока не отделится немного слизистой или слизисто-гнойной мокроты, после чего кашель на время утихает. Если такая картина сопровождается тенденцией к закладыванию носа в теплом помещении и гиперацидным состоянием желудка, то это является четким показанием к назначению *Nux vomica*.

**Conium**

Картина Conium очень напоминает предыдущую тем, что у пациента из-за раздражения горла имеется сильнейший пароксизмальный кашель. Правда, раздражение это ощущается скорее в гортани и глотке, чем в области минда­лин. Кашель обычно начинается, когда пациент лежит в постели или делает глубокий вдох. Кашель не сопровождается изжогой, как у *Nux* *vomica*. Хоть пациент и может сказать, что должен сесть и откашливаться, пока не пройдет это чувство раздражения, но это не значит, что облегчение произойдет сразу же после отхаркивания мокроты, как у *Nux vomica*.

**ЛАРИНГИТЫ И ТРАХЕИТЫ**

Спускаясь еще ниже по дыхательным путям, необходимо рассмотреть случаи персистирующего раздражения гортани и трахеи. При ярко выраженном раз­дражении в области яремной ямки с ухудшением от перемены температуры в голову сразу же приходят такие препараты, как *Rumex* и *Phosphorus*, кото­рые справятся с большим количеством таких случаев. Следующее наиболее часто показанное лекарство - *Carbo vegetabilis*, особенно для людей с ослаб­ленным здоровьем. Простуда у них не проходит, а воспаление переходит на гортань и трахею. Голос становится хриплым, особенно по вечерам. У них бывают приступы крайне изматывающего и истощающего кашля, почти как при коклюше, когда лицо становится красным и мокрым от пота. Они хвата­ют воздух ртом и после приступа такого кашля впадают в полное изнеможе­ние. В гортани ощущается саднение, и часто она чувствительна к прикосно­вению. Таковы показания к *Carbo vegetabilis*.

Думая о коклюше, никогда не забывайте о *Drosera*. *Drosera* иногда нуж­на при послегриппозном персистирующем кашле, который возникает после еды или питья и очень беспокоит при укладывании в постель по вечерам или около 3 часов ночи. По характеру он насильственный и спазматический, похожий на коклюшный, с сильнейшим, мучительным раздражением горта­ни.

Столкнувшись в практике со спазматическим кашлем, всегда имейте в виду *Hepar sulphuris* и *Spongia*: *Hepar* с его гиперчувствительностью к холодному воздуху или замерзанию, с хрипами в легких, и *Spongia* с ее кашлем, начинающимся сразу после полуночи, - сухим, сопровождающимся тревогой, стеснением в области сердца, ухудшением в теплой комнате, но с улучшением от теплого питья.

Одно из частых расстройств со стороны гортани - упорная охриплость, И в этой ситуации в добавление к уже разобранным лекарствам нужно рас­смотреть новые. При этом часто показаны *Carbo vegetabilis* и *Phosphorus*, но еще чаще *Causticum*. Пациент жалуется на охриплость по утрам, которая обычно ослабевает в течение дня. При попытках прочистить дыхательные пути от слизи возникает бурный кашель, но пациенты говорят, что полноценного глубокого кашля, позволяющего прочистить горло, у них не получается. Но если им удастся отхаркать слизь, голос становится звонче. Приступы кашля могут быть облегчены питьем холодной воды. Во время этих присту­пов насильственного кашля пациент может упустить немного мочи. Если охриплость сопровождается общей усталостью и разбитостью, типичной для периода реконвалесценции, особенно если симптомы усиливаются от сухой холодной погоды, она почти обязательно ответит на *Causticum*.

*Causticum* схож с *Arum triphyllum*, который имеет все симптомы типично­го гриппа, особенно ломоту в костях. Как правило, этот пациент говорит, что все началось с едких экскориирующих выделений из носа в сочетании с сильным раздражением в носу (больше слева). За этим возникло чувство саднения и израненности за грудиной с потерей голоса. Своеобразие состоит в том, что вначале голос у больного либо выше по тональности, либо ниже, чем обычно, но вслед за этим наступает полная афония.

В других случаях афонии от чрезмерного напряжения голосового аппа­рата могут появиться показания к *Rhus toxicodendron*. У пациентов имеется сухой мучительный пароксизмальный кашель с тупыми болями в ребрах и общим психомоторным беспокойством, характерным для этого лекарства.

Обсудить все лекарства, которые могут понадобиться при стойких рас­стройствах со стороны дыхательной системы, невозможно. Однако чаще все­го, не считая нозодов, в хронических случаях будут показаны *Silicea*, *Phosphorus*, *Carbo* *vegetabilis*, *Calcarea* *carbonica*, *Lycopodium*, *Sulphur* и *Pulsatilla*, а в более острых стадиях - *Kreosotum*, *Sanguinaria*, *Senega*, *Kali* *carbonicum* и *Antimonium tartaricum*.

**РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВАРЕНИЯ**

**Kali bichromicum**

Расстройства пищеварения после перенесенного гриппа обычно имеют катаральный характер, и лекарство, чаще всего показанное в этих случаях, - *Kali bichromicum*. Симптомы обычно имеют неопределенный характер, такие, как слабость пищеварения, нарушение его при употреблении самой простой пищи. Расстройства бывают двух видов: или вздутие желудка и кишечника газами с чувством насыщения от малейшего объема пищи, или острые боли. Боли режущие или жгучие, сопровождающиеся болезненностью и чувствительностью эпигастрия, особенно в маленькой точке слева от срединной линии, что подозрительно в отношении язвы желудка. Боли обычно начинаются между 1 и 3 часами ночи. Часто ощущается пустота в животе с отвращением к еде и выраженное ухудшение состояния при употреблении крахмалистой пищи, особенно картофеля. На рентгене можно выявить значительный избыток слизи, повышение подвижности желудка и усиление рисунка слизистой.

При наличии таких симптомов следует подумать о *Kali bichromicum*, но могут понадобиться и другие лекарства, например *Lycopodium*, с его метео­ризмом, чувством пустоты в животе и насыщением от небольшого количе­ства пищи. Пациент имеет типичный облик *Lycopodium*: усталый, худой, морщинистый хронический «диспептик», которому хуже от холодного питья и лучше от теплого, чувствительного к пиву, фруктам и кофе. Лекарствен­ная картина *China* очень похожа, с характерным чувством голода и одновре­менным отвращением к еде, сильным вздутием живота газами и общей ослабленностью организма. *China* также показана крайне чувствительному нервному пациенту, склонному к поносам после еды, пищеварение которого расстраивается от фруктов, рыбы и особенно вина, и склонного к сильней­шим коликам в полночь. При сильнейшем вздутии живота газами после еды может возникнуть нужда в *Саrbо* *vegetabilis*. У этого лекарства есть выдаю­щаяся черта - облегчение от отрыжки. Без этого *Carbo* не показан, сколь выраженными бы ни были остальные симптомы.

**Bryonia**

При расстройствах пищеварения после гриппа (не последствиях, а осложне­ниях) чаще всего будет показана *Bryonia*. Это лекарство имеет классичес­кую картину острого гастрита с крайней чувствительностью брюшной стен­ки, с сильной тошнотой, ухудшением состояния от любого движения, улучшением от отрыжек и горячего питья. Такое осложнение быстро подда­ется лечению с помощью *Bryonia*.

**Antimonium crudum**

*Antimonium* *crudum* показан тем пациентам, у которых катаральные симпто­мы отличаются упорством, имеются тенденция к заложенности носа по вече­рам в теплых помещениях и симптомы со стороны системы пищеварения. Язык густо обложен белым налетом, и больной постоянно жалуется на ошущение полноты и тяжести в желудке, словно он переел. Имеется острое чув­ство распирания в животе, хотя он не вздут, и отвращение к запаху любой пищи; противны даже мысли о ней. Все симптомы со стороны системы пищеварения очень усиливаются от общего охлаждения, замерзания и кислого питья.

**ДЕПРЕССИВНЫЙ СИНДРОМ**

**Aurum metallicum**

Депрессия - частое последствие гриппа. Первое лекарство, всплывающее в памяти, - *Aurum* *metallicum* с его острыми депрессиями, чувством, что все не так, все неправильно, когда все видится в черном свете, с ожиданием и предчувствием неприятностей. Пациенты упрямые, раздражительные, им очень легко досадить. У них бывают приступы жара, и им лучше на свежем воздухе. Они часто страдают сердцебиениями и имеют легкий экзофтальм. У этих больных может быть отек лодыжек. Нередко *Aurum* показан в случаях артритов после гриппа с болями, усиливающимися по ночам и вынуждающими больного вставать с постели и расхаживаться.

**Pulsatilla**

Другой тип депрессий обычно отвечает на *Pulsatilla*. Здесь та же, что и у *Aurum*, чувствительность к жаре и теплу и в чем-то схожее депрессивное состояние, когда пациент несчастен и жалок, сидит и молчит, но, в сущности, эти две картины очень различаются. Пациентки *Pulsatilla* обидчивы. Они склонны к раздражительности и слезам. Им кажется, что их не понимают, третируют, ими пренебрегают. Они не выносят, когда им мешают что-ни­будь делать, часто считают, что никто не понимает, насколько они больны и несчастны из-за этого. У этих больных отмечается двигательное беспокой­ство, и им становится лучше, если они двигаются или чем-то заняты. Они «теплокровны» и не выносят тесной одежды. У них проблемы с пищеварени­ем, и в течение многих часов после приема пищи они жалуются на чувство тяжести и полноты в животе.

**Silicea**

*Silicea* - еще одно средство для лечения депрессии после гриппа. Пациенты подавлены, потому что чувствуют собственную несостоятельность, не могут решить свои жизненные проблемы, особенно текущие, хотя в действительно­сти они великолепно с ними справляются. Они робкие, застенчивые и скром­ные, но склонны к раздражительности при пробуждении. После гриппа у них долго могут быть увеличены шейные лимфоузлы. Они усталые и страдают головными болями, которые распространяются с затылка на всю голову; при этом лоб влажный, а голова исключительно чувствительна к холодному воздуху. Этим пациентам хуже от холода и переохлаждения, но они не выносят также и жару, будучи чувствительны к температурным крайностям.

**АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ**

При послегриппозной астении и истощении нервной системы применяются три лекарства, имеющие огромную важность. Это - *Picricum acidum*, *Phosphoricum* *acidum* и *Cocculus* *indicus*. У всех трех отмечается одно и то же чувство усталости, утомления и невозможности выдержать малейшее психическое и умственное напряжение.

**Picricum acidum**

Основная жалоба пациента *Picricum acidum* - сильнейшие головные боли при любой попытке на чем-то сконцентрироваться. Они сопровождаются дрожью, дурнотой, онемением и крайним утомлением. Пациенты чувствуют, что им нужно просто лечь. Они теряют интерес ко всему, ничего не хотят делать. Характерно, что днем они совершенно не в форме, а к вечеру им становится лучше. Они чувствительны к жаре, и часто им лучше от ополас­кивания головы холодной водой. За любым физическим напряжением следует ощущение полного истощения и упадка сил.

**Phosphoricum acidum**

Пациент *Phosphoricum acidum* немного другой. В этом случае обнаружива­ются отупение, апатия и безразличие в сочетании с психическим переутомле­нием. Пациенты настолько устали, что не желают разговаривать. Они стра­дают головными болями с ощущением давления на макушку, которые провоцируются любым напряжением; жалуются на ощущение холода в ко­нечностях; кисти, как правило, холодные и влажные. Больные чувствитель­ны к холоду, хотя и не выносят духоты; часто жалуются на сильный кожный зуд, который может быть в любой части тела; часто рассказывают, что после перенесенного гриппа волосы на голове стали выпадать. Могут жаловаться на головокружение и ощущение парения в воздухе. Обычно пациенты *Phosphoricum* *acidum* страдают от несварения желудка и ощущения, что пища переваривается слишком долго, и склонны к приступам поносов, которые, как ни странно, взбадривают их. Они очень часто жалуются на боли в кос­тях, словно их скоблят.

**Cocculus indicus**

Последнее лекарство - *Cocculus*. В этом случае обнаруживается типичная картина умственного и физического изнеможения. Все реакции замедленные, и выздоровление соответственно тоже. Пациенты не в состоянии торопить­ся, им нужно много времени, чтобы что-то сделать, все движения замедлен­ные. Имеется тенденция к дискоординации движений, они часто роняют пред­меты и жалуются на внезапные вздрагивания конечностей. Больные предрасположены к сильнейшим головным болям, сопровождающимся тошнотой и рвотой, которые могут быть спровоцированы ездой в любом транспорте - в автомобиле, поезде, на судне, в самолете. Пациенты страдают от сильнейшей слабости в коленях и спине, с ощущением скованности и чуть ли не паралича, часто с онемением. Пациенты очень чувствительны к шуму, вибрациям, любым резким движениям. Аппетит практически отсутствует, отвращение к пище возникает даже при мыслях о ней. Они страдают бессонницей; любое расстройство сна вызывает изнеможение.

**ГЛАВА V**

**ПРИМЕНЕНИЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ НЕКОТОРЫХ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

Наиболее простой способ разобрать сердечные критические состояния с точ­ки зрения лекарственного назначения - разделить лекарства на три группы:

1. для острой сердечной недостаточности;
2. для подострой сердечной недостаточности с тенденцией к кардиодилатации и;
3. для острого приступа сте­нокардии.

**ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ**

При острой сердечной недостаточности большинству пациентов требуется одно из четырех лекарств: *Arsenicum album*, *Antimonium tartaricum*, *Carbo vegetabilis* и *Oxalicum acidum*. Сделать индивидуальный выбор несложно, так как есть многочисленные признаки для дифференцирования этих ле­карств.

**Arsenicum album**

У этих пациентов типичный для данного лекарства психический дистресс, с крайним страхом, крайней тревогой, психическим и двигательным беспо­койством. Их мучает постоянная жажда с потребностью пить холодную воду часто и понемногу.

Основная жалоба - чувство сильнейшего давления в сердце, ощущение тяжелого груза или сжимания грудной клетки. В это же время пациент чув­ствует, что не может сделать достаточно глубокий вдох, и считает, что смерть уже рядом.

Как правило, пациенты *Arsenicum album* холодные, замерзают, хотя жа­луются на жгучие боли в грудной клетке.

Внешне они всегда выглядят крайне встревоженными. Кожа серая, губы довольно бледные, возможно слегка цианотичные, состояние тяжелое и опас­ное. Лицо у этих больных, как правило, серое, осунувшееся, морщинистое, черты лица заострившиеся.

Обычно из анамнеза вам известно, что приступ начался внезапно, и ответ на назначение *Arsenicum* *album* должен быть таким же быстрым. Первый ответ - уменьшение тревожности и сильнейшего страха, двигательное бес­покойство уменьшается, а пациент начинает немного согреваться.

По-видимому. *Arsenicum album* действует в значительной степени как кратковременный сердечный стимулятор, и в большинстве таких случаев необходимо повторять прием лекарства часто и в высоких потенциях.

Рассматривая подобные случаи, необходимо учитывать один практический момент. Пациент, например, хорошо ответил на *Arsenicum album*, его состояние улучшилось, но затем, через 3-4-6 часов, возникает рецидив. Если повторять назначение *Arsenicum album*, то второй раз улучшение уже не наступит. Чтобы избежать этого, необходимо успеть назначить другое лекарство в течение 4-6 часов первичного коллапса, пока пациент все еще отвечает на *Arsenicum* *album*. Это должно предотвратить вторичный коллапс. Похоже, это один из очень немногих примеров идущих вразрез с правилом, говорящим о том, что пока у пациента происходит улучшение состояния, следует продолжать давать старое лекарство. В этих острых случаях типа *Arsenicum* *album*, если пациенту становится лучше, то второе лекарство нуж­но дать в пределах 2-3 часов.

Лекарства, которые часто следуют за *Arsenicum album* на этой реактив­ной стадии, - *Phosphorus* и *Sulphur*, но это ни в коем случае не аксиома. Легко можно представить, как серый, осунувшийся, тревожный пациент, ответивший на *Arsenicum* *album*, согревается, как немного пропадает серый оттенок кожных покровов, больной уже не такой осунувшийся, а черты лица не такие заострившиеся, уменьшаются тревога и беспокойство, - и пациент входит в типичную стадию *Phosphorus*. Или же наступает другая реакция - пациенту становится слишком жарко, волнами накатывается то жар, то оз­ноб, они сбрасывают одеяла, им хочется свежего воздуха - тогда нужен *Sulphur*.

Это два наиболее часто показанных лекарства, но еще одно может ока­заться полезным после назначения *Arsenicum album*. Речь идет о *Carbo vegetabilis*. Здесь желание свежего воздуха остается, пациент должен сесть, чтобы получить большее облегчение, так как страдает метеоризмом и газы оказывают давление на диафрагму. Конечности очень холодны, но жажда исчезает. У пациента небольшой цианоз, он потеет, у него сильнейшая по­требность в свежем воздухе, в сквозняке, он просит направить на него венти­лятор. Если обнаруживаются такие симптомы, то показан *Carbo vegetabilis*.

**Antimonium tartaricum**

Картина *Antimonium* *tartaricum* имеет некоторое сходство с таковой у *Arsenicum album*, но есть и четкие отличительные черты. У пациента *Antimonium tartaricum* в большей степени выявляется тенденция к цианозу, чем у *Arsenicum album*. Цианоз может распространяться на все конечности или ограничиваться только ногтевыми ложами.

У пациентов *Antimonium tartaricum* никогда не обнаруживается той тре­вожности, которая характерна для *Arsenicum album*. Больные более истощенные, более подавленные, они ощущают гораздо большую безнадежность своего состояния. У них никогда не бывает такого двигательного беспокойства, такой бледности, как у *Arsenicum album*. Жажды у них нет, и питье, похоже, только усиливает их страдания.

Еще одно отличие пациентов *Antimonium tartaricum* заключается в том, что их состояние значительно ухудшается от жары, и особенно от духоты. В отличие от *Carbo* *vegetabilis*, пациенты не любят движения воздуха. Они хотят, чтобы помещение было проветренным, но без сквозняков.

У большинства пациентов *Antimonium tartaricum* рано появляются отеки нижних конечностей.

Еще одно показание к *Antimonium tartaricum* состоит в том, что практически у всех этих пациентов язык густо обложен белым налетом, с неприят­ным липким ощущением во рту.

Они испытывают скорее чувство полноты в грудной клетке, чем ощущение давления, что характерно для *Arsenicum album*. Часто имеются генера­лизованные диффузные влажные хрипы в легких, с обеих сторон, преимуще­ственно в нижних отделах.

В противоположность пациенту *Arsenicum album* с коллапсом после сер­дечного кризиса состояние пациентов, отвечающих на *Antimonium tartaricum*, будет продолжать улучшаться без назначения последующего лекарства, что необходимо в случае *Arsenicum album*.

**Carbo vegetabilis**

У пациентов *Carbo vegetabilis* выявляется классическая картина коллапса. У них холодная влажная кожа, сознание спутано, больные заторможены, не полностью ориентируются в окружающей обстановке и в том, что с ними происходит. У них сильнейшая одышка, и несмотря на то, что конечности холодные и потные, пациенты хотят, чтобы их обмахивали. Они не выносят веса одеяла на шее, и их состояние улучшается при даче кислорода.

Они выглядят гораздо более бледными, чем пациенты *Antimonium tartaricum*, губы у них скорее бледные, чем цианотичные.

Как и у *Antimonium tartaricum*, любая попытка накормить или напоить этих пациентов приведет лишь к усилению одышки; у них нет той жажды, которая характерна для *Arsenicum* *album*.

Явное противоречие в состоянии пациентов *Carbo* *vegetabilis* состоит в следующем. Несмотря на то что больные стремятся раскрыться и не выносят тяжести одеяла в области шеи и верхней половины грудной клетки, они жа­луются на ледяной холод конечностей. Больные жалуются, что ноги согреть невозможно и они словно глыбы льда.

Когда пациент ответил на прием *Carbo vegetabilis*, т. е. снизилось потоот­деление, кожные покровы стали теплее, одышка уменьшилась, разумно в случае необходимости поискать очередное лекарство, так как у некоторых пациентов *Carbo vegetabilis* наступает рецидив, хотя многие полностью по­правляются при назначении этого препарата. Когда состояние пациента не­много улучшилось при назначении *Carbo* *vegetabilis*, за ним хорошо последует *Sulphur*, хотя всегда нужно думать и о назначении *Kali carbonicum*.

**Oxalicum acidum**

Последнее из лекарств для лечения острой сердечной недостаточности - *Oxalicum acidum*. Этот препарат имеет несколько ярких симптомов, которые часто встречаются при коллапсе, являясь большим подспорьем в выборе это­го средства.

Прежде всего, пациенты всегда жалуются на чувство сильнейшего изнеможения, наряду с которым обычно отмечается ощущение онемения. Больные часто рассказывают, что голени и стопы ощущаются онемевшими и парализованными или же возникает чувство, что ног нет вовсе.

Кожные покровы такие же холодные и потные, как у *Carbo vegetabilis*, но у пациентов *Oxalicum* *acidum* имеется своеобразный крапчатый, пятнистый циа­ноз не встречающийся больше ни у какого другого лекарства. Пальцы и ногти на руках и ногах цианотичные, но в добавление к этому кисти и стопы пятнис­тые и пестрые, что фазу заставляет подумать об *Oxalicum acidum*. Этот пятни­стый цианоз также обнаруживается на лице, особенно на скулах и щеках.

Эти пациенты, в отличие от *Arsenicum* *album*, хотят оставаться в полном покое: любое движение усиливает одышку.

Кроме общей сердечно-легочной недостаточности пациенты *Oxalicum acidum* жалуются на острые, колющие боли в груди. Это не типичная анги­нозная боль, а ощущение резких уколов, обычно распространяющихся от спины сквозь грудную клетку, по левому краю грудины, вверх к ключице или вниз в область эпигастрия.

**ПОДОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С ТЕНДЕНЦИЕЙ К КАРДИОДИЛАТАЦИИ**

Теперь разберем те случаи, когда сердечная недостаточность развивается медленнее, сердце начинает расширяться, ритм сокращений становится не­регулярным, а пациенту субъективно становится все хуже и хуже. У многих больных на ранних стадиях сердечной недостаточности в ответ на обычное рутинное назначение состояние сердца улучшается, исчезает кардиодилатация. В этом случае нет необходимости рассматривать сердечные симптомы отдельно - пациенты отвечают на лекарство, подобранное по общим симпто­мам. Например, как правило, при пневмониях (тяжелых пневмониях, с сердечной недостаточностью и кардиодилатацией) после назначения *Lycopodium* пульс нормализуется, а дилатация сердца исчезает. Такое встре­чается при всех острых заболеваниях, когда пациент отвечает на показан­ное лекарство. Правда, встречаются случаи, когда ему субъективно становится лучше, но сердечная недостаточность остается, не поддаваясь воздействию индивидуального лекарства. В этих случаях необходимо назначать препарат от сердечной недостаточности.

Такие пациенты чаще всего отвечают на змеиные яды, особенно на *Lachesis* и *Naja*, реже - на растения, *Lycopus* и *Laurocerasus*.

В данном состоянии очень сложно провести дифференциацию между различными змеиными ядами. Внешне пациенты очень похожи, но чаще всего показаны *Lachesis* и *Naja*.

**Lachesis и Naja**

Картина *Lachesis* типична для всех змеиных ядов, но есть несколько показа­ний, позволяющих отдать предпочтение *Naja*.

У всех пациентов, которым показаны змеиные яды, лица цианотичные и опухшие. Все они жалуются на чувство тесноты или стягивания грудной клетки, чаще верхней ее части, и не выносят веса одеяла или давления тесной одежды на верхнюю часть груди либо шеи. Все они чувствительны к жаре, всем им жарко, все они не выносят жарких, душных помещений. У всех боль­ных отмечается выраженное ухудшение состояния от сна. Когда они засыпа­ют, то начинают задыхаться и просыпаются с усилением одышки.

У всех этих больных при сердечной недостаточности наступает выра­женное ухудшение состояния при укладывании их на левый бок, для всех характерен выраженный тремор. При ухудшении состояния у большинства больных возникает спутанность сознания, они становятся загруженными и отупелыми, склонными к подозрительности.

Если все эти симптомы выявлены у больного, то показанным лекарством будет *Lachesis*. Но у определенного числа пациентов имеются острые, колю­щие боли, которые иррадиируют от прекордиальной области к лопатке, со­провождаясь онемением, особенно левой руки и кисти. Это показания, по­зволяющие предпочесть *Naja*.

Если больше выражена боль, имеющая колющий характер, то показана *Naja*. Если больше выражено чувство сжатия - назначьте *Lachesis*. Общие симптомы у них идентичны. Возможно, у пациентов *Naja* менее выражено застойное полнокровие, они менее одутловаты, чуть более бледны, чем па­циенты *Lachesis*, но это не так ярко выражено.

Помимо змеиных ядов есть два других лекарства, очень полезных при этом состоянии, - *Lycopus* и *Laurocerasus*.

**Lycopus**

Показания к *Lycopus* появляются у пациентов с ранними признаками сердеч­ной недостаточности. Пульс у них немного аритмичен, сердце начинает рас­ширяться. Пациенты выглядят скорее бледными, чем цианотичными, и все­гда беспокойны.

Яркий признак *Lycopus* состоит в том, что пациенты жалуются на ощу­щение трепетания в области сердца. Сердечный ритм у них совершенно нерегулярный, и они чувствуют сильные биение и пульсацию, распространяющиеся вверх, в шею и в голову. Ощущение трепетания в груди обычно сопровождается позывом к кашлю.

Следующий симптом, отличающий пациентов *Lycopus*: их страдания значительно усиливаются, если они ложатся на правый бок, в противоположность больным, нуждающимся в змеиных ядах. У этих последних пациентов сердечный дискомфорт усиливается в положении лежа на левом боку.

Наконец, пациенты *Lycopus* испытывают сильное отвращение к любой пище и особенно к ее запаху.

**Laurocerasus**

У пациента типа *Laurocerasus* имеется четко очерченная клиническая карти­на и лучший способ ее запомнить - это представить себе пациента 16-18лет с врожденным пороком сердца. Вспомните своеобразное синюшно-красное лицо, пальцы в виде барабанных палочек и характерный синеватый, почти как черный виноград, цвет губ. Этот цвет и ассоциируется с *Laurocerasus*.

У этих пациентов всегда имеется сильная одышка, дыхание почти по типу Чейна-Стокса. Пациенты делают внезапный судорожный вдох, затем два-три глубоких дыхательных движения, которые потом становятся все более поверхностными, затем возникает пауза с последующими нескольки­ми судорожными вдохами - и так далее в том же ритме. Эта одышка стано­вится гораздо сильнее, если пациенты садятся. Им значительно лучше в по­ложении полулежа.

В этих случаях имеется выраженная тенденция к развитию на ранних стадиях болезни застойной пневмонии, и если она появилась, то кашель, ког­да изголовье кровати недостаточно приподнято, становится более мучитель­ным. В горизонтальном положении кашель сильнее, а в положении сидя вып­рямившись возникает чувство сильнейшего сжатия грудной клетки. Так что позиция полулежа-полусидя - позиция выбора.

Эти пациенты всегда мерзнут. Кожа у них холодная на ощупь, и они хотят быть в тепле, а любое движение или усилие вызывает ухудшение со­стояния.

Два других лекарства, также очень полезных при лечении заболеваний сердца, - *Crataegus oxyacanta* и *Latrodectus* *mactans*.

**Crataegus oxyacanta**

*Crataegus* - очень полезное средство при миокардиодистрофиях с постепен­ным нарастанием сердечной недостаточности. В таком состоянии обычными сопутствующими симптомами будут: тахикардия, признаки застоя в легких, отеки, легкий цианоз, ухудшение от любого усилия.

В этой ситуации *Crataegus* в низкой потенции может дать замечательный результат, фактически восстановив состояние, казалось бы, непоправимо пораженного сердца. Назначайте *Crataegus* 3х каждые 3-4 часа в течение нескольких недель.

**Latrodectus mactans**

Показания для *Latrodectus* также возникают в случаях сердечной недостаточности, когда имеется поражение клапанного аппарата.

Как и в случае с *Crataegus*, здесь имеются физикальные признаки сердеч­ной недостаточности, но пациенты *Latrodectus* к тому же всегда очень раз­дражительны. Они жалуются на онемение левой руки и кисти и обычно страдают от прекордиальных болей любой степени интенсивности.

Эти пациенты получат огромное облегчение от назначения *Latrodectus* 12 или 30, с частыми повторами, скажем, через каждые 2-4 часа в течение первых суток, а затем лишь при необходимости.

**ОСТРЫЙ ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ**

У пациентов с ложной или истинной стенокардией часто бывает тревога, но есть несколько гомеопатических лекарств, которые дают огромное облегче­ние многим из них.

**Aconitum**

Яркая черта большинства пациентов с приступом стенокардии, возникшим впервые в жизни, - ужасающий страх. Пациент уверен, что умирает и что произойдет это очень скоро, и он в ужасе. Больной совершенно не может оставаться в покое, но, несмотря на это, любое движение усиливает его стра­дания. У пациента с такими симптомами доза *Aconitum* в высокой потенции даст облегчение почти немедленно.

Если подобный приступ повторится, то тревога и страх не будут такими сильными, поскольку больной перенес предыдущий приступ и остался жив. И теперь *Aconitum* может не дать ему совершенно никакого облегчения. При первом приступе, когда пациент абсолютно уверен в своей скорой смерти, *Aconitum* сразу облегчает симптомы, но не имеет эффекта при повторном и последующих приступах. При следующих приступах стенокардии, вероят­нее всего, доставит облегчение *Cactus*.

**Cactus**

У пациента типа *Cactus* имеются значительная тревога и страх, но совершен­но не такой, как у *Aconitum*. Это не страх, что приступ убьет его. Это в большей степени убеждение, что состояние его абсолютно неизлечимо, и, в конце концов, завершится оно фатально.

Далее пациент жалуется на ощущение, словно тесный пояс затянут вок­руг грудной клетки и постепенно сжимается все сильнее и сильнее, и если это напряжение не пройдет в ближайшее время, то сердце не сможет работать.

Это чувство нарастающего напряжения и есть показание к назначению *Cactus*. Наряду с ощущением сжатия может беспокоить кинжальная боль, расходящаяся из прекордиальной области, но ощущение интенсивного сжатия все же более характерно. Именно так большинство пациентов со стенокардией описывает свои боли.

При таком остром состоянии необходимо давать лекарство в высокой потенции, ибо оно будет работать быстрее, а пациенту нужно получить об­легчение как можно скорее.

**Arsenicum album**

Иногда пациент переносит приступ стенокардии с очень похожей сжимающей болью, но не такой интенсивной, как у больного *Cactus*, когда сжимаю­щие боли, похоже, доминируют во всей клинической картине. Пациент уже болен какое-то время. Он бледный, довольно тревожный и беспокойный, мерзнет, а чувство сжатия в груди сопровождается довольно сильным, мучи­тельным жжением. Эти больные очень хорошо отвечают на дозу *Arsenicum album*.

**lodum**

Пациенты другого типа могут жаловаться на очень похожее ощущение, но чувство сжатия или напряжения описывается ими скорее как локализован­ное непосредственно в самом сердце, а не во всей половине грудной клетки. Больные такие же тревожные, как и в случае *Arsenicum album*, но они не замерзают, а, наоборот, им хуже от жары и в душной атмосфере. У них такое же двигательное беспокойство, как у пациентов *Arsenicum album*, но вместо бледного, осунувшегося лица, характерного для *Arsenicum album*, лицо у них скорее гиперемированное, а сами они, как правило, темноволосые и смуг­лые. Обычно вес у больных, несмотря на повышенный аппетит, снижен. Та­кие пациенты исключительно хорошо отвечают на *Iodum*.

**Spongia**

Есть еще один тип пациентов, которых беспокоит не ощущение сжатия, а чувство нарастающего отека в области сердца. Больные чувствуют, что сердце отекает все больше и больше и в конце концов разорвется; это чувство полноты распространяется вверх на шею.

Ощущение полноты и отека значительно усиливается, если лечь. Тогда пациенты чувствуют, что могут задохнуться, причем состояние сопровожда­ется острыми болями.

Эти пациенты зябкие, и любой сквозняк усиливает их страдания. Наряду с дискомфортом в груди они обычно жалуются на онемение, особенно левой руки и кисти или одной кисти. Нередко они также жалуются на онемение нижних конечностей.

Как правило, лицо и шея застойные и полнокровные. Больные не похожи на бледных, с морщинистыми лицами и осунувшимися чертами, пациентов *Arsenicum album*. Такие случаи хорошо ответят на *Spongia*.

**Spigelia**

Еще одно полезное лекарство для пациентов, у которых нет типичных анги­нозных сжимающих болей, но есть псевдоангинозные колющие, расходящиеся боли - острые кинжальные боли, начинающиеся в прекордиальной обла­сти, распространяющиеся вверх в шею, или в правую половину грудной клетки, или вниз в левую руку. Вслед за этими стреляющими болями может появиться онемение всей вовлеченной области, и состояние, как правило, облегчается, если лечь на правый бок.

Наряду с этими кинжальными болями имеется также некоторая гиперес­тезия прекордиальной области. Любое движение усиливает боль или прово­цирует возникновение жестокого ее приступа. Такие пациенты отвечают на *Spigelia*.

**Lilium tigrinum**

Бывает состояние, которое истинной стенокардией не является и встречается у истеричных женщин. Никакого органического поражения сердца нет, но у пациентки присутствует симптоматика, с трудом отличимая от приступа сте­нокардии. Ее беспокоят выраженные кинжальные расходящиеся боли, часто с интенсивной гиперестезией грудной стенки. Пациентки очень подавлены, испуганы и крайне раздражительны. Они чувствительны к жаре, и их страда­ния усиливаются от любого движения. Наряду с этими кинжальными болями они испытывают также ощущение сжатия и тесноты грудной стенки.

Если у этих пациенток имеются какие-либо заболевания со стороны ма­лого таза или какие-либо гинекологические жалобы, они ответят на *Lilium tigrinum*.

**ГЛАВА VI**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

Пациент, попадающий во врачебный кабинет с жалобами на расстройство пищеварения, обычно страдает от острого приступа несварения желудка после погрешности в диете или от постоянной диспепсии с хроническими запорами.

Рассмотрим острый приступ. Расстройства пищеварения очень легко разделить на несколько типов. К первому типу можно отнести расстройства желудочно-кишечного тракта у взрослого, побывавшего на вечеринке, слишком много сьевшего и выпившего и на следующее утро почувствовавшего недомогание, возможно, в виде легкой головной боли и отвращения к пище. Такой тип в боль­шинстве случаев ответит на несколько доз *Nux vomica* в низкой потенции.

Второй тип острого расстройства пищеварения чаще встречается у де­тей. Этот ребенок накануне побывал в гостях и съел слишком много пиро­жных и мороженого. Его рвало всю ночь, а на следующее утро его привезли к врачу бледного, усталого и раздраженного. В большинстве случаев все что нужно такому ребенку - это доза *Pulsatilla* в 6-й или 30-й потенции.

Следующий тип расстройств пищеварения встречается у утомленных, изможденных пациентов с хроническим метеоризмом. Среди этих больных можно выделить в основном две группы. Первая группа - худые нервные пациенты, у которых расстройства пищеварения начались после какого-то острого нетяжелого заболевания. Они страдают хроническим несварением, выраженным метеоризмом, а сами довольно зябкие и раздражительные. Не­сколько доз *China* в низкой потенции обычно излечивают такие симптомы.

Вторая группа - грузные, вялые, тучные, сонливые пациенты, которые обычно едят много мучного. У них имеется тенденция к метеоризму, с чув­ством полноты и дискомфорта в животе. Несколько доз *Carbo vegetabilis* восстановят нарушенное пищеварение у этих больных.

Пациента необходимо рассматривать как индивидуальность. Упомяну­тые выше лекарства - лишь фрагменты лечебного назначения. Каждое из них может использоваться как ключевое в списке комплементарных ему. В тип *Nux vomica* могут быть включены все нервные, возбудимые пациенты, пищеварение которых нарушается от тяжелой пищи. Им может понадобить­ся и *Nux* *vomica*, и *Lycopodium*, и *Ignatia*, и *Arsenicum* или же *Phosphorus*. У всех пациентов этой группы пищеварение нарушается от схожих вещей, и *Nux vomica* можно поставить здесь на первое место, но другие лекарства также должны быть рассмотрены.

У детей *Pulsatilla*, *Argentum* *nitricum* и *Calcarea carbonica* пищеварение также может нарушаться по одним и тем же причинам, но *Pulsatilla* показана гораздо чаще, чем остальные средства данной группы.

Следующая группа больных - исхудавшие пациенты *China*. Такому больному могут подойти *Sepia*, *Natrum muriaticum*, *Natrum carbonicum*, а иногда *Lycopodium*.

В группе *Carbo vegetabilis* пациентам может понадобиться *Graphites*, *Anacardium*, *Calcarea* *carbonica*, а иногда *Petroleum*. Таким образом лекарства и группируются. Всегда пытайтесь выявить четкую картину ключевого лекарства конкретной группы, а затем анализируйте особенности и своеобразие каждого случая. Большинство случаев диспепсии с самого начала откликаются на *Nux vomica*, *Pulsatilla*, *China* или *Carbo vegetabilis*, но те, которые не отвечают, должны быть пересмотрены в свете изложенного выше.

**ГАСТРОЭНТЕРИТЫ**

Существует очень немного лекарств, которые следует назначать при острых поносах и рвотах. Например, при острых пищевых интоксикациях и токсикоинфекциях, развивающихся стремительно, за несколько часов, нужно рас­смотреть три препарата: *Arsenicum album*, *Carbo* *vegetabilis* и *Veratrum album*. Если рвота и понос возникают постепенно, то существуют другие подходя­щие лекарства, которые будут описаны ниже. При хорошем знании этих средств могут быть излечены самые острые такие случаи.

**Arsenicum album**

В случаях *Arsenicum album* рвота и понос очень бурные и возникают одно­временно. Пациенты говорят, что приступы поноса у них происходят посто­янно, один за другим, с отхождением жидкого стула в виде небольших пор­ций и сопровождаются жестокими жгучими болями в прямой кишке. Беспокоят постоянные рвотные движения со жгучими болями в желудке и крайнее изне­можение.

Эти пациенты *Arsenicum album* с самого начала крайне беспокойны и после отхождения стула страдают сильнейшими, мучительными тенезмами, По мере прогрессирования болезненного процесса они все больше и больше впадают в прострацию, начинают сильно мерзнуть, выглядят очень встрево­женными; имеется выраженная болезненность всего живота.

Между приступами рвот пациенты *Arsenicum album* часто получают об­легчение от питья горячей воды маленькими глотками, а абдоминальный дистресс облегчается горячими аппликациями. При остром поносе и рвоте рот у этих больных очень сухой. Они могут пить понемногу холодную воду, но она тут же извергается обратно со рвотой, в то время как теплая вода, выпиваемая маленькими глотками, часто на некоторое время успокаивает желудок.

Во время острого поноса пациент *Arsenicum album* не может спокойно лежать в постели, он встает и ходит туда-сюда. У таких больных случается непроизвольное отхождение стула. Стул этих больных не имеет каких-то особенных характеристик, разве что он скудный, частый, довольно водянистый и очень зловонный. *Arsenicum album* - типичное лекарство для пищевых отравлений. Приступ может быть спровоцирован употреблением любой недоброкачественной пищи, например несвежего мяса, колбасы, лежалой дичи, или бомбажными мясными консервами. Иногда поносы типа *Arsenicum album* появляются из-за чрезмерного употребления мороженого в теплую погоду.

**Carbo vegetabilis**

У пациентов *Carbo vegetabilis* не бывает такой жестокой рвоты, как у *Arsenicum album*, но случаются изнуряющие поносы с выраженными тенезмами и отхождением скудных испражнений, обычно жидких, коричневых и зловонных.

У этих пациентов нет двигательного беспокойства, как у пациентов *Arsenicum album*. Они выглядят тяжелобольными, покрыты холодным лип­ким потом, лицо у них заострившееся, осунувшееся и бледное. Они очень мерзнут, жалуются, что голени и стопы холодные как лед, и, тем не менее, есть выраженная потребность в свежем воздухе, так как они не выносят душных помещений. Им нравятся сквозняки, а также движение воздуха как таковое.

В животе ощущается жжение, хотя и не такое выраженное, как у *Arsenicum album*, и нет той жажды и сухости во рту, как у этого препарата.

Следующее указание на *Carbo vegetabilis* состоит в том, что при острых состояниях у этих пациентов наблюдается значительный метеоризм. Живот у них сильно вздут, и отходит большое количество газов. У них часты от­рыжки, которые дают заметное облегчение. Это важный момент в дифферен­циальной диагностике с *Lycopodium*, у которого, несмотря на отрыжки, па­циенты облегчения не получают, продолжая ощущать вздутие. Важно помнить, что *Carbo* *vegetabilis*, так же как и *Lycopodium*, может понадобить­ся при отравлении моллюсками, хотя *Lycopodium* - основное лекарство при отравлении устрицами.

*Carbo vegetabilis* может назначаться пациентам при пищевой интоксика­ции или в случае злоупотребления мороженым.

**Veratrum album**

Третье из лекарств - *Veratrum album*. Во многих случаях больные, которым был необходим *Veratrum album*, безуспешно принимали *Arsenicum* *album*. Последний считается типичным средством при пищевых отравлениях с поно­сами и рвотами и дается автоматически, хотя многим нужен именно *Veratrum*, а не *Arsenicum*.

Показанием для *Veratrum album* являются обильные, жидкие поносы.

Рвота и понос такие же обильные, как у *Arsenicum album*, и даже в еще большей степени. Количество теряемой жидкости значительно. Испражнения у *Veratrum album* часто не имеют запаха.

Пациенты всегда холодные как лед и синюшные. У них такие же осунувшиеся черты лица, как у *Carbo vegetabilis*, но, несмотря на сильную потерю жидкости через кишечник, они буквально истекают потом. Он не такой липкий, как у *Carbo vegetabilis*, но холодный, и пациенты мерзнут. Потеет у них все тело, в то время как у *Carbo vegetabilis* потеют в основном лицо, кисти и стопы, потоотделение не носит генерализованного характера, как у *Veratrum*.

Еще одно показание к *Veratrum*: после акта дефекации пациенты испы­тывают ужасную, смертельную дурноту, возникает предобморочное состояние. В тяжелых случаях, когда рвоты и поносы следуют почти непрерывно, пациенты могут терять сознание. Обильно потеющим пациентам с профузными острыми поносами и рвотами и тенденцией к обморокам *Veratrum* *album* в высокой потенции даст быстрое облегчение.

**Camphora**

Встречаются пациенты и не с такой типичной клиникой, которым нужны, следовательно, другие лекарства. Иногда врач видит больного на более поздней стадии заболевания, когда, по-видимому, был показан *Arsenicum album*, но стадия тревожного беспокойства миновала, и у пациента развился острый коллапс. При расспросе выясняется, что во время острой стадии боль­ной ощущал поочередное накатывание волн холода и жара. В стадии кол­лапса пациент на ощупь холодный как лед, хотя жалуется, что внутри все словно горит. Именно из-за жгучего внутреннего жара, несмотря на наруж­ный холод, он не хочет быть укрытым. Кожа у него сухая.

Имеются постоянные тенезмы, скудные темные испражнения; пациент почти в коллапсе; пульс частый; кожа приобретает синюшно-серый оттенок.

Такие больные должны хорошо отвечать на Camphora при назначении препарата в высокой потенции. Они очень быстро согреваются, а, согрев­шись, могут укрыться. Когда же поверхность тела холодная, им гораздо ком­фортнее оставаться неукрытыми.

**Cuprum metallicum**

*Cuprum* - еще одно лекарство, иногда необходимое при поносе со рвотой, при очень обильных выделениях как из желудка, так и из кишечника. Паци­енты очень зябкие, сильно мерзнут, кожные покровы темные и пятнистые, пестрые, с цианозом кончиков пальцев, и конечности выглядят довольно тем­ными, но - в отличие от *Camphora* - с зябкостью: больные хотят укрыться. Кожа влажная. Имеется тенденция к подергиваниям мышц, вздрагиваниям конечностей и жестоким судорожным болям в животе. При акте дефекации у пациентов обнаруживается тенденция к приступам судорожных болей в ягодичных мышцах у них могут быть судороги в икрах и спазмы в кистях, когда большой палец зажимается в кулак остальными. Такие случаи исключительно хорошо отвечают на *Cuprum*.

**Lycopodium**

*Lycopodium* является почти специфическим средством для пациентов с идиосинкразией к устрицам. В случае поноса или рвоты после употребления устриц почти всегда показан *Lycopodium*.

Как правило, пациентов *Lycopodium* сильно беспокоят отрыжки, которые могут сочетаться и со рвотой. Но, несмотря на отхождение воздуха с отрыжкой, ощущение дискомфорта и вздутия живота остается. Больных беспокоит сильное урчание в животе еще до того, как начнется понос; затем следует бурный понос. Такие приступы, видимо, чаще случаются у людей, предрасположенных к запорам, и они сообщают, что понос начи­нается с метеоризма, вздутия, урчания и колик. Сначала отходит довольно твердый, плотный стул, затем изливаются жидкие испражнения со значитель­ным количеством кишечных газов.

Другой симптом, позволяющий предпочесть *Lycopodium* любому друго­му лекарству: абдоминальный дистресс облегчается от горячего питья. Но питье должно быть действительно горячим, а не теплым, как у *Arsenicum*. Горячие напитки, по-видимому, значительно уменьшают метеоризм и прино­сят больным большое облегчение. Как и у пациентов *Arsenicum*, дискомфорт в животе облегчается также от горячих аппликаций.

У этих пациентов не бывает такой степени тревоги и двигательного бес­покойства, как у *Arsenicum*. Пациенты *Lycopodium* склонны к тревожности, но гораздо в большей степени они чувствуют себя несчастными и подавлен­ными, нежели мучаются от опасений и дурных предчувствий, что характер­но для *Arsenicum*. *Lycopodium* назначают, прежде всего опираясь на анамнез и причину диареи, а не на текущую симптоматику случая.

**Phosphoricum acidum**

Характеристика *Phosphoricum acidum* состоит в том, что у пациента имеется очень обильный, водянистый, почти безболезненный понос. Стул может быть непроизвольным и прямо-таки выливается из пациента. Позывы всегда крайне настойчивые, а стул почти совершенно не имеет запаха.

Следующее показание к *Phosphoricum acidum* - пациент, по-видимому, не страдает от поноса. Вы всегда узнаете от больного о совершенно безбо­лезненном водянистом поносе с исключительно императивными, трудно сдерживаемыми позывами. Дефекация может сопровождаться отхождением га­зов, также совсем лишенных запаха. Понос может быть спровоцирован употреблением мороженого, переохлаждением или стрессом, иногда возникает от страха. *Phosphoricum acidum* может быть показан также пациентам, у которых понос случается после употребления кислых фруктов. Рвота у пациентов, нуждающихся в *Phosphoricum acidum*, бывает редко.

**Aconitum**

Для состояний, где показан *Aconitum*, характерно внезапное начало. Совершенно здоровые люди либо отравились недоброкачественной пищей, либо переохладились, либо случилось что-то в этом роде, что спровоцировало у них диарею. Иногда *Aconitum* поможет при остром энтерите вследствие психоэмоционального шока или страха у нервного, возбудимого пациента. Но чаще всего причина в переохлаждении или пищевой интоксикации. При поносах такие пациенты страдают от острых, жгучих, сильнейших сжимающих болей.

У пациентов *Aconitum* с энтеритами имеются почти непрекращающиеся позывы к дефекации, с постоянными болями, жаром и жжением. У них часты повторные приступы колик со жгучими болями в прямой кишке и острыми тенезмами при опорожнении кишечника. Как правило, после дефекации воз­никает чувство облегчения, но сами пациенты остаются крайне истощенны­ми, измученными и испытывают тошноту.

В типичных случаях испражнения всегда скудные, стул частый и состоит в основном из крови и слизи. Кровь обычно ярко-красная, а иногда стул состоит практически из одной крови. Это очень острое воспалительное со­стояние кишечника.

В случаях, когда показан *Aconitum*, у пациента всегда отмечаются ис­ключительно сильная тревога и возбуждение, опасения, страхи и двигатель­ное беспокойство, что наблюдается при всех острых состояниях этого препа­рата. При острых кишечных расстройствах есть один симптом, который не так уж часто встречается при других острых состояниях *Aconitum*: пациент ощущает резкую дурноту и действительно может упасть в обморок. У этих пациентов во время поносов всегда сильная жажда. Губы сухие, во рту ощу­щается сухость, часто имеется слегка горьковатый привкус. Они могут жа­ловаться также на чувство покалывания во рту. Казалось бы, есть явное противоречие: при поносах у них сильная жажда холодной воды в больших количествах, но колики облегаются от горячего питья, а боли в животе осла­бевают от горячих аппликаций. Живот чувствителен при пальпации из-за выраженного воспаления кишечника, и любая тяжелая грелка будет вызы­вать неприятные ощущения, хотя тепло как таковое дает облегчение. Еще один момент, имеющий отношение к *Aconitum* при острых энтеритах: паци­енты часто бледные, а на голове у них выступает холодный пот, но когда они укрыты, пот горячий.

Следующий отличительный симптом *Aconitum*: наряду с поносом у них имеется определенная степень раздражения мочевого пузыря, но моча отходит обильная. Мочевой пузырь раздражен, однако подавления мочеотделения нет.

У пациентов *Cantharis* - в отличие от *Aconitum* - количество мочи скудное. Это полезный отличительный признак. Другой симптом, который отмечается при всех острых состояниях типа *Aconitum*, независимо от локализации, - выраженная бессонница. Симптомы у большинства пациентов, заболевших бурно и внезапно, будут устранены с помощью *Aconitum*, если начать его давать достаточно рано. Симптомы так сильны, так интенсивны, что может назначаться самая высокая потенция. Давать лекарство надо часто, каждые 15 минут.

Если симптомы не исчезают, не ослабевают за пару часов, прием *Aconitum* надо прекратить - показано другое лекарство. Если пациент отвечает на препарат, то сначала исчезнет психическое возбуждение, затем акты дефекации станут реже и менее болезненными. В этом случае продолжайте давать *Aconitum*, и симптомы, вероятно, исчезнут через 18 часов.

**Colocynthis**

Показан при очень похожих на *Aconitum* приступах. Начало заболевания также очень похожее. Причина кроется в переедании или в воздействии хо­лода, а симптом, всегда указывающий на возможность *Colocynthis*, - интен­сивность абдоминальных колик. Эти колики начинаются еще до появления поноса и отличаются исключительной жестокостью. Как правило, они начи­наются в виде неопределенных сжимающих болей, обычно в левой половине живота. Часто еще до появления поноса колики распространяются в область эпигастрия, вызывая сильную тошноту, а иногда и рвоту. Симптоматика эта немного стихает, затем колика распространяется вниз. Потом появляются внезапные сильнейшие позывы к дефекации, столь императивные, что паци­ент едва удерживает стул. В момент дефекации в прямой кишке возникают сильнейшие тенезмы, сопровождающиеся генерализованными коликами в животе. Один из характерных симптомов во время дефекации, тенезмов и колик - жалобы на жестокие головные боли в области лба. Как правило, колики ослабляются после опорожнения кишечника, но остается жгучая боль в прямой кишке и вокруг ануса. Такова типичная картина. Иногда настоя­тельные позывы к дефекации и ощущение невозможности удержать стул не будут сопровождаться коликами: они появляются только после отхождения испражнений, но такое бывает реже.

Сначала стул жидкий и профузный, содержит слизь, затем быстро стано­вится кровянистым. Количество слизи и крови возрастает с учащением ак­тов дефекации. Следующая постоянная характеристика энтерита типа *Colocynthis* - любая пища или питье может вызывать приступы колик, за которыми следует опорожнение кишечника.

Имеется значительное раздражение мочевого пузыря с позывами к моче­испусканию, во время которого нередко возникают колики, а затем и позывы к дефекации. У пациентов *Colocynthis* обнаруживается острое воспаление кишечника, живот чувствителен при пальпации, из-за чего малейшее прикосновение к нему становится неприятным. По этой же причине они лежат с подтянутыми к животу коленями, чтобы снять напряжение мышц брюшного пресса. Больным становится легче, а колики ослабевают от горячих аппликаций и осторожного, плотного, постоянного, сильного надавливания на живот.

Существенное различие между *Colocynthis* и *Aconitum* заключается в том, что у пациентов *Colocynthis* нет такого страха смерти, как у *Aconitum*. Больные *Colocynthis* не любят, когда их беспокоят, им лучше, когда их оставляют одних. Все пациенты *Colocynthis* испытывают жажду, но при энтеритах этот симптом так часто встречается, что большого значения не имеет.

Иногда может оказаться полезным один момент. Пациенты с коликами типа *Colocynthis* часто утверждают, что колики облегчаются от кофе или курения. Курение у пациентов *Colocynthis* ослабляет раздражение в брюшной полости. Этот симптом - исключение, поэтому он представляет ценность. Если у пациента отмечается двигательное беспокойство, то учитывать этот симптом также полезно, так как другие больные, которым и лекарства нуж­ны иные, получают облегчение, только когда сохраняют неподвижность.

*Colocynthis*, назначенный рано, должен полностью устранить все симп­томы. Если у заболевшего человека симптомы держатся несколько дней, а воспалительный процесс в кишечнике стал более обширным, колики стано­вятся менее сильными, а интенсивность тенезмов возрастает, то последую­щим лекарством, вероятно, будет одна из солей ртути.

**Mercurius**

Лучший способ изучить соли ртути - рассмотреть сначала *Mercurius solubilis* и *Mercurius vivus* кaк самые типичные из них, ибо при энтеритах решение о назначении различных солей ртути зависит лишь от интенсивности воспале­ния. *Mercurius solubilis* и *Mercurius vivus* взаимозаменяемы, и если использу­ется термин Mercurius, то имеется в виду один из этих препаратов. Если стул состоит практически только из крови, то пациент лучше ответит на назначе­ние *Mercurius corrosivus* или *Mercurius cyanatus*, если испражнения содержат в основном слизь, лучший ответ, вероятнее, будет получен от *Mercurius*.

Основное отличие между *Colocynthis* и *Mercurius* заключается в следую­щем. У пациента *Mercurius* колики уже успели стихнуть или же их не было вовсе, но имеется значительно более сильное воспаление в малом тазу, в толстой и прямой кишке, с сильнейшими, мучительными, беспрестанными позывами к дефекации. Этим и характеризуется *Mercurius*. Вместе с позыва­ми к дефекации может быть тошнота без рвоты, и пациенты могут жаловать­ся на сильное чувство холода. Больные *Mercurius* попеременно ощущают то жар, то холод. Перед отхождением стула возникают жестокие ректальные тенезмы. Во время дефекации они становятся еще сильнее, а стул отходит очень скудный, слизисто-кровавый, с ощущением, словно он обжигает задний проход. Во время дефекации пациенты мерзнут еще сильнее, чем раньше, и тем не менее на голове зачастую выступает горячий пот. После дефекации тенезмы продолжаются, и никакого облегчения от отхождения стула нет. При кишечных расстройствах лица у пациентов *Mercurius* совсем бледные. Во время дефекации они могут слегка покраснеть, голова становится горячей, появляется тенденция к потоотделению, особенно в области головы и лица. Всегда возникает впечатление, что больные интоксицированы, взгляд у них тяжелый. При остром энтерите очень быстро появляется зловонный запах изо рта, язык кажется большим, дряблым, бледным и блестящим. При приступах поносов они жалуются на тошноту со слюнотечением, а слюна у них становится отвратительно липкой.

В большинстве случаев таких поносов у пациентов имеется жажда холодного питья, как и при всех остальных состояниях *Mercurius*. Поносы ис­тощают больных, и у них очень быстро развиваются слабость и тремор. При повторных тенезмах нередко учащается мочеиспускание, но спазмы и раз­дражение мочевого пузыря выражены у них не в такой степени, как у некото­рых других лекарств. Если у таких больных тенезмы в мочевом пузыре жес­токие, а моча отделяется довольно скудно, то скорее следует давать *Mercurius corrosivus*, чем *Mercurius*. Если в моче имеется явная примесь крови, лекар­ством будет *Mercurius cyanatus*. Если моча просто скудная, следует назна­чить *Mercurius corrosivus*. Для обоих этих лекарств характерны жестокие тенезмы.

**Kali bichromicum**

Это лекарство не так часто показано в острых стадиях, но может понадо­биться как последующий препарат в некоторых из тех тяжелых случаев, ког­да состояние немного улучшилось, но не излечено до конца. Основные пока­зания к назначению этого средства - интенсивное воспаление в кишечнике и очень частые дефекации со скудным стулом и значительной примесью крови, перемешанной со слизью. В этот момент интенсивность проявлений снижает­ся, тенезмы не такие сильные, в стуле обнаруживается меньше примеси кро­ви, а слизь становится более густой. Пациенты *Kali bichromicum* с энтеритом страдают от метеоризма с не очень выраженными коликами, но с интенсив­ными позывами к дефекации. Когда больной тужится, из прямой кишки вы­деляются нити слизи и очень мало крови. После отхождения слизи возникает сильное жжение в анусе и прямой кишке.

*Kali bichromicum* часто излечивает такой случай. Во время этой стадии воспаления пациент часто испытывает огромную усталость, у него появляется типичное для *Kali bichromicum* желание стимуляторов. Если воспалительный процесс распространился на желудок, то возникает острый гастрит, что является дополнительным основанием для назначения *Kali bichromicum*.

**Aloe**

При острых состояниях испражнения *Aloe* имеют вид типичного дизентерийного стула. У пациентов *Aloe* наблюдается выраженная тенденция к недержанию стула. Когда показан *Aloe*, понос всегда сопровождается метеоризмом, а недержание стула возникает, когда пациент мочится или испускает газы. Непосредственно перед актом дефекации возникает своеобразное ощущение переполнения всей тазовой полости, что сопровождается сжимающими болями в животе. Это ощущение может исчезнуть после отхождения стула или одних газов. Пациентам кажется, что у них сейчас отойдут газы, но практически непроизвольно в этот момент выделяется окрашенная кровью слизь. Другой симптом - сжимающие боли в эпигастрии, распространяющиеся вниз, сопровождающиеся упомянутым уже чувством переполнения тазовой полости и сильными тенезмами, словно вся прямая кишка пребывает в состоянии спазма. Как правило, стул отходит внезапно и бурно, с последующим полным устранением колик и тенезмов. У этих больных обнаруживается также тенденция к пролапсу прямой кишки или к очень болезненному геморрою. При поносе, с сопутствующим геморроем или без него, возникает чувство жара или жжения в прямой кишке. Геморрой облегчается от холодных аппликаций и усиливается от жирных мазей. Очень часто пациенты *Aloe* го­ворят, что до появления этих сжимающих болей имелось чувство дискомфор­та в животе, с урчанием в кишечнике после употребления любой пищи или питья. В острой стадии, говорят они, любое движение или попытка помо­читься часто провоцируют понос, и во время мочеиспускания может случаться недержание стула.

Что касается общих симптомов, то пациенты *Aloe* при абдоминальных расстройствах становятся раздражительными. Они чувствительны к теплу и жалуются на ощущение жжения в конечностях, особенно в стопах. Обычно они испытывают жажду, несмотря на то что питье усиливает понос. Язык обычно чистый, и они могут жаловаться на горький привкус во рту. При сжимающих болях живот чувствителен к прикосновению, имеется значитель­ное его вздутие. Несмотря на дискомфорт в животе и ухудшение после упот­ребления пищи, пациенты *Aloe*, страдающие от поносов, обычно имеют хо­роший аппетит, что является необычным симптомом. Поносы усиливаются по утрам, часто очень рано, с 6 часов утра, как у *Sulphur*. Но у пациентов *Aloe* понос сопровождается ощущением полноты в прямой кишке и полости малого таза в целом. У них больше, чем у *Sulphur*, выражены колики, позы­вы к дефекации более настоятельные и сопровождаются отхождением боль­шего количества газов. Как правило, больные *Aloe* более раздражительны, чем *Sulphur*. У них обнаруживается своеобразное состояние неудовлетво­ренности тем, что для них делают; когда начинается колика, они злятся по­чти как дети. Иногда это помогает различить *Sulphur* и *Aloe*, так как их температурные реакции почти идентичны. Пациенты *Sulphur*, как правило, любят мяco, а пациенты *Aloe* испытывают к нему отвращение. Пациенты-алкоголики иногда страдают от утренних поносов, которые обычно можно прекратить если выпить немного пива до того, как встать с постели. Такое состояние почти всегда излечивается с помощью *Aloe*.

**Podophyllum**

По учебникам очень сложно отличить *Podophyllum* от *Aloe*. В самом начале развития диареи симптомы обоих лекарств во многом схожи. У пациентов *Podophyllum* имеется такое же ухудшение от еды и питья, и первое, что они чувствуют, - такое же урчание в животе и по ходу кишечника. После того как урчание прекратится, у них развиваются похожие сжимающие боли, но имеющие более коликообразный характер. Внезапные позывы к дефекации у этих больных гораздо острее, чем у пациентов *Aloe*. У них не выявляется тенденция к развитию геморроя, но возможность пролапса ануса во время дефекации выражена гораздо сильнее. Пациенты *Podophyllum* испытывают сильнейшие, мучительные, тупые боли во время дефекации, которых нет у больных *Aloe*. Это важное различие между двумя лекарствами.

У пациентов *Podophyllum* стул, как правило, гораздо более обильный, более жидкий, газы сопровождают отхождение фекалий, так что они выделя­ются с шумом. Внешне стул водянистый со слизью или зловонный кровянис­тый. Практически все поносы, отвечающие на *Podophyllum*, отличаются зло­вонием.

После отхождения стула пациентам *Aloe* обычно становится на какое-то время лучше. У *Podophyllum* колики некоторое время после завершения акта дефекации продолжаются, вызывая чувство истощения и изнеможения. Стул извергается с огромной силой. Часто пациенты испытывают холод, который быстро сменяется приливами жара, распространяющимися по спине. Другая отличительная черта пациентов с поносами - очень часто перед самой дефе­кацией они не вполне уверены, будет у них стул или рвота. У них могут начаться непродуктивные рвотные движения, а затем внезапно возникает обильный водянистый стул. Колики в животе могут сопровождаться судо­рожными болями в бедрах или голенях и стопах.

Если рассматривать состояние живота отдельно, то разделить эти два лекарства очень сложно. И пациент *Aloe*, и больной *Podophyllum* ощущают болезненность и чувствительность живота, а их состояние не особенно ухудшается ни от тепла, ни от холода. Что касается внешнего вида, то больные выглядят совершенно различно. Пациенты *Podophyllum* с поносами выглядят так, словно их вот-вот должно вырвать, кожные покровы у них холодные, липкие и потные. Сразу же после поноса они испытывают приливы жара и могут покраснеть. Но во время самого приступа диареи они становятся холодными, выглядят осунувшимися и имеют страдальческий вид.

Ухудшение у этих больных происходит по ночам, а не рано утром, кaк у *Aloe*. Оно может случиться в любое время ночи, но чаще всего с 3 до 5 часов утра. Наблюдается значительное ухудшение от принятия ванны. Жажда у пациентов *Podophyllum* обычно не выражена, а язык, как правило, обложен белым или желтым налетом.

**Cantharis**

*Cantharis* - следующее лекарство, которое нужно иметь в виду при очень тяжелом воспалении кишечника. Оно понадобится только при исключительно остром состоянии. Испражнения всегда скудные, частые и жгучие, состоят из смеси слизи, крови и кусочков слизистой кишечника. Все имеющиеся симптомы до и во время опорожнения кишечника исключительно сильные: колики в животе и позывы к дефекации, с генерализованными сжимающими болями в животе. Колики продолжаются в течение всего акта дефекации и сопровождаются сильными жгучими болями в анусе и прямой кишке. Больные всегда сильно тужатся, что нередко приводит к той или иной степени пролапса прямой киш­ки. После отхождения стула колика проходит, но ректальные тенезмы и боли часто усиливаются. В этот период пациенты, как правило, вздрагивают от боли, описывая это ощущение, словно на них льют холодную воду, но внутри все горит. У больных имеется значительное раздражение мочевого пузыря: частые позывы к мочеиспусканию или же подавление мочеотделения. Во вре­мя мочеиспускания они всегда испытывают жгучие боли, и часто после отхождения мочи в мочевом пузыре остается жжение.

Пациенты *Cantharis* всегда тревожны и постоянно находятся в психомо­торном возбуждении. Они очень бледные, особенно во время болей, хотя в промежутках между ними могут покраснеть.

Если воспалительный процесс распространяется на желудок, пациенты будут испытывать жажду, в то время как при поносе жажды не наблюдается, а есть отвращение к питью и пище. Живот постоянно вздут и всегда очень чувствителен при прикосновении.

У пациентов *Cantharis* обнаруживается тенденция к общему ночному ухудшению. Оно начинается вечером и продолжается обычно всю ночь. Ос­трые симптомы у таких пациентов могут быть купированы с помощью *Cantharis*, но обычно для окончательного излечения понадобится другое сред­ство, чаще всего *Kali bichromicum*, которое показано, когда тенезмы еще остаются, а колики начинают проходить, крови в стуле при этом становится меньше, а слизь делается более тягучей.

**Capsicum**

При типичной диарее *Capsicum* пациента беспокоит выраженный генерали­зованный метеоризм. Затем, еще до того как начнется понос, у него появля­ются генерализованные колики в животе с тенденцией к усилению во время дефекации, при которой беспокоят спастические тенезмы прямой кишки, значительно усиливающиеся после отхождения стула. Первый отличительный симптом *Capsicum* - наряду с тенезмами после отхождения стула пациент испытывает сильный холод и желание холодной воды. Но если больной выпьет холодной воды, то нередко появляется ощущение, что он совсем замерз, чувство сильного дискомфорта в животе и общая дрожь. Во время этих острых тенезмов они жалуются на интенсивные тянущие боли в спине, возникающие после дефекации. Пациенты *Nux vomica* испытывают подобные ощущения опорожнения кишечника, продолжающиеся и во время акта дефекации, но не после него. Типичный стул *Capsicum* довольно жидкий, клейкий, содержит слизь и прожилки очень темной крови. Поражается в основном проксимальный отдел толстой кишки, поэтому кровь темная. Пациенты сообщают, что стул очень трудно отходит, так как он скудный, клейкий и слизистый. В связи с приступами поносов они жалуются на усталость и сонливость, могут зевать и потягиваться во время расспроса. Губы у них до­вольно опухшие, сухие и растрескавшиеся, и часто пациенты испытывают отвратительный кислый привкус во рту. Они очень чувствительны к холоду и любым сквознякам, даже если воздух горячий. Жажда если и возникает, то только после дефекации, однако питье воды вызывает своеобразное чувство дрожи, как от холода. Обычно больные довольно тучные и медлительные в движениях. При общей склонности к бледности они могут сильно краснеть при дефекации. Один полезный симптом: во время приступов поноса у боль­ных нередко появляется сильное желание кофе, но если они выпьют его во время приступа, то появится тошнота. Если понос продолжается какое-то время, то может возникнуть умеренное раздражение мочевого пузыря, но иногда оно очень сильно выражено и проявляется задержкой мочи с постоян­ными позывами к мочеиспусканию. Это не подавление образования мочи, что отличает *Capsicum* от *Apis* и *Cantharis*, которые могут понадобиться, если оно возникает.

**Nux vomica**

Пациенты *Nux vomica* могут ощущать, что перед дефекацией и во время нее поясница у них словно ломается. Общие симптомы со стороны живота - гене­рализованная болезненность и колики. Перед дефекацией у них начинаются сильные ректальные тенезмы с постоянным ощущением, словно должен отойти стул, продолжающееся вплоть до самого акта дефекации. После того как пациент очистит прямую кишку, облегчение наступает почти моментально, Они жалуются на сильное жжение в анусе после отхождения стула. Типичный стул - частый, скудный, обычно кашицеобразный, темный, перемешанный со слизью и водянистой, окрашенной кровью жидкостью. Пациенты жалуются, что испражнения горячие, жгучие и зловонные. Во время приступа имеется повышенная раздражимость мочевого пузыря, заключающаяся в учащении мочеиспускания, но без затруднения оттока мочи. Ректальные тенезмы после мочеиспускания на время облегчаются, но вскоре возобновляются вновь.

При этих острых приступах живот у пациентов *Nux vomica* постоянно очень болезненный. Он всегда гораздо чувствительнее, чем можно было бы ожидать, исходя из выраженности воспаления. Язык у пациентов всегда густо обложен, налет может быть белый или коричневый, но обычно желтый. Они жалуются на неприятный привкус во рту, обычно горький, но он может быть и крайне отвратительным, вплоть до гнилостного. При острых абдоминальных состояниях этих пациентов всегда беспокоит тошнота, усиливающаяся в большей или меньшей степени после еды. Отличительная особенность пациентов *Nux vomica* - сонливость после еды или большую часть дня, а по ночам - тревожность и беспокойство. Как правило, они испытывают жажду и очень зябнут. При расстройствах пищеварения они обостренно чувствительны к запахам, а также к вибрации и движениям. Они очень раздражительны и становятся крайне чувствительными к шуму и часто к свету. Внешне это пациенты пониженного питания, худощавые, выглядят изможденными, кожа часто отличается нездоровой желтизной, но может быть и по-настоящему желтушной.

**ЗАПОР**

Хронические запоры - частое явление в общей практике. Причиной может быть несбалансированная диета и нарушения режима дня, часто в сочетании со злоупотреблением слабительными, что ведет к инактивации кишечной моторики и атонии прямой кишки. Здесь необходимо дать советы по соблю­дению режима дня и включить в диету фрукты, овощи и отруби.

Есть три гомеопатических лекарства, которые могут помочь в этой ситу­ации. Если у пациента позывы к дефекации возникают редко и состояние, по всей видимости, обусловлено инактивацией и нечувствительностью прямой кишки, назначение *Opium* 6 часто может скоррегировать такое состояние.

У пациентов, злоупотребляющих большими дозами слабительных, ког­да позывы к дефекации не завершаются отхождением стула, хороший эф­фект, как правило, достигается назначением *Nux vomica* 6, три раза в день.

У некоторых пациентов приступы тяжелых запоров сопровождаются обострением геморроя, с болезненными и кровоточащими узлами. В такой ситуации обычно помогает *Hydrastis* 6.

В каждом таком случае лекарство надо принимать три раза в день до получения хорошего эффекта, затем снижать частоту приемов до двух, за­тем, по мере того как состояние улучшается, до одного.

**ГЕМОРРОЙ**

Лечение геморроя зависит от местных модальностей. Если узлы воспалены и резко болезненны, а пациент получает облегчение от горячих аппликаций, лекарством будет *Kali* *carbonicum*. Если облегчение наступает от холодных аппликаций, то боль, как правило, облегчит *Pulsatilla*. Некоторые пациенты жалуются на постоянную пульсацию в геморроидальных узлах, которые обостренно чувствительны к прикосновению. Если состояние облегчается от прикладывания холодного, лекарством будет *Lachesis*.

**ГЛАВА VII**

**АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ[[5]](#footnote-5)**

В акушерской практике есть различные лекарства, оказывающиеся полезными и имеющие четкие показания в случаях, когда роды отсрочены или затяжные, и значительно облегчающие их течение.

**РОДЫ**

**Caulophyllum**

Рассмотрим роды с замедленным течением. У роженицы имеются неопределенного характера, истощающие боли, возникающие через продолжительные интервалы времени. Если индивидуализирующие симптомы полностью отсутствуют, то несколько приемов *Caulophyllum* 200, один раз в час, будут стимулировать мускулатуру матки и течение родов. *Caulophyllum* также обеспечит гладкое и успешное течение родов у истощенной дневными схват­ками роженицы, утихшими к ночи, когда, обессиленная, она заснула, а роды дальше не развились.

**Gossypium**

Это малоизвестное лекарство, но очень полезное в схожей ситуации. Роже­ницу беспокоит дискомфорт в животе, и уже имеется подтекание околоплод­ных вод. При обследовании выясняется, что роды уже начались, но схватки единичные, безболезненные, перемежающиеся и сопровождаются чувством сильного утомления. Роды развиваются очень медленно, и имеется крайне мало показаний, кроме утомительных и истощающих, но все же несильных болей. Роженица устает совершенно непропорционально своим страданиям. Такой случай ответит на *Gossypium*.

Эти два лекарства, *Caulophyllum* и *Gossypium*, - рутинные средства для стимуляции родовой деятельности, когда нет показаний к другим препаратам.

**Pulsatilla**

При медленном развитии родов чаще всего показана *Pulsatilla*. Смысл в том, что пациентки типа *Pulsatilla* склонны испытывать страх и душевное волне­ние во время родов. Они очень мягкие, пугливые и слезливые, становятся беспокойными, тревожными; при этом схватки у них слабые. Им жарко, душно, может стать дурно; они хотят, чтобы окна и двери были раскрыты или чтобы их обдувал вентилятор, роды же развиваются очень медленно. Одно из показаний к *Pulsatilla* у таких рожениц - с каждой схваткой у них нарастает чувство эмоционального беспокойства, удушья, и нередко появляются сердцебиения. При пальпации матки выясняется, что схватки начинаются хорошо, матка напрягается, но затем пациентка испытывает чувство дурноты, и схватки прекращаются. Именно эмоциональный стресс мешает развиваться схваткам дальше, блокируя нормальное течение родов в целом. Другой определяющий момент: в то время как большинство рожениц испытывают сильную жажду из-за большой физической нагрузки, у рожениц *Pulsatilla* она или полностью отсутствует, или относительно небольшая. Это отсутствие жажды - еще одно показание к назначению *Pulsatilla*. В случае такого рода *Pulsatilla* облегчит состояние пациентки, устранит беспокойство, страхи, тенденцию к дурноте и сердцебиениям, а также усилит и отрегулирует маточные сокращения. После нескольких часов безрезультатного течения родов четыре дозы *Pulsatilla* через каждые 15 минут, заставят родовую деятельность нормально развиваться.

**Kali carbonicum**

Следующее наиболее часто показанное лекарство при таком типе затяжных родов - *Kali* *carbonicum*.

Пациентка *Kali carbonicum* - женщина, утомленная медленным развити­ем родов. Она очень уставшая, может немного зябнуть и склонна к раздра­жительности. Показания к *Kali carbonicum* зависит от того, каким образом развиваются у нее боли. Сначала возникают схватки, а затем у роженицы начинаются мучительные боли в нижней поясничной области или в районе пояснично-крестцового сочленения. Чувство такое, что поясница треснет и разломится. При нарастании схваток боли, вместо того чтобы распростра­няться по сторонам, как это обычно бывает, иррадиируют в ягодичную об­ласть. При этом роженица выгибается назад и не способна на нормальные потуги.

У всех рожениц *Kali carbonicum* отмечается тенденция к развитию обще­го дискомфорта в животе при родах, особенно в виде метеоризма. Если они избавляются от газов, обычно отрыгивая их, то чувствуют значительное облегчение и силы для продолжения родов; если нет, то они не в состоянии тужиться. После приема *Kali carbonicum* сильные боли в пояснице совершен­но проходят, схватки становятся регулярнее, сильнее, а роды протекают ус­пешно.

**Chamomilla**

Одно из ведущих показаний к *Chamomilla* - неспособность пациентки переносить боль. Независимо от того, связано ли это с психической неуравновешенностью или с истинной повышенной чувствительностью к боли, пациентки становятся буквально обезумевшими от болей, которые им приходится выносить. Их раздражительность, по-видимому, совершенно прекращает нормальный ритм схваток. Боли возникают как обычно, матка начинает сокращаться, но затем, вместо полного развития схваток и присоединения активных потуг, роженица начинает визжать: «Нет, я больше этого не вынесу!», и схватки проходят. Пациентка не терпит малейшего прикосновения, никакого обследования. Часто роженица *Chamomilla* жалуется, что боли из матки иррадиируют во все стороны, нередко в бедра, и, видимо, это раздражает ее еще сильнее. Ей всегда кажется, что для нее должно делаться больше, чем делается. Это тот тип рожениц, которые всегда будут просить наркоз или наложения щипцов, чтобы разрешить роды, когда маточный зев пропускает только кончик пальца.

После дозы *Chamomilla* пациентка начинает едва ощущать боль. Видимо, это лекарство облегчает боль в большей степени, чем какое-либо другое. Боли уже не доводят пациентку до безумия, и пока маточный зев не раскроется наполовину, они совсем ее не беспокоят. Роженица типа *Chamomilla*, которой не требуется обезболивание, до того как головка ребенка не достигнет промежности, - явление вполне обычное, хотя на начальных стадиях родов складывается впечатление, что без ранней седатации не обойтись.

**Sulphur**

Рожениц *Sulphur* иной раз очень сложно отличить от *Pulsatilla*. Интересно, что если у роженицы, нуждавшейся на ранних стадиях родов в *Pulsatilla*, происходит затем задержка отслойки плаценты, то для нормального отхождения последа ей почти обязательно понадобится *Sulphur*, а не *Pulsatilla*.

Типичная картина *Sulphur* - роженица становится очень истощенной. Она крайне утомлена и постоянно жалуется на мучительные приливы жара. Это не такое чувство духоты, жара и дурноты, как у *Pulsatilla*. Это гораздо больше похоже на общий прилив жара, часто в сочетании с чувством сильно­го холода в голенях и стопах. В отличие от *Pulsatilla*, пациенткам *Sulphur* хотя жарко и душно, но они очень чувствительны к любому холодному сквоз­няку, в то время как пациентки *Pulsatilla* хотят, чтобы окна и двери были раскрыты настежь.

Следующая черта *Sulphur* - при сокращениях матки, при схватках, ро­женица часто жалуется на ощущение дурноты. Это гораздо больше напоми­нает ощущение внезапной слабости, чем удушья и сердцебиения *Pulsatilla*.

Очень часто одновременно с появлением этой дурноты при пальпации можно почувствовать начало и завершение схватки, после чего матка оста­ется мягкой и дряблой.

Другая черта, отличающая ее от *Pulsatilla*, - роженица *Sulphur* обычно испытывает жажду. Единственное, чего она явно не желает, так это холод­ного питья. Ей хочется чего-то горячего и возбуждающего, от этого она чув­ствует себя лучше.

**Sepia**

Когда вы имеете дело с женщиной «в возрасте», впервые рожающей женщиной, с ригидным, фиброзированным маточным зевом, плохо развитой физически, худой, утомленной пациенткой с нездоровой желтоватой кожей, все­гда подумайте о *Sepia*. Одна из отличительных черт *Sepia* - когда начались роды и появилась дилатация нижнего сегмента матки, роженицы нередко жалуются на местные колющие боли в нижней части матки, сопровождающиеся схватками.

Эти колющие боли часто не дают развиться хорошей родовой деятельности.

Роженицы *Sepia* с каждой схваткой испытывают очень острые, мучительные боли в пояснице, с ощущением, будто она вот-вот сломается. Боли не иррадиируют под крылья подвздошных костей, и это отличает ее от роженицы типа *Kali carbonicum*.

Когда боли становятся более жестокими, доходя до границ переносимости, а схватки достигают максимальной интенсивности, у роженицы появляется сильная дрожь, схватки проходят, и она остается лежать в изнеможении; она мерзнет и очень часто испытывает нечто вроде дурноты. Это скорее чув­ство усталости и изнеможения, чем собственно дурнота. До того как начнет­ся дрожь, она может жаловаться на то, что ей слишком жарко, и тем не менее она хочет оставаться укрытой. Пациентке *Sepia* нельзя разрешать вставать с постели и прохаживаться, особенно если в помещении холодно, так как если она остынет, родовая деятельность прекратится вообще. У таких рожениц *Sepia* ускорит наступление родов.

**Nux vomica**

Есть несколько лекарств, которые понадобятся нечасто, но имеют четкие по­казания. Они очень полезны при наличии показаний. Одно из них - *Nux vomica*, странный симптом, отличающий *Nux vomica*, - с каждой схваткой паци­ентка чувствует, что должна опорожнить кишечник или мочевой пузырь, но развития родов не происходит.

Это необычный симптом, и поэтому его полезно запомнить.

**Cocculus**

Другой тип пациенток, которых тяжело лечить, можно проиллюстрировать следующим примером. Роды у роженицы развивались очень медленно. За одной хорошей сильной схваткой следовали три-четыре, которые она вполне ощущала, но они не достигали полной силы. Затем наступала еще одна сильная схватка, за ней опять следовали три-четыре слабые. Так продолжа­лось 12 часов без какой-либо положительной динамики. К тому же она жаловалась на генерализованную, застойного характера головную боль и онемение в ногах, словно чувствительность в них была полностью утрачена. Это ощущение онемения - явление весьма частое, но особенно характерно оно для таких пациенток. Роженица была очень уставшей и сонливой и спала практически все время между приступами болей. После назначения *Cocculus* она стала бодрой, схватки - сильными и регулярными, и роды прошли нормально.

**Lobelia**

Два следующих лекарства помогают в тяжелых случаях с наличием сердечной недостаточности, поэтому должны быть здесь упомянуты.

Пациентки с митральным стенозом, со смуглыми кожными покровами, с тенденцией к появлению цианоза, с резким нарастанием одышки при усилении схваток очень хорошо отвечают на назначение *Lobelia*. Цианоз, одышка, склонность к отеку вульвы, которые так часто беспокоят этих пациенток, значительно уменьшаются.

**Carbo vegetabilis**

Другое лекарство для пациенток с сердечной недостаточностью - *Carbo vegetabilis*, - которое назначается на основании общих показаний. Пациентка крайне утомленная, пульс частый, слабого наполнения. Схватки становятся все слабее и слабее. Кожные покровы холодные и липкие. В последнем триместре могут быть отеки лодыжек, возможны варикозные расширения вен ниж­них конечностей и вульвы. Имеется цианоз губ, чувство нехватки воздуха. Голени и стопы холодны как лед, пациентка хочет согреться, быть все время укрытой, но с желанием свежего воздуха. В таких случаях, когда есть вероятность тяжелых родов, несколько доз *Carbo vegetabilis* помогут родам разрешиться нормально. Лекарство можно давать в высоких потенциях.

**Phosphorus**

Пациентки типа *Phosphorus* вызывают тревогу и опасения, так как у них имеется склонность к послеродовым кровотечениям. Любой роженице с лекарственной конституцией *Phosphorus* разумно дать этот препарат до рождения ребенка, чтобы избежать кровотечения, особенно если у нее возникает психическое беспокойство ближе к окончанию родов.

Нужно запомнить один странный симптом. После рождения ребенка и до возникновения кровотечения пациентка может жаловаться на ощущение сильной пустоты в животе, сопровождающейся сильным жаром, распространяющимся вверх по спине, и отрыжкой воздухом. В такой ситуации немедленно назначайте *Phosphorus*.

**ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ**

Назначение лекарства при послеродовом кровотечении - очень сложное дело. Это острое состояние и терапия должна быть ургентной, поэтому только хорошее знание лекарств, гомеопатической Materia Medica может спасти пациентку.

**Ipecacuanha**

Чаще всего при кровотечении в родах показана *Ipecacuanha*. Часто у пациенток появляется чувство внезапной сильной тошноты и коллапс. Они выглядят мертвенно-бледными, испытывают сильнейшую дурноту, даже в самом начале кровопотери.

**Sabina**

Другое лекарство, которое может понадобиться, - *Sabina*. Препарат имеет почти ту же симптоматику, что и Ipecacuanha: внезапный коллапс и дурнота, но без острой тошноты. Кровотечение такое же - ярко-красной кровью, хотя у пациентки *Sabina* кровотечение жидкой кровью может чередоваться с кро­вотечением с большими кровяными сгустками.

Послеродовое кровотечение - острое и опасное состояние, но у пациен­ток лечившихся гомеопатически на протяжении беременности и родов, оно возникает исключительно редко.

**СЛУЧАЙНЫЕ АБОРТЫ**

Самые частые причины выкидышей - падения, удары или перенапряжение, психические стрессы и шок. Учитывая это можно определить четкие показа­ния для назначения гомеопатических лекарств.

**Arnica**

*Arnica* может быть показана в случаях, если после падения у пациентки либо возникло кровотечение, либо появилась боль в матке, но без очевидных при­знаков начавшегося аборта, т. е. возникает угроза выкидыша, без сильных болей, с незначительным просачиванием кровянистой жидкости, сыворотки или крови. Если имеется выраженная ломота или тупые боли в области мат­ки без отчетливых схваток, с незначительными липкими выделениями, не­сколько доз *Arnica*, назначенных на этой стадии, почти всегда предотвратят начинающийся аборт.

Можно назначить 200-ю потенцию, пять-шесть доз через каждые 4 часа в течение суток, и на следующий день опасность возникновения самопроиз­вольного аборта должна исчезнуть.

**Cinnamon**

Вероятно, следующая наиболее частая механическая причина выкидыша - поднятие тяжести. Странно, но аборты, возникающие по этой причине, не отвечают на *Arnica* так хорошо, как этого можно было бы ожидать.

Обычно пациентки жалуются на выраженные тянущие боли, с ощущением, словно все у них опустилось в малый таз, на повышенную чувствительность в области круглых связок матки и иногда на кровопотерю в той или иной степени. Такие случаи очень хорошо отвечают на *Cinnamon*.

Отличительная черта, помогающая при выборе препарата, заключается в том, что пациентки типа *Cinnamon* обычно беспокойные. Они испытывают крайний дискомфорт, им трудно найти удобное положение, поэтому они постоянно его меняют. Пациенткам же *Arnica* значительно хуже от любых движений.

**Rhus toxicodendron**

Третья наиболее частая причин абортов - перенапряжение. Пациентки ycтают от чрезмерных усилий, и в конце концов возникает угроза выкидыша Случаи такого типа обычно очень хорошо отвечают на *Rhus toxicodendron*. Эти пациентки чувствуют общую усталость и утомленность, характерную для *Rhus toxicodendron*. У них появляются генерализованные тупые боли и ломота, особенно в пояснице, и очень часто в той части тела, на которой они лежат. Эти тупые ломящие боли заставляют их постоянно двигаться. Всегда присутствует определенная степень тревожности, пациентки уставшие и нервные, их беспокоят жестокие боли. Именно в случаях такого типа аборт кажется почти неизбежным. Но если пациентку начать лечить достаточно рано, после нескольких приемов *Rhus toxicodendron* все симптомы исчезнут.

Эти три типа, *Arnica*, *Cinnamon* и *Rhus toxicodendron*, встречаются наиболее часто.

**Ignatia**

Другая причина случайных абортов - выкидыш, спровоцированный психо-эмоциональным шоком. В этом случае необходимо подходить дифференцированно, так как психоэмоциональные потрясения действуют на разных пациенток по-разному.

При остром психоэмоциональным потрясении и острой истерической реакции пациенткам очень сложно оставаться в покое. Они мечутся, заламывают руки, плачут, у них начинаются нерегулярные маточные боли. У такого типа пациенток аборт обычно предотвращается несколькими приемами *Ignatia*.

**Opium**

Для пациенток, у которых шок вызвал прострацию с развитием отупения и подавленности, полностью доминируют в клинической картине, лекарством будет скорее *Opium*, чем *Ignatia*.

**Aconitum**

Пациентки третьего типа страдают от ужасного страха. Заснув, они просыпаются ночью в ужасе. Одна женщина как-то у себя дома спускалась по лестнице и вдруг увидела, как на одной из ее дочерей, стоявшей перед зажженным камином, вспыхнуло платье. Женщина была на трех с половиной месяцах беременности. Она справилась с опасностью, но той же ночью проснулась в ужасе с криком, и за полчаса у нее развились явные схватки и кровотечение. Это тот случай, который отвечает на несколько приемов *Aconitum*.

Когда вы оцениваете эмоциональные расстройства, необходимо учитывать их характер и эффект, который эмоции производят на пациентку.

**ПРИВЫЧНЫЕ АБОРТЫ**

**Sabina**

Помимо случайных выкидышей у некоторых женщин бывают выкидыши, причины которых сложно объяснить. У совершенно здоровой молодой жен­щины с нормально протекающей беременностью внезапно происходит аборт приблизительно на третьем месяце. Если нет аномалии расположения матки и не обнаруживается никакой причины выкидыша, то часто в такой ситуа­ции поможет *Sabina*. Главное показание к назначению состоит в том, что пока пациентка лежит неподвижно, выделений очень мало, но малейшее дви­жение вызывает кровотечение. Это обычная история при абортах такого типа. Пациентки рассказывают, что и во время предыдущих беременностей они были вынуждены лежать в постели с середины второго до середины третьего месяца, и пока они находились в таком положении, все было нормально. Если они вставали и начинали ходить, появлялись небольшие выделения. Никаких явных причин угрозы самопроизвольного аборта. Выделяющаяся кровь ярко-красная, выглядит свежей, как правило, нормально свертывает­ся. Если состояние меняется в худшую сторону, то у пациенток обычно появ­ляется сильная тянущая сжимающая боль, распространяющаяся из точки, расположенной между маткой и пояснично-крестцовыми позвонками, и иррадиирующая вперед, к лобку. Эти симптомы можно рассматривать как про­дромальные признаки начинающегося аборта. Такой случай очень хорошо отвечает на *Sabina*.

Это те лекарства, которые могут применяться в рутинной практике. Вопрос назначения лекарства зависит и от других особенностей проявления аборта. К примеру, если у пациентки низко расположена матка, подумайте о лекарствах, имеющих тянущие ощущения в тазу, как, например, *Sepia*. Если больная «теплокровная», не мерзнет, подумайте о *Lilium tigrinum*. Если у пациентки альбуминурия, вспомните о лекарствах, связанных с почечной патологией, - о змеиных ядах, *Terebinthina* и других. Если имеется связь с опухолью яичника, подумайте об *Apis*. В иных случаях назначения делаются в основном по местным симптомам, и может понадобиться любое лекарство из Materia Medica.

Можно ожидать предотвращения аборта, используя конституциональное лекарство, при условии, что нет четких показаний ни к какому другому. Например, пациентки типа *Kali carbonicum* имеют выраженную тенденцию к невынашиваемости, и *Kali carbonicum* должен эту тенденцию устранить. Такие пациентки страдают от постоянных болей в пояснице, матка у них расположена низко, и они проявляют большую склонность к выкидышам при переутомлении.

Лекарство, помогающее большинству женщин, имеющих тенденцию к самопроизвольным абортам на поздних месяцах беременности, - *Sepia*. Связано это с тем, что пациентки не могут выдерживать вес беременной матки, и именно атония матки и промежности в такой ситуации является причиной выкидышей на седьмом месяце. *Sepia* - лекарство для зябких, «холодных» пациенток, тогда как *Lilium tigrinum* подходить «теплокровным».

**СЕПТИЧЕСКИЕ АБОРТЫ[[6]](#footnote-6)**

Три лекарства, необходимых при септических абортах, - *Secale*, *Sulphur*, и *Pyrogenum* - имеют очень четкие показания к назначению. У всех этих пациенток выделения крайне зловонные. Самые обильные выделения из трех перечисленных препаратов имеет *Secale*. Выделения *Secale* гнойные, переме­шанные с темной, разложившейся кровью. У *Pyrogenum* и *Sulphur* выделения не такие обильные, содержат меньше крови, они более гнойные и зловонные.

**Secale**

Пациентки *Secale* очень беспокойные, крайне тревожные, испытывают му­чительный жар и вместе с тем имеют странное ощущение холода в животе. Об этом препарате часто забывают, и когда речь заходит о *Secale*, то eго репутация как одного из «горячих» лекарств, притом что пациенты жалуют­ся на чувство холода, часто сбивает с толку. Они всегда испытывают жаж­ду, они очень испуганы. Кожа у них, как правило, сухая.

**Sulphur**

Типичная пациентка *Sulphur* испытывает сильный жар, но это ощущение не является постоянным. Эти больные ощущают волны жара, сопровождаемые выделением пота, и очень часто они чувствуют холод и озноб, пробегающий по спине. Пот, да и сами эти пациентки источают неприятный запах. Они гораздо более заторможенные, отупелые и интоксицированные, и при этом в значительно меньшей степени беспокойные и тревожные, чем пациентки *Secale*. Обычно пациентки *Sulphur* испытывают жажду, хотя она и не такая сильная, Как у *Secale*, а губы и все слизистые в целом могут иметь застойно-цианотичный оттенок. У них часто возникают сильное двигательное беспокойство и жалобы на тупые ломящие боли, имеющие генерализованный характер, И пациентки *Secale*, и пациентки *Sulphur* склонны к повышению температуры до высоких цифр, и для *Sulphur* особенно характерно раннее распространение инфекции за пределы матки на тазовые фасции.

**Pyrogenium**

В случае *Рyrogenium* имеется больше симптомов общей интоксикации в виде сильной генерализованной ломоты, головных болей, тупых ломящих болей в спине и ногах. У пациенток может рано начаться тромбоз вен таза. Они испытивают жар и обильно потеют, но не ощущают тех волн жара, которые ха­рактерны для пациенток *Sulphur*.

И в случае *Sulphur*, и в случае *Pyrogenium* пациентки могут страдать от озноба, но он более типичен для *Pyrogenium*.

**ЛЕЙКОРЕЯ**

Имеются четыре лекарства, наиболее часто показанные при заболеваниях женской половой сферы. Это *Sepia*, *Sulphur*, *Pulsatilla* и *Sabina*.

**Sepia**

У пациенток *Sepia* всегда обнаруживается аномалия расположения матки, сопровождаемая, как правило, вялотекущей инфекцией половых путей. Матка застойно-полнокровная, а пациентка обычно много рожавшая женщина с дряблым и слабым мышечно-связочным аппаратом промежности. У нее могут быть цистоцеле или ректоцеле, и очень часто вследствие этого случаются разрывы промежности. Выделения могут быть двух видов, каж­дый из которых может требовать назначения *Sepia*. Эти выделения густые, зеленоватые, едкие, обычно связанные с коли-инфекцией, явно гнойные по характеру. Другой тип выделений - молочные, обильные, ассоциирующиеся обычно с хроническим эндоцервицитом.

Симптом, указывающий на *Sepia*, - тянущие вниз ощущения, чувство давления на низ, чувство слабости внизу живота, когда кажется, что необхо­димо поддерживать брюшную стенку или промежность. Эти пациентки не в состоянии стоять более или менее продолжительное время из-за тянущих ощу­щений, которые вызывают мучительную боль в пояснице. Им легче, когда они двигаются. Другая характеристика *Sepia* в этих гинекологических случаях - чувство пустоты в желудке, часто описываемое как ложный голод. Но желание поесть не очень сильное.

Пациентки *Sepia* страдают общим висцероптозом и хроническими запорами. Иногда бывают случаи выраженной ретроверсии матки с ощущением давления на прямую кишку и позывами к дефекации, часто в сочетании с жестоким, мучительным геморроем.

Пациентки *Sepia* - утомленные, измученные, несчастные и раздражительные. Они конфликтуют со своим окружением, считают, что с ними плохо обращаются, жизнь для них - непосильная ноша, и они буквально не в состоянии выносить различные жизненные неурядицы. Это проявляется либо слабодушием и плаксивостью, либо крайней гневливостью. Они очень зябкие, очень чувствительны к любым резким звукам, раздающимся рядом, или чему-либо подобному.

**Sulphur**

Показания к *Sulphur* возникают в двух случаях: во-первых, у пациенток с вялой инфекцией половых путей, или при незакончившемся аборте, или при субинволюции матки; во-вторых, у пациенток с вяло протекающей инфекцией половых путей, с нерегулярными месячными, связанными с периодом пременопаузы. В обоих случаях имеются те же ощущения местного дискомфорта: чувство тяжести, полноты в полости таза; матка застойно-полнокровная, как правило чувствительная при пальпации, что чаще характерно при при­соединении инфекции, чем для периода пременопаузы.

Явные показания к назначению *Sulphur* - желтые, желтовато-белые или даже слабо кровянистые выделения. Но независимо от цвета они всегда очень неприятные, липкие, с отвратительным запахом, и часто пациентки *Sulphur* прекрасно знают об этом запахе. Выделения всегда очень раздражающие. Они вызывают ощущение жара, жжения или зуда, становящегося гораздо сильнее, как только пациентка согреется. Одна из характеристик заключа­ется в том, что любая попытка подмыться хоть и приносит на время облегчение, но немного спустя вызывает усиление раздражения.

Другое показание к назначению *Sulphur* - наряду с этими расстройства­ми со стороны половой сферы пациентки имеют тенденцию к циркуляторным расстройствам. От усилия или стресса, очень часто после еды, у них случаются приливы жара с последующим ознобом.

**Pulsatilla**

*Pulsatilla* показана пациенткам с профузными желтыми выделениями, без отчетливого неприятного запаха, возможно, с краснотой и отечностью вульвы и неприятным чувством жара. Матка увеличена, и больные жалуются на чувство тяжести в малом тазу. Может быть пролапс матки, но обычно имеется лишь легкое ее опущение со значительным утолщением вдоль широких связок, что может сопровождаться увеличением фаллопиевых труб, которые при этом на удивление безболезненны. Всегда присутствует чувство субъективно неприятной, часто мучительной полноты в животе. Иногда это ощущение очень выражено, порой до такой степени, что живот кажется раздутым как барабан, что вызывает резкий дискомфорт от тесной одежды вокруг пояса. Это сопровождается чувством жара и склонностью к появлению дурноты или обмороков, особенно в душном помещении. Пациентки обычно имеют избыточный вес. Иногда выделения из влагалища совершенно нераздражаяющие, хотя это и необычно для пациенток *Pulsatilla*. Большинство выделений *Pulsatilla* нераздражающие, за исключением выделении из влагалища, хотя они и не вызывают такого интенсивного зуда, как у *Sulphur*. Такая картина у довольно мягких и кротких пациенток с обычными для *Pulsatilla* пристрастиями и отвращениями, с потребностью в обществе и нежеланием оставаться одним, с желанием сладкого и отвращением к жирному, дает показания к назначению *Pulsatilla*. Она излечит большинство слу­чаев без применения каких-либо местных процедур.

Это только ключевые симптомы этих лекарств, но они должны помочь легко их идентифицировать.

**Sabina[[7]](#footnote-7)**

Если пациентка пришла на прием с острой свежей гонореей и разрастаниями в виде цветной капусты, то большинство гомеопатов назначили бы *Thuja* и остались бы крайне разочарованы результатами. *Thuja* излечит хроничес­кую гонорею, но не острую. Лекарство от острой гонореи - *Sabina*, и есть два состояния, подходящих для назначения этого лекарства. Первое - явная свежая гонорея с зеленовато-желтыми выделениями, с обширными мягкими разрастаниями в виде цветной капусты по всей вульве, распространяющи­мися до ануса. Они, как и большинство гонорейных разрастаний, мягкие и безболезненные при дотрагиваний, и в этом отличие *Sabina* от *Thuja*. Хрони­ческие гонорейные бородавки значительно меньше по размерам и болезнен­нее, что служит показанием к назначению *Thuja*. Выделения *Thuja* совсем не такие обильные, не такие густые и не так интенсивно окрашены: они не зеле­новато-желтые, а бледно-желтые и более жидкие.

Это классический острый случай *Sabina*. Другой тип с показаниями к *Sabina* выявляется у пациентки с фибромой матки, у которой имеются выделения, ассоциируемые с наличием фибромы, - вязкие, липкие, с примесью гноя. Обычно это больные с избыточным весом и красным лицом. Они становятся бледными из-за кровотечения из фибромы. После завершения профузных месячных кровь подтекает периодически и пациентки постепенно становятся все более и более анемичными. Объем изливающейся крови постепенно уменьшается и в конце концов кровотечения прекращаются, остается лишь легкая лейкорея. Общее состояние пациенток улучшается, а бледность ичеззает. Затем кровотечение начинается вновь. Таков типичный анамнез пациенток типа *Sabina*.

**ЭНДОМЕТРИТЫ**

Разобрав четыре предыдущих лекарства, мы переходим к другому патологическому состоянию, требующему назначения иных лекарств. Речь пойдет о вялой инфекции матки с не очень гнойными, но крайне упорными выделениями. При этом состоянии с типичными вязкими, беловатыми или бело-желтыми липкими выделениями, ассоциирующимися с вялой инфекцией канала шейки или матки, часто возникают показания для *Hydrastis* или для одной из солей калия либо натрия. Все они имеют схожие вязкие клейкие выделения, и у всех могут быть разрывы или эрозии шейки либо иметься признаки вялотекущей инфекции со слегка увеличенной маткой.

**Hydrastis**

Есть определенные отличия между тремя группами лекарств. У *Hydrastis* присутствуют упомянутые выше липкие выделения, но они часто имеют более насыщенный желтый цвет, чем у любой из солей натрия или калия. Выде­ления у *Hydrastis* также более раздражающие: имеется зуд, саднение. В случае эрозирования шейки матки она при осмотре очень ранима и легко кровоточит. Именно легкая кровоточивость и является показанием для *Hydrastis*.

**Соли калия**

Соли калия имеют похожий тип выделений, но есть небольшие отличия, оп­ределяющие индивидуальный выбор этих препаратов. Если в анамнезе име­ется субинволюция матки и выделения продолжаются с момента окончания беременности, то скорее всего предпочтительным будет назначение *Кali bichromicum*. Надо запомнить, что при лейкореях выделения *Kali bichromicum* более желтые, чем другие выделения этого лекарства. Выделения из носа, например, больше похожи на яичный белок; выделения же при лейкорее име­ют такую же консистенцию (они такие же липкие и тягучие), но только желто­го цвета.

Еще один момент в пользу назначения *Kali bichromicum*: при полнокровной матке беспокоит ощущение пролапса, провисания в тазу. В целом эти пациентки гораздо хуже себя чувствуют в жаркую погоду, и в частности у них усиливается ощущение провисания.

Выделения, при которых показан *Kali carbonicum*, больше связаны с наличием фибромы, а не с инфицированием матки. По характеру они почти такие же, как у *Kali bichromicum*, но у пациентки почти всегда бывают чрезмерно обильные месячные. Наконец, все больные *Kali* *carbonicum* страдают от типичной для этого лекарства боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, которая буквально укладывает их в постель. Их беспокоит ощущение, что спина готова переломиться; ухудшение состояния обычно связано с приходом месячных. Они не в состоянии быть на ногах в первые два дня менструации, частично из-за значительного истечения крови, но в основном из-за сильных болей в пояснице и крестце.

Назначение *Kali phosphoricum* более предпочтительно по сравнению с другими солями калия в случаях, когда типичные по виду выделения будут отличаться интенсивным зловонием. Выделения всегда экскориирующие, в вульве начинается сильное саднение. Выделения у *Kali* *phosphoricum* более обильные, и возможно присоединение вторичной инфекции, например коли-инфекции.

**Соли натрия**

Из всех солей натрия чаще всего показан *Natrum muriaticum*, который имеет очень характерные выделения в виде яичного белка. Помимо обычных об­щих показаний *Natrum* на выбор *Natrum muriaticum* указывает перемежаю­щийся характер типичных выделений. Бывают дни, когда выделения обиль­ны и доставляют много хлопот, но могут быть периоды, когда они скудные и пациентка жалуется на сухость, зуд, жар и жжение во влагалище.

Есть еще одна характерная черта солей натрия. При лейкорее, как и при других выделениях, имеется тенденция к появлению герпетических высыпа­ний на слизистых в месте их контакта с выделениями. Они могут появиться и на слизистых, и на коже. Эти герпетические высыпания вызывают жжение и видны при осмотре влагалища.

**ЛЕЙКОРЕЯ, ОСЛОЖНЕННАЯ ОНКОЛОГИЕЙ[[8]](#footnote-8)**

**Kreosotum**

При злокачественных разрастаниях в теле или шейке матки самым часто применяемым паллиативным средством является *Kreosotum*. Первая его ха­рактерная черта - типичный «злокачественный» запах, легко определяемый, самый пронзительный, самый неописуемый. При злокачественных новооб­разованиях этот запах присутствует у всех лекарств, но наиболее сильный у *Kreosotum*.

Выделения *Kreosotum* очень раздражающие. Кожные покровы и слизистые, контактирующие с ними, разъедаются и исключительно болезненны при прикосновении. Показаниями к *Kreosotum* являются случаи, когда гнойное отделяемое перемешано с прожилками частично разложившейся крови. Можно увидеть и гнойное отделяемое, когда наряду с прожилками ярко-красной крови будут встречаться и черные прожилки. При таком типе выделений *Kreosotum* даст наибольшее облегчение.

**Carbo animalis**

Имеется и другой тип со злокачественным изъязвлением шейки, когда выделения гораздо более водянистые, чем те, которые встречаются при злокачественных новообразованиях тела матки. У *Carbo animalis* выделения особенно раздражающие, подтекают на большую площадь, чем у *Kreosotum*: воспаление распространяется на бедра гораздо ниже, чем у *Kreosotum*. Как и при всех злокачественных заболеваниях шейки матки, выделения окрашены кровью, но шейка далеко не такая ранимая, как в типичном случае *Kreosotum*. Выделения очень зловонны, но запах не так пронзителен, как у *Kreosotum*, это просто зловонный запах, а не запах разложения, как у этого препарата. Пациентки, нуждающиеся в *Kreosotum*, были до болезни хорошо упитанны, в то время как женщины *Carbo animalis* всегда имели дефицит веса. На пер­вый взгляд они напоминают *Sepia*: у них такая же коричневатая пигментация лица, но *Sepia* не помогает в случаях злокачественных поражений. Пациен­тке с изнеможением, подобным *Sepia*, утомленной, подавленной, жалкой и несчастной, с ощущением провисания в животе и типичной для *Sepia* пигмен­тацией лица, большее облегчение доставит скорее *Carbo animalis*, чем *Sepia*.

**Arsenicum iodatum**

Последнее лекарство - *Arsenicum iodatum*. Если вы имеете дело со злокаче­ственным новообразованием матки у пациентки с показаниями к *Arsenicum album* (крайним двигательным беспокойством и тревогой, жгучими болями и экскориирующими жгучими выделениями), то, используя *Arsenicum iodatum*, вы получите лучшие результаты, чем назначая *Arsenicum album*.

**ГЛАВА VIII**

**БЕССОННИЦА**

Не существует гомеопатических лекарств, которые вызывают специфический снотворный эффект, однако правильно, по показаниям, назначенные препараты оказываются очень действенными.

Есть лекарства, которые могут быть показаны, если бессонница вызвана страхом ожидания предстоящей операции, экзамена или, например, важной деловой встречи.

Пациент беспокоен, не в силах оставаться в постели, должен встать и прохаживаться по комнате, или он пытается заснуть, сидя на стуле, а затем опять ложится; пациент истощается, страх и предчувствия неприятностей нарастают. В такой ситуации лекарством будет *Arsenicum* *album*.

Если наряду с двигательным беспокойством пациент ощущает себя не­счастным, жалким и подавленным, боится оставаться один, становится плак­сивым и несколько истеричным, поможет *Ignatia*.

У других пациентов бессонница вызвана скорее активным потоком мыс­лей, чем страхом. Пациент в больнице будет беспокоиться о своей семье, а также о своем состоянии и его возможном исходе. Студент перед экзаменами постоянно прокручивает в голове все вероятные вопросы, которые ему мо­гут задать, бизнесмен не в состоянии перестать думать о предстоящей дело­вой встрече. Таким больным поможет *Coffea*. У них обостренная чувстви­тельность к шумам. Больные становятся беспокойными и могут ощущать покалывания в различных частях тела.

Другим пациентам, похожим на *Coffea*, и также склонным к повышенной психической активности, с высокой чувствительностью к тому, что их окру­жает в вечернее время, отчего и не могут уснуть, потребуется *Nux vomica*. Они очень раздражаются и сердятся оттого, что не в состоянии заснуть.

И *Nux vomica*, и *Coffea* весьма полезны при бессоннице, вызванной зло­употреблением кофе. В обоих случаях употребление кофе следует прекратить. Другой пациент, похожий на *Nux* *vomica*, отличается гиперчувствитель­ностью, особенно к боли. Такому помогает *Chamomilla*. Основным отличием является в этом случае тип раздражительности. Пациенты *Chamomilla* гораздо более капризны, брюзгливы, нетерпеливы и сварливы, больные с типом *Nux vomica* - сердиты и гневливы. *Chamomilla* также помогает нормализовать сон пациентам с привычкой к злоупотреблению седативными пре­паратами. Очень часто больные отвечают на назначение *Chamomilla* во время тяжелого периода отмены снотворных, когда они становятся особенно раздражительными и сварливыми.

*Opium* — еще одно лекарство, которое может помочь желающим бросить систематический прием снотворных в том случае, если они находятся в состоянии острого нервного возбуждения.

Иногда причиной бессонницы, особенно у детей, может быть тоска по дому. Дети остро чувствуют чуждость окружающей обстановки и хотят обратно домой, в семью. Они действительно очень несчастны, и в таких случаях поможет *Capsicum*.

Вы встретите также пациентов, которые перенесли продолжительный стресс или долгими ночами ухаживали за больными. Они дошли до такого состояния, что уснуть им становится практически невозможно. Нормализовать сон им поможет *Cocculus indicus*.

Бессонница у детей встречается редко, но для нервного, возбужденного, перепуганного ребенка, который не может уснуть, лекарством будет *Aconitum*.

*Belladonna* тоже поможет возбужденному ребенку с гиперемированным лицом, горячей головой и расширенными зрачками. Вероятно, он, побывав в гостях и перевозбудившись, будет видеть лица или черные тени в углах комнаты.

Бессонница может быть вызвана также болью. В стационарной практике выбор гомеопатического лекарства для такого типа бессонницы зависит в основном от оперируемого органа и места операции. Лекарство назначается скорее для купирования боли, нежели от бессонницы как таковой.

После операций на желудке, печени или желчном пузыре наиболее полез­ным будет *Phosphorus*.

После аппендэктомии, если пациенты беспокойны, чаще всего показан *Rhus toxicodendron*.

Когда больной гиперемирован, горяч, испытывает жаж­ду, избегает движений, желая оставаться в полной неподвижности, понадобится *Bryonia*.

Наиболее полезной после операций на матке окажется *Sepia*, а на фалло­пиевых трубах и яичниках - *Apis*.

Если после операции возникает вздутие кишечника и если оно имеет ге­нерализованный характер, то наиболее подходящим окажется *Carbo vegetabilis*, a *Raphanus* понадобится тогда, когда имеются небольшие, лока­лизованные участки вздутия.

Если были растянуты мышцы сфинктеров, например при цистоскопии, ректороманоскопии или после геморроидэктомии, то чаще всего возникнет нужда в *Staphysagria*, но если она откажет, то следует назначить *Нуреricum*.

Иногда после операций на геморроидальных венах, если пациент крайне раздражителен и жалуется на острые, кинжальные боли, нужен *Nitricum acidum*.

После мастэктомии, если пациентка жалуется на жестокие тупые боли, поможет *Arnica*, а если выражено двигательное беспокойство - то *Rhus toxicodendron*.

При невралгических, стреляющих, судорожных болях, независимо от места оперативного вмешательства, наиболее полезной будет *Magnesia phosphorica*.

При бессонницах гомеопатические лекарства действуют наиболее успешно в низких потенциях по 2-3 раза в день или 2-3 раза в течение вечера с последним приемом перед самым отходом ко сну. Как только будет получен хороший ответ, прием лекарства следует прекратить.

*Arsenicum* и *Opium* нельзя давать в потенциях ниже 6-й. Остальные упоминавшиеся препараты могут даваться в 1х, 2х или 3х потенциях. Лекарства, назначаемые при послеоперационных болях, должны даваться в 12-й или 30-й потенции, причем начинать надо, как только пациент отошел от анестезии. Интервал между приемами должен быть от получаса до 4 часов, в зависимости от интенсивности болей и пока не будет достигнуто облегчение. При лечении пациента со страхом ожидания обычно нет необходимости назначать лекарство более чем за 24 часа до предполагаемого события. Это бывает сложно организовать, если пациент лежит в больнице и ждет опера­ции, но если такое возможно, гомеопатическое лекарство доставит ему ог­ромное облегчение, избавив от тревоги и стресса.

**ГЛАВА IX**

**ПРЕД- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ**

Применение гомеопатических лекарств в послеоперационном периоде в значительной мере определяется типом операции.

**ГЛАЗА**

**Hypericum**

Глаз - орган очень чувствительный, пациенты испытывают острейшие боли, и после глазных операций в качестве рутинного средства для болевого син­дрома облегчения может быть использован *Hypericum*.

**Aconitum и Stramonium**

Если у пациента выраженная психическая реакция, если он становится очень возбужденным, беспокойным, как это бывает с офтальмологическими боль­ными, рутинное назначение - *Aconitum*, что дает быстрый успокаивающий эффект. При острых и очень сильных болях его лучше всего давать часто, каждые 15 минут.

Если после того, как миновала первая стадия, состояние пациента стало еще более острым, больной находится на грани делирия, то лекарством, бло­кирующим дальнейшее ухудшение, будет *Stramonium*.

Эти три лекарства помогают после самых тяжелых офтальмологических операций. В любом из этих случаев назначайте 200-ю потенцию.

**Coccus cacti**

Если после удаления инородного тела из глаза пациент жалуется, что у него там еще что-то осталось, назначьте несколько приемов *Coccus cacti*. Это ус­транит ощущение инородного тела, обусловленное эрозией роговицы.

**ГЛОТКА И НОС**

**Arnica и Symphitum**

После любой операции на носовой перегородке, удаления носовых раковин или подслизистой резекции почти всегда возникают показания для *Arnica* и *Symphitum*.

Обычно пациент говорит, что он словно получил удар по носу; лицо ощущается отечным, он чувствует, что не в состоянии дышать. Такие пациенты ответят на *Arnica*. Иногда ответа на это лекарство не будет, и тогда назначьте *Symphitum*.

После операций на гайморовых пазухах сначала разумно назначить *Arnica*. Некоторые пациенты после дренирования гайморовой пазухи испытывают жестокие боли, и *Arnica* даст почти немедленное облегчение, хотя до этого они жаловались, что лицо у них буквально готово разорваться, а боли из места пункции распространялись на всю его половину.

**Arnica и Rhus toxicodendron**

При адено- и тонзиллэктомиях возникают показания или для *Arnica*, или для *Rhus* *toxicodendron*. В случае *Arnica* пациенты стремятся обеспечить максимальный покой в области глотки и получают облегчение от холодных аппликаций на шею или держания во рту холодной воды. Пока пациент не пытается сглотнуть, никакого дискомфорта в глотке он не ощущает. Пациенту *Rhus toxicodendron* становится лучше от горячих аппликаций в области шеи и горячего питья, и пока он продолжает пить горячую воду маленькими глот­ками, в глотке ощущается комфорт. Он должен глотать беспрестанно. Если он не будет этого делать, то первое глотательное движение спровоцирует появление сильнейшей боли. Это типичное для *Rhus* *toxicodendron* ухудше­ние от покоя - возникновение болей при первых движениях после пребыва­ния в покое, и характерная температурная модальность этого лекарства - улучшение от тепла; что противоположно улучшению от холода у *Arnica*.

Спустя 48 часов после тонзиллэктомии может появиться очень зловонный экссудат, язык становится грязным и появляется отвратительный запах изо рта. В большинстве случаев *Mercurius corrosivus* быстро улучшит состояние.

**ЖИВОТ - ПРАВЫЙ ВЕРХНИЙ КВАДРАНТ**

При лапаротомиях назначение гомеопатических лекарств является более сложной задачей, но есть несколько общих рекомендаций. В большинстве случаев после операций в области правого верхнего квадранта живота воз­никают показания или для *Phosphorus*, или для *Arnica*. Иногда после опера­ций на желчном пузыре или двенадцатиперстной кишке понадобятся *Carbo* *vegetabilis* или *Chelidonium*.

**Phosphorus**

Показаниями для *Phosphorus* являются чувствительный желудок, тенденция к рвоте желчью, боли в правом верхнем квадранте живота. Пациенты испытывают жажду с желанием холодной воды. У них имеется определенная тревога и страх, и они хотят, чтобы кто-нибудь был рядом. Жалуются они на жгучие боли в оперированной области. Таков обычный случай *Phosphorus*.

**Arnica**

Пациенты *Arnica*, вероятно, будут жаловаться на ощущение, будто получили сильный удар под ребра. Боль в оперированной области словно от ушиба, с выраженным ухудшением состояния от любого движения. Дыхание поверхностное, что позволяет обеспечить максимальный покой больному месту. Они испытывают крайне сильный жар, а жажда при этом очень небольшая. Если была операция на желчном пузыре, то у больного может появиться желтушность кожных покровов. Несколько приемов *Arnica* доставят пациентам облегчение.

**Carbo vegetabilis**

Пациенты *Carbo vegetabilis* явно находятся в шоке, с холодной, влажной, липкой кожей. Они часто жалуются на сильный холод в голенях и стопах, на чувство сильнейшего вздутия живота, совершенно непропорционального количеству газа в кишечнике. Их беспокоит чувство удушья, им нравится движение воздуха, они могут попросить включить вентилятор или чтобы их обмахивали. Жажда не очень выражена, но питье они хотят горячее. Имеет­ся ощущение сильнейшего вздутия живота после любого питья. Несколько приемов *Carbo vegetabilis* облегчат такие симптомы.

**Chelidonium**

Пациенты *Chelidonium* испытывают очень сильные, кинжальные боли в пра­вом подреберье, с тенденцией к иррадиации в спину, усиливающиеся от лю­бого движения. Пациентам гораздо лучше от тугого бинтования туловища в области оперативного вмешательства. Они испытывают жажду с потребно­стью горячего питья и обнаруживают склонность к желтухе.

**ЖИВОТ - ПРАВЫЙ НИЖНИЙ КВАДРАНТ**

В отношении правого нижнего квадранта живота - аппендикса, илеоцекального угла, правой подвздошной ямки - есть два надежных средства для на­значения сразу же после операции: *Rhus* *toxicodendron* и *Arnica*. Если *Rhus toxicodendron* будет назначен тотчас же после операции, то это в значитель­ной мере предотвратит послеоперационные боли и появление беспокойства. Разница между *Rhus toxicodendron* и *Arnica* не выходит здесь за рамки обыч­ных общих различий между этими двумя лекарствами. У *Arnica* имеется зна­чительное усиление болей с нарастанием дискомфорта от любого движения и облегчением в покое и неподвижности. Пациенты испытывают сильный жар, в боку беспокоит ощущение тупой болезненности, как от ушиба. Пациенты же *Rhus toxicodendron* явно беспокойны, и хоть движения даются им с болью, спокойно лежать они не могут. Язык у больных сухой, они испытывают жажду, периодически у них возникают спастические боли. Местные горячие ап­пликации доставляют этим пациентам облегчение.

Таковы рутинные средства, имеющие сродство к правой подвздошной области. Еще одно, очень часто показанное лекарство - *Bryonia*. Порой трудно различить *Arnica* и *Bryonia*. В обоих случаях имеются выраженное ухудшение от движений, чувство сильного жара, нежелание двигаться при осмотре и боязнь пальпации. Но у *Bryonia* язык густо обложен белым налетом, имеется сильная тошнота, постоянная жажда холодного питья. В этом основное отличие *Arnica* от *Bryonia*.

**Pyrogenium, Crotalus horridus и Rhus toxicodendron[[9]](#footnote-9)**

Другая группа лекарств нужна при таких острых септических состояниях, как, например, оперированный гангренозный аппендицит. Говорить об осложнениях всех операций значило бы попытаться охватить всю Materia Medica. При септическом аппендиците и даже при далеко зашедшем перитоните в качестве рутинных назначений, без четких показаний, могут быть рассмотрены несколько определенных лекарств. После перфорации аппендикса с резким падением температуры и ускорением пульса лучшее назначение - несколько приемов *Pyrogenium* через каждые 15-30 минут. Возможно, результаты будут лучше, если *Pyrogenium* дается еще до лапаротомии. Если при лапаротомии выясняется, что аппендицит гангренозный, отросток кро­воточит при манипуляциях, а кровотечение остановить сложно, лучшим ле­карством будет *Crotalus horridus*. Начните давать его сразу же после, опера­ции.

Есть еще лишь одно рутинное средство для подобных случаев аппенди­цита. Если при лапаротомии был найден гангренозный аппендикс, а на сле­дующий день появляется инфицирование кожи вокруг разреза, то это состо­яние очень часто будет излечиваться с помощью *Rhus toxicodendron*. По-видимому, *Rhus toxicodendron* обладает удивительным сродством к та­кого рода воспалению послеоперационной раны. Эти лекарства покроют большинство случаев. Исключения же нужно лечить, опираясь на индивиду­ализирующие симптомы.

**КИШЕЧНЫЙ СТАЗ**

При появлении признаков кишечного стаза после операции на брюшной по­лости назначаются следующие лекарства.

**Carbo vegetabilis**

Первое и самое часто используемое из них - *Carbo vegetabilis*. Здесь имеется общая картина *Carbo vegetabilis*, но наряду с ней важным указанием на это лекарство будет «рассыпной» тип метеоризма: то одна петля кишки вздува­ется, приподнимая брюшную стенку, затем вздутие проходит; то другая, и также все проходит, и так далее - то здесь, то там. Это не видимая на глаз перистальтика, а скорее неравномерный тип вздутия кишечника у пациента *Carbo vegetabilis*.

**Stannum**

Следующее наиболее часто показанное для данного состояния лекарство - *Stannum*. Пациенты всегда испытывают смертельную усталость и изнеможение. У них бывают периоды полного благополучия, когда в животе, хоть он и остается вздутым, ощущается комфорт. Затем постепенно начинает нарастать ощущение дискомфорта, доходящее вплоть до колик, которые затем внезапно прекращаются. Облегчение наступает внезапно, и больные опять чувствуют себя хорошо на какое-то время. Симптом, указывающий на *Stannum*, - постепенное нарастание абдоминального дискомфорта с после­дующим внезапным прекращением боли.

**Nux vomica**

Для другого типа характерны острые колики, сначала в одном месте живо­та, затем в другом. Приступы болей сопровождаются сильной раздражитель­ностью, беспокойством, тошнотой и обычно рвотой, часто горькой и желч­ной. Кроме этого из кишечника отходят газы и возникают позывы к дефекации, но стул очень скудный. Такие симптомы указывают на *Nux vomica*.

**Opium**

Пациенты с генерализованным вздутием живота без колик, но с тошнотой и очень часто со рвотой получат облегчение от *Opium*. Больного тошнит, рвот­ные массы скудные, вытекают изо рта. Состояние больного явно тяжелое, газы совсем не отходят. Внешне больной застойно-полнокровный, темно-красный или слегка цианотичный, не такой, как *Carbo vegetabilis*.

**Raphanus**

Это еще одно лекарство, особенно полезное в случаях резекции участка киш­ки или парциальной гастрэктомии, если обнаруживается тенденция к инак­тивации желудка либо к вздутию двенадцатиперстной кишки. Имеется ло­кализованное вздутие живота с коликами.

**СФИНКТЕРЫ**

**Staphysagria**

Еще одна проблема - крайне болезненные последствия вмешательств на любых сфинктерах - мышечных жомах, содержащих циркулярные волокна. Если после дилатации сфинктера остаются боли, то почти всегда они облег­чаются от *Staphysagria*.

**КОЛИКИ**

**Aconitum**

Есть еще только одно состояние, которое можно лечить рутинно. Это колики - почечные, желчно-каменные или кишечные. Их лечение можно свести к назначению трех-четырех лекарств.

При типичных острых коликах, сопровождающихся сильнейшими болями, пациент испытывает ужасный страх, у него крайнее двигательное беспокойство, и он уверен, что умирает. *Aconitum* облегчит это состояние.

**Colocynthis, Magnesia phosphorica и Berberis**

Можно добавить еще три лекарства - *Colocynthis*, *Magnesia phosphorica* и *Вerberis*. *Colocynthis* и *Magnesia phosphorica* имеют схожие показания. Па­циенты чувствуют нарастающее ощущение сжимания больного места, с бо­лями, волнами доходящими до какого-то определенного участка, и чувством, что кишку настолько скрутило, что она готова разорваться. Любое движе­ние ухудшает состояние. Больные стремятся сохранять максимально возмож­ную неподвижность и получают облегчение от надавливания и тепла. При кишечной колике больше показан *Colocynthis*, при желчной и почечной - *Magnesia phosphorica*.

Отличительная черта *Berberis* - типичные коликообразные боли, но боль, начавшись в одном месте, нарастает не локально, а распространяется либо вниз по каналу, либо назад в спину, либо во все стороны от больного места. Модальности те же, что и у *Magnesia phosphorica*, - ухудшение от движения и улучшение от тепла, но пациенты Berberis гораздо более чувствительны к надавливанию, провоцирующему усиление болей, чем *Magnesia phosphorica* или *Colocynthis*.

**ГЛАВА X**

**СОЛИ КАЛИЯ**

Шесть наиболее употребительных солей калия - это *Kali bichromicum*, *Kali bromatum*, *Kali* *carbonicum*, *Kali iodatum*, *Kali phosphoricum* и *Kali sulphuricum*. Есть схожие черты, объединяющие все эти лекарства, но и различия у них совершенно определенные. Пытаясь сравнить эти препараты, невозможно рассматривать их одновременно. Единственное, что остается, - разбирать по очереди, выделяя яркие характеристики каждого и сравнивая с другими, находя при этом сходства и различия.

**Kali bichromicum**

Пациенты *Kali bichromicum* - светлокожие, белобрысые, толстые, несколь­ко медлительные и неактивные субъекты обоего пола. Лица у них довольно одутловатые; часто их кожа выглядит нездоровой, так как у большинства этих больных имеется тенденция к угрям. Глаза довольно мутные, может быть легкая желтушность конъюнктив, а также блефарит. Допустим, пациент -мужчина, выше среднего роста, выглядит сильным и мускулистым. Он легко устает, поэтому желает усесться поудобнее, расслабиться на стуле и ничего не делать. Больной явно медлителен, почти ленив.

Их жалобы делятся на три вида. Обычно эти пациенты являются типич­ными катаральными «диспептиками». Другие - склонны к заболеванию брон­хитом и астмой. Пациенты *Kali* *bichromicum* третьей группы не такие тол­стые и тяжелые, румянец на щеках у них более отчетлив, волосы темнее. Эти больные приходят к вам с фиброзитами. Есть еще одно состояние, когда мо­жет понадобиться *Kali bichromicum*, но пациент не соответствует типичному облику этого препарата, - это мигрень. Определенный тип мигрени не отве­тит ни на одно лекарство, кроме *Kali bichromicum*. Теперь рассмотрим все эти типы более детально.

Если рассматривать общие реакции, то можно обнаружить явные проти­воречия в реагировании на температуру у этих больных. У большинства пациентов *Kali bichromicum* тенденция к ухудшению состояния возникает летом, а в жаркую погоду обостряются фиброзиты. В то же самое время появ­ляются раздражение кожи, угри. Дыхательные расстройства, бронхит и аст­ма усиливаются весной и осенью. Когда пациенты *Kali bichromicum* по-на­стоящему заболевают, то часто жалуются на зябкость, замерзание, озноб, им хуже в холодную сырую погоду и на свежем воздухе.

За сутки у них дважды возникает ухудшение. Пациенты всех солей ка­лия имеют раннее утреннее ухудшение, которое варьирует по времени, но обычно бывает между 2 и 5 часами. У пациентов *Kali bichromicum* оно возни­кает раньше, у *Kali carbonicum* позже. Пациенты *Kali* *bichromicum* чувствуют себя хуже при пробуждении, респираторные расстройства у них усиливаются. Это не раннее ухудшение, это ухудшение в обычное время пробуждения. Другая характеристика пациентов *Kali bichromicum*, которую стоит запомнить, - это ухудшение состояния после еды, когда они чувствуют усиление дискомфорта нарастание тяжести и спад энергии.

Еще один момент необходимо учитывать. У больных выявляется тенденция к выраженному чередованию симптомов. Фиброзит у них ослабевает, но ему на смену приходят расстройства пищеварения, поносы; или же мигрень может проходить, но появляется глазная симптоматика. Боли могут мигри­ровать с сустава на сустав.

Типичные катаральные «диспептики» жалуются на то, что катары ста­новятся очень мучительными, когда погода влажная и холодная. При про­студах нос и все придаточные пазухи закладывает тягучей желтой слизью. Слизь может быть белой, если состояние хроническое. Чем более оно запуще­но, тем белее слизь; чем острее состояние, тем слизь более желтая. В процесс может вовлекаться любая из придаточных пазух, но всегда имеется типичная для *Kali* *bichromicum* нудная, сверлящая боль, словно в пораженную область вворачивают винт. Чаще всего такой болью сопровождается поражение фронтального синуса, и, как правило, ей сопутствует жестокая общая голов­ная боль. Схожие боли могут быть в области гайморовых пазух или над гла­зами, в зависимости оттого, какая пазуха воспалена.

Картина зева в промежутках между приступами очень характерна. Вся задняя стенка застойно-гиперемирована, часто с нитями слизи, свисающими из хоан; миндалины, мягкое небо, язычок отечны. Это типичная картина, требующая назначения *Kali bichromicum*.

Катаральное состояние может распространиться ниже по дыхательным путям с развитием бронхиолита и крайне мучительным кашлем. Одна черта, указывающая на *Kali bichromicum*, - это выраженная склонность пациентов давиться во время еды. При раздражении бронхов они давятся твердой пищей. Глотать жидкости они в состоянии, но глотание твердой пищи вызывает у них кашель, и их может вырвать. Отхаркиваться по утрам больным тяже­лее. Ухудшение возникает с 2 до 5 часов утра, но может и позже, в то время, когда они обычно просыпаются. По утрам они откашливаются и с большим трудом отхаркивают обильную, тягучую, слизисто-гнойную мокроту. При дыхательных расстройствах им часто лучше на свежем воздухе, при усло­вии что он не очень холодный и сырой. Самое лучшее, говорят они, забрать­ся в постель и поскорее согреться.

Они часто жалуются на ощущение холода в груди. Это ощущение является общим симптомом у пациентов *Kali bichromicum* и *Kali carbonicum*, но у *Kali bichromicum* оно больше локализовано в прекордиальной области, а у *Kali carbonicum* распространяется по всей грудной клетке. Одна из самых частых жалоб при заболеваниях дыхательного аппарата - боль в груди, иррадиирующая от грудины в спину сквозь всю грудную клетку. У *Kali carbonicum* имеются колющие боли в груди, но не та характерная боль, отдающая в спину.

Если катаральное воспаление распространяется на желудок, а не на легкие, то у пациентов *Kali bichromicum* развивается типичный острый гастрит или язва желудка. Они жалуются на потерю аппетита и метеоризм с приступами тошноты и рвоты, возникающими внезапно. Их беспокоит очень сильное вздутие желудка с отрыжками и крайне мучительным ощущением тяжести в нем после еды.

Пищевые пристрастия и отвращения у них ярко определены. У больных выраженное отвращение к мясу. Вкусовое восприятие нарушено, и вода на вкус кажется особенно неприятной. При обострениях у них обычно развива­ется отвращение к жирам. Отмечаются тяга к кислому и выраженное пристрастие к пиву. Хроническое злоупотребление пивом - типичная черта *Kali bichromicum*. Но, несмотря на страстное его желание, употребление пива приводит к явному ухудшению состояния, вызывает тошноту и часто прово­цирует развитие острого гастрита. Ухудшение у них наблюдается также и от кофе. Рвотные массы кислые, водянистые, желтые и тягучие. Иногда бывает рвота пищей, а когда желудок опустеет, то больных начинает рвать белой слизью, похожей на яичный белок. В случае язвы желудка в рвотных массах может быть кровь. Иногда она свежая, иногда может иметь вид кофейной гущи. Но язва для этих больных не так типична, как острый гастрит. У паци­ентов обнаруживается склонность к застойному полнокровию печени, с появлением тяжести в правом подреберье, сопровождающейся поносами со сту­лом обесцвеченном, как глина.

У пациентов *Kali bichromicum* имеется тенденция к появлению катаров мочевого пузыря с нитями желтоватой слизи в моче. Если у пациента разви­вается такое состояние, то отчетливым показанием к назначению *Kali bichromicum* будут характерные боли в области копчика, возникающие во время мочеиспускания.

Следующий тип пациентов *Kali bichromicum* - больные с фиброзитами. Чаще всего показаниями к *Kali bichromicum* будут острые боли в фиброзных оболочках и тенденция к усилению потоотделения. Ведущим показанием в данном случае является блуждающий характер болей. Один какой-то сустав воспаляется и начинает болеть, затем боль проходит, но воспаляется другой. Пациент спокойно лежит, и вдруг внезапно возникает острая боль, длящаяся недолго. Хоть боли и возникают летом, но облегчаются они от тепла и усили­ваются от холода, а также ослабевают в покое и нарастают от движений. Но вот ишиалгия у пациентов *Kali* *bichromicum* явно облегчается от движения, а фиброзитные боли при этом усиливаются. Боль по ходу седалищного нерва появляется в жаркую погоду и от горячих аппликаций облегчается, но не в такой степени, как фиброзиты. Улучшение также бывает от сгибания ноги. К переменам погоды эти больные особенно чувствительны.

Определенное число пациентов страдает мигренями. Тип мигрени, когда показан *Kali* *bichromicum*, сопровождается зрительной аурой; зрение неясное, затуманенное. Аура возникает совершенно внезапно, до начала головной боли, обычно проходит перед ее появлением, но может сопровождать ее до самого окончания. Эти гемикрании бывают то справа, то слева и отличаются особой жестокостью. Часто боль локализована в небольшом участке височной области. Боль облегчается сильным точечным надавливанием, Тепло помогает, и выраженное облегчение наступает от горячих аппликаций. Эти головные боли возникают периодически; они усиливаются от наклона или резкого движения. Как правило, они возникают ночью и особенно сильны по утрам при пробуждении. Часто они сопровождаются сильнейшей тошнотой и рвотой, причем рвотные массы содержат слизь; белую, тягучую, похожую на яичный белок. Это типичная мигренозная головная боль, и она абсолютно не похожа на головную боль в области переносицы при катарах, распространяющуюся внутрь головы. Разница и в начале головной боли, и в ее связи с носовым катаром.

**Kali bromatum**

Есть несколько состояний, при которых *Kali bromatum* особенно ценен. Боль­шинство солей калия имеют склонность к полноте. Пациенты *Kali bromatum* тоже толстые, светлые, сонливые, довольно подавленные, мрачные, уны­лые, понурые, отупелые. Несмотря на это явное отупение и заторможенность, наблюдается определенное местное беспокойство. У больных беспокойные кисти и стопы, может быть явная тенденция к тремору. Они часто жалуются на необычайную сонливость, могут заснуть, усевшись на стул; крайне затор­можены и сонливы; часто жалуются на то, что кисти, стопы и голени немеют и возникает ощущение, будто ноги дрожат, отчего у них появляется страх сойти с ума.

Пока я не натолкнулся на *Kali bromatum*, мне всегда казалось сложным прописывать лечение детям, плохо успевающим в школе. Эти дети тупые, интеллект у них явно снижен, в чем-то они напоминают детей *Pulsatilla*, но с кожей слишком грубой для этого препарата. Первое показание к *Kali bromatum* - тенденция к появлению угрей. Выраженные угри у ребенка без четких показаний к другим лекарствам часто излечиваются с помощью *Kali bromatum*. Это же относится и к угрям, появляющимся во время месячных у женщин: если нет показаний к другим лекарствам, эффект очень часто будет при использовании *Kali bromatum*. Иногда девочки-подростки такого типа с затяжными месячными также должны среагировать на назначение *Kali bromatum*.

**Общие реакции Kali bromatum**

Пациенты *Kali bromatum* «теплокровные», им хуже от жары, хуже летом, хуже в жарком помещении; лучше в холодную погоду, и, подобно всем солям калия, у них имеется тенденция к ухудшению состояния в ранние часы пополуночи, примерно около 2 часов ночи.

У пациентов можно выделить три патологических состояния, когда показан *Kali bromatum*. Первое - явные хореические движения, возникшие после психоэмоционального шока или испуга: подростки такого типа обычно отвечают на *Kali bromatum*. Другое состояние - далеко зашедший нефрит, когда пациент загружен и сонлив, с немного одурманенным видом и угрозой конвульсий; *Kali bromatum* часто поможет в этой ситуации. Есть еще одно состояние, когда *Kali* *bromatum* оказывается полезным. Это тяжелый случай инфантильной диареи, когда у ребенка начинают появляться признаки раздражения мозговых оболочек: имеется очень характерный водянистый по­нос, сопровождающийся менингеальными симптомами.

Раньше *Kali bromatum* в ортодоксальной медицине назначался для лече­ния эпилепсии, и определенное число случаев эпилепсии отвечают на его назначение в гомеопатических дозах. У женщин выявляется четкая связь между менструацией и началом припадков. Они появляются или во время, или перед самыми месячными, и вне этой связи я не видел никаких положи­тельных результатов от назначения *Kali bromatum*. И у мужчин, и у женщин, по-видимому, происходит ухудшение в новолуние. У эпилептиков, и муж­чин, и женщин, требующих назначения *Kali bromatum*, после припадков воз­никает жестокая головная боль.

У них имеется особая аура перед приступом, словно отекает все тело, хотя на самом деле никакого отека нет.

**Kali carbonicum**

Из всех солей калия труднее всего доступен для понимания *Kali carbonicum*, не считая, может быть, *Kali phosphoricum*. Но с другой стороны, хоть в них и трудно разобраться, ценность их как лекарств от этого не уменьшается.

Первое впечатление, которое складывается от пациентов *Kali carbonicum*, - это кроткие и мягкие больные, что не соответствует описанию Кента. Он описывает пациентов *Kali carbonicum* как раздражительных, край­не напряженных и нервных, но это не тот обычный тип, который встречается в Англии. Эти больные отнюдь не напряженные, они бледные, мягкие, вялые люди, легко устающие от любого напряжения. Когда они устают, у них появ­ляется боль в спине, вынуждающая лечь. Они склонны к избыточному весу и часто страдают плоскостопием.

Психический портрет почти такой же. Малейшее умственное усилие или возбуждение утомляет их, и они впадают в особое состояние умственного смятения. Утром они встают, зная, что сегодня им предстоит переделать мно­го дел. Они принимаются за какое-нибудь дело и вдруг понимают, что должны заняться чем-то другим, поэтому прекращают начатое и бросаются другому. Не успев как следует разобраться со вторым, они хватаются за третье. Наступает полнейшая неразбериха, и в итоге они ничего не доводят до конца. Они также говорят, что постоянно кладут вещи не на свои места. Например, пациент будет объяснять, что он никогда не может найти свои бумаги у себя в офисе. Вроде бы он все складывает в предназначенное для этого место, но не может вспомнить, куда именно положил. В таком состоянии у них возникает страх, что они сходят с ума. Больные становятся торопливыми, допускают ошибки в речи, пропускают слова, вставляют неправильные, забывают закончить предложение и так далее. Пациенты начинают сами себя раздражать, становятся пугливыми. Обстоятельства их раздражают, они становятся ревнивыми и подозрительными с коллегами по работе. Когда больные находятся в таком состоянии, с ними очень сложно иметь дело, они, как правило, проявляют странную мстительность. Постоянная жалоба этих па­циентов - любое физическое или умственное напряжение их абсолютно изма­тывает. Любое возбуждение совершенно истощает, они должны лечь в по­стель, им понадобится два-три дня, чтобы прийти в себя.

У пациентов *Kali carbonicum* много страхов; страх сойти с ума, страх бедности, будущего, смерти. В связи с этими страхами у них появляется вы­раженная тяга к созданию запасов и накопительству. Пациенты *Kali carbonicum* - собственники по своей сути. Они держатся за все. Цепляются за жизнь, боясь умереть, даже если им кажется, что жить вряд ли стоит. Держат­ся за мужей, даже если они их не любят; за детей, даже если те причиняют им одно беспокойство и не очень хорошо обращаются с ними. Они дрожат над своими деньгами и могут быть очень скупыми, хотя часто это - следствие страха бедности. Еще один момент, имеющий отношение к их умственной тупости, - ощущение неудачи, провала. Они становятся стеснительными, не могут постоять за себя. Если кто-то указывает им на ошибку, особенно если ее допущено не было, это выбивает их из колеи. Сказанное совершенно не согласуется с описанием *Kali* *carbonicum*, сделанным Кентом. Еще один важ­ный момент в отношении пациентов *Kali* *carbonicum* - специфическое отвра­щение к прикосновению. Они просто не выносят, когда к ним прикасаются.

Их обычная жалоба - ощущение, что их ждет полный упадок сил. У них генерализованное катаральное состояние, они подвержены простудам и обыч­но страдают какой-либо патологией желудочно-кишечного тракта.

**Общие реакции Kali carbonicum**

Пациенты *Kali carbonicum* в целом зябкие, фактически они так же чувствительны к холоду, как и любой другой лекарственный тип в фармакопее. Они чувствительны к любому холоду, а не только к сквознякам. Их страдания значительно усиливаются от любого напряжения, умственного или физического; они также очень чувствительны к сырости. В их температурных реакциях имеется кажущееся противоречие: ухудшение от холода, улучшение от тепла, но в то же самое время характерно ухудшение от теплого питья. На самом деле они согреваются от горячего питья, а затем сразу же замерзают, и ухудшение состояния связано с последующим замерзанием, а не непосредственно с употреблением теплого питья. После еды им обычно хуже, дискомфорт усиливается.

Это основные черты данного лекарства, за исключением типичного для солей калия ухудшения с 2 до 4 часов утра. У пациентов *Kali carbonicum* также отмечается позднее утреннее ухудшение, при пробуждении. Когда наступает время вставать, они всегда чувствуют себя особенно плохо, ощущают упадок сил. Еще одна постоянная черта, касающаяся болей независимо от их локализации - в руках, спине, груди или суставах - вне связи с поражением дыхательной, пищеварительной систем или фиброзных тканей. Боли всегда очень острые и режущие и постоянно перемещаются с места на место. Они почти всегда облегчаются от тепла, усиливаются от холода и часто от надавливания. Иногда боли появляются во время отдыха и немного ослабевают от движения, но если пациент двигается быстро, то боли отчет­ливо усиливаются.

Одна пожилая женщина с типичной тригеминальной невралгией была, наверное, лучшим примером пациента *Kali carbonicum*, который я видел. Она была настолько чувствительной к сквознякам, что достаточно было взмахнуть носовым платком у нее перед лицом, и все три ветви тройничного нерва охватывались болью. Малейшее движение провоцировало боль: еда, разговор, смех, улыбка - любое мыслимое движение. Лицо было так чув­ствительно к прикосновению, что она не могла даже умываться. Она была типичной изнуренной, утомленной женщиной средних лет кали-карбонического типа, с болями в спине. Это очень напоминает описание *Magnesia phosphorica*. Оба пациента невероятно чувствительны к холоду, но больно­му *Magnesia phosphorica* легче от надавливания, а пациенту *Kali carbonicum* от этого хуже. *Magnesia phosphorica* может облегчить состояние, но никогда не излечит данный тип невралгии с чувствительностью к надавливанию.

Катары для *Kali carbonicum* так же характерны, как и для любого друго­го лекарства в Materia Medica. Разгорячившись от физического усилия или согревшись в теплом помещении, а затем выйдя на улицу и переохладив­шись, они всегда простужаются с появлением выделений из носа. По той же причине имеется и склонность к жестоким головным болям. Обычно голов­ная боль височная, с одной или обеих сторон, и такая острая, что вызывает тошноту.

Насморк быстро распространяется на глотку, миндалины становятся сухими, болезненными, горячими, с обильной белой, иногда желтой, вязкой и липкой слизью. У больных рано вовлекаются миндалины, которые болезнен­ны и очень чувствительны к холоду, - это ценный диагностический признак. Если это состояние сразу же не остановить, то разовьется бронхит с сухим пароксизмальным кашлем. Слизи немного, больные чаще ее проглатывают, чем отхаркивают. Кашель такой сильный, что может доходить до рвоты, и наряду с ним беспокоят типичные для *Kali carbonicum* жестокие, кинжальные боли в груди. Имеется также обычное ухудшение с 2 до 4 часов утра.

*Kali carbonicum* едва ли понадобится на ранних стадиях пневмонии, так как он нужен после развития опеченения. Показаниями будут время ухудшения в ранние утренние часы, характер болей, мокроты и кашля и тот факт, что определенное облегчение больной получает сидя в постели с высоко поднятым изголовьем и наклонившись вперед. Обычно вовлекается правая нижняя доля, и больным хуже лежать на пораженной стороне. При пневмонии часто имеется выраженная одышка, и они могут пить только маленькими глотками, так как не в состоянии надолго задержать дыхание. Больные не могут есть какую-либо твердую пищу, так как у них начинается кашель, который продолжается до тех пор, пока не появится рвота. Лицо пациентов всегда имеет тенденцию к бледности, легкой цианотичности и одутловатос­ти. Большая опасность пневмоний типа *Kali carbonicum* заключается в раз­витии сердечной недостаточности.

Лекарство, которое легче всего спутать с *Kali carbonicum*, - *Hepar sulphuris*. У пациентов Нераr имеется такое же состояние дыхательных путей, такой же тип кашля, та же чувствительность к холодному воздуху и вовлечен­ность миндалин, но время ухудшения другое. Оно наступает не с 2 до 4 часов утра, а гораздо позже - в 7, 8 или 9 часов утра, и лицо у пациентов не такое одутловатое. Они более худые, более осунувшиеся, более встревоженные.

Пациенты *Kali carbonicum* всегда жалуются на расстройства пищеваре­ния, и главная жалоба у них - метеоризм: после еды появляется сильное взду­тие живота, от которого исключительно трудно избавиться и охватывающее весь живот, а не только желудок. У больных имеется чувство пустоты в жи­воте: они испытывают голод, хотят что-то съесть, но после еды им легче не

становится.

Другой очень частый симптом *Kali carbonicum* - ощущение внутреннего холода в животе, а при заболеваниях дыхательного аппарата - в груди. Будучи крайне чувствительны не только к внутреннему, но и к внешнему холоду, эти пациенты, как правило, решительно возражают против осмотра.

У пациентов *Kali carbonicum* обнаруживается тенденция к появлению колик. Они могут быть кишечные или печеночные; часто беспокоит лишь ощущение полноты и болезненности в области печени. Больные могут стра­дать от желчнокаменной колики, но скорее у них разовьется холецистит, чем желчнокаменная болезнь. Большинство пациентов *Kali carbonicum* страдает запорами, часто исключительно болезненным геморроем с сильно выступа­ющими наружу геморроидальными узлами и склонностью к тромбозу. Иногда геморроидальные шишки кровоточат, но характерный симптом - край­няя болезненность и острейшая гиперестезия: пациенты не переносят ни малейшего прикосновения к узлам.

Большинство пациентов *Kali carbonicum* испытывают выраженную жажду с потребностью в кислом. При острых заболеваниях возникает потребность в сладостях. Это могут быть шоколад или конфеты, а может быть желание непосредственно сахара, что естественно при переутомлении, а такие люди в состоянии переутомления находятся постоянно. Как правило, имеется отвращение к мясу. Большинство пациентов *Kali carbonicum* употребляют слишком много мучного, хотя в учебниках об этом не написано.

Все они склонны к заболеваниям зубов, едва ли вы увидите кого-то из них со здоровыми зубами. Десны у них обычно воспалены, запах изо рта зловонный, язык бледный и дряблый. Может отмечаться обычный для солей калия язык с густым налетом у корня, но чаще он дряблый, бледный и отечный.

Другая постоянная черта любой из солей калия, наиболее выраженная у *Kali carbonicum* (если не считать *Kali phosphoricum*), - ухудшение после полового контакта. После коитуса больные чувствуют себя в полном изнемо­жении. У *Kali carbonicum* перед половым актом имеется необычайное поло­вое возбуждение, а после него - полная прострация. У *Kali* *phosphoricum* возбуждение выражено не в такой степени, но прострация даже еще сильнее.

У *Kali carbonicum* очень выражена тенденция к кровотечениям. У жен­щин месячные могут быть слишком частые и всегда-очень обильные. Часто во время менструации кровь подтекает постоянно, временами возникает обильное ее излияние, затем вновь наступает период подтекания, но кровоте­чение никогда не останавливается. Вероятнее всего, у пациентки имеется или полип, или фибромиома.

Во всех учебниках написано, что *Kali carbonicum* - опасное лекарство. Кент предупреждает против его использования при острой подагре, но в наше время это заболевание встречается реже, и в тех нескольких случаях, что я видел, показаний к нему не было. Многие говорят, что его опасно назначать при увеличенных суставах, но это не соответствует истине, во всяком случае применительно к ревматоидному артриту. Многие пациенты с четкими по­казаниями к *Kali carbonicum* получали его в высоких потенциях и поправля­лись. Он давался много раз при пневмониях без опасных последствий. Одна­ко препарат очень опасен при туберкулезе: надо выбирать потенцию осторожно, так как пациент плохо переносит реакцию, запускаемую лекар­ством в организме. При патологии желудка он также применялся много раз без каких-либо неприятных последствий. Не прописывайте *Kali carbonicum* от желчной колики пациенту, у которого это лекарство является конституци­ональным. (То же самое и с *Lycopodium*: если вы дадите его для лечения печеночной колики пациенту типа *Lycopodium*, возникает опасность выраженного ухудшения.) Но если есть показания к *Kali carbonicum* при печеноч­ной колике у пациента с другой лекарственной конституцией, например *Phosphorus*, тогда можно дать *Kali* *carbonicum*.

Если у вашего пациента колика и он принадлежит к типу *Kali carbonicum*, а показаний к какому-либо другому лекарству вы найти не можете, то назначьте *Kali carbonicum* в очень низкой потенции. Очень часто пациентам этого типа с желчной коликой будет показан *Aconitum*. Он облегчит симптомы, а когда боль пройдет, вы можете продолжить лечение с помощью *Kali*

*carbonicum***[[10]](#footnote-10)**.

Кент утверждает, что *Kali carbonicum* сложно изучить. Мое впечатление о пациентах *Kali* *carbonicum* - они бледные, очень зябкие, толстые, очень дряблые, потливые, медлительные люди. У них слабые, разболтанные суставы, таз довольно широкий, лодыжки очень часто отечные, отчего обувь становится тесной. Лодыжки отекают и выглядят скорее пухлыми, чем жирными. Лицо этих больных бледное и также одутловатое, кожа влажная, и создается впечатление, что после надавливания на нем останется ямка. Набрякшие мягкие ткани вокруг глаз, отечность, особенно верхних век, - это не похоже на морщинистость у типа *Саustiсum*. Пациенты чаще смуглые, нежели свет­лые. Еще одно недомогание встречается у *Kali carbonicum* почти всегда, независимо от основного их страдания. Это боли в спине, напоминающие таковые у *Sepia*, но локализованные ниже, чаще в крестце. Боли очень легко провоцируются любым напряжением; ходьбой или стоянием и начинаются в виде тупых болей в крестцовой области. Они распространяются через ягоди­цы в верхние отделы бедра, что для *Sepia* совершенно нехарактерно. Боли облегчаются, когда пациент лежит на твердом, и не ослабевают, как у *Sepia*, в положении сидя на стуле и от надавливания. Чтобы получить облегчение, пациент *Kali* *carbonicum* должен лечь.

Личность этих больных представляет собой странную смесь. Яркая ха­рактеристика типичного пациента *Kali carbonicum* - спутанность мышле­ния. Типичное их состояние - смятение. Они начинают одно дело, оставляют его не закончив и принимаются за другое. Они берутся за три-четыре дела сразу и ни одного не заканчивают, а потом начинают из-за этого беспокоить­ся и суетиться. Если это деловой человек, он дает инструкции одному со­труднику, останавливается и принимается диктовать письма, затем чувству­ет, что должен позвонить и назначить встречу. Начав с полдюжины дел и видя, что ни с одним не справляется, он впадает в панику, и в результате ничего не доводится до конца. В таком состоянии, вместо того чтобы успоко­иться, взяться за что-то одно и довести это до конца, он суетится еще сильнее, становясь еще более занятым, и так ничего и не заканчивает. Своеобразие этих больных заключается в удивительной неспособности постоять за себя. Они очень раздражаются, но если подвергаются нападкам, особенно несправедливым, то не могут ничего сказать в ответ. Они переживают сильную обиду, но ответить обидчику словами не могут. Это состояние заторможенности *Kali* *carbonicum*.

Эти больные склонны завидовать более одаренным, способным, а о тех, кто помогает им в трудной ситуации, могут зло отозваться. Еще одна странная особенность, более характерная для пожилых пациентов *Kali carbonicum*, - выраженная тяга к накопительству. Они ничего не выбрасывают. Здесь есть отличие от скупости и скаредности, характерных для других лекарств, так как это скорее неспособность расставаться с чем-либо. Подобная черта может проявиться и в другом: они очень зависимы от членов своей семьи и тем не менее ведут себя по отношению к ним отвратительно, отравляя им жизнь.

Еще одна их черта - резкая гиперчувствительность. Они очень чувствительны к шуму, который сильно их раздражает. Из-за своего смятения и спу­танности сознания они испытывают досаду. Даже если пациент заторможен, он остается сверхчувствительным к шуму, прикосновению и всегда - к боли. Шум пугает его, заставляя вздрагивать, а больной жалуется на тошноту и ощущение пустоты в животе. Затем во всем теле, вплоть до кончиков паль­цев, начинается пульсация. Заторможенные пациенты *Kali carbonicum* часто говорят, что еще более спутанными они становятся после еды или даже во время приема пищи. Они часто зевают, когда едят. Больные подавлены, сон­ливы и заторможены, после еды их беспокоит метеоризм. Практически у каж­дого пациента *Kali carbonicum* имеется страх остаться одному.

У больных отмечается ухудшение состояния в ранние часы пополуночи, независимо от характера их страданий. Если поражен пищеварительный тракт, а это самое частое расстройство у пациентов *Kali carbonicum*, им бу­дет хуже с 2 до 4 часов утра. Иногда у таких заторможенных пациентов появляется удивительный симптом. Им снятся друзья, которых они не видели много лет, а проснувшись, больные узнают, что те заболели или с ними слу­чились какие-то неприятности. Этот симптом подтверждался много раз.

Что касается «местоположения» *Kali carbonicum*, то он располагается где-то между *Calcarea* *carbonica* и *Sepia*. У него такое же умственное отупе­ние и зябкость, как и у *Calcarea* *carbonica*, та же слабость лодыжек, та же склонность к растяжению мышц от подъема тяжестей, но *Kali carbonicum* почти всегда будет показан при боли в спине от растяжения. С другой сторо­ны, отношение этих больных к семье схоже с тем, что характерно для *Sepia*, например отвращение к своим домочадцам, но *Sepia* при этом не проявляет такой зависимости от семьи. У обоих лекарств имеются тянущие ощущения внизу живота и менструальные головные боли, но у *Sepia* месячные обычно скудные, а у *Kali carbonicum* - чрезмерно обильные.

**Kali iodatum**

У всех пациентов, нуждающихся в *Kali iodatum*, имеются определенные постоянные черты: они «теплокровные», и им явно лучше на свежем воздухе. Что касается внешних черт, то хронические и острые состояния необходимо

рассмотреть отдельно.

**Хронические состояния Kali iodatum**

Типичные пациенты *Kali iodatum* - бледные, выглядят хрупкими, с лабильными сосудодвигательными реакциями. Они легко краснеют. Кожа обычно белая и чистая, а волосы, как правило, светлые. «Острый» тип пациента более тучен, чем можно было бы предположить, легче краснеет, а румянец более насыщенный, чем у хронического больного; черты лица более грубые, лицо имеет цианотичный оттенок, а губы толстые. Пациенты и острого, и хронического типа подавлены, легко обескураживаются, у них часто при­сутствует отвращение к жизни. Нрав у них плохой, они раздражительны и, если им досадить, переходят к оскорблениям. Характерное для них двига­тельное беспокойство сильнее выражено, если они возбуждены. При любой попытке контролировать их поведение они склонны ударяться в слезы. Если они пытаются что-то объяснить, то чувствуют, что не в состоянии подобрать нужных слов, отчего начинают волноваться и в отчаянии принимаются ры­дать, поскольку очень беспокоятся за себя.

Есть определенное время суточных ухудшений состояния. Обычное для солей калия ухудшение - с 2 до 5 часов утра. Кроме того, пациенты *Kali iodatum* хуже чувствуют себя утром при пробуждении. Они часто просыпа­ются с головной болью, с сухостью в горле и в состоянии общей подавленно­сти. Они чувствительны к сырой погоде, и, несмотря на генерализованное чувство жара, им хуже при употреблении холодной пищи, особенно холод­ного молока. Необходимо учитывать также их склонность к крапивнице, а у некоторых и к астме, и оба эти страдания усиливаются на морском побере­жье. Все пациенты *Kali iodatum* имеют повышенный аппетит. Они постоянно голодны, обычно испытывают жажду и, как все пациенты солей калия, обна­руживают тенденцию к метеоризму.

*Kali iodatum* - очень полезное лекарство при фиброзитах, артритах, иши­алгиях. Необходимо учитывать характерную черту: если это ишиалгия, то боль локализуется в определенной точке седалищного нерва, но область бо­лезненности будет распространяться далеко от места боли. Если это артрит, то будет болезненным не только сустав, но и ткани выше и ниже него. При ишиалгии и артрите ухудшение возникает от тепла. Пациент хочет раскрыть больное место, хочет, чтобы к этому месту приложили что-то холодное. Им легче от движения, причем чем дольше двигать больным местом, тем больше облегчение. Первые движения могут быть болезненными, но если их продолжать, то боль постепенно уходит. Обнаруживается тенденция к ночным ухудшениям. При ишиалгии больному плохо, когда он лежит на пораженной стороне, хуже становится в положении сидя и стоя, но лучше, если он двигается.

**Острые состояния Kali iodatum**

*Kali iodatum* особенно полезен при острых заболеваниях носа и глаз. Из всех воспалительных заболеваний глаз для этих пациентов наиболее характерен острейший конъюнктивит с блефароспазмом. Лицо в этом состоянии y них типичное гиперемированное, выражен отек век, конъюнктивы воспалены, кожа вокруг глаз красная, а краснота и отек распространяются на лоб, который также выглядит отечным и одутловатым. Имеется сильная светобоязнь, выраженная головная боль, конъюнктивы гиперемированы и отечны. Выделения густые, зеленовато-желтые; при открывании глаз слезы прямо-таки льются потоком. Пациенты жалуются на сильную жгучую боль, и часто обнаруживается тенденция к раннему изъязвлению роговицы. Если такое состояние сопровождается ухудшением от тепла и облегчением от холода, то почти всегда будет излечиваться посредством *Kali iodatum*.

Острое воспаление придаточных пазух носа - еще одно состояние, при котором часто показан *Kali iodatum*. Это тяжелые случаи, сопровождающиеся отеком лба, который распространяется на глаза. У больных имеются ха­рактерное насыщенное покраснение, сильные разрывающие боли и ощуще­ние полноты в области корня носа, распространяющееся внутрь черепа. Это сопровождается очень едким водянистым насморком, жжением в глазах и обильным слезотечением, порой с саднением носа и опуханием верхней губы. При таком состоянии носа могут быть небольшие язвы в полости рта, обыч­но на кончике языка. Есть один симптом, подтверждающий назначение *Kali iodatum*: сильная боль в основании языка при его высовывании. Такая кар­тина всегда указывает на *Kali iodatum*. Неважно, конъюнктивит, фронтит, гайморит или этмоидит у пациента: если есть ухудшение от тепла, излечение должно наступить от *Kali iodatum*.

«Теплокровному» пациенту со звоном в ушах при отсутствии каких-либо других показаний назначьте *Kali iodatum*. Тот же симптом, но у зябкого, мерзнущего больного очень часто исчезает при назначении *China*.

**Kali phosphoricum**

Есть важное различие между *Kali phosphoricum* и всеми остальными солями калия, у которых обнаруживается тенденция к избыточному отложению жира, в то время как большинство пациентов *Kali phosphoricum* - худые, с типич­ной бледной, воскового оттенка кожей, обычно темноволосые, раздражительные, истощенные нервно и физически. Походка у них обычно немного сутулая и шаткая, движения неуверенные. Причина шаткости иногда кроет­ся в головокружении, но гораздо чаще связана со слабостью конечностей. В психическом статусе отмечаются сильное уныние, отчаяние, упадок духа. Больные тревожны и почти всегда принадлежат к неврастеническому типу. Раздражительность пациентов *Kali phosphoricum* - это раздражитель­ность от слабости и сознания собственной неспособности справляться с жизненными ситуациями. Когда они раздражены, то обычно срываются, плачут, истощаются. Тогда у них появляются тремор и страх, что они потеряют контроль над собой и сорвутся на крик. Они хотят, чтобы кто-то поддерживал их, чтобы было легче себя контролировать и не повредиться рассудком. Есть и другие особенности психики. Они всегда стесняются и нервничают при встрече с друзьями или незнакомыми людьми, но это особенно заметно, когда приходится выходить из дома. Считается, что это связано с тоской по дому, но в действительности это страх незнакомой обстановки. Они не только стеснительны, но и подозрительны по отношению к незнакомым. Другой симптом, часто встречающийся у больных *Kali phosphoricum* и возникавший у испытателей, - страх открытого пространства, симптом, который трудно найти в Materia Medica. Несмотря на психическую и физическую слабость, у пациентов *Kali phosphoricum* часто обнаруживается двигательное беспокойство. Они легко вздрагивают и необычайно чувствительны к шуму. Другая особенность этих больных состоит в том, что, несмотря на явную слабость, страхи и истоще­ние для них характерно удивительное упрямство. Это особенно заметно, ког­да им советуют пройти курс лечения, который поправит их здоровье. Наряду с исключительной слабостью и утомленностью имеется выраженное отвраще­ние к жизни. Несмотря на подавленность, страх смерти у них все-таки присут­ствует, и они не из тех, кто кончает жизнь самоубийством. Такое состояние часто возникает после длительных тяжелых или хронических истощающих заболеваний, когда сопротивляемость организма очень мала.

Они всегда бледны и имеют явно нездоровый вид, но при возбуждении лицо краснеет. Такое случается и после еды: одновременно с краснотой уси­ливается потоотделение, особенно головы и лица. И *Kali phosphoricum*, и *Phosphorus* склонны к покраснению и приливам жара, но в остальном между ними много различий. Наряду с утомленностью у пациентов *Kali* *phosphoricum* появляется характерная боль, локализованная в седьмом шейном позвонке, с вовлечением всего грудного отдела позвоночника. Это одна из основных жалоб пациентов *Kali* *phosphoricum*, и появляется она всякий раз, когда они устают. Эта боль в спине отличается усилением в положении лежа или сидя и немного ослабевает, если осторожно двигаться, и сопровождается при этом ощущением слабости в спине.

**Общие реакции Kali phosphoricum**

Пациенты *Kali phosphoricum* сверхчувствительны к холоду. Фактически большинство их реакций - это ухудшения. Очень немногие факторы приносят облегчение их состоянию. Им хуже от теплой погоды, от еды, обычно утром при подъеме - всегда от усилий и напряжения; лишь порой немного легче становится от осторожного движения. Как правило, пациенткам *Kali* *phosphoricum* хуже перед месячными, но определенно лучше, когда менструация началась. Обычное для всех солей калия ухудшение - в ранние часы пополуночи. Больные особенно чувствительны к прикосновению, и любое эмоциональное возбуждение, например плохие новости или сенсационные сообщения, заставляет их дрожать, полностью истощая. Им хуже от разговоров, для них это стресс, особенно если приходится разговаривать с несколькими людьми одновременно, и тем не менее для них характерен страх одиночества. Типична для этих больных боязнь толпы, когда они начинают дрожать, испытывая страх. Различные боли и парестезии в руках и ногах могут быть проявлением дегенерации нервной системы. Состояние пациентов с рассеянным склерозом может заметно улучшаться при назначении *Kali phosphoricum*. У всех этих больных имеются онемение, тремор и боли, усиливающиеся от физического напряжения. Осторожные, медленные движения улучшают их самочувствие, очевидно стимулируя гемоциркуляцию.

Практически все пациенты страдают от расстройства пищеварения с нали­чием характерных особенностей. Аппетит этих больных своеобразно противо­речив. Они часто испытывают странное чувство голода, описываемое как ощущение пустоты в животе, исчезающее, как только они начнут есть. Пациенты сразу же чувствуют насыщение, словно желудок наполнен доверху. При упот­реблении даже небольшого количества еды, - а пациенты *Kali phosphoricum* никогда не в состоянии съесть много - у них появляется сильный метеоризм. Но уже через несколько минут после трапезы они опять испытывают чувство голо­да. Это те самые нервные, постоянно что-то жующие «диспептики». Практичес­ки у всех этих больных имеется отвращение к хлебу, а утешение они находят в сладком печенье и шоколаде. Очень часто они просыпаются около 5 часов утра, испытывая острое, грызущее чувство голода, и утоляют его, съев немного пече­нья. Они страдают от метеоризма, который крайне тяжело разрешается и приво­дит к коликам. У некоторых пациентов *Kali phosphoricum* периоды между при­емом пищи и появлением дискомфорта в животе длятся дольше. Больные страдают от явных голодных болей, но дуоденальной язвы, как правило, нет. Для этих пациентов характерно облегчение от приема пищи, что бывает при типичной дуоденальной язве, но это нервная диспепсия, а не язва. При расстрой­ствах пищеварения роту них нездоровый, десны воспалены и болезненны, легко кровоточат, может появиться зубная невралгия. Язык у пациентов *Kali phosphoricum*, особенно при расстройствах пищеварения, дряблый и имеет очень характерный налет горчичного цвета.

Что касается пищевых пристрастий и отвращений, то у *Kali phosphoricum* часто имеется потребность в ледяной воде. Это странный симптом, так как они часто жалуются на ощущение холода в животе. Подобно всем пациен­там солей калия, они очень любят сладости и, как и большинство таких боль­ных, - также и кислое, с периодическим появлением сильного желания уксу­са. Курируя изможденную, утомленную женщину с болями в спине и тягой к уксусу, нужно в первую очередь подумать о двух лекарствах - *Kali phosphoricum* и *Sepia*. Обе пациентки зябкие, усталые, раздражительные, бледные; обеим лучше от движения. Но у *Kali phosphoricum* боли беспокоят в основном в грудном отделе позвоночника, а у *Sepiа* - в крестцовом. Пациенткам *Kali phosphoricum* в положении лежа скорее становится хуже, пациенткам *Sepia* - лучше. У *Kali phosphoricum* имеется тенденция к появлению бледности и часто к возникновению почти черных кругов под глазами; для *Sepia* характерна нездоровая желтизна кожи с коричневыми кругами под глазами. Как и у всех солей калия, у *Kali phosphoricum* обнаруживается отвращение к хлебу и мясу.

Практически все такие нервные, ослабленные пациенты страдают от головных болей, особенно те, которым требуется *Kali phosphoricum*. Но име­ется и другой тип больных с головными болями, которым явно показан *Kali phosphoricum*. Это студенты, которые занимались чрезмерно интенсивно. Головная боль начинается ночью, она особенно острая утром при пробужде­нии; часто слегка облегчается, если подняться и немного походить, но к вече­ру опять нарастает. Головная боль в целом усиливается от холода и стано­вится значительно резче от шума. Боль так интенсивна, что кажется, будто вовлекается вся голова - даже скальп и волосы становятся чувствительны­ми к прикосновению. Если немного поесть, она на короткое время ослабева­ет, но возобновляется, когда пациент вновь проголодается. Укутывание го­ловы, тепло дают облегчение, но любое волнение или умственное напряжение провоцирует жестокое обострение.

Вместе с дрожательной слабостью пациенты *Kali phosphoricum* могут страдать от приступов сердцебиений со снижением сократительной функции миокарда и низким артериальным давлением и иногда от стенокардии. При стенокардии они жалуются, что после исчезновения острой иррадиирующей боли в этом месте остается чувство онемения.

У пациента *Kali phosphoricum* обнаруживается тенденция к острым по­вторным приступам цистита. У пожилого, изможденного и ослабленного че­ловека, с тенденцией к недержанию мочи, *Kali phosphoricum*, как правило, излечивает цистит и восстанавливает контроль над сфинктером. Пациенты жалуются на жгучие боли при мочеиспускании, возникающие в начале моче­отделения и продолжающиеся после его завершения. Боль локализуется обыч­но в мочевом пузыре, а не в уретре. Представьте пациента, любителя сахара, с тремором, изможденного, голодного, исхудавшего, и вы не удивитесь, уз­нав, что *Kali phosphoricum* часто будет показан диабетикам.

У женщин-пациенток *Kali phosphoricum* имеется тенденция к скудным месячным. Если у них лейкорея, то она будет экскориирующей и интенсивно окрашенной. Очень часто она возникает одновременно с острейшей овариальной болью. Стоит упомянуть еще две вещи. Первое - если не учитывать повышенную потливость лица и головы после еды и вследствие усилий, потовые железы в целом довольно неактивны, и пациенты с легкостью не потеют. И второе - сон у них, как правило, прерывистый, а снятся кошмары.

**Kali sulphuricum**

*Kali sulphuricum* схож и с *Sulphur*, и с *Pulsatilla*. Типична инертность, неуклюжесть, утомленность и медлительность. Кожа пациентов обычно красная и грубая. Больные довольно толстые и медлительные в движениях, постоянно жалуются на усталость, и это ощущение чаще бывает следствием лености, а не физического утомления. У них имеется выраженное отвращение к любой работе, как к физической, так и к умственной. Обычно они подавлены и жалеют себя, часто теряют уверенность в себе и становятся стеснительными, а в связи с депрессией могут жаловаться на смятение, ощущая, что их мозг работает не совсем хорошо. Несмотря на очевидную стеснительность, пациенты *Kali sulphuricum* нетерпеливы и подвержены сменам настроения: они то активны, то подавлены. Больные склонны к мнительности по поводу здоровья, думают, что серьезно больны, особенно по вечерам и ночам, а, просыпа­ясь утром, воспринимают мир в мрачных красках. Они упрямы, и попытки объяснить им, что болезнь не так страшна, как они полагают, злят их. Наря­ду со спутанностью мыслей они жалуются на головокружение, ощущение полноты в голове и жара в лице.

Другая характерная черта - раздражение кожи. Пациентов *Kali sulphuricum* постоянно беспокоит зуд. У них чешется практически все: глаза, нос, скальп, вся кожа в целом. Больные всегда страдают от катаров. У них обнаруживается склонность к катаральным конъюнктивитам: веки склеива­ются и зудят, по краям их образуются желтые корки. Выделения такие же желтые, как и все остальные выделения, и они всегда раздражающие, вызы­вающие зуд, независимо от того, откуда исходят - из глаз, носа, груди, глот­ки или влагалища. Сильное раздражение носа часто сопровождается изъязв­лением слизистой и усиливается в жарко натопленном помещении или в жаркую погоду. *Kali sulphuricum* - одно из наиболее часто показанных ле­карств при хроническом среднем отите с типичными для этого средства жел­тыми раздражающими выделениями.

У пациентов *Kali sulphuricum* обнаруживается тенденция к воспалению геморроидальных узлов, сопровождающемуся сильным зудом в перианальной области.

Тепло в целом ухудшает состояние этих пациентов, и им всегда лучше на свежем воздухе, хуже по вечерам, значительно хуже от физической нагруз­ки, так как они разогреваются, пропотевают и простужаются. От отдыха они становятся вялыми, а лучше им - от осторожных движений. Больным хуже по утрам, когда, просыпаясь, они чувствуют себя заторможенными и испытывают головную боль. Хуже этим пациентам и после приема пищи. Одна особенность, необычная для таких медлительных, вялых пациентов, - сильное ухудшение от шума. Они также склонны простужаться после приема ванны, горячей или холодной.

Больные всегда страдают от застойных головных болей с чувством сильного жара и тяжести в голове. Обычно головная боль начинается над глазами и иррадиирует в область лба, оттуда распространяется по всей голове, но сильнее она выражена справа. Модальности практически те же, что и у *Kali phosphoricum*. Головные боли усиливаются по утрам при пробуждении, нарастают вечером, от тепла, после еды, во время месячных. Пациенты чувствительны к резким движениям и вибрации, что усиливает головную боль. Им лучше на свежем воздухе и от прикладываний холодного. В отличие от большинства застойных головных болей, эти облегчаются от надавливания и в положении лежа.

Практически все пациенты *Kali sulphuricum* страдают от катаров, обыч­но верхних дыхательных путей. При наличии показаний *Kali sulphuricum* - одно из самых полезных лекарств при катарах дыхательных путей. Типич­ные пациенты при расстройствах органов дыхания выглядят гиперемированными, а при катаральном трахеобронхите у них обнаруживается обиль­ная секреция слизи с влажными хрипами в легких. Кашель усиливается после еды и облегчается от холодного питья или на холодном воздухе, причем па­циентов беспокоит ощущение раздражения глубоко в трахее. Мокрота жел­тая и отхаркивается с трудом. Состояние рта тоже типично: в зеве желтая слизь, а язык обложен желтым налетом. Больные всегда жалуются на непри­ятный пресный привкус во рту и особенно на дурной привкус воды. Наряду с этим они могут иметь обычные для *Kali sulphuricum* пищевые пристрастия: к сладкому, кислому, холодной пище.

Другое состояние, при котором может понадобиться *Kali sulphuricum*, - артриты, с общим ухудшением от тепла, ослаблением болей от движений и пребывания на свежем воздухе. Это ассоциируется с сухой кожей, обычно покрытой чешуйками, что сопровождается зудом, а иногда крапивницей. Боли блуждающие, начинаются в одном суставе, затем перемещаются на другой, далее на третий. Во время этих болей пациенты *Kali sulphuricum* часто жалуются на сильный холод в кистях и стопах, что сразу же позволяет исключить *Sulphur*, с которым *Kali sulphuricum* легко спутать. У пациентов *Sulphur* конечности всегда горячие, а у *Kali sulphuricum* они холодные.

Есть еще одна черта пациентов *Kali sulphuricum*, имеющая отношение к их сну, особенно во время лихорадочных состояний: им снятся кошмары о привидениях, смерти, ограблениях и убийствах с жестокой борьбой. Сон у *Kali sulphuricum* никогда не бывает спокойным, а просыпаются они в ужасе. Симптомы *Kali sulphuricum* и *Rhus toxicodendron* имеют сходство, но пациен­там *Kali sulphuricum* всегда хуже от жары, a *Rhus toxicodendron* - от холода.

**ГЛАВА XI**

**СОЛИ НАТРИЯ**

**Natrum muriaticum**

Не все пациенты *Natrum muriaticum* имеют бледную, восковидную кожу, как это описано в учебниках. У большинства кожа жирная, маслянистая, а не восковидно-бледная, как подчеркивает Кент. Для них гораздо более ха­рактерен румянец на щеках, усиливающийся во время разговора или когда они смущены. Пациенты *Natrum muriaticum* напряжены, легко смущаются, пульс при этом быстро ускоряется, и именно в этот момент кожа становится жирной. Они подвержены герпетическим высыпаниям в уголках рта, на скаль­пе вдоль границы роста волос и на ушах.

В учебниках в описаниях *Natrum muriaticum* подчеркивается крайнее исхудание этих больных, но оно встречается как исключение. У больных *Natrum muriaticum* часто тонкая шея, но остальные части тела не обязатель­но выглядят худыми. Пациенты могут быть и светлыми, и смуглыми. Кожа имеет желтоватый, но не сильно заметный оттенок, когда они краснеют, и более очевидный, когда румянец уходит.

На приеме у врача пациенты *Natrum muriaticum* часто очень застенчивы, легко смущаются, испытывают неловкость. Они полны тревоги и страхов, но не хотят показать, что врачебный прием доставляет им беспокойство. Больные напускают на себя самоуверенность, почти противопоставляя себя врачу. Они кажутся все время настороженными, и это не самые дружелюб­ные пациенты. Обычно больные отвечают на вопросы кратко, часто отрыви­сто и в самом начале расспроса ничего о себе не сообщают. Когда же вы завоевали их доверие и преодолели их защитный барьер, они буквально вып­лескивают на вас свои проблемы.

**Natrum arsenicosum**

Пациенты *Natrum arsenicosum* выглядят скорее бледными и чуть цианотичными, а не желтоватыми, как больные *Natrum muriaticum*. У них синие круги под глазами, бледные губы. Вместо герпетических высыпаний вокруг рта, как у *Natrum muriaticum*, у них обнаруживается склонность к сухости и рас­трескиванию губ. Они гораздо более нервные, испуганные, но у них значи­тельно меньше проявлений негодования, чем у пациентов *Natrum muriaticum*. Нервность больных *Natrum arsenicosum* проявляется общим двигательным беспокойством. У них беспокойные руки, пальцы, во время беседы часто слегка подергиваются то плечо, то предплечье, то мускулы лица. У них при­сутствует определенная потливость, но кожа не имеет сального вида, харак­терного для *Natrum muriaticum*. Они явно утомленные. Эти пациенты и в кабинет входят по-разному: *Natrum muriaticum* идет твердо и уверенно, *Natrum arsenicosum* - неуверенно и осторожно.

**Natrum carbonicum**

Между всеми пациентами, которым необходимы соли натрия, есть сходство, Типичные пациенты *Natrum carbonicum*, в отличие от подтянутых *Natrum muriaticum*, гораздо более толстые и рыхлые. Лица у них бледные, а фигуры довольно расплывчатые. Они более пухлые, чем *Natrum muriaticum*, и могут быть даже жирными, с толстыми лодыжками. При разговоре, как и *Natrum muriaticum*, они склонны краснеть, но краснота в большей степени прояв­ляется в виде пятен.

От пациентов *Natrum carbonicum* складывается общее впечатление, что они менее уверены в себе. Они уставшие, идут переваливаясь, в отличие от печатающих шаг *Natrum muriaticum*. Сидя на стуле, они горбятся, в то время как пациенты *Natrum muriaticum* сидят прямо и смотрят собеседнику в глаза. Один подтверждающий симптом в отношении *Natrum carbonicum* - это их реакция на резкий звук. Он пугает их и заставляет подпрыгнуть.

**Natrum phosphoricum**

Из всех представителей солей натрия *Natrum phosphoricum* самые худые. Они имеют пониженное питание и часто высокого роста. Они почти всегда блед­ные, но в состоянии стресса краснеют, и обе щеки становятся ярко-красными. Кожа часто имеет сальный вид, но не доходящий до такой степени, как у *Natrum muriaticum*. Большинство пациентов *Natrum* *phosphoricum* - люди старше средних лет, не такие подтянутые и аккуратные, как это можно было ожидать исходя из их внешнего вида или манеры общения, и создается впе­чатление, что они утратили свою жизненную энергию. Им крайне трудно припомнить в деталях свои жалобы. Они очень хотят, чтобы им помогли, но или ничего не могут вспомнить, или не в состоянии это выразить словами. Больные *Natrum phosphoricum* ощущают безнадежность своего состояния. Они думают, что их нельзя вылечить, и обычно приходят на прием под чьим-то давлением: кто-то уговорил их прийти, и они в конце концов согласились.

**Natrum sulphuricum**

Пациенты *Natrum sulphuricum* имеют характерные особенности. Все они стра­дают от ожирения и часто малы ростом. Обычно их яркий румянец, придаю­щий им цветущий вид, лишь скрывает желтизну кожи. В острых состояниях у них часто развивается печеночный застой, и они могут пожелтеть. У боль­ных нередко появляется сыпь, подобная таковой у *Natrum* *muriaticum*, а кожа имеет немного сальный вид. Основное впечатление, складывающееся при общении с ними, - это довольно несчастные и неудовлетворенные люди; некоторые из них гневливы, хотя многие кажутся буквально подавленными и утратившими надежду.

**ЛИЧНОСТЬ**

Основная характерная черта всех без исключения пациентов *Natrum* - гиперчувствительность. Возьмите *Natrum muriaticum*. Он чувствителен к щуму, окружающей обстановке, музыке, грозе, людям. Постоянная черта, имеющая отношение ко всем солям натрия, - определенная степень неуравновешенности психики, у *Natrum muriaticum* доходящая порой до крайности: то он сверхдобросовестный, то теряет всякий интерес к тому, что должен делать, то чересчур ласков к окружающим, то не испытывает к ним никакого интереса, то полон страхов и боится самых разных вещей, то вообще не боится ничего. Пациента кидает из одного состояния в другое. Сегодня он за все берется сам, а завтра хочет, чтобы во всех делах ему помогали. Сегодня он плачет по малейшему поводу, завтра ничто не может выдавить из него слезу. Считается, что пациент *Natrum muriaticum* абсолютно не выносит утешения. На самом деле он жаждет утешения, но не от кого попало, а от определен­ных, нужных людей. Он жаждет понимания и признания. Больные не выносят прикосновения, и боли у них только усиливаются.

Пациенты всегда напряжены и склонны к двигательному беспокойству и суете. Они теребят сумочку, их стопы беспокойны, и они жалуются на под­верженность внезапным подергиваниям мышц. По сравнению с *Natrum muriaticum* пациенты *Natrum arsenicosum* гораздо более нервные, у них при­сутствуют все виды страхов, которые только возможны: страх болезни, не­избежного зла, что что-то должно произойти. Для личности *Natrum* типична сверхдобросовестность, и они всегда завершают начатое, хотя им это дается тяжело. Если они берутся за какое-нибудь дело и сталкиваются с противо­действием, то это ужасно их злит, а злость их истощает. Им тяжело дается любое умственное напряжение. Когда они чем-то заняты, то постоянно спе­шат, ощущая, что время работает против них, и это вызывает огромную умственную и физическую усталость. Это настолько выражено, что после любого умственного напряжения они вынуждены лечь и отдохнуть. Гнев на­столько охватывает их, что они начинают дрожать.

*Natrum carbonicum* располагается ближе всех остальных солей натрия к *Natrum muriaticum*. Но гиперчувствительность у *Natrum carbonicum*, осо­бенно к шуму, музыке, грозе и людям, выражена даже больше, чем у *Natrum muriaticum*. Реакция на эти факторы проявляется или в раздражительности, или в жестоком приступе сердцебиения. Реакция на музыку у *Natrum* *muriaticum* и *Natrum carbonicum* порой различна. На пациента *Natrum muriaticum* она влияет на эмоциональном уровне, и он начинает плакать. У *Natrum carbonicum* обычно реакция такая же. Иногда пациент *Natrum carbonicum* не выносит никаких громких звуков и поэтому не любит, когда громко играет музыка, но может слушать тихие мелодии, хотя это всегда нарушает его душевное равновесие. Некоторое различие между двумя этими пациентами проявляется и в их реакции на сочувствие и связях с социумом. Пациент *Natrum muriaticum* желает, чтобы его почитали, ценили, чтобы с ним считались. Пациенты *Natrum carbonicum* ощущают скорее оторованность от друзей. Им кажется, что друзья совершенно их не понимают, и это отсутствие связи, отчужденность часто вызывают их критику и неприязнь в отношении друзей и родственников. Из этих двух препаратов *Natrum carbonicum* гораздо более чувствителен к окружающим, имея необъяснимую неприязнь к определенным людям, особенно к незнакомым. *Natrum muriaticum*, в свою очередь, гораздо больше склонен к возникновению внезапной страсти по отношению к кому-либо.

Для личности *Natrum phosphoricum* характерны усталость, упадок духа, некоторая безнадежность и недовольство. Это их нормальное состояние. Но если вмешиваться в их дела, они становятся раздражительными, часто выхо­дят из себя от советов - не от критики, как некоторые другие соли натрия, а от дружеского совета. Несмотря на переутомление, они часто откладывают об­ращение за врачебной помощью, часто из-за страха болезни. Как правило, у них обнаруживаются двигательное беспокойство и суетливость, и, несмотря на переутомление, они испытывают чувство напряжения. Любое умственное усилие, особенно попытка сконцентрировать внимание, больше чем что-либо другое вызывает это ощущение напряжения. Пациенты *Natrum phosphoricum* склонны к критическим высказываниям, что характерно для большинства со­лей натрия, но объектами их критики часто становятся отсутствующие при разговоре люди, в отличие от других солей натрия с их внезапной резкой реак­цией на присутствующих. Обычно их грызет какая-то обида.

У пациентов *Natrum sulphuricum* имеются явные депрессивные тенден­ции, которые могут доходить до появления суицидальных мыслей. В этом состоянии депрессии у них обнаруживается отвращение к окружающим, они не хотят ни с кем разговаривать, никого не желают видеть. Ваши вопросы вызывают у них негодование, мотивы, которыми вы руководствуетесь, - подозрение. Они могут казаться мрачными и угрюмыми, но внутри полны страхов, тревоги и предчувствий. Эти страхи и предчувствия имеют в основ­ном отношение к людям, и пациент боится находиться в толпе. Он избегает людей, даже если страха как такового перед людьми у него нет. Часто у него присутствует страх зла. В какой форме зло явится, он не знает. Это просто страх чего-то, что ему враждебно.

**ТЕМПЕРАТУРНЫЕ РЕАКЦИИ**

Определенную помощь в дифференцировке солей натрия оказывают темпе­ратурные реакции. *Natrum muriaticum* — типичные «теплокровные» пациенты. Они не выносят жару в целом, но гораздо больше страдают от духоты, чем от жары. В душной комнате, где полно людей, им становится по-настоящему плохо. Они также очень чувствительны к холоду и сквознякам, несмотря на общую непереносимость жары. Психически и умственно им всегда лучше на свежем воздухе, но если они энергично поработают физически и согреются, то пропотеют, а кожа лица станет жирной, что их расстроит.

В отличие от них, пациенты *Natrum arsenicosum* чувствительны к холоду. Они желают как можно больше тепла, но при эмоциональных расстройствах, если они выходят из себя и начинают дрожать, им лучше на свежем воздухе. Им всегда хуже зимой, и они очень чувствительны к сырости.

Сырой холод резко нарушает их состояние. Им хуже от любого напряжения, как умственного, так и физического, и после еды.

Все симптомы *Natrum muriaticum* обычно усиливаются к полудню - от 10.30 до 11.30 утра; и у больных может ухудшиться состояние, в связи с движением солнца: им хуже в полдень, а лучше - ближе к закату. У *Natrum arsenicosum* первое явное ухудшение возникает утром при пробуждении, второе - около полуночи.

Состояние пациентов *Natrum carbonicum* резко ухудшается на холоде, а в тепле им гораздо лучше. Есть лишь одно исключение; они не выносят, когда солнце напекает им голову, что всегда вызывает головную боль. За этим исключением, больным *Natrum carbonicum* хуже от холода.

У всех солей натрия состояние ухудшается в грозу, но у *Natrum carbonicum* это выражено в большей степени, чем у всех остальных. *Natrum carbonicum* и *Natrum muriaticum* имеют наиболее четкие и постоянные вре­менные рамки ухудшений. Пациентам *Natrum carbonicum* с желудочными страданиями хуже становится около 5 часов утра. Они зачастую просыпа­ются очень голодными, с болями в желудке, и еда для них - единственное облегчение. Им лучше от тепла, но не от сильной жары, которую они не любят. Общее ухудшение у них возникает в 17 часов.

Пациенты *Natrum phosphoricum* гораздо более чувствительны к сквозня­кам, чем остальные пациенты *Natrum*, а также к холоду: зимой они букваль­но несчастны, их состояние резко ухудшается от любых перемен погоды. Им хуже в сырую погоду; они рассказывают, что если их беспокоит простуда или кашель, то симптомы усиливаются после принятия ванны. Расстройства пищеварения также характерны, и симптомы тоже усиливаются после приня­тия ванны. Им лучше после еды. Еще одна яркая и постоянная черта: после полового контакта всегда наступает изнеможение, и это единственная соль натрия, имеющая такой симптом.

Пациенты *Natrum sulphuricum* в высшей степени «теплокровны», им го­раздо хуже в теплую погоду, они крайне чувствительны к духоте, к теплому, душному или людному помещению, а также к сырости, к влажной погоде, и сырая жаркая погода изматывает их полностью. Несмотря на ухудшение от тепла, они чувствительны к ночной прохладе, особенно если имеется легкий туман или дымка. *Natrum sulphuricum* - средство для больных астмой и другими легочными заболеваниями. Те больные, у которых свистящее дыхание возникает по ночам, часто нуждаются в нем. Большинство жалоб у них усиливается весной, когда стоит мягкая влажная погода. Им лучше от движения и хуже в покое. Хуже всего они себя чувствуют по утрам при пробуждении. Больные необычайно раздражительны перед завтраком, а после того, как поедят, настроение улучшается.

Они часто говорят, что самочувствие и настроение становятся лучше, а они сами значительно активнее после акта дефекации.

**ПИЩЕВЫЕ РЕАКЦИИ**

Яркая черта пациентов *Natrum* - ухудшение от молока. Это присуще всем солям натрия, одним в большей степени, другим в меньшей. У *Natrum carbonicum* оно наиболее выражено. У всех солей натрия ухудшение возни­кает при употреблении тяжелой пищи, особенно жирной, а также от крахма­листой пищи, но у *Natrum carbonicum* оно гораздо меньше выражено, чем у остальных. Большинство пациентов *Natrum carbonicum* потребляют много крахмалистой пищи, но такого ухудшения, как у других солей натрия, у них не наблюдается. Наряду с этими общими чертами всех солей натрия, каждая из них имеет свои характерные причины ухудшения. Например, *Natrum arsenicosum* абсолютно не переносит фрукты, а у *Natrum muriaticum* этого нет. У *Natrum carbonicum*, *Natrum phosphoricum* и *Natrum sulphuricum* ухуд­шение происходит от употребления фруктов, но их непереносимость более выражена у *Natrum arsenicosum* и в большей степени - у *Natrum sulphuricum*.

У *Natrum phosphoricum* имеется выраженное ухудшение от кислого. Боль­ным становится хуже и от фруктов, но только от кислых. Некоторые из солей натрия обнаруживают ухудшение состояния от алкоголя, особенно *Natrum arsenicosum* и *Natrum phosphoricum*.

У *Natrum carbonicum* ухудшение состояния происходит при употребле­нии сладостей, чего нет у других солей натрия. Для *Natrum sulphuricum* ха­рактерно выраженное ухудшение при употреблении овощей, особенно зеле­ных, и картофеля.

*Natrum sulphuricum* хуже становится от кофе, чего нет у остальных. Во­обще-то пищевые пристрастия и отвращения у солей натрия довольно проти­воречивы. Несмотря на то что у всех пациентов *Natrum* ухудшение происхо­дит от хлеба, многие любят его. Это очень выражено у Natrum muriaticum и в меньшей степени у других солей, но и у *Natrum carbonicum* и *Natrum* *arsenicosum* ухудшение от хлеба присутствует явно. Большинству пациентов *Natrum* хуже становится от алкоголя, но, несмотря на это, у всех имеется выраженное желание пива и кислых напитков. У всех солей натрия обнаруживается ухудшение при употреблении молока, но иногда у пациента *Natrum muriaticum* появляется его желание. У всех этих препаратов в разной степени имеется потребность в соли.

Иногда в Materia Medica встречаются явно противоречивые данные, отражающие пристрастия и отвращения к одному и тому же продукту у одного и того же лекарства. Пристрастие и отвращение не возникают одновременно у одного и того же пациента, но может быть у разных больных, которым следует назначить одно и то же лекарство. Например, конкретный пациент *Natrum muriaticum* может иметь явное пристрастие или явное отвращение к сладостям. У некоторых пациентов *Natrum muriaticum* имеется явное желание мяса, в то время как у большинства больных этого типа - отвра­щение к нему; у некоторых есть желание соли, у других - отвращение к ней. Если у пациента имеется отвращение к соли, то *Natrum muriaticum* как ле­карство не может быть исключен.

У некоторых больных *Natrum muriaticum* есть страстное желание пива или вина, но у большинства пациентов этого типа к ним явное отвращение. В большей степени это относится к вину, нежели к пиву.

Одна особенность больных *Natrum muriaticum* - им нравятся супы, чего у многих других лекарств не замечено. Не так уж много препаратов имеют такую особенность, и *Natrum* *muriaticum* - одно из них.

Еще одна постоянная черта всех пациентов *Natrum* - жажда, особенно с желанием холодных напитков, хотя от холодной пищи в целом у многих из них возникает ухудшение. *Natrum* *arsenicosum* и *Natrum phosphoricum* име­ют ухудшение от холодной пищи, хотя и испытывают в ней потребность. *Natrum arsenicosum* имеет большее желание сладкого, чем остальные, за ис­ключением *Natrum carbonicum*, у которого это желание также присутствует. У некоторых пациентов *Natrum muriaticum* имеется умеренное желание слад­кого, а у других - ни малейшего.

У *Natrum arsenicosum* часто обнаруживается страстное желание хлеба и почти всегда сочных фруктов, что является исключением из общих реакций *Natrum*; у этих пациентов выявляется также отвращение к жирам. У *Natrum carbonicum* имеются схожие с *Natrum* *muriaticum* пристрастия и сильная тяга к сладостям и тяжелой, мучной пище во всех ее видах. Обычно пациенты не любят кофе и имеют очень сильное отвращение к молоку. У *Natrum* *phosphoricum* часто обнаруживается пристрастие к яйцам, чего не наблюдает­ся ни у одного из пациентов *Natrum*, к рыбе, особенно жареной, и всем видам обильно приправленной пищи. Пациенты *Natrum sulphuricum*, несмотря на сильное отвращение к молоку, иногда любят пить кипяченое молоко, но это единственное исключение, которое у них встречается. Часто у них имеется выраженная тяга к употреблению мороженого. У *Natrum muriaticum* имеется явное отвращение к курению, но этого нет у других пациентов *Natrum*. Отвращение к соли чаще бывает у *Natrum muriaticum*, нежели у остальных солей натрия. Отвращение к кофе весьма обычно и для *Natrum muriaticum*, и для *Natrum саrbonicum*, а в отношении других солей натрия сведений об этом нет.

**ВЫДЕЛЕНИЯ**

Выделения с любых слизистых у пациентов *Natrum muriaticum* очень похожи на яичный белок. Они жалуются на ощущение сухости воспаленной слизистой. В случае фарингита при осмотре зева выделения происходят со всей задней стенки. Но пациент ощущает ее сухость (при обилии липкой слизи), отчего ему тяжело говорить. Пациент *Natrum arsenicosum* жалуется на та­кую же сухость, но у других пациентов *Natrum* этой жалобы нет. Их может беспокоить ощущение жжения, но на сухость они не жалуются. Типичные выделения у *Natrum arsenicosum* обычно водянистые, липкие и желтые и прак­тически всегда зловонные. Выделения *Natrum* *muriaticum* зловонием не от­личаются.

Очень часто зловонные выделения имеет *Natrum carbonicum*, и иногда - *Natrum sulphuricum*, но выделения *Natrum arsenicosum* наиболее зловонны: жидкие, липкие, желтые и с крайне неприятным запахом. У *Natrum carbonicum* можно обнаружить два типа выделений. Первый напоминает выделения *Natrum muriaticum*: они белые, но не такие жидкие, а скорее комковатые и более тягучие и клейкие, чем у *Natrum muriaticum*. Выделения другого типа довольно густые, желтые и зловонные.

У *Natrum phosphoricum* выделения, как правило, желтые, имеют более гнойный характер, чем у остальных солей натрия. Цвет их - от кремового до желтого, а отличительная черта - едкий экскориирующий характер и часто своеобразный кислый запах. Выделения *Natrum sulphuricum* обычно гуще. Они желтовато-зеленые, явно гнойные и весьма обильные. Не имеет значе­ния, с каких слизистых происходят выделения - из глаз, ушей, носа, зева, прямой кишки или влагалища, выделения у каждого конкретного пациента всегда имеют однотипный характер.

**ЯЗЫК**

Как правило, у каждого из пяти разбираемых препаратов натрия картина языка весьма характерна. Пациент *Natrum muriaticum* жалуется на сухость во рту, а язык у него или блестящий, красный и чистый, или на красной блестящей поверхности имеются пятна белого экссудата. Таков типичный «географический» язык пациента *Natrum muriaticum*. У *Natrum* *arsenicosum* язык скорее дряблый и атоничный, во рту вязкая, тягучая, клейкая слизь. Он напоминает типичный меркуриальный язык - большой, дряблый и бледный, но без типичных для *Mercurius* язв во рту. У *Natrum carbonicum* язык очень чувствителен, слегка воспален, с тенденцией к маленьким пузырькам по краям. Он может быть умеренно обложен, но обычно имеет ярко-красный кончик, очень чувствительный к прикосновению.

У пациента *Natrum phosphoricum* язык густо обложен, белый или желтый  
у основания.

У *Natrum sulphuricum* язык часто имеет очень грязный вид. Он густо обложен, выглядит грязно-желтым или грязно-коричневым. Всегда обнаруживается много слизи и пузырьков, но последние чаще располагаются на внутренних поверхностях губ и щек, а не на самом языке.

Пациент *Natrum muriaticum* часто жалуется на соленый привкус во рту, *Natrum arsenicosum* - на горький, *Natrum carbonicum* - больше на жжение во рту, чем на какой-либо привкус, хотя если затронут желудок, то привкус может быть кислым. Пациента *Natrum phosphoricum* беспокоит кислый при вкус во рту, a *Natrum sulphuricum* обычно жалуется на потерю вкуса и отвратительное чувство осклизлости во рту.

**ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ**

У *Natrum muriaticum* имеется тенденция к замедленному пищеварению и по­вышенной кислотности, он жалуется на дискомфорт и жжение в желудке пос­ле еды. Вместе с тем большинство этих больных страдает от стойких запо­ров. Иногда *Natrum muriaticum* понадобится пациенту с застарелым хроническим поносом, особенно если язык у него красный и блестящий. Но типичный пациент *Natrum muriaticum* страдает запором. Все расстройства пищеварения у *Natrum muriaticum* имеют тенденцию к ухудшению после упот­ребления пищи. Это одна из черт, отличающих его от *Natrum carbonicum*. Если больные страдают от повышенной желудочной кислотности, у них ча­сто возникает сильнейшая жажда. При этом обнаруживается желание хо­лодного питья, которое часто облегчает на какое-то время желудочные сим­птомы. При абдоминальных расстройствах бывает значительный метеоризм, и пациенты не выносят ни малейшего надавливания на живот. И *Natrum muriaticum*, и *Natrum* *carbonicum* подвержены чувству голода, но *Natrum muriaticum* утром, между 11 и 12 часами, a *Natrum carbonicum* часто просы­пается от голода около 5 часов утра и затем страдает от ощущения пустоты между 10 и 11 часами утра. Однако при полуденном голоде этим пациентам скорее понадобится *Natrum carbonicum*, нежели *Natrum muriaticum*.

Больные *Natrum arsenicosum* гораздо более подвержены острым срывам пищеварения, со жгучими болями в желудке и рвотой, в случае как острого гастрита, так и язвы желудка. Своеобразие пациентов *Natrum arsenicosum* заключается в ощущении пустоты без чувства голода, особенно если имеется патология желудка. Если они что-нибудь проглотят, то немедленно возни­кает тошнота. В большинстве случаев желудочных болей у них появляется жажда с желанием пить часто и понемногу. Даже когда боли нет, они чувствительны к горячему питью, которое всегда вызывает жжение в эпигастрии. Их беспокоят кислые отрыжки, и у них могут быть поносы. Диареи обычно весьма болезненны и сопровождаются тенезмами. Приступ, как правило, начинается после ужина и может быть вызван простудой. Характерный стул этих больных имеет ярко-желтый цвет.

Яркая характеристика системы пищеварения *Natrum carbonicum* - метеоризм. У всех пациентов *Natrum carbonicum* обнаруживается та или иная степень метеоризма, всех беспокоят частые громкие отрыжки. Как правило, они страдают также мучительными изжогами. Большинство симптомов, имеющих отношение к пищеварению, облегчаются от приема пищи. Все пациенты *Natrum carbonicum* склонны к ощущению голода. Им нужно есть каждые два часа, а голод особенно ощутим около 5 часов утра и между 10 и 11 часами утра. Другая черта - исключительная чувствительность к молоку.

Если при остром расстройстве желудка им назначить молочную диету, то начнется рвота, и если молоко не отменить, то последует острый понос.

Большинство пациентов *Natrum carbonicum* испытывают жажду и жела­ют холодного, но не ледяного питья. Если не учитывать поносы, развившие­ся остро, то запоры, сопровождающиеся метеоризмом, более характерны, что неудивительно, принимая во внимание их излюбленную диету.

*Natrum phosphoricum* имеет несколько необычных симптомов. У этих больных обнаруживается типичное для солей натрия чувство голода, но воз­никающее при особых обстоятельствах. У них появляется ощущение пусто­ты, усиливающееся после еды. Подобные ощущения возникают также после отхождения стула. Помимо этого после еды у них появляется ощущение пол­ноты, сопровождающееся отрыжками, более кислыми, чем у любой другой соли натрия.

У *Natrum phosphoricum* - значительное общее раздражение кишечника и выраженная тенденция к поносам. Стул обычно зеленоватый и жидкий, со­провождается отхождением газов. Перед актом дефекации всегда ощуща­ются выраженные позывы и беспокоит слабость в прямой кишке. Может быть недержание стула.

Пациенты *Natrum sulphuricum* жалуются на ощущение полноты и тяжес­ти в правом подреберье, словно печень у них тяжелая и полнокровная и как будто начинает провисать в животе, когда они поворачиваются на левый бок. Наряду с этим беспокоит резкая тошнота после завтрака. Утро с тошноты не начинается, но она появляется, как только пациенты что-нибудь съе­дят, одновременно с ней возникает ощущение осклизлости во рту.

У этих больных обнаруживается тенденция к полнокровию и вялости толстого кишечника. Они часто жалуются на чувство тяжести в правой подвздошной области, и при обследовании выявляется переполненная, чувствительная слепая кишка. У них имеется также склизкое ощущение во рту и склонность к желтухе.

Пациенты *Natrum sulphuricum* жалуются на частые позывы к дефекации.

Ощущение такое, что кишечник должен опорожниться, но отходят лишь газы. Время ухудшения абдоминальной симптоматики - с 4 до 8 часов утра.

Эти больные подвержены утренним поносам, что напоминает симптомы *Sulphur*. Полезно запомнить, что позывы *Sulphur* возникают еще до того, как пациент встал с постели. У *Natrum* *sulphuricum* позыв не начнется до тех пор, пока пациент не встанет с постели.

Еще один момент состоит в том, что пациент *Natrum sulphuricum* часто страдает от геморроя, не очень болезненного, но обильно кровоточащего.

**ГЛАВА XII**

**СЕМНАДЦАТЬ ВАЖНЫХ СРЕДСТВ**

**Sulphur**

Обычный пациент *Sulphur* совсем не обязательно имеет вид «философа в лохмотьях». Кент описывает - и то же самое можно встретить у Нэша и Кларка - исхудавшего, сухопарого, раздражительного, нервного, возбудимого пациента. Такой тип больных встречается и иногда действительно требует назначе­ния *Sulphur*, но чаще мы наблюдаем упитанных субъектов, с крупным телом, ростом выше среднего. При общении о них складывается впечатление как об очень самодовольных людях. Они уверены, что их одежда восхитительна, а порой свои лохмотья считают прекрасными. Они напускают на себя уверен­ный вид и производят впечатление крепких, бодрых и открытых. Но под пере­крестным расспросом их самоуверенность быстро исчезает. В действительнос­ти они не очень-то уверены в себе, и если это кто-то обнаруживает, они злятся. Они упрямы и склонны держаться того, что уже было ими сказано, даже если это и не совсем соответствует истине, что совпадает с описаниями в книгах: «держится за то, во что однажды поверил». Наряду с этим они склонны к лжи­вости. Если ложь послужит их целям, они не колеблясь будут лгать, и порой бывает сложно понять, умышленно они это делают или сами вводят себя в заблуждение. Возникает впечатление, что они могут убедить себя во всем, во что хотят верить, и используют это для достижения своих целей. Все сказанное - различные стороны классического описания Кента.

Что касается внешности, то у *Sulphur* имеется одна постоянная черта. Больные могут быть прекрасно и аккуратно одеты, часто они гордятся своей внешностью, и не безосновательно. Это довольно обычная картина. Но, не­смотря на это, они обязательно что-то упускают, и полной гармонии не полу­чается. То пиджак на них плохо сидит, то цвет галстука не подходит, то у них грязь под ногтями - всегда какая-то мелочь обязательно испортит весь вид. Другая постоянная черта - всегда обнаруживается значительное покрасне­ние лица и особенно слизистых. Губы у них интенсивно-красного цвета, име­ется склонность к заболеванию блефаритом и легкому покраснению конъюн­ктив. Так в общих чертах выглядит человек, которому может понадобиться *Sulphur*.

Еще одна постоянная черта пациентов *Sulphur* - повышенный аппетит. Их гораздо больше интересует количество еды, чем ее качество. Они с удовольствием едят, набивая полный рот, независимо от вкуса пищи. Опреде­ленно можно сказать, что они прожорливы.

Иногда встает вопрос о противоречивости их температурных реакций.

Пациенту *Sulphur* бесспорно хуже от жары, но некоторые больные прекрасно себя чувствуют в жарком душном помещении без всякого притока свежего воздуха. Даже если они и не жалуются на жару в помещении, это всегда видно по их гиперемированному и потному лицу. Одну вещь они не любят - это сквозняки.

**Calcarea carbonica**

О пациентах *Calcarea carbonica* складывается впечатление, что они мягкие натуры. Контуры лица обычно плавные. Очень часто при взгляде на взрослого пациента *Calcarea* *carbonica*, не имеющего избытка жира, кажется, что голова и лицо у него довольно большие. Пациенты *Calcarea carbonica* всегда умственно и физически заторможены. Они шествуют по кабинету мед­ленно, не спеша. Другая поразительная черта касается ощущения от их рукопожатия. У них вялая кисть, очень часто прохладная, не обязательно влажная, но она мягкая, как бы бескостная, податливая, и они не стискива­ют вашу руку.

Теперь об их умственной заторможенности. У больных замедленная речь; прежде чем ответить, они делают паузу, чтобы понять вопрос. Они склонны к подавленности, но это не острая депрессия, а скорее состояние, когда все воспринимается в минорном тоне. Если они говорят о себе, о своих пробле­мах или болезнях, то часто плачут. Это не бурные рыдания, они тихо роняют слезы, очень жалея себя и ощущая полную безнадежность.

Они вновь и вновь сталкиваются с одними и теми же проблемами. Их близкие жалуются, что они постоянно обращаются к давним проблемам, былым беспокойствам. Если вопрос касается здоровья, то они все время бу­дут повторять, что непременно сойдут с ума, пока не доведут этим своих близких. У пациентов обнаруживается то, что можно назвать бесхребетнос­тью. По ночам они испытывают сильную тревогу, но связано это со страхом темноты. Их постоянно беспокоит чувство, что в умственном плане они ниже среднего уровня. Они боятся самых разных вещей, например, что у них про­изойдет мозговой инсульт (это очень частый страх у пациентов *Calcarea carbonica*). У них исключительно плохая память. Они путаются и не могут вспомнить время начала своих многочисленных заболеваний. Стоит им толь­ко закрыть книгу, и они уже не могут вспомнить, о чем читали.

Другая весьма постоянная черта - очень хороший аппетит, хотя он вовсе не так хорош, как можно было бы предположить, исходя из вида их тучного и дряблого тела. За завтраком у них всегда хороший аппетит. Если они про­пустят завтрак, то в течение 15-20 минут у них появится мучительная голов­ная боль, но если они что-нибудь съедят, то будут чувствовать себя прекрас­но. Еще одна удивительная черта - несмотря на то, что они постоянно жалуются и всем надоедают своими жалобами, - больные исключительно обидчивы. Попытка примирить их с обстоятельствами, уговоры взять себя в руки ужасно расстраивает этих пациентов. Они очень обижаются на критику, а также на любую несправедливость и жестокость по отношению к другим, что огорчает их безмерно.

Пациенты *Calcarea carbonica* всегда зябкие и надевают на себя много одежды. Если в комнате жарко, кожа у них делается влажной, но ноги остаются холодными. Говорят, что у калькарейного типа бывает страх сердечного заболевания. К таким опасениям пациентов стоит отнестись серьезно, так как больные часто оказываются правы.

**Graphites**

Симптоматология этого лекарства очень похожа на таковую у *Calcarea carbonica*, но есть и различия, позволяющие дифференцировать эти лекар­ства. У пациентов *Graphites* довольно крупные голова и лицо, они склонны к тучности; особенно полным у них бывает лицо с весьма грубыми чертами. У обоих лекарственных типов слизистые часто бледные. У них бледные губы, а также кисти рук, но если у *Calcarea carbonica* конечности иногда бывают синюшные, то у *Graphites* - никогда.

Другое отличие состоит в том, что пациент *Calcarea carbonica*, приходя на прием, всегда возбужден, зрачки у него расширены, чего нет у *Graphites*. У *Graphites* веки приопущены, словно больные не спали несколько ночей. Это тяжесть век, птоз, а не сужение зрачков.

Пациент *Calcarea carbonica* утомляется от любой нагрузки, особенно ум­ственной; пациент *Graphites* становится возбужденным и беспокойным. Если пациент *Calcarea carbonica* сдается, то *Graphites* волнуется и беспокоится.

Типичному больному *Graphites* очень сложно на что-то решиться. Он по­стоянно колеблется, сомневается, не может принять решение. Пациент *Calcarea carbonica* обычно не беспокоится, оставляя все как есть. Для обоих препаратов характерно депрессивное состояние. У *Calcarea carbonica* деп­рессия мягкая, и в гораздо большей степени слезливая, чем у *Graphites*. Па­циент *Graphites* считает, что впереди его ждут одни неприятности.

Есть еще один момент, позволяющий различить эти два средства. Паци­ент *Graphites* часто более полный, чем больной *Calcarea carbonica*. Кожа типичного пациента *Graphites* не мягкая и влажная, как у *Calcarea carbonica*, а гораздо более грубая, шероховатая и сухая. Практически при всех заболе­ваниях эти два средства имеют симптом, который в книгах описан почти одинаково, - ощущение прилива крови к голове. *Graphites* беспокоит ощущение притока крови снизу, от стоп, с чувством, будто голова готова разор­ваться, и частыми носовыми кровотечениями. У *Calcarea carbonica* это ощущение начинается в животе, и оттуда кровь как бы устремляется в шею, а не в голову, как у *Graphites*.

Еще одно отличие: у *Graphites* обнаруживается своеобразное восприятие музыки, чего нет у *Calcarea carbonica*. Музыка часто оказывает влияние на *Calcarea carbonica*, но у этих больных нет того порыва к слезам, что отмечается у *Graphites*. Еще у пациентов *Graphites* нужно искать при осмотре или в анамнезе кожные заболевания с желтыми, немного липкими выделениями напоминающими мед. Чаще всего эти высыпания локализуются за ушами, у крыльев носа или по линии роста волос. Еще одно отличие заключается в том, что многие пациенты *Graphites*, в отличие от *Calcarea carbonica*, необычайно критичны. По утрам пациенты *Calcarea* живые и сообразительные, если, конечно, они позавтракали, a *Graphites* заторможенные и сонливые и часто просыпаются к вечеру. Здесь между ними явный контраст.

Пациенты обоих типов склонны к запорам. Но *Calcarea carbonica* лучше всего чувствует себя во время запора: у них нет ни головных болей, ни тяжести. Когда у пациента *Graphites* запор, его состояние ухудшается и он oщущает дискомфорт. Ему лучше, когда стул бывает регулярным.

**Thuja**

Все без исключения пациенты *Thuja*, которых я видел, были светловолосые, с нежной кожей. Они очень напоминают людей, предрасположенных к тубер­кулезу: со светлыми тонкими волосами, с нежной кожей, изящных, с лабиль­ными вазомоторными реакциями.

В классическом описании пациента *Thuja* присутствуют сильная раздра­жительность и гневливость, подавленность и выраженное отвращение к жиз­ни. Это не тот тип *Thuja*, который мне хорошо знаком. Пациенты *Thuja* ис­ключительно воспитанные, чувствительные, вежливые и благодарные. Они действительно подвержены депрессиям, возникающим из-за осознания того, что делают не все, что должны, или из-за того, что им не так быстро уделяют внимание, или же чувствуют себя обузой для своих родных.

Больные явно нетерпеливы. Они хотят, чтобы все делалось очень быст­ро. У тех пациентов *Thuja*, которых я видел, всегда имелась тенденция к спутанности мышления. Эти больные очень вежливые, и когда общаешься с ними, они хотят сделать все, что в их силах, чтобы помочь, пытаясь подо­брать точные слова, чтобы описать свои симптомы. Если пациенты не смогут найти нужного слова сразу, то вернутся к этому позже и скажут то, что хоте­ли. Они часто рассказывают, что когда пишут письма, то пропускают или неправильно пишут слова, и это их беспокоит. Эта тенденция может быть более выраженной, и больные начинают оставлять дела незаконченными. Еще более показательный симптом бывает у детей: они что-то делают, оста­навливаются на полпути, так как их внимание рассеивается, и им надо по­стоянно напоминать необходимость делать то, чем они были заняты.

Еще один симптом встречается с большим постоянством. Несмотря на то что эти дети ласковые, у них обнаруживается выраженная неприязнь к незна­комым. Они часто визжат, когда кто-то подходит близко, и не хотят, чтобы к ним прикасались. Этот симптом еще больше усиливается в случае какого-либо психического расстройства или срыва, когда они чувствуют себя хрупкими, как стекло; но даже в нормальном состоянии они не любят, чтобы до них дотрагивались. Они большие индивидуалисты, не любят, когда их собственность облагается налогами, но вряд ли сделают хорошую карьеру или приобретут известность.

Все пациенты *Thuja* честны и скрупулезны во всем, что делают. Они добросовестны в делах, и если не отвлекаются, то выполняют все, за что берутся, вплоть до последней мелочи. Если же они что-то упустят, то ужасно расстроятся. Они очень обидчивы, но могут становиться злыми. Обычные вещи, которые могут разозлить любого, их не трогают, но какая-нибудь мелочь вдруг выводит их из себя. Таково мое впечатление от типичного пациента *Thuja*.

**Psorinum**

Практически все пациенты *Psorinum* лучше всего чувствуют себя непосред­ственно перед тем, как заболеют - один из ключевых симптомов этого лекар­ства. Предположим, у пациента голова раскалывается от боли. Он скажет, что за день до этого чувствовал себя как никогда хорошо и по этому призна­ку определил, что скоро должна заболеть голова. Это так же верно и в том случае, если у них разовьется простуда или какое-либо другое заболевание. Внешность их характерна: обычно они или тощие, или склонны к худобе. Кожа у них всегда очень грубая, сухая и холодная, и создается впечатление, что она грязная. Больные особенно подвержены заболеваниям от холодного восточного ветра или после того, как поработали в воде. Кожа растрескива­ется и шелушится, появляются глубокие трещины на пальцах и небольшие на щеках, которые могут кровоточить. Глаза у них всегда очень чувстви­тельны к любой раздражающей атмосфере: к пыли, ветру или дыму. Они сразу воспаляются и краснеют. В анамнезе у больных часто обнаруживают­ся рецидивирующие ячмени и хронический блефарит.

**Causticum**

Два других лекарства похожи друг на друга, почти как *Calcarea carbonica* на *Graphites*. Это *Causticum* и *Phosphorus*. Но с точки зрения назначения их как лекарств они различаются. Лучший способ научиться дифференциро­вать их - сначала рассмотреть сходства препаратов, а затем различия.

Пациенты, которым может понадобиться *Causticum* или *Phosphorus*, име­ют одну общую особенность: они склонны к простудам, охриплости и афо­нии. У обоих препаратов ухудшение возникает в сумерки: они становятся нервными и боязливыми как раз тогда, когда начинает темнеть. Оба сред­ства склонны к дрожи, а также к скованности, особенно в начале движения. Таковы их основные общие черты.

Имеются и другие сходства. Разберем сначала *Causticum*.

Типичные пациенты *Causticum* довольно бледные, с изящными чертами лица и конечностей. Именно бледность является первым отличием. Это своеобразная, сероватого оттенка фарфоровая бледность, напоминающая цвет осколков фарфора, не покрытых глазурью. Другое показание - определенная пигментация висков желтоватого оттенка. Часто бывают небольшие бородавкообразные разрастания в области глаз. Таковы видимые при осмотре показания к назначению *Causticum*.

Пациент *Causticum* - личность явно тревожная, особенно в отношении своих друзей. Например, если друзья опаздывают, они беспокоятся, не слу­чилось ли чего-нибудь с ними. Они также довольно робкие и застенчивые. Больные стараются скрыть тревогу о делах или здоровье за немного нервным смехом. Память у них слабая. Им сложно рассказать о себе, о своем заболе­вании, а при попытке сконцентрировать внимание они испытывают неприят­ное ощущение напряжения в голове. Часто они проводят беспокойные ночи с общим чувством тревоги и дискомфорта. Взгляд кажется сонным и тяжелым. Веки обычно истончены и испещрены морщинками, отнюдь не одутловатые, но всегда отчетливо приопущены; может быть явный птоз.

Пациент *Causticum* кажется худым, но чаще это худоба лица и шеи, не­жели конечностей, и для большинства из них характерны дряблость и атония брюшной мускулатуры. Они раздражительны, с ними, как правило, непрос­то дело иметь. Сами о себе они очень хорошего мнения, и если их желания не исполняются точно и быстро, часто возникает раздражение, разгораются бурные страсти, и эти взрывы эмоций всегда усиливают их недомогания.

Наряду с дряблостью брюшной стенки обнаруживается тенденция к слабости сфинктеров, особенно мочевого пузыря. Большинство пациентов *Causticum* часто жалуются, что упускают мочу во время кашля. Им всегда хуже в ясную погоду. Они чувствительны к холоду, сквознякам, лучше чув­ствуют себя при мягкой погоде с влажной атмосферой.

**Phosphorus**

Пациенты *Phosphorus* и *Causticum* имеют физическое сходство. У обоих пре­паратов изящные и тонкие черты лица, тонкая кожа, узкие кисти и стопы. Они могут быть бледными, но бледность не такая, как у *Causticum*. Это стран­ная восковидная, прозрачная бледность. У одного бледность напоминает фарфор без глазури, у другого - фарфор с глазурью, прозрачный и просвечи­вающий. Так выглядит пациент *Phosphorus*, который болен уже многие годы и обращается за помощью в остром состоянии: этот пациент или с геморраги­ей, или с туберкулезом. Обычно пациент *Phosphorus* полон жизни. Он умный, сообразительный, яркий, очень живой, быстрый в движениях и мыслях и оп­ределенно чувствительный - к окружающей обстановке и людям, к шуму, атмосфере внутри помещения.

Эти больные напряженные и беспокойные, нетерпеливые, склонные к нервным, суетливым движениям, если чего-то ждут. Их руки не могут успокоиться, больные беспокойно ходят взад-вперед по комнате - типичная «фосфорная» раздражительность. Для этих пациентов характерна та же взрыв­ная ярость, как у *Causticum*, но она все же не такая бурная и последствия имеет совершенно другие. У *Causticum* гнев вызывает усиление болезнен­ных проявлений, а у *Phosphorus* - истощение и некоторое чувство стыда и неловкости за себя. *Causticum* всегда оправдывает себя, считая, например, что раз ему досадили, то его реакция совершенно адекватна обстоятель­ством. Пациент *Phosphorus* тревожен, но это другая тревога. Если *Causticum* тревожен из-за ожидания проблем, имеющих отношение к нему и его близ­ким, то тревога *Phosphorus* - это в большей степени чувство страха и опасе­ний вообще. Больные тревожны, нервны, беспокойны и часто не в состоянии определить предмет их беспокойства. Их напряжение нарастает к вечеру. Это то самое ухудшение состояния в сумерки, о котором упоминается в Materia Medica. Оно часто продолжается всю ночь. Пациенты *Phosphorus* боятся темноты, и все их тревоги проходят лишь с рассветом. Почти все они очень восприимчивы к изменениям в атмосфере - к резким падениям атмос­ферного давления, к грозе, вообще к любым переменам давления, которые иногда могут влиять на их недомогания и боли, и всегда - на психику.

Есть один момент, помогающий распознать пациента *Phosphorus*. У этих больных всегда очень лабильные вазомоторные реакции. Если во время бе­седы бледного пациента *Phosphorus* вдруг осенит какая-то идея, то он сразу же покраснеет. Любая важная мысль бросает его в краску, и он часто рас­скажет, что при любом возбуждении лицо у него становится горячим. Любая стимулирующая или горячая пища, горячий чай или сильно приправленная еда, производит такой же эффект.

Другая особенность: несмотря на то что эти пациенты полны жизненных сил и энергии, они очень сильно истощаются. Когда больные устали, им хо­чется оставаться в покое и тишине, они предпочитают лечь и хотят, чтобы кто-то был рядом, отчего их беспокойство исчезает. Пациенту *Causticum* безразлично, есть кто-то рядом с ним или нет, но для пациентов *Phosphorus* это важно. Они очень нежные, любят сочувствие и особенно чувствительны к определенным людям. Иногда больные *Phosphorus* предчувствуют во сне или наяву, что что-то случится, и очень часто их предчувствия сбываются. Они говорят, что при встрече с новыми людьми их охватывает странное ощущение, словно они знали их до этого и знают, что те собираются сказать. Этот тип сенситивности, по-видимому, уникален для *Phosphorus*. Другая их черта - скованность и тугоподвижность, почти такая же, как у *Causticum*. У пациента *Causticum* после пребывания на холоде может развиться фиброзит шейных мышц. У *Phosphorus* происходит почти то же самое, но реакция у них совсем другая. У *Causticum* нет облегчения от движения, а у *Phosphorus* от него постепенно проходит скованность, и массаж улучшит состояние.

Больные *Phosphorus* очень любят массаж.

У *Phosphorus* имеется сильная тяга к соли. Пациенту, который во всем напоминает *Phosphorus*, но не имеет тяги к соли, этот препарат назначаться не должен. Ему может понадобиться одно из его соединений, но не сам *Phosphorus*. Больному хуже в сырую погоду и гораздо лучше, в отличие от *Causticum*, на свежем сухом воздухе. Состояние *Phosphorus* ухудшается от работы в горячей атмосфере, насыщенной водяными парами.

Волосы у пациентов могут быть светлые или темные и очень красивые. Их тонкие, независимо от цвета, волосы удивительным образом полны жиз­ни. Ни кожа, ни волосы у них не бывают грубыми.

**Nitricum acidum**

Внешне типичных пациентов *Nitricum acidum* всегда отличает нездоровая желтизна. На щеках у них приятный румянец, но вокруг глаз желтизна. Во­лосы у больных темные, брови хорошо контурированы, а губы мягкие. У них имеется сильное раздражение кожи, а раны заживают медленно. Эти пациен­ты очень живые и решительные, но видят все в мрачном свете; они всегда крайне пессимистически оценивают перспективы на будущее и часто крайне негативно относятся к обслуживающему персоналу.

Они очень упрямы, и если у них есть собственная точка зрения, их крайне сложно в чем-то убедить. Другая интересная черта - их странный аппетит. Все пациенты *Nitricum acidum* хотят острого для его стимуляции. Этим боль­ным легко досадить, они очень злятся и редко примут извинения. Они склон­ны считать, что люди нечестны с ними. От езды в автомобиле настроение улучшается, и они получают огромное облегчение почти всех своих симпто­мов. Есть лишь одно исключение: у некоторых больных часто возникают головные боли от вибрации, что может случиться при езде по плохим доро­гам. Больные всегда очень чувствительны к холоду и сверхчувствительны к шуму, прикосновению, боли.

В нормальном состоянии пациенты *Nitricum acidum* очень любят все жир­ное, но при заболеваниях системы пищеварения от жирной пищи у них возни­кает ухудшение, и это надо запомнить. Еще одна постоянная черта - при любом заболевании моча этих больных приобретает резкий запах.

**Medorrhinum**

Различить пациентов *Medorrhinum* и *Thuja* непросто, так как личностные особенности, реакции и симптомы у них схожи. Пациенту, не отвечающему на *Thuja*, но имеющему все ее показания, вероятно, поможет *Medorrhinum*. Отличительные черты *Medorrhinum* - улучшение состояния, когда боль­ной лежит на животе, улучшение от морского воздуха и ухудшение в 5 часов утра.

**Lаchesis[[11]](#footnote-11)**

Пациентка - женщина средних лет с рыжевато-коричневыми волосами. Из-за венозной гиперемии и мелких вен, выступавших на щеках и носу, она была красной, а нос и уши имели явно синюшный оттенок. Глаза были ясны­ми и чистыми, а сама пациентка очень настороженной. Кисти рук, довольно полнокровные и красные, казались немного отечными и дрожали. Пациентка была очень беспокойной, говорила в типичной манере, свойственной па­циентам *Lachesis*, когда очень сложно удержать собеседницу в рамках об­суждаемой темы. Речь не о том, что они что-то скрывают, просто не обращают внимания на вопрос. Часто их увлекает что-то другое, и они не уясняют суть вопроса. Они начинают рассказывать, о чем хотят, вовсе не отвечая на воп­рос. Недостатка в словах нет - они льются потоком. Рассказывая о себе, пациентка была совершенно откровенна, а симптомы оказались прекрасно обрисованы. Когда речь зашла о ее жизни, то выдающейся чертой оказалась какая-то определенная зависть к тем членам семьи, с которыми было все в порядке. Ее мужем был сильный и здоровый мужчина, ходивший каждый день на работу, а по выходным игравший в гольф. Пациентка очень завидо­вала его прекрасной форме, так как сама вынуждена была оставаться в по­стели. Ее дочь была замужем и имела четверых здоровых детей. Наша паци­ентка завидовала здоровью своих внуков, тогда как ее собственные дочери в детстве часто болели, что было предметом ее беспокойства.

Другой типичный симптом: пациент *Lachesis* всегда путается во времени суток. Он думает, что сейчас вечер, когда на самом деле утро, и наоборот. Еще одна очень яркая черта - выраженная неловкость, застенчивость и стран­ное тщеславие. У нашей пациентки это было смешано с другим типичным симптомом *Lachesis* - узким религиозным кругозором. Она принадлежала к одной мелкой религиозной секте и была уверена, что это единственная секта на всей земле. Целыми днями она только и говорила с окружающими о своей вере, пытаясь убедить их вступить в секту. Временами она рассказывала о тех суммах, которые она жертвовала на развитие секты, и было интересно наблюдать, какое удовлетворение она получала от всего этого. Порой боль­ная, правда, могла сказать, что она самый бедный член секты и совершенно бесполезна для нее, и если только у нее со здоровьем будет так же хорошо, как у ее мужа, она сможет дать религиозной общине больше. Однажды она упомянула об одном неприятном эпизоде с ее протеже, который ее просто обманул. Ее муж рассказывал, что два последние года его супруга была очень подозрительной, не давая ни фунта даже тем, кого знала многие годы. «Жизнь очень сложная, - говорил он, - и я не хочу расстраивать жену, так как она сейчас нездорова, и одна из вещей, которая ее расстраивает, это то, что я выпиваю. Я не ограничиваю себя тесными религиозными рамками, но она хочет вписать меня в ее стандарты. Я хожу играть в гольф, порой могу и выпить, но когда возвращаюсь домой, то первый вопрос, который она мне задает, - не выпивал ли я. Она всегда хочет знать, где я был и не делал ли чего-нибудь, что противоречит ее религиозным убеждениям».

Другая пациентка имела типичную для *Lachesis* подозрительность в еще большей степени. Она жила в небольшой деревушке и всегда пребывала в беспокойстве, во всем подозревая соседей; всегда выискивала во всем ос­корбления и пренебрежение и считала, что все ее обманывают. Это типичная реакция *Lachesis*.

Это был лишь один тип пациентов *Lachesis*. Есть и другой - хронический алкоголик. У них имеется та же тенденция к венозному стазу, расширению вен на носу и лице, но нет такой яркости и остроты ума, а восприятие всего притуплено. Выявляется та же особенность - не закончив одной темы, пере­ходить на другую. У больных обнаруживается тремор, что вообще харак­терно для пациентов *Lachesis*. Они более раздражительны и гораздо злее в своих замечаниях по отношению к другим людям, чем большинство *Lachesis*. Пациенты *Lachesis* порой бледные, но кожа нечистая, а на лице и кистях всегда видны расширенные вены или веснушки.

Еще одна черта алкоголиков типа *Lachesis* - выраженное ухудшение у них возникает от еды. После приема пищи они становятся еще более сонливыми, загруженными, спутанными и выявляют склонность к покраснению лица. Ле­чить их тяжело. Другая часто выявляемая черта алкоголиков - они прекрасно осознают, что сами виноваты, что оказались в таком состоянии, и пребывают по этому поводу в пессимистическом настроении. Они считают, что безнадеж­ны, как бы их ни лечили, и очень мнительны в отношении лекарства, которое им назначается, считая, что оно или отравит, или одурманит их.

У всех пациентов *Lachesis* возникает типичное ухудшение состояния пос­ле сна, т. е. симптомы во время сна усиливаются, и больному хуже уже при пробуждении. Все они очень чувствительны к теплу и, учитывая их склон­ность к застойному полнокровию, не выносят ничего стесняющего: тесных воротничков, поясов и подобных вещей. Любые расстройства со стороны сердца сопровождаются у них сильной одышкой, отчего они хотят сбросить с себя одеяла и раскрыть окна.

**Ferrum metallicum**

Выдающаяся черта пациентов *Ferrum* - очень чистая кожа и, как правило, очень лабильные вазомоторные реакции. Они склонны бледнеть и краснеть при любой стимуляции, эмоциональном возбуждении, физическом напряже­нии. У них светлая кожа и хорошо выраженный румянец, особенно на ску­лах, но вот слизистые очень бледные, анемичные. Больные крайне быстро устают, и все без исключения рассказывают, что если торопятся, то начина­ют задыхаться, ощущают полное изнеможение и, как правило, испытывают головокружение или дурноту. Головокружение и дурнота сопутствуют всем их жалобам, а также случаются при перенапряжении, активной беседе, ког­да они вынуждены развлекать окружающих, и в других ситуациях.

Пациенты *Ferrum* очень зябкие, чувствительные к холоду. Конечности у них обычно холодные, и есть тенденция к мучительным судорогам в стопах. Они часто случаются, когда пациенты спокойно сидят, или возникают после чрезмерного напряжения. Другой симптом - пока больные ходят по дому, то ощущают себя в полном порядке, но стоит им выйти на улицу и пройтись чуть быстрее или чуть дальше, они выбиваются из сил.

Типичное для *Ferrum* состояние психики - депрессия, уныние и плакси­вость. При депрессии они склонны к смятению и тревоге, но не могут четко объяснить, в чем причина. Обычно они раздражительны, особенно раздра­жают их шум и еще в большей степени - громкие звуки.

Они исключительно чувствительны к боли - могут потерять сознание от укола - и не в состоянии вынести никаких стоматологических манипуляций без местной анестезии. У этих пациентов выявляется истинная гиперестезия. Больные - очень мягкие, кроткие, приятные люди, немного нездоровые, не­сколько подавленные, с пессимистическим взглядом на жизнь. При этом они буквально не выносят ни малейшего противодействия, моментально впадая в ярость. Это одна из основных характеристик *Ferrum*. Находясь среди лю­дей, они чувствуют утомление, дурноту, голова у них становится горячей, и им не нравится беседовать более чем с одним человеком сразу.

*Ferrum* и *Pulsatilla* довольно похожи и внешностью, и темпераментом, но от *Pulsatilla* никогда не исходит такого противодействия, как от *Ferrum*, a температурные реакции у них при этом различные. Другой симптом, часто встречающийся у *Ferrum*, - запор. Они всегда беспокоятся по этому поводу, а депрессия при запоре еще более усиливается.

*Ferrum* будет часто излечивать энурез у детей и, возможно, недержание мочи у взрослых.

У *Ferrum* не всегда, но встречается еще один симптом. Эти больные не переносят сухих вин, хотя от сладкого им хуже не становится. Сухое вино вызывает у них расстройство желудка и понос. Хронические поносы, возни­кающие, когда пациент ест, не после еды, а именно в процессе приема пищи, - это симптом *Ferrum*, и никакого другого лекарства. Позыв возникает, как только они положат себе что-нибудь в рот. *Ferrum* излечит летнюю диарею у грудных детей, возникающую в тот момент, когда ребенок начинает есть. Многим лекарствам свойствен понос после еды, это очень частое явление, но лишь у *Ferrum* понос возникает непосредственно во время приема пищи.

**Lycopodium**

Внешне пациенты *Lycopodium* довольно худощавые, морщинистые, с нездо­ровой желтизной кожи. Зачастую они темноволосые и, как правило, выше среднего роста. Обычно эти больные немного сутулые, и складывается впечатление, что грудная клетка у них длинная и узкая. Иногда сутулость бывает более заметна у худого пациента с почти ладьевидной формой живота. Выражение лица у них часто беспокойное, и при расспросе от них бывает трудно получить информацию о заболевании. По причине подозрительности или недоверия они довольно скрытны. Причиной скрытности может являться присущее им чувство робости, неуверенности в себе или ощущения какой-то опасности. Скрытность *Lycopodium* может объясняться обеими этими причи­нами. Лично я не встречал еще ни одного открытого и откровенного субъек­та типа *Lycopodium*. Co своими самыми близкими друзьями они могут рас­крыться, откровенно выражая свои чувства, но всегда что-то держат при себе. Люди этого типа всегда о чем-то умалчивают. У больных эта скрыт­ность выражена еще сильнее, и часто возникает впечатление, что они над­менны и высокомерны.

Практически у всех пациентов *Lycopodium* обнаруживаются проблемы с пищеварением. Как правило, конъюнктивы у них желтушные или нечис­тые. Сами пациенты худые, раздражительные, сварливые, капризные, брюз­гливые, неуживчивые. Они хотят сидеть где-нибудь в тишине, чтобы их ник­то не трогал. Они тревожны и пугливы, не хотят оставаться совсем одни, но и не любят, чтобы их беспокоили. Практически все они, особенно деловые люди, жалуются на сильную усталость к концу дня. Пищеварение у них на­рушено, и они жалуются на болезненное вздутие живота и метеоризм. Если, придя вечером домой, они отдохнут часок и немного поедят (они не могут съесть много, так как появляется дискомфорт), то почувствуют себя гораздо лучше. Ухудшение к концу дня - весьма постоянная черта и согласуется с усилением всех жалоб *Lycopodium* с 16 до 20 часов. Пациенты всегда очень заторможены по утрам. Они чувствуют себя больными и подавленными, слов­но предстоящая днем работа для них непосильная ноша. Это состояние воз­никает утром при вставании. После завтрака они чувствуют себя лучше; появляется уверенность, что стоит браться задело.

Вместе с ощущением невозможности приняться за работу возникает и чувство, что их бизнес не будет успешным. По этой причине больные могут стать очень осторожными в денежных вопросах. Они боятся, что им станет не на что жить, и могут сделаться настоящими скрягами. Эти пациенты никогда не бывают расточительными и расстаются с деньгами осторожно. Кругозор их сужается, они могут стать довольно нетерпимыми, не прислушиваясь ни к каким возражениям окружающих по поводу своих убеждений и идей.

Одна странная вещь, имеющая к ним отношение, порой вводит в заблуж­дение. Несмотря на выраженные расстройства пищеварения и практически постоянно беспокоящий метеоризм, из-за которого они не в состоянии прини­мать помногу пищи, практически все они заявляют, что не могут обходиться без еды. Если они запаздают с приемом пищи, им станет хуже. Такой пациент

скажет вам, что если он не поест вовремя, то состояние его ухудшится. Не­смотря на это, пищи должно быть немного.

Пациентам *Lycopodium* становится значительно хуже от любой холод­ной пищи, а также от тесной одежды, особенно в области живота, а тесный головной убор вызывает у них головную боль. Им лучше, когда голова ос­тается непокрытой и если они находятся на свежем воздухе,

Другая характерная черта этих больных - выраженная чувствительность к шуму и гиперестезия к любым запахам, особенно неприятным. Еще одна особенность состоит в том, что типичные пациенты *Lycopodium* слабо поте­ют. После хорошего физического напряжения они могут немного пропотеть и почувствовать себя лучше. У них обнаруживается тенденция к сухости кожи, особенно ладоней, которые становятся горячими, в них появляются жжение и неприятные ощущения. То же самое происходит и с подошвами,

особенно от ходьбы.

Другая отличительная черта - интенсивная желтизна зубов, причем это не связано с плохим уходом за ними, так как многие из этих больных очень щепетильны в отношении гигиены полости рта. В учебниках пишут, что у *Lycopodium* имеется тяга к сладкому, но присутствует она не всегда.

**Arsenicum album**

Между *Arsenicum album* и *Lycopodium* есть одно сходство: типичный паци­ент *Arsenicum* *album* может иногда проявлять скупость. Впрочем, это един­ственное сходство между ними. У *Arsenicum album* скупость возникает по совершенно другой причине. Это может быть боязнь кризиса, краха или страх потерять деньги. И тогда сверхосторожный *Arsenicum album* становится ску­пым. Типичная причина - жадность. Они ценят все красивое и желают это иметь. Здесь больше страсти обладания, чем страха бедности. Что касается внешнего вида, то типичные субъекты *Arsenicum* *album* всегда очень быст­рые, беспокойные, активные, умные, живые. Обычно сложены они довольно утонченно. Цвет лица у них часто бледный, заметны темные круги под глаза­ми, а сами они, как правило, худощавые. У этих субъектов слишком много нервной энергии, они слишком активны, чтобы потучнеть.

Они нервны и суетливы. Они беспокоятся о себе, о своем здоровье, счита­ют, что больны всеми болезнями на свете, ходят по разным врачам, причем у них появляются все новые и новые «пунктики». Они тревожатся за свою семью и не успокоятся, если их домашние не будут посещать врача постоян­но. Если же возникает противодействие их суетливому поведению, если чле­ны семьи не хотят идти на прием к врачу или не принимают какое-нибудь новомодное лекарство, пациенты *Arsenicum album* ужасно злятся, будучи совершенно уверены, что те серьезно заболеют.

Такую же привередливость они выявляют и в отношении себя. Сами они опрятны и аккуратны, любят, чтобы в комнатах, спальнях, во всем доме был порядок, и часто неестественно суетливы, решая этот вопрос.

Пациенты *Arsenicum album* сверхчувствительны ко всему: к запахам, прикосновению, свету. Они очень зябкие, и если в комнате становится темно, то часто испытывают страхи и опасения. Если поблизости раздастся щум, больные начинают бояться, подозревая, что это воры. Они всегда в ожида­нии чего-то неприятного. Пациенты сверхчувствительны к табачному дыму, от которого им становится значительно хуже. Многие из этих больных стра­дают от мучительных запоров, а поскольку практически им всем без исклю­чения становится хуже от фруктов и овощей, то их запор с большим трудом поддается коррекции.

Я видел два различных типа кожи у пациентов *Arsenicum album*. В пер­вом случае кожа была тонкая и гладкая, а волосы очень тонкие. У предста­вителей такого типа потоотделение обычно возникает легко. Но есть и дру­гой тип *Arsenicum album*, у которого кожа очень шероховатая, чешуйчатая, грубая, нездоровая, подверженная образованию трещин. Такие люди обыч­но потеют с трудом. При напряжении, нагрузке они могут разгорячиться, лицо покраснеет, как правило, появляется сильная застойная головная боль.

У пациентов *Arsenicum album* плохой сон. Он чуткий, любой шум в 1-2 часа ночи легко их будит, и в это время у них возникает чувство сильного нервного напряжения. Порой они рассказывают, что никогда не засыпают вновь, если не встанут, не походят немного, может, выпьют чашку чаю или съедят что-нибудь. Это часто помогает им уснуть.

*Arsenicum album* часто показан детям. Обычно это нервные, развитые не по годам дети, которых рано отдали в школу, и если с ними обращаться неосторожно, у них возникают тики. Они кричат по ночам, когда им снятся кошмары, боятся темноты и не могут оставаться одни. Кожа у них практи­чески всегда тонкая, а волосы светлые, цвет лица изменчив и имеется склон­ность к бледности, но они легко краснеют при напряжении. Дети очень бес­покойны, и это та категория, для которых сидеть спокойно - сущая пытка. В большей степени им свойственно ощущение жара и жжения кожи, чем зуда.

Пациентов *Arsenicum album* беспокоят жгучие боли, и поразительно то, что они облегчаются от наружного тепла. У *Lycopodium* имеются похожие жгучие боли, также облегчающиеся от тепла. Для *Lycopodium* и *Arsenicum album* такие боли более характерны, чем для других лекарств. Стоит запом­нить одно кажущееся противоречие, имеющее отношение к *Arsenicum album*. Их симптомы имеют связь с невралгическими болями, которые у этих боль­ных интенсивные, носят жгучий характер, локализуются в области поражен­ного нерва, часто тройничного, и облегчаются от горячих аппликаций. Их также беспокоят застойные головные боли, сопровождаемые упорными рво­тами. В голове возникает ощущение неприятного жара, облегчающееся при­кладываниями холодного или потоком прохладного воздуха, но все тело остается ледяным. Они укрываются по самую шею, им нужно много одеял и грелок, а голову они хотят держать прямо у открытого окна. Эти застойные боли совершенно отличаются от невралгий, когда больные стремятся прило­жить горячее к больному месту.

**Silicea**

По учебникам представляется сложным отличить *Silicea* от *Lycopodium* по психическим симптомам, и, тем не менее, эти два лекарства очень разные. Типичные пациенты *Silicea* чаще светловолосые. Кожа у них чистая и никог­да не бывает с желтизной, на щеках обычно хорошо выраженный румянец. Очень часто кожа щек несколько шершавая. Губы часто сухие, легко трес­каются, и в уголках рта возникают трещины. Если у них насморк, то трещи­ны часто появляются у крыльев носа. Волосы у больных тонкие, костный остов почти всегда небольшой.

Что касается психики, то пациенты *Silicea* никогда не бывают высоко­мерными. Обычно о типичном представителе *Silicea* складывается впечатле­ние как о мягкой, кроткой, податливой личности, кажется, что он очень лег­ко сдается. Но это впечатление совершенно ложное. Эти больные мягкие и вежливые до определенного момента, после которого они проявляют себя как упрямые, раздражительные, сварливые и на редкость настойчивые субъекты. Представителя типа *Silicea* очень тяжело уговорить взвалить на себя какое-либо дело, но если уж он взялся, то будет делать его, пока хватит сил. Эти больные очень добросовестны в делах, но скорее предпочтут, чтобы этим занимался кто-то другой.

Дети *Silicea* довольно забавные. Если с ними обращаться правильно, то с такими детьми можно очень легко поладить. В противном случае вы убеди­тесь, что это самые упрямые дети, какие только могут быть; они часто визжат

и пинаются.

*Silicea* и *Lycopodium* имеют слабую память, и по Materia Medica их слож­но различить, хотя в действительности пациенты совсем разные. У *Lycopodium* забывчивость касается вполне определенных вещей, например имен или чего-то в этом роде. Пациент *Silicea* забывчив потому, что много поработал, его мозг устал и отказывается вспоминать. Это не плохая память как таковая, а признак усталого мозга, который не в состоянии больше ни воспринимать, ни вспоминать, что уже было выучено. Про *Lycopodium* и *Silicea* написано, что они не любят, когда им мешают. Пациенты *Lycopodium* хотят, чтобы их оставили одних, чтобы не мешали и не беспокоили. У *Silicea* это в большей степени вопрос отвращения к личному вмешательству. Они не любят, когда к ним неожиданно прикасаются. Это заставляет пациентов подпрыгивать, ужасно раздражает и злит их. Если они чем-то подавлены, то любая попытка утешить их обычно лишь усиливает эту подавленность. Они склонны к сле­зам, но слезы не приносят им никакого облегчения. Пациенту *Lycopodium*, когда он подавлен, определенно лучше становится от сочувствия и понимания. Пациенты обоих лекарств чувствительны к холоду, но у *Lycopodium* это связано с выраженной потребностью в свежем воздухе, чего нет у *Silicea*.

У обоих лекарств возникает страх перед любым начинанием. Основное отличие состоите том, что если пациент *Silicea* окончательно не переутомил­ся и сдал, то хоть он и испытывает страх что-то предпринять, но способен преодолеть его и начать заниматься делами. У *Lycopodium* страх что-либо предпринять связан с осознаваемой возможностью напутать в делах.

Есть одна особенность, встречающаяся практически у всех пациентов *Silicea*. Любой стресс, умственное или физическое напряжение у них почти обязательно провоцируют появление головной боли, обычно имеющей лоб­ную одностороннюю локализацию. Они могут страдать также от рецидиви­рующих головных болей, начинающихся немного по-другому. Боли возни­кают в затылке, распространяясь вперед и локализуясь в одном глазу. Головные боли, связанные со стрессом, начинаются над одним из глаз.

У *Silicea* даже в здоровом состоянии имеется отвращение не только к неожиданным прикосновениям - они не выносят никакой тряски, и в поездах у них часто возникают тошнота, головные боли или общая усталость от лю­бого движения, сопровождаемого тряской.

Другой симптом, указывающий на вероятность *Silicea*, - это шерохова­тость и грубость кончиков пальцев. При этом пациент испытывает неприятные ощущения, к чему бы он ни прикоснулся. Это очень частый симптом *Silicea*, наряду с которым обнаруживаются трещины вокруг ногтей и выявляется склонность к гнойным воспалительным состояниям, паронихиям, панарициям и т. д. Кожа на кончиках пальцев чаще просто грубая, отчего мелкая работа становится неприятной. Даже в теплую погоду кожа на кончиках пальцев еще больше грубеет, если пациент вынужден часто мочить руки в воде. Такая ситу­ация встречается редко, но вызывает резкое раздражение. У больных также могут возникать глубокие трещины на кончиках пальцев. Если они локализу­ются у края ногтей, то часто возникают панариции. Странно то, что типичная кисть *Silicea* влажная, а кончики пальцев остаются сухими.

**Tuberculinum**

Дать четко очерченную характеристику *Tuberculinum* очень сложно, так как он может быть показан в какой-то определенный момент любому пациенту. *Tuberculinum* не показан как конституциональное средство, которое нужно давать в виде повторных приемов. Пациенты могут нуждаться в этом препа­рате от случая к случаю; обычно после его назначения они продолжают при­нимать какое-то другое лекарство, и скорее всего их будут вести дальше на этом препарате, а не на *Tuberculinum*.

Однако имеется тип пациентов, которому время от времени все же требу­ется прием *Tuberculinum*. Есть один яркий физикальный признак, указываю­щий на это лекарство, - речь идет о характерном голубом оттенке склер.

Независимо от этого цвет лица у пациентов, нуждающихся в *Tuberculinum*, может быть любой.

Если *Tuberculinum* показан ребенку, то чаще это будет светлокожий ре­бенок. Есть определенные постоянные характеристики *Tuberculinum*, и одно из основных показаний - своеобразное состояние психического беспокой­ства, которое совсем не похоже на беспокойство *Arsenicum album*. Это в гораздо большей степени состояние неудовлетворенности окружающей об­становкой и условиями жизни, желание двигаться, тяга к переменам, жела­ние отпуска или путешествий - словом, всего, что придет на смену существу­ющим условиям. Больным всегда легче от движения, независимо от того, чем они страдают.

Кроме того, нужно искать у них изменения темперамента. Пациент, ра­нее бывший очень покладистым, становится неприветливым, гневливым, легко плачет. Налицо явная перемена в характере. У большинства пациен­тов *Tuberculinum* хоть и имеется потребность постоянно двигаться, стремле­ние к перемене мест, к чему-то новому, но вместе с этим у них присутствует и выраженное отвращение к любому виду умственного труда. Они прекрасно выполняют физическую работу, так как от движения им легче. Эта неприязнь к умственной работе связана с их двигательным беспокойством: они не мо­гут сконцентрироваться на ней из-за своей неусидчивости.

Другой весьма постоянный симптом в состоянии *Tuberculinum* - резкое отвращение к определенным людям, возникшее недавно. Если характер субъекта изменился, больной стал раздражительным, у него появилось выра­женное отвращение к отдельным людям, то ему показан *Tuberculinum*. Паци­ентам с фиброзитами, с облегчением от движения и ухудшением от холода требуется *Rhus toxicodendron*, но когда им лучше от движения и хуже от тепла, потребуется *Tuberculinum*. Пациентам *Tuberculinum* совершенно оп­ределенно становится хуже как от жары, так и от любого внезапного измене­ния температуры - с жары на холод, или наоборот, от перемены сухой пого­ды на сырую. У *Tuberculinum* имеется явное ухудшение как в сырую холодную, так и во влажную жаркую погоду, a *Rhus toxicodendron* лучше себя чувствует в теплую погоду.

Иногда *Tuberculinum* очень полезен для подростков. Головные боли школьниц должны очень хорошо отвечать на дозу этого лекарства, особен­но если речь идет о девочке, не по годам развитой, яркой и умной, которая становится все более раздражительной, пугается гроз, не выносит сырой по­годы, а голова у нее начинает болеть всякий раз, когда она садится за учеб­ники, от чего к учебе она начинает терять интерес. Если у ребенка к тому же имеется выраженная боязнь собак, то, без сомнения, показан *Tuberculinum*.

Больные чувствительны к музыке, слушая ее, часто плачут, даже если она не грустная. Несмотря на двигательное беспокойство, этим больным крайне утомительно стоять, и они вынуждены часто присаживаться.

**Sarsaparilla**

Есть два или три типа случаев с явными показаниями *Sarsaparilla*. Самая частая ситуация - инфекция мочевыводящих путей, когда моча зловонная и мутная. Клинические показания возникают при пиелонефрите или при цисти­те с тенденцией к образованию конкрементов в лоханках либо мочевом пу­зыре. Типичные модальности *Sarsaparilla* связаны с камнеобразованием. У пациента имеются боли и дискомфорт при мочеиспускании. Боль становится особенно острой в конце мочеиспускания, когда воспаленная стенка моче­вого пузыря или просто сокращается либо ущемляет песок или конкремент в полости мочевого пузыря. Пациент ощущает боли непосредственно в выход­ном отверстии уретры или проксимальном ее отделе, хотя боль проистекает от сжимания конкремента стенками мочевого пузыря. Моча у пациента от­ходит с трудном, особенно в положении лежа. Моча зловонная и часто со­держит грязный серовато-зеленый осадок.

Такова острая картина. Показания к *Sarsaparilla* иногда возникают у детей с ночным недержанием мочи, при условии, что моча обладает сильным запахом, в осадке содержатся фосфаты, а при мочеиспускании днем имеется тенденция к возникновению болей. В области гениталий, там, где моча кон­тактировала с кожей, у детей появляются влажные зудящие высыпания.

*Sarsaparilla* может быть показана также при кожных высыпаниях. У па­циентов имеется выраженная предрасположенность к любым видам кожных высыпаний, но особенно в области ягодиц и гениталий, влажным и зудящим. Больные ощущают сильный зуд и саднение при расчесывании, а неприятные ощущения усиливаются при обмывании водой. *Sarsaparilla* будет показан­ным средством, когда наряду с локальными кожными поражениями в анам­незе имеется указание на раздражение мочевыводящих путей, особенно если оно наиболее выражено в конце мочеиспускания, у пациента, чувствитель­ного к холоду (что отличает его от *Sulphur*), и если раздражение кожи усили­вается от любой горячей стимулирующей пищи, например горячих супов.

*Sarsaparilla* может быть показана также пожилым людям с кожными, вы­сыпаниями - старым пациентам, выглядящим усталыми и изможденными, с нездоровой морщинистой кожей. Очень часто у этих больных обнаруживает­ся тенденция к варикозному расширению вен, вены выступают на кистях. Такие больные также расскажут, что раны у них плохо заживают. Если у пациентов появляются трофические варикозные язвы, то заживают они с боль­шим трудом. Тыльные стороны кистей у них часто имеют синюшный вид. Больные чувствительны к холоду, особенно к сырому. У этих больных име­ется склонность к запорам и инфекционным поражениям мочевыводящего тракта. Больные выглядят увядшими и грязными на вид, их часто беспокоит неприятное чувство пустоты в животе, не связанное с чувством голода. Это те пациенты, которым, казалось бы, нужен *Sulphur*. Но их психический статус и физическое состояние становятся лучше при назначении *Sarsaparilla*.

Иногда помощь от *Sarsaparilla* получают более молодые пациентки с жесточайшими дисменореями. Их мучают сильнейшие боли в пояснице и внизу живота, распространяющиеся на бедра, которые совершенно выводят их из строя и сопровождаются дурнотой, потливостью, рвотами и поносом. При такой дисменорее у этих пациенток часто обнаруживается очень силь­ная чувствительность молочных желез, чаще с левой стороны. Головные боли также очень характерны для них. Их беспокоит ощущение тесной повязки вокруг головы, стягивающей затылок и лоб. Головная боль резко усилива­ется от любого надавливания и часто сопровождается ощущением полноты и, возможно, действительно имеющимся отеком переносицы. Эти случаи очень хорошо отвечают на *Sarsaparilla*.

Такое описание указывает и на связи нашего лекарства. Пациенты, ко­торым при острых состояниях нужна *Sarsaparilla*, нередко имеют показания к *Sulphur* или *Sepia*. У пациентов с кожными заболеваниями часто видна связь *Sulphur* - *Sarsaparilla*. У пациенток с дисменореей, после того как ост­рые симптомы были купированы *Sarsaparilla*, как правило, возникнут пока­зания к *Sepia*, и в этой ситуации прослеживается связь *Sarsaparilla* - *Sepia*.

Картина *Psorinum* почти идентична картине *Sarsaparilla*, особенно у ста­рых людей.

**Sanicula**

*Sanicula* - одно из самых полезных лекарств в Materia Medica, и во многих случаях, когда должна назначаться *Sanicula*, прописывается *Silicea*. Между препаратами есть четкие и вполне определенные различия. *Sanicula* кажется имеет даже более широкий диапазон действия, чем *Silicea*. *Sanicula* чаще, чем *Silicea*, нужна пациентам с кожными высыпаниями.

Картина *Sanicula* у взрослых и детей разная. Для детей типа *Sanicula* характерна сильная раздражительность. Они очень беспокойны и активны, крайне раздражительны и упрямы, не выносят, когда их берут на руки. По характеру они очень похожи на *Chamomilla*. У детей *Sanicula* обнаружива­ется резкое ухудшение состояния от движения вниз. Детям *Chamomilla* нра­вится, когда их подбрасывают и качают, дети же *Sanicula* при движении вниз сразу начинают кричать. Дети *Chamomilla* не выносят, когда остаются одни, так как им необходимо внимание; дети *Sanicula* не любят, когда к ним прикасаются, сопротивляются этому, а также боятся темноты. Как правило, дети *Sanicula* все время хотят есть, но принятую пищу усвоить не могут. После кормления у них почти сразу же возникает рвота, независимо от того, что они проглотили - молоко, воду, ячменный отвар, - и тут же снова хотят есть. У них имеется четко выраженное время ухудшения - с 21 часа, которое продолжается за полночь. Дети *Sanicula* почти всегда страдают от запоров. Иногда у них случается понос, стул при этом различается по цвету и консистенции, что является характерной чертой *Sanicula*. Как при поносе, так и при запоре пациент вынужден сильно тужиться.

При острых расстройствах пищеварения рот у детей *Sanicula* часто очень сухой с болезненными горячими язвочками на языке, особенно на нижней его поверхности. Эта склонность к появлению весьма болезненных изъязвлений в ротовой полости бывает также и у взрослых.

У детей *Sanicula* выявляется тенденция к обильному потоотделению. В учебниках обычно пишут, что у них потеет затылок, но в действительности потеет та часть тела, на которой они лежат. Если они лежат на спине, то потеет не только затылок, но и вся спина. У взрослых, если они лежат поло­жив руки на грудь, руки потеют в местах соприкосновения с грудной клет­кой, но при этом потеет и голова, и туловище в тех местах, на которых они лежат.

У пациентов *Sanicula* кожа нередко нездоровая. Кисти и стопы потеют, пот нередко зловонный, но, несмотря на увлажнение, часто возникают тре­щины на тыле кистей, чувствительные и кровоточащие. На пальцах рук у них появляется экзема, и часто экзематозные высыпания обнаруживаются за ушами. Все эти высыпания имеют схожие выделения, которые бывают у *Graphites* или *Petroleum*: липкие, желтоватые, с неприятным запахом.

Пот у *Sanicula* зловонный и раздражающий одновременно. Он вызывает саднение стоп и портит носки, а иногда даже обувь.

Хотя конечности у детей холодные и мокрые на ощупь, по ночам они постоянно раскрывают стопы, которые становятся очень горячими, в них возникает жжение, потливость, и они начинают крайне неприятно пахнуть.

Что касается их пристрастий и отвращений, то детей *Sanicula* и *Silicea* помогает различить то, что дети *Sanicula* любят пить ледяное молоко, а дети *Silicea* не любят, молоко ни в каком виде. У *Sanicula* имеется также выражен­ная тяга к соленому, просто к соли и особенно к соленому бекону.

Эти дети нередко страдают от клейких выделений из глаз и выраженной светобоязни, часто без наличия явных глазных заболеваний или при очень незначительном воспалении глаз. Наряду с клейкими глазными выделения­ми у них, как правило, образуются корки в носу, со струпьями и чешуйчаты­ми высыпаниями на верхней губе. Дети очень боятся темноты.

Обычно эти дети имеют пониженные питание и вес, у них очень худая шея, и нередко вздут живот. Имеется склонность к энурезу. Другими слова­ми, ребенку с маразмом**[[12]](#footnote-12)** и животом в форме кувшина часто подойдет *Sanicula*, а не *Silicea*.

Более интересны взрослые пациенты Sanicula. Они очень похожи на *Silicea*. Основная их жалоба - чувство полнейшего изнеможения. Больные говорят, что ощущают такое истощение, что невозможна даже мысль о работе. Они чувствуют, что все, на что они способны, это лечь и уснуть. Это ощущение изнеможения обычно сопровождается подавленностью, возник­новением опасений и чувством, хотя обычно не очень отчетливым, прибли­жающейся неотвратимой беды. Другая характерная их черта - удивитель­ная способность неправильно истолковывать все, что для них делается.

Они практически всегда страдают от головных болей, которые для *Sanicula* очень типичны. Боль обычно начинается в задней части шеи, как раз в месте соединения шеи и затылка, и распространяется вверх через всю голову, локализуясь затем в лобной области. У пациентов имеется обострен­ная чувствительность к холоду и сквозняку. Когда больные выходят на ули­цу в холодную погоду, у них очень часто развивается головная боль, а если она уже была, то резко усиливается. Если больной уже страдает от головной боли, то она нарастает от любого напряжения, малейшего движения, света или шума и обычно сопровождается той или иной степенью светобоязни. Наряду с усталостью одной из ярких характерных черт *Sanicula* является боль в пояснично-крестцовой области, которая совершенно выводит боль­ных из строя и обладает определенными модальностями. По утрам после ночного отдыха боль обычно отсутствует, но затем возникает, постепенно нарастая в течение дня. Когда она сильная, пациенты испытывают полное изнеможение и хотят лечь. Боль облегчается от надавливания и в положении лежа на спине. К концу дня боль обычно ослабевает и к 18-20 часам вечера исчезает совсем.

*Sanicula* показана также при артритах плечевых суставов, особенно выраженных справа. Это следует связать с позвоночником, поскольку пока у них болит позвоночник, любая попытка движений руками усиливает боль; когда же болит область плеча, то они совершенно не в состоянии заложить руку за спину. Больные не могут надеть пальто, и для них почти невозможно поднять руку к голове. Боль обычно локализуется как раз в верхней части плеча. Пациенты с болями в плече, нуждающиеся в *Ferrum*, имеют практи­чески такие же модальности, за одним исключением - им легче от осторож­ных движений рукой, хотя имеется такое же ограничение движений. У *Ferrum* боли облегчаются от осторожных движений, а у *Sanicula* движение не ослаб­ляет болей вовсе.

У этих совершенно утомленных, уставших пациентов очень замедлен­ное пищеварение. После приема пищи они не испытывают желания есть в течение шести-восьми часов. Если они съедят что-либо раньше этого срока, их может вырвать. Наряду с замедленным пищеварением они страдают от крайне стойких запоров. По этой причине они испытывают дискомфорт, чув­ствуют позывы к дефекации и сильно тужатся в попытках опорожнить ки­шечник. Объем испражнений небольшой, и обычно стул имеет твердую кон­систенцию. Пациенты *Alumina* и *Silicea* страдают от похожего типа запора огромные усилия и скромный результат. Стул, как правило, состоит из твердых комочков.

Еще одна особенность *Sanicula*, которую полезно знать, - склонность к появлению сухих чешуйчатых высыпаний в области бровей. Похожее состо­яние бывает у *Phosphorus*. Помните, что и *Sanicula* чувствительна к холоду, а тяга к соли тоже характерна. У *Sanicula* имеются сильное общее утомление и чешуйчатые высыпания на бровях. Все эти симптомы встречаются также и у *Phosphorus*, так что важно проводить дифференциальный диагноз между этими двумя средствами.

Есть еще две особенности. Первая - пациенты *Sanicula* очень чувстви­тельны к движению. От поездок у них начинает сильно болеть голова и появ­ляется тошнота, причем они особенно чувствительны к спуску в лифте, т. е. к движению вниз.

Вторая их особенность - часто плохой сон с очень неприятными сновидени­ями, которые бывают двух видов. Это сны о ворах, забравшихся в дом, такие живые и реалистичные, что пациенты иной раз встают с постели и обходят дом, чтобы убедиться, что никого нет. Только тогда они могут успокоиться и опять уснуть. Или сны об убийстве: кто-то убивает их или они кого-то.

Еще одна психическая характеристика пациентов *Sanicula*, в том числе и детей, - выраженное отвращение к темноте, особенно если приходится выйти на темную улицу. Они очень испуганны, им кажется, что кто-то находится у них за спиной. Днем этого ощущения не бывает. *Sepia* имеет такое же ощуще­ние, но возникает оно и днем. *Medorrhinum* также имеет это ощущение, когда темно, и к тому же ему снятся грабители. Но одна *Sanicula* испытывает это ощущение на улице в темноте.

**ГЛАВА XIII**

**Сравнение Lilium tigrinum, Natrum muriaticum и Sepia**

Сравнивая пациентов *Lilium tigrinum*, *Natrum muriaticum* и *Sepia*, можно отметить разницу во впечатлениях от каждого из этих пациентов, когда они входят в кабинет. Довольно сложно идентифицировать по внешности *Lilium tigrinum*. Первое, что бросается в глаза, это то, что больные весьма плотные и полнокровные, и большинство из них скорее светлые, чем смуглые. Это решительные личности, совсем не мягкие и податливые, но и не напряженные и строгие, как *Natrum muriaticum*, и находящиеся не в том обиженном и воз­мущенном состоянии, которое часто характерно для *Sepia*. Они скорее склон­ны к полноте и явно полнокровны. Если они входят в теплое помещение, то сразу расстегивают пальто и стараются держаться подальше от отопитель­ных приборов. Часто у них можно заметить легкий цианоз. Губы у них неред­ко весьма темные и очень полные.

Пациент *Natrum muriaticum* поражает тем, что имеет четко выраженные черты. В учебниках их описывают как худых, что, правда, во многих случа­ях не так. Дети худые, но взрослые хорошо упитанны; у женщины фигура особенно широкая, но шея обычно тонкая, что, учитывая их сложение в це­лом, выглядит необычно. Волосы могут быть от песочного до темно-корич­невого цвета, но обычно не черные. Кожа всегда отличается нездоровой желтизной, но, зайдя в кабинет врача, они возбуждаются и краснеют. Это довольно интенсивное покраснение маскирует присущую им желтизну кожи и может ввести вас в заблуждение, и вы можете спутать этих больных с *Phosphorus*, для которых румянец на щеках очень характерен. Внешне они производят впечатление умных и живых.

Движения короткие, быстрые и точные. Посещение врача связано для них с большим напряжением. По пульсации каротид видно, что пульс уско­рен, а кисти при этом дрожат. Одновременно с этим возбуждением (или в жарком помещении) их кожа становится довольно жирной. Если пациент не­давно простудился, вы почти обязательно увидите на губах герпес. В учеб­никах утверждается, что пациенты *Natrum muriaticum* анемичны, но у мно­гих из них губы очень красные, и часто можно увидеть у этих больных трещину на верхней или нижней губе, ближе к средней линии.

Для контраста рассмотрим пациентов *Sepia*. Волосы у них могут быть и светлые, и темные; чаще это женщины. Обычно они приходят на прием к врачу в негодовании. Тому есть две причины. Пациентка пришла, потому что ее вынудили это сделать и она сердится по этому поводу. Другая причи­на в том, что она больна и вынуждена говорить об этом. Обычно она входит не поздоровавшись, с угрюмым и мрачным видом.

Следующее впечатление - довольно тупое выражение лица из-за низкого интеллекта, или усталости, или медленно работающего мозга - причина мо­жет быть любая. В противоположность *Natrum muriaticum*, лицо у пациентки *Sepia* часто более полное, чем можно было ожидать. Тело очень часто худое, рост выше среднего, но, несмотря на общую худобу, лицо толстое. Цвет лица отличается такой нездоровой желтизной, какую не встретишь ни у од­ного лекарства, особенно заметной вокруг глаз, на носу и скулах в виде характерной коричневатой пигментации в форме бабочки. Возможно осо­бенно после сорока лет, вы где-нибудь обнаружите у нее бородавки, почти всегда коричневатые. Пациентка *Sepia* в целом бледная, по крайней мере губы почти всегда. Следующее, что замечаешь, - это как они садятся на стул. Пациентки усталые и буквально падают на него. *Natrum muriaticum* сидит на краешке стула и злится, если ему задают вопросы. Один пациент напряжен, другой расслаблен. Первое впечатление о нем складывается как об очень аккуратном и опрятном, но, познакомившись с ним поближе, выяс­няется, что он вовсе не такой аккуратист, каким казался. *Phosphorus*, так же как и *Arsenicum album*, всегда скрупулезно аккуратны, но этого не скажешь о *Natrum muriaticum*.

**ПСИХИКА**

У пациентов *Lilium tigrinum*, *Natrum muriaticum*, *Sepia* ухудшение состоя­ния происходит от утешения, но по-разному. Реакция *Lilium tigrinum* - выра­женное раздражение и гнев. Они приходят к массе странных умозаключений, суть которых в том, что люди специально их нервируют и злят, и любое со­чувствие или попытка объясниться лишь усилит их раздражение. Реакция *Natrum muriaticum* на утешение, особенно когда больные подавлены, совер­шенно иная. Если они больны и угнетены, а кто-то их утешает, они теряют над собой контроль и начинают плакать. Они не проявляют раздражительно­сти, свойственной *Lilium tigrinum*. Ухудшение у *Sepia* от утешения также совершенно иное. Пациенты негодуют на свою судьбу, считают, что в жизни с ними плохо обошлись, они устали, а утешение воспринимают как зависи­мость от утешителя. Они физически измождены, усталы, подавлены и слабы, у них болит голова, и если начать их утешать, они расплачутся. Правда, здесь есть отличие от больного *Natrum muriaticum*, получающего облегчение от слез, - *Sepia* после плача всегда чувствует себя хуже.

Есть и другие отличия. Основная характерная черта *Lilium tigrinum*, раз­дражительность: больных почти невозможно ничем удовлетворить. Они ис­ключительно придирчивы, хотят, чтобы все вращалось вокруг них, иначе впадают в ярость. Часто их заболевания сопровождаются некоторым стра­хом; нередко появляется страх сумасшествия. Их преследует также вызывающая страх идея, что они больны какой-то болезнью, которая не распознана из-за отсутствия знаний у курирующего врача. После того как все пытались им помочь, настроение их не улучшается, и они ударяются в религию, испы­тывая угрызения совести. Они становятся слезливыми, подавленными и в целом индифферентными к своему окружению. Задавая вопросы и давая со­веты пациентам *Lilium tigrinum*, нужно очень осторожно подбирать слова, которые они воспринимают скорее как критику их прошлого, нежели как пожелание на будущее. Если есть хоть малейшая возможность истолковать ваши слова превратно, пациент *Lilium tigrinum* непременно это сделает.

Сравните это с *Natrum muriaticum*, и вы увидите огромные различия. Па­циент *Natrum* *muriaticum* или подавлен, или возбужден, но ни одно из этих состояний не продолжается долго; сменяя друг друга, они странным образом перемешиваются. У этих больных абсолютно отсутствует чувство юмора; больные часто смеются и часто плачут, но полноценной радости не испытыва­ют. С ними очень тяжело ладить, уживаться. Они жаждут внимания, но, полу­чив его, становятся настолько неприятными, насколько вообще это возможно. Пациенты обижаются и негодуют, если не получают внимания, и не удовлет­ворены, если его получили. Нетерпеливость - их очень яркая черта. Им нужно, чтобы все делалось сразу или вообще не делалось. Возбуждение сильно выво­дит их из равновесия, и они сверх меры чувствительны к шуму, особенно к внезапному. Если кто-то оказывается в комнате, где сидит и читает пациент *Natrum* *muriaticum*, то он начинает суетиться, ходить туда-сюда; его это ужас­но раздражает. Восприятие музыки у них странное, что характерно для всех солей натрия, но особенно для *Natrum* *muriaticum*. Они чувствительны лишь к некоторым ее типам, так как на самом деле они не музыкальны, но особенно чувствительны к сентиментальной музыке, которая им по-настоящему нравит­ся, а серьезная музыка может не вызывать у них ни малейшего отклика. Они помнят любое пренебрежение, выказанное по отношению к ним. Если с ними объяснились, они забывают объяснение, но помнят, с чего все началось. Они способны ненавидеть, как никто другой. Это те люди, с которыми тяжелее всего жить, хотя зачастую очень приятно встречаться.

Почти такие же термины в учебниках используют и в отношении *Sepia*, но эти два лекарства различны, как день и ночь. У *Sepia* имеется почти такое же возбуждение и непереносимость шума, но психика совершенно другая. Пациенты *Sepia* измождены нервно, умственно и физически. Они много пла­чут, но это нечто вроде плача отчаяния. Больные чувствуют себя уничтожен­ными, чувствуют что не могут так жить дальше, сидят и плачут. Как прави­ло, любая попытка воодушевить их вызывает негодование. Они считают, что люди с ними нечестны, а себя - мучениками и жертвами. В таком состоя­нии истощения пациенты часто впадают в меланхолию. Они не желают, что­бы к ним обращались с вопросами, беспокоили, не хотят, чтобы им помогли или вылечили. Такова характерная психика *Sepia*, но порой, под действием стресса, больные становятся более возбужденными, переполненными трево­гой, предчувствиями, необоснованными и алогичными страхами. Беспокой­ство нарастает, и пациенты боятся, что случится что-то страшное, что они потеряют рассудок. Если болеют их мужья, они страшатся бедствий и краха, считая, что всегда были независимыми, а теперь пойдут по миру с протяну­той рукой. Здесь в большей мере виден страх зависимости, чем бедности. В состоянии полного изнеможения они начинают завидовать тем, кто не пере­живает таких плохих времен, отпуская по их адресу очень ядовитые замеча­ния.

**ОБЩИЕ РЕАКЦИИ**

Если анализировать температурные реакции этих трех лекарств, то можно обнаружить и сходства, и реальные различия. Все эти препараты не выносят жарких, душных помещений, но на этом сходство и заканчивается. У *Lilium tigrinum* имеется выраженное ухудшение от жары, им гораздо хуже в душ­ных помещениях, от этого начинается головная боль и появляется одышка. Им всегда лучше от движения, от ходьбы, особенно на улице. Есть лишь одно исключение - им хуже от движения в случае пролапса матки. У всех трех лекарств имеется выраженная тенденция к появлению симптомов про­лапса матки, даже без реального ее смещения. У *Natrum muriaticum* имеется ухудшение в теплых помещениях, но им становится хуже и от жары, и от холода. Они плохо переносят жару и солнце. Но с другой стороны, они не выносят сквозняков, чувствительны к сильному холоду, и у них часто мерз­нут и немеют конечности.

Между прочим, пациентов *Lilium tigrinum* с теплыми конечностями, можно спутать с больными *Sulphur*, особенно если они страдают поносами по ут­рам, т. е. типичными «сульфурными поносами». У *Sepia* обнаруживается ухудшение в теплых помещениях, проявляющееся дурнотой и предобмороч­ными состояниями. Больные, если слишком долго находятся в положении стоя или на коленях, склонны к обморокам. Они плохо переносят холод в любом виде, но и от духоты им хуже. Конечности у них нередко холодные и влажные, а пот стоп часто зловонный. Они очень чувствительны к сырой погоде, холодной или к переменам холодной погоды на теплую или сухой на сырую. *Natrum muriaticum* и *Sepia* выявляют выраженное ухудшение состо­яния от грома, но *Sepia* испытывает более отчетливый страх, чем *Natrum muriaticum*.

Пациентам *Lilium tigrinum* лучше от ходьбы на свежем воздухе. Пациен­там *Sepia* лучше от физических усилий, достаточных, чтобы согреться. Па­циентам *Natrum muriaticum*, наоборот, хуже от физических упражнений, ин­тенсивных настолько, чтобы согреться. Есть одна черта, которая очень часто помогает отличить *Natrum muriaticum*, - это ухудшение с 10 до 11 часов утра, которого два других лекарства не имеют. В это время все симптомы *Natrum muriaticum* имеют тенденцию к ухудшению. У пациентов *Lilium tigrinum* ухудшение случается рано утром, у *Sepia* - вообще утром. Если *Sepia* хорошо выспалась ночью, то она будет чувствовать себя лучше, но после короткого сна она почти обязательно проснется с жестокой головной болью и чувством, словно умирает.

**ГОЛОВНЫЕ БОЛИ**

Головные боли у трех разбираемых нами лекарств сильно различаются. Ти­пичная головная боль *Lilium tigrinum* - лобная, со спутанностью мышления. Пациентам кажется, что они как бы наполовину сошли с ума. Имеются сим­птомы со стороны глаз, и если головная боль особенно сильна, то может появиться сходящееся косоглазие. Головная боль может распространяться вниз по задней поверхности шеи. Есть одна интересная особенность - одно­временно с головной болью у них часто возникает боль в животе, обычно в правой подвздошной области.

Головные боли *Natrum muriaticum* совсем другие. Они бывают двух ти­пов. При первом пациент просыпается утром с легкой головной болью, нара­стающей в течение дня. Это очень жестокая головная боль и обычно связана с месячными, появляясь непосредственно до них либо сразу после. Головная боль второго типа начинается поздно утром, с 10 до 11 часов, и стихает приблизительно к 16 часам. Это так называемая «солнечная» головная боль, нарастающая и убывающая пропорционально солнечному жару, с максиму­мом интенсивности, когда солнце в зените, и с полным исчезновением к захо­ду солнца. Головные боли *Natrum muriaticum* сопровождаются определен­ной степенью глазной симптоматики. Глаза, исключительно чувствительные к свету, устают, в них появляется жар, жжение с болью, которое усиливается от любого напряжения зрения, особенно при работе с предметами вблизи, например при шитье или чтении.

Головная боль у *Sepia* начинается обычно с утра. Если она сильная, то часто становится еще резче к вечеру, когда пациента скорее всего вырвет. Имеется ощущение сильного прилива ко всей голове. Между головными болями *Sepia* и *Natrum muriaticum* имеется одно отличие - у *Sepia* они часто облегчаются от прикладывания тепла, у *Natrum muriaticum* этого не проис­ходит. Обоим хуже в душном помещении. У больных *Sepia* головная боль также облегчается от плотного надавливания, и поэтому они часто туго пе­ревязывают голову. У пациентов *Natrum* *muriaticum* и *Sepia* ухудшение возникает от тряски или любых движений.

**ПИЩЕВЫЕ МОДАЛЬНОСТИ**

Пациенты, требующие назначения любого из этих лекарств, склонны страдать от чувства голода. *Lilium tigrinum*, вероятно, имеет самый большой аппетит из всех. Иногда у каждого из обсуждаемых препаратов случается полная потеря аппетита, но обычно он все же повышен. Пациентка *Lilium tigrinum* остается, несмотря на то, что хорошо пообедала, голодной. *Natrum* *muriaticum* голодны, но быстро насыщаются и съесть много не могут. *Sepia* беспокоит ощущение пустоты, не облегчаемое едой, что можно расценивать как неестественное чувство голода. *Lilium tigrinum* не любят кофе, порой хлеб (хотя это вовсе не обязательно), но отвращение к мясу они испытывают очень сильное. *Natrum muriaticum* имеет ярко выраженные пищевые идио­синкразии. Пациенты любят соль, как и все соли натрия, потребляя ее часто в избытке. Они любят горькое, например пиво, как правило, им нравится рыба, но обнаруживают выраженное отвращение к жирной пище. *Natrum muriaticum* часто имеет ухудшение состояния от кислого вина и курения. *Sepia* выявляет выраженную непереносимость табачного дыма, от которого у нее начинается тошнота; запах приготавливаемой пищи также вызывает у нее тошноту. У этих больных присутствует выраженное отвращение к мясу и молоку, но им нравятся специи. У них обнаруживается также характерное желание уксуса и стимуляторов, вероятно для повышения аппетита.

**ЖИВОТ**

*Lilium tigrinum* — типичная представительница упитанных «абдоминальных неврастеников», ощущающих, что все в животе провисло. Это ощущение выражено до такой степени, что кажется, словно все содержимое брюшной полости выпадает наружу через влагалище, отчего больная носит нечто вро­де пессария или повязки на промежности. Несмотря на облегчение, возника­ющее от фиксации живота, для нее характерна повышенная чувствитель­ность к любому надавливанию в области эпигастрия, вызывающее тошноту. Наиболее частая аномалия расположения матки у *Lilium tigrinum* — антеверсия, сопровождающаяся ощущением давления на прямую кишку и нео­тложными позывами к дефекации. Это смещение матки вызывает значитель­ный застой в полости малого таза и выраженное сексуальное возбуждение. Месячные у пациенток скудные, в постели кровь обычно не подтекает, а менструальные выделения возобновляются утром при подъеме, когда паци­ентка начинает двигаться. У пациенток *Natrum muriaticum* такого сильного ощущения провисания нет. Месячные у них изменчивые, нерегулярные и мо­гут продолжаться день или неделю, могут быть обильными или скудными. Все жалобы во время месячных усиливаются непосредственно во время них или после и лишь иногда до их наступления. Чаще всего пациенток беспоко­ят боли в спине, особенно по утрам, ослабевают они, когда больная встанет и расходится. Обычно болит вся спина. Эта боль в основном усиливается от движения и ослабляется от надавливания, особенно когда они лежат на твердой поверхности. У *Sepia* чувство отвисания выражено в такой же степени, как и у *Lilium tigrinum*, но оно более локализованное. Они чувствуют, слов­но содержимое малого таза, а не всей брюшной полости, как у *Lilium tigrinum*, вываливается наружу. Типичная пациентка *Sepia* - женщина, с небольшими интервалами родившая с полдюжины детей-погодков, что, возможно, со­провождалось какой-либо инфекцией половых путей. У этих пациенток мо­жет встречаться любая аномалия расположения матки, но чаще всего имеет­ся ретроверсия, хотя может быть и ее пролапс. Пациентки *Lilium tigrinum* ощущают, словно в прямой кишке у них ком, что сопровождается тенезмами. У пациенток Sepia тенезмы не выражены сильно, но в прямой кишке ощуща­ется переполнение, и влага просачивается через анус. Во время месячных они испытывают сильные, острые боли в крестце, а иногда в пояснице, но это не так выражено, как у *Natrum muriaticum*. Боль облегчается от движения, но стоит больным остановиться и отдохнуть, как она немедленно возобнов­ляется. Боль облегчается от надавливания, но никогда в положении лежа на твердом, как у *Natrum muriaticum*. В этом состоит отличие.

**СЕКСУАЛЬНАЯ СФЕРА**

Последнее, в чем эти лекарства резко отличаются, - это сексуальная сфера. У *Lilium tigrinum* имеется выраженная сексуальная гипервозбудимость, доходящая порой до патологической степени. У двух других лекарств - вы­раженное отвращение к половому акту. У *Natrum* *muriaticum* это происхо­дит в основном из-за крайней болезненности полового акта по причине сухо­сти слизистых влагалища, являющейся следствием общей сухости слизистых, характерной для *Natrum muriaticum*. У *Sepia* имеется половая холодность. Эти пациентки истощены и физически устали, у них часто возникает страх перед наступлением беременности, а у многих есть отвращение к собствен­ному мужу.

**ГЛАВА XIV**

**ПРИМЕНЕНИЕ ЧЕТЫРЕХ НОЗОДОВ**

Рассмотрим применение нозодов при острых или хронических заболеваниях в тех случаях, когда есть четкие показания к назначению определенного лекарства, но оно не вызывает ожидаемого эффекта. Когда вы имеете дело с острым случаем, то в случае, если улучшение длится несколько часов, прием назначенного лекарства повторяется, и оно продолжает оказывать эффект. Вопрос в этой ситуации имеет отношение к частоте приема препарата. В некоторых случаях, когда повторные приемы явно показанного лекарства не дают ожидаемого результата, следует назначить нозод.

Если состояние подострое и явно показанное лекарство помогает паци­енту не 4-5 недель, как следует ожидать, а, например, дней 10, что в общем-то укладывается в нормальную реакцию, то лекарство следует повторить в той же или более высокой потенции. Если улучшение симптоматики держит­ся не 10 дней, а, скажем, 2 недели или чуть дольше, то это вполне удовлетво­рительный результат. Но если при повторе лекарства в более высокой потен­ции эффект опять длится лишь 7-10 дней, а симптомы возобновляются или усиливаются, тогда показано назначение нозода. Так же и в хроническом случае - если ответ пациента на лекарство длится 2-3 недели, с тем же ре­зультатом и при назначении более высокой потенции, то требуется нозод.

Существует несколько состояний, мешающих проявлению действия ле­карства и сокращающих длительность его действия. При острых и хроничес­ких заболеваниях самой частой причиной этого является скрытый очаг ин­фекции. После операции в острых случаях, когда может начаться нагноение шва, или имеется глубоко локализованный инфицированный кровяной сгус­ток, инфекционный очаг может противодействовать действию лекарства. Подобная ситуация может возникнуть при патологии органов грудной поло­сти, например при наличии у пациента небольшой эмпиемы, иногда при ЛОР-патологии, мастоидитах и тромбозах сигмовидного синуса или же при зуб­ных абсцессах.

До назначения нозода необходимо санировать очаг инфекции, так как и в остром, и в хроническом случае он будет мешать развитию действия лекар­ства. В хронических случаях бывает так, что пациенту назначено лекар­ство, а какой-либо вид пищи является его антидотом. Кофе антидотирует большое число гомеопатических препаратов. Эти модальности - ухудшения от определенных видов пищи - перечислены в репертории. Если назначае­мое лекарство не входит в этот список, то употреблять данный пищевой про­дукт можно. Если лекарство находится в списке в первой или второй степени значимости, т.е. выделено жирным шрифтом или курсивом, пациента нужно предупредить о невозможности употребления этих продуктов, пока он принимает данное лекарство.

Самое сложное - решить, какой именно нозод нужно назначить, и это в большой степени зависит от симптомов, имеющихся у пациента. К сожале­нию, у определенного числа больных нет четких показаний к какому-либо конкретному нозоду.

Если они есть, то никаких трудностей не возникает. При отсутствии яв­ных показаний выбор необходимо производить между *Psorinum*, *Medorrhinum*, *Tuberculinum* и *Syphilinum*. Впрочем, это оставалось абсо­лютно верным, пока в гомеопатическую практику не были введены кишеч­ные нозоды. Скорее всего кишечный нозод понадобится в случае небольшой токсемии, при нерезко выраженных, хронических головных болях, при по­стоянно беспокоящих, но умеренных по своей выраженности расстройствах пищеварения, при хронических фиброзитах, а иногда при нарушениях секре­торной функции щитовидной железы. Если такой случай не отвечает на на­значенное лечение, то рекомендуется провести серию исследований кала. Единичные исследования бессмысленны, так как максимальная вегетация этих кишечных организмов происходит в тонкой кишке, а не в толстой. Не­обходимо использовать жидкий материал из тонкого кишечника, иначе куль­тура окажется негативной. Если лабораторные исследования недоступны, то может быть использован поливалентный нозод.

В большинстве случаев, требующих назначения кишечного нозода, обыч­но имеются показания к *Sulphur*. Kali *carbonicum* - другое чаще всего пока­занное лекарство, когда ожидаемая реакция не появляется и может понадо­биться назначение нозода. Кишечные нозоды могут потребоваться, когда имеются показания к любой соли калия. За ними идут соли серебра - *Argentum* *nitricum* или *Argentum metallicum*. Затем кишечные нозоды могут быть полез­ными при расстройствах пищеварения, когда есть показания к *Lycopodium*, *Graphites*, *Anacardium* или *Chelidonium*. В любом из этих случаев ожидаемое улучшение может не произойти, и тогда потребуется назначение нозода.

Из четырех нозодов - *Psorinum*, *Tuberculinum*, *Medorrhinum* и *Syphilinum* - чаще всего используется *Psorinum*.

**Psorinum**

Основное показание к *Psorinum* - состояние «вялости» всего организма. У пациентов плохая сопротивляемость к острым заболеваниями хронических случаях имеется прогрессивное снижение жизненной энергии. Пациенты все­гда усталые, утомленные, зябкие, с плохой микроциркуляцией. Кожный им­мунитет снижен, что проявляется крайне нездоровым видом кожи, поверх­ность которой становится жирной, сальной, или с тенденцией к возникновению прыщей, фурункулов либо самых разнообразных высыпаний. Практически все пациенты *Psorinum* испытывают то, что они называют голодом или ощу­щением пустоты в животе. У одних это действительно чувство голода, у других - больше напоминает чувство пустоты или слабости в животе. Это касается случая, когда нет характерных для *Psorinum* показаний. У пациен­та выявляются лишь неопределенные симптомы или вообще нет никаких от­четливых для назначения конкретного лекарства симптомов. В таком слу­чае нужно дать *Psorinum*. Естественно, что лекарство, перед этим назначавшееся пациенту, принадлежало к группе препаратов со сниженной витальностью, чаще всего это была *Sepia*. Подумайте обо всех «холодных», «зябких» лекарствах, у которых пациент имеет сниженную витальность, - о *Sepia*, *Silicea*, *Phosphorus*, *Phosphoricum* *acidum*, *Lycopodium*, *Calcarea carbonica*. Это те случаи, когда может понадобиться промежуточный прием *Psorinum*.

**Tuberculinum**

Вероятно, следующий наиболее часто используемый нозод - *Tuberculinum*. Не­обходимо помнить, что температурные реакции *Tuberculinum* совершенно оп­ределенные - эти пациенты чувствительны к сильной жаре и особенно к любому недостатку кислорода в атмосфере. Сами больные могут быть зябкими.

Постоянная черта всех пациентов *Tuberculinum* - улучшение от движе­ния. Пациенты могут быть очень уставшими, но им лучше, если они осторож­но подвигаются туда-сюда. После физических усилий они могут устать еще сильнее, и любое чрезмерное напряжение, разогревающее их, обязательно приведет к изнеможению, но если двигаться неинтенсивно и осторожно, то это облегчит их страдания, какими бы они ни были.

Больные также склонны к потере веса и в большинстве своем это люди худые, по крайней мере с дефицитом веса, и с чрезмерной чувствительностью к изменениям атмосферы.

Рассматривая эти показания, очень легко увидеть тип лекарства, при лече­нии которым может понадобиться промежуточный прием *Tuberculinum*. Это может быть любое «теплокровное» лекарство. Например, в остром случае *Apis* во время периода реконвалесценции очень часто нужна доза *Tuberculinum*. Часто показаны промежуточные приемы *Tuberculinum* в случае *Argentum nitricum*. Еще один пример - пациент *Baryta muriatica* с ее частыми тонзиллитами. Тонзиллиты эти зачастую могут быть полностью вылечены после назначения промежуточной дозы Tuberculinum. Но у пациентов *Baryta carbonica* такого результата не следует ожидать - эти больные зябкие.

Есть определенное число пациентов, которым, казалось бы, подошел *Arsenicum album*. Но у этих больных нет характерной для этого средства зябкости, и если они хорошо идут на *Arsenicum iodatum*, то прекрасно вписы­ваются в разбираемую тему. Большинству больных *Arsenicum iodatum* рано или поздно понадобится *Tuberculinum*. Ребенок *Calcarea carbonica*, ответив­ший на это лекарство и ставший менее чувствительным к холоду, в случае если процесс улучшения приостановился, очень часто почувствует себя лучше на промежуточной дозе *Tuberculinum*. Промежуточный прием *Tuberculinum* чаще понадобится более худому ребенку Calcarea phosphorica и еще чаще - ребенку или взрослому *Calcarea sulphurica*. Нередко этот нозод будет показан пациентам *Lycopodium* и *Natrum*, за исключением, наверное, *Natrum* *carbonicum*. Очень часто показания к промежуточному его приему могут возникнуть у *Sulphur* и *Pulsatilla*.

Что касается обычной туберкулиновой температурной реакции, то есть одно исключение. Если туберкулез обнаружен в семейном анамнезе, а не у самого пациента, то, несмотря на зябкость больного, он прекрасно ответит на промежуточный прием *Tuberculinum*, особенно если принадлежит к кон­ституции *Phosphorus* или *Silicea*.

В тех случаях, когда *Tuberculinum* применяется как промежуточное ле­карство, спустя некоторое время после назначения одной его дозы повторите прием первоначального лекарства, и процесс улучшения будет длиться не один месяц. Когда же *Tuberculinum* назначается как основное средство, по своим собственным показаниям, то его нужно повторять чаще, чем другие лекарства, приблизительно раз в 2-3 недели. Некоторым больным с симпто­мами, похожими на *Rhus toxicodendron*, но с противоположными темпера­турными модальностями, необходимо назначать *Tuberculinum*. Правда, без повторения назначения эффект редко длится более трех недель.

**Medorrhinum**

Есть два типа случаев, когда нужно рассмотреть показания к назначению *Medorrhinum*. Первый и самый частый - пациент с хроническим катаром дыхательных путей, с приступами астмы или без них. Другой - пациент с фиброзитом. В большинстве случаев хронического катара дыхательных пу­тей с показаниями к *Medorrhinum* пациенты жалуются на хронические ла­рингиты, на постоянное раздражение гортани - ларингеальный кашель, тен­денцию к охриплости или болезненность голосовых связок при разговоре. Пациентам с поражением дыхательной системы, с хроническим бронхитом или астмой, и с показаниями к таким лекарствам, как *Natrum* *sulphuricum*, *Argentum nitricum*, *Kali sulphuricum*, *Causticum* или *Sepia*, в процессе лечения почти всегда понадобится промежуточная доза *Medorrhinum*. Имея дело с фиброзитами или артритами у пациентов с показаниями к *Apis*, *Calcarea carbonica*, *Ferrum*, *Fluoricum acidum*, *Manganum*, *Phytolacca* или *Thuja*, так­же ищите симптомы *Medorrhinum*.

**Syphilinum (Lueticum)**

Последний из разбираемых нозодов - *Syphilinum*. Существуют определенные типы пациентов с показаниями к этому нозоду, кроме тех, у кого сифилис присутствует в анамнезе. Когда это так и особенно в случаях, если сифили­сом болели родители пациента, в процессе лечения с большой вероятностью понадобится доза *Syphilinum*. Если же сам пациент болел сифилисом, кото­рый был у него эффективно пролечен, а реакция Вассермана в настоящее время отрицательна, ему также с большой долей вероятности понадобится *Syphilinum*.

Однако у некоторых больных, даже без сифилитического анамнеза, мо­гут быть показания к *Syphilinum*. Чаще всего это бывает при катарах верх­них дыхательных путей, хроническом насморке, особенно с тенденцией к атрофии слизистой носа и кровотечениям. Пациенты жалуются на частое образование корок в полости носа. Такие случаи отличаются упорным тече­нием, а при приеме *Syphilinum*, совершенно независимо от наличия или от­сутствия сифилиса в анамнезе, развивается позитивный ответ. Иногда доза *Syphilinum* стимулирует реактивность организма и гранулярные фарингиты, индифферентные к терапии, начинают отвечать на лечение.

Следующая по частоте патология - рецидивирующие ириты, не обяза­тельно сифилитической этиологии, нередко хорошо отвечают на назначение *Syphilinum*.

Показания к *Syphilinum* могут появиться и при артритах, например рев­матоидных. В этих случаях указанием на возможность использования *Syphilinum* может служить лекарство, которым пациент лечился перед этим. Он часто поможет больным, у которых были показания к *Arsenicum album* или любому из препаратов золота - *Aurum metallicum*, *Aurum muriaticum* или *Aurum sulphidum*. Любой из этих пациентов может дать показания к *Syphilinum*. Все соли калия - *Kali bichromicum*, *Kali arsenicosum* и, возмож­но, чаще всех *Kali sulphuricum* - при ревматических состояниях дают показа­ния к *Syphilinum*. Могут быть показания к нему в тех случаях, когда исполь­зовались препараты ртути, а также при успешном назначении *Nitricum* *acidum*. Ревматики, ответившие на *Phytolacca*, очень часто переходят на *Mercurius*, а затем - на *Syphilinum*. Иногда использование *Syphilinum* может быть ус­пешным у типичных пациентов *Silicea* с артритами, у которых назначение *Silicea* вызывало непродолжительное улучшение, а прием промежуточной дозы *Syphilinum* дал толчок к усилению позитивной динамики состояния.

Иногда язвы нижних конечностей с типичными показаниями к *Carbo vegetabilis* - вялотекущие, атрофические язвы - отвечают на *Syphilinum*, хотя сифилитического анамнеза нет. Некоторые такие язвы также отвечают на *Psorinum* и *Tuberculinum*.

Улучшение вслед за назначением нозодов обычно длится 2-3 недели. Если имеются выраженные показания к какому-то конкретному нозоду, то его можно назначить в высокой потенции. В других случаях лучше всего подойдет 30-я потенция.

1. В России букву С обычно опускают, и запись может иметь вид *Belladonna* 3, 6, 200 и т.д. *(Прим. перев.).* [↑](#footnote-ref-1)
2. Естественно, необходимо помнить о внутричерепных травматических гематомах (*Прим. перев*.) [↑](#footnote-ref-2)
3. Д. Шефферд, опираясь на собственный опыт времен Второй мировой войны, рекомендует 20 капель настойки *Calendula* на 1 стакан кипяченой воды *(Прим. перев.).* [↑](#footnote-ref-3)
4. С тех пор как стали применять антибиотики, редко можно увидеть описанные Боландом тяжелые инфекционные процессы, когда нужно назначать *Lachesis* и *Crotalus horridus.* Но если нужное гомеопатическое лекарство дано на ранних стадиях инфек­ционного процесса, большинство случаев будет излечено, без надобности в каких бы то ни было героических мероприятиях *(К. Пристман).* [↑](#footnote-ref-4)
5. Перевод этой главы осуществлен с участием З.К. Разговоровой и А.В. Яворского *(Прим. перев.).* [↑](#footnote-ref-5)
6. Такие случаи теперь лечатся антибиотиками. Для блага пациентки также используется соответствующее гомеопатическое лекарство, ибо это ускорит полное выздоровление (*К. Пристман*). [↑](#footnote-ref-6)
7. Антибиотикотерапия является признанным современным методом лечения венерических заболеваний. До открытия антибиотиков в таких случаях гомеопатические лекарства доказали свою эффективность, и по сей день остаются ценной вспомогальной терапией (*К.Пристман*). [↑](#footnote-ref-7)
8. В любом случае, где есть подозрение на рак, необходимо полное и тщательное обследование; методы лечения должны выбираться исходя из интересов больной. Но вне зависимости от того, применяется ли хирургическое вмешательство, радио- или химиотерапия, гомеопатическое лечение всегда будет полезным дополнением (*К.Пристман*). [↑](#footnote-ref-8)
9. При таких серьезных септических состояниях и кишечном стазе, которым посвящен этот раздел, естественно, будет использоваться химиотерапия. Для блага пациента нужно применять также и гомеопатию, которая применяется как поддерживающая терапия (К. Пристман). [↑](#footnote-ref-9)
10. Д-р Боланд представил также нижеследующий материал по Kali carbonicum, повторяю­щий в некоторой степени предыдущий. Однако это не прямое повторение и приводится здесь потому, что содержит важную дополнительную информацию (*К. Пристман*). [↑](#footnote-ref-10)
11. Ниже приведено описание личности, которую Боланд считал «самой сущностью пре­парата Lachesis» (*К. Пристман*). [↑](#footnote-ref-11)
12. Маразм у детей - исхудание тела, причем атрофический процесс начинается прежде всего в нижних конечностях (*Примеч. гл. ред*.). [↑](#footnote-ref-12)