

ПСИХОСОМАТИКА – ЗНАЧИМЫЙ ПОМОЩНИК В ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Н.А. Радомская, Р.Г. Белёвская

Медицинский гомеопатический «Центр здоровья и реабилитации» (г. Москва)

Psychosomatics a valuable assistance in homeopathic practice

N.A. Radomskaya, R.G. Belevskaya

Medical Homeopathic Center of Health and Rehabilitation (Moscow, Russia)

РЕЗЮМЕ

Гомеопатический метод эффективно используется в терапии различных заболеваний, имея свои четко обоснованные законы и собственные правила. Гомеопатия – это регулирующая терапия, использующая для реабилитации организма собственные внутренние ресурсы. Самуэль Ганеман одним из первых отметил психосоматический аспект физических страданий – влияние психологических особенностей человека на состояние здоровья. Великий гомеопат ключевым симптомом для гомеопатической терапии определил состояние ума и темперамент пациента. Важной основой психосоматики является психоанализ, который создали известные врачи З. Фрейд, К. Юнг, А. Адлер и другие. Психоанализ помогает определить, как бессознательное влияет на сознательные процессы. Современная психосоматика способна прогнозировать гомеопатическое обострение, время восстановления, а также выбирать рациональную тактику лечения.

Ключевые слова: гомеопатия, гомеопатический метод, Ганеман, психосоматика, психоанализ, Германская Новая Медицина (ГНМ), безопасные и эффективные методы лечения.

RESUME

Homeopathic method is effectively used in the treatment of various diseases, having its own well-grounded laws and its own rules. Homeopathy is a regulating therapy that uses own internal resources for the rehabilitation of the body. Samuel Hahnemann was one of the first to note the psychosomatic aspect of physical suffering – the influence of psychological characteristics of a person on the state of health. The great homeopath determined the state of mind and temperament of the patient as a key symptom for homeopathic therapy. An important basis of psychosomatics is psychoanalysis, which was created by the famous doctors such as Z. Freud, K. Jung, A. Adler and others. Psychoanalysis helps to determine how the unconscious affects the conscious processes. Modern psychosomatics is able to predict homeopathic exacerbation, recovery time, as well as to choose rational treatment tactics.

Keywords: homeopathy, homeopathic method, Hahnemann, psychosomatics, psychoanalysis, German New Medicine (GNM), safe and effective methods of treatment.

Клинический опыт врачей, использующих гомеопатический метод, с высокой степенью достоверности подтверждает эффективность лечения гомеопатическими средствами. Терапия гомеопатией мобилизует процессы самоизлечения, использует для восстановления собственные ресурсы организма, не оказывает повреждающих действий на организм, то есть является регулирующей терапией. Однако в практике каждого врача встречаются «трудные пациенты», когда сложно понять суть болезни, природу пациента и логику его действий. И очень трудно выяснить первопричину заболевания, которая важна для назначения правильного средства. Лишь огромный

опыт врачебной практики и анализ «трудных случаев» дают понимание, что болезнь – это инструмент адаптации биологической системы в сложившихся условиях выживания индивидуума, т.е. шанс организма остаться в живых. Понятие адаптации для биологической системы «ЧЕЛОВЕК» чрезвычайно объемно и включает огромный набор особенностей: социальных, биолого-медицинских, исторических, географических, индустриальных и многих других. По словам Хайнца Хартманна (ученика З. Фрейда): «Мы называем человека хорошо адаптированным, если продуктивность его деятельности, его способность наслаждаться жизнью и его психическое равновесие остаются

ся ненарушенными». Ключевым звеном адаптации является психологический аспект [1].

Несмотря на многофакторность человеческого устройства, человек представляет собой целостную систему. Еще врачи античности отмечали взаимосвязь «души» и «тела», психических и соматических факторов. Демокрит (V в. до н. э.) считал, что душа часто становится причиной страданий тела. Сократ (IV в. до н. э.) одним из первых открыл, что человек – это «суть единство души и тела», и чтобы понять человека и его тело, нужно сначала понять его суть. Платон (ученик Сократа) утверждал, что соматический недуг может вызвать сумасшествие (манию). Он говорил: «Большая ошибка совершается там, где телесные и душевные болезни лечат разные врачи. Ведь тело неотделимо от души». Первым «психосоматиком» многие считают М. Цицерона (I в. до н. э.), который подтвердил высказанные ранее суждения о воздействии сильных душевных волнений, горя на возникновение телесных болезней [2].

Восточная Медицина древних времен также рассматривала человека как единое целое (духа и тела), при том неразрывно связанное с окружающей средой (ландшафтом, климатом, почвой), а причины возникновения и течения заболеваний делила на внешние и внутренние [3].

Эмоционально-психическое состояние человека – это его внутренние причины. Сильные переживания, большая радость, чрезмерный гнев, интенсивное беспокойство, тоска, печаль, безысходность, сильный страх или ужас могут привести к нарушению энергобаланса в организме. А это, в свою очередь, может открыть дверь различным патологическим факторам, которых в окружении человека всегда предостаточно. В древнейшем китайском трактате по медицине «Канон о внутреннем» описана связь основных эмоций человека с органом, где эти эмоции «хранятся». Так, «радость ранит сердце; гнев ранит печень и желудок; печаль ранит легкие и селезенку; задумчивость ранит селезенку; скорбь ранит легкие; страх ранит почки, испуг ранит сердце и почки» и т.д. [4].

И лишь в конце XIX века наука стала изучать влияние бессознательного на сознательные процессы. Зигмунд Фрейд исследовал различные психосоматические заболевания, что позволило сформировать собственную теорию о бессознательном уме и о вытеснении, а также ввести термин «психоанализ». И именно Зигмунда Фрейда принято считать основателем

метода психоанализа [5]. Доктор медицины, профессор, невролог, психиатр, он углубленно изучал бессознательные переживания, вникая в суть невротических симптомов. З. Фрейд не только открыл целую сферу психики, что способствовало развитию психологии и медицины, но и оказал огромное влияние на развитие социологии, антропологии, а также литературы и искусства XX века.

Последователи З.Фрейда – Карл Густав Юнг и Альфред Адлер пересмотрели и дополнили теорию психоанализа в разных направлениях [6, 7].

Однако еще до великих психоаналитиков великий гомеопат Самуэль Ганеман отметил психосоматический аспект физических страданий. Ганеман акцентировал внимание на значимости и иерархии симптомов, связанных с психикой, а также с этиологией и с причинным фактором. Из этого следует, что необходимо обязательно учитывать событие, которое эмоционально потрясло человека. Состояние психики больного – наиболее важный симптом совокупности, который позволяет представить истинную картину заболевания. А это, в свою очередь, способствует успешной терапии гомеопатическим методом (Органон, § 210) [8].

Термин «психосоматика» стал использовать с 1818 года философ и психиатр И. Гейнрот (Хайнрот) (1773–1843 гг.). Он считал, что ведущей причиной психической болезни является внутренний конфликт, а развитие большинства болезней тела (туберкулеза, эпилепсии, раковых опухолей и др.) определяется психогенными факторами: злобой, стыдом, сексуальной неудовлетворенностью и т.д. В 1822 году психоаналитик М. Якоби применил другой термин «соматопсихика», которым подчеркнул связь сомы с психическими проявлениями. В 1913 г. был опубликован доклад об успешном излечении астмы методом психоанализа, автором которого стал психоаналитик П. Федерн. В своей работе Федерн руководствовался представлениями З. Фрейда о подсознательном вытеснении, о том, что причиной истерии и конверсии является внутренний конфликт, который выражается в виде телесных проявлений. Эти проявления могут быть очень разнообразны: вегетативные симптомы, головная боль и т.д. вплоть до развития тяжелых телесных заболеваний, таких как парезы, параличи. При этом каждый из соматических симптомов имеет свою психогенную причину, которая его вызывает. Так, заболевания ниж-

них конечностей могут указывать на подсознательное нежелание двигаться вперед, на страх будущего; заболевания органа зрения – нежелание видеть травмирующую ситуацию и др. Стоит отметить, что истерия и конверсия по Фрейду сами по себе могут иметь и психическую и соматическую природу. Заболевание позволяет как снять напряжение, вызванное внутренним конфликтом, так и реализовать накопившуюся энергию, даже если это забота о своем физическом здоровье [9].

Официальной датой рождения психосоматической науки считается 1922 год, когда термин «психосоматика» впервые был использован в медицинской литературе. В развитии и становлении этого важного направления принимали участие многие ученые, среди которых – американский психоаналитик и врач Ф. Александер (1891–1964 гг.) – величайший исследователь психосоматической медицины и основоположник психоаналитической криминологии. Александер считал, что болезни провоцируют не только психогенные (стресс, внутренний конфликт, психологическая травма) или соматические (наследственность, предрасположенность, неблагоприятные условия) факторы. Есть и третий фактор – личностная диспозиция – навыки психологической защиты, которые человек вырабатывает с детства. Именно личностная диспозиция делает психологические факторы травмирующими для человека. По Александеру, сознательные эмоции человека не причиняют ему вред. И лишь вытесненные и подавленные эмоции (как правило, негативные) ведут к появлению соматических недугов или к появлению отдельных симптомов. Выявить психогенные причины телесных заболеваний можно только с помощью психоаналитических методик. Т.е. чтобы понять истинные причины психосоматических заболеваний, нужно не только понять актуальную жизненную ситуацию больного, но и проследить за характером развития его личности. В разработке своей теории Ф. Александер использовал учение З. Фрейда и А. Адлера, а также результаты собственных наблюдений [10].

Для психосоматической медицины человек – это не просто биологическое тело, а личность с собственной жизненной судьбой и персональной жизненной ситуацией, цельность физического (соматического) и психосоциального бытия человека. Это единая система, в которой психологические особенности ока-

зывают влияние на соматическое здоровье человека.

В настоящее время известно, что до 90 % болезней тела, а также различные «несчастные случаи» имеют психологические причины [11].

Медицинская наука шагнула далеко вперед благодаря множеству накопленных результатов исследований, новейших техник, ранее недоступных методик [12]. Рассмотрим современную психосоматику на примере Германской Новой Медицины (ГНМ).

В 1981 году на медицинском факультете Университета Тюбингена прозвучал сенсационный доклад Райка Хамера (Ryke Geerd Hamer), немецкого доктора, об истинных причинах возникновения рака. Хамер открыл четкую последовательность причин возникновения, локализации, хода развития, а также процесса естественного исцеления от заболевания – «важную специальную биологическую программу природы». Это было феноменальное открытие для научного и медицинского мира – определена новая система возникновения, локализации и протекания любого заболевания. Болезни, по Хамеру, созданы для оказания помощи индивиду в период переживания им эмоционального и психологического дистресса, а не являются, как принято считать, результатом дисфункций или злокачественных процессов в организме. В Природе все наполнено глубоким биологическим смыслом, в ней не ничего «больного». К такому выводу профессор и доктор медицины Райк Хамер пришел после трагических событий, произошедших в его семье. И последующие десятки лет клинических исследований, а также анализ более чем 40 тысяч историй болезни подтвердили этот удивительный вывод [13].

Хамер был практикующим доктором более 25 лет, когда у него трагически погиб сын. После смерти сына в течение года у профессора развился рак яичек. Через некоторое время у его жены также появилась онкология. Райк логично предположил, что рак – это результат психологической травмы, которая задействовала глубинные биологические механизмы. Эволюция создала эти механизмы специально, чтобы адаптировать человека к тяжелым обстоятельствам. Будучи профессором медицины, Хамер имел возможность анализировать истории болезни онкологических больных и вскоре нашел подтверждения тому, что похожие заболевания возникают у людей, переживших сходные трагические события. Так,

больные раком яичек и яичников за 1–3 года до постановки диагноза пережили сильный шок или трагедию, связанную со своими детьми. В ответ на этот стресс, который человек переживал в одиночестве (острый конфликт), организм запустил определенную программу – «заболевание». Инструментальные исследования дополнительно подтвердили предположения Хамера: сканирование мозга показало взаимосвязь между психологической травмой, последующим возникновением очагов активности в определенной области мозга («фокус Хамера» отражается на снимке МРТ затемнением) и соответствующим этой области органом, в котором развился рак. Четкая концепция ГНМ – «заболевание – это своеобразная программа, нацеленная на решение психологического стресса» – была проверена и подтверждена многочисленными клиническими случаями [14].

Согласно ГНМ, любая болезнь протекает в две фазы. Первая – это активная фаза конфликта, фаза симпатикотонии, переживания. Она сопровождается различными вегетативными расстройствами, нарушениями сна, аппетита и т.п. Вследствие неразрешенности конфликта эта фаза может продолжаться годами, приводить ко многим заболеваниям, так или иначе уничтожая организм. Вторая фаза – фаза разрешения конфликта, восстановительная, или фаза парасимпатикотонии. Организм начинает скрупулезно избавляться от ставших бесполезными раковых или некротизированных клеток. «Чистка» организма происходит с помощью микробов, которые активизируются и «съедают» поврежденные или разросшиеся клетки. Сопровождается этот процесс инфекционными заболеваниями – когда конфликт закончился, болезнь именно так проявляет себя.

Объяснить, что происходит в разные фазы заболевания с тканями организма, возможно при помощи названий зародышевых слоев. Из эмбриологии известно, что все органы и ткани человека развиваются из трёх листков, которые начинают формироваться у эмбриона, начиная с 18-го дня его образования. Это эндодерма, мезодерма (делится на «молодую» и «старую» части) и эктодерма. Большинство органов человека развивается из какого-то одного эмбрионального слоя, но есть и такие, которые строятся из тканей разных типов, происходящих из разных эмбриональных листков. Согласно теории Хамера, ткани, про-

исходящие из разных зародышевых слоев, реагируют на стресс по-разному: какие-то из них наращивают количество клеток, а какие-то – теряют свои клетки. Формировались эти процессы в ходе эволюции с единственной целью – помочь организму выжить в стрессовой ситуации. Именно так реализуются биологические потребности организма.

Клетки, происходящие из эндодермы, и клетки «старой» мезодермы в ответ на стресс начинают размножаться, происходит усиленный рост ткани или опухоли. Так протекает первая фаза болезни – активная. Когда конфликт закончен – переживания «уходят», наступает вторая фаза болезни – разрешения конфликта (восстановления). Во время второй фазы организм начинает «чистить» ткань (или орган) от излишне выросших клеток с помощью грибов, туберкулезной палочки, микобактерий. Таким образом, в тканях, произошедших из эндодермы и старой мезодермы, сначала происходит нарастание ткани, организм как бы «усиливает» себя, чтобы справиться с возникшей проблемой. Далее происходит распад ненужного – и человек отмечает боли, которые сопровождают начавшийся воспалительный процесс... Например, Хамер показал, что раковые клетки желудка быстрее справляются с перевариванием пищи по сравнению с обычными клетками. Организм «усиливает» сам себя, чтобы справиться с возникшей проблемой – перевариванием огромной порции пищи, конфликта «непонимания». Когда переваривание большого куска, конфликта «непонимания» завершено, необходимость в усиленном переваривании исчезает – опухоль распадается, возникает сильная боль в желудке, гастрит.

К тканям, происходящим из эндодермы, относятся: желудочно-кишечный тракт (большая его часть), предстательная железа, матка и фаллопиевы трубы, щитовидная железа, печень, легкие, собирательные трубочки почек, слюнные железы, гипофиз, среднее ухо, гладкая мускулатура. Из старой мезодермы происходят: молочные железы, перикард, брюшина, плевра, дерма, большой сальник.

Ткани же, происходящие из «новой» мезодермы и эктодермы, в активной фазе конфликта утрачивают себя. А в фазе восстановления, наоборот, происходит заживление тканей, которые утратили свои клетки. Утрата тканей в активную фазу конфликта происходит за счет образования язв, некроза. Биологический смысл утраты клеток – увеличить либо пло-

щадь органа, либо просвет трубки органа. Это важно для адаптации, т.к. чем больше площадь, чем больше просвет, тем лучше орган выполняет свою функцию. Рассмотрим, к примеру, территориальный конфликт. За него отвечает зона мозга, контролирующая сердечные артерии. Просвет коронарных артерий без боли расширяется за счет потери клеток, чтобы к сердцу поступило большее количество крови. И работа сердца «улучшается» – «настоящий мужчина отстоял свою территорию». Но с завершением конфликта (переживания), когда человек, казалось бы, может расслабиться и вздохнуть спокойно, организм дает команду: нужно восстановить то, что было утрачено. То есть нужно восстановить клетки сердечных артерий, и... начинается сердечный приступ.

Ткани, происходящие из новой мезодермы и эктодермы, – это кости, мышцы, хрящи, сухожилия и связки, соединительная и жировая ткань, лимфатическая система, эпидермис кожи, протоки молочной железы, яичники и яички; слизистые оболочки мочевого пузыря, уретры, носа, ротовой полости, верхних отделов пищевода, шейки матки и др.

Краткое описание конфликтов, а также разбор различных тканей и органов человека и их отношения к зародышевым листкам представлено в электронной книге Райка Герда Хамера «Научная карта Германской Новой медицины» [15].

Таким образом, любая болезнь протекает в две фазы: активная фаза конфликта и фаза разрешения конфликта. В начале активной фазы человек практически не ощущает незаметных для глаз изменений в ткани или органе, куда «сгружается» конфликт. В дальнейшем – либо образуется заметная опухоль, либо наступает вторая фаза. Во вторую фазу происходит исцеление того, что происходило в первую фазу, когда человек испытывал шок, переживал, нервничал. И физически мы начинаем страдать («болеть») тогда, когда «выздоровливаем», когда все уже хорошо.

Количество всевозможных заболеваний из года в год все возрастает... Официальная медицина не может дать четких объяснений, по какой причине возникает то или иное заболевание, и что необходимо сделать, для того чтобы человек никогда не болел. Лекарственные препараты и операции временно снимают симптоматику, оказывают поддержку, но не устраняют причину заболевания и не вылечивают.

В лечении может помочь знание «языка тела». Наше тело «подстраивается» под наши мысли, наше настроение. Большинство из нас эти мысли и эмоции не осознают и не отслеживают. Тело посылает сигналы боли и дискомфорта тогда, когда мы слишком долго «не слышим» наши эмоции, когда душевная боль продолжает расти. Мы должны быть благодарны нашему телу за эти сигналы. Если удастся быстро и точно обнаружить связь между переживанием и болезнью, и если не сопротивляться заболеванию, не бояться его, выздоровление начинается раньше и происходит намного быстрее. И очень важно для скорейшего выздоровления суметь распознать свой внутренний конфликт (или непрожитый стресс), осознать и принять его; увидеть себя в большем масштабе, чем мы знали о себе до заболевания.

Огромную помощь на пути выздоровления оказывает гомеопатическое лечение, которое мягко, без осложнений для организма и побочных реакций задействует естественные внутренние ресурсы. Гомеопатический метод – это, прежде всего, регулирующая терапия. В активной фазе конфликта, когда еще нет физических симптомов, но уже есть эмоциональные страдания (потеря близкого, несчастная любовь, ощущение брошенности, ненужности, эмоциональное выгорание, обида и т.д.), гомеопатия может работать как профилактическая медицина. Гомеопаты в течение столетия используют свои лекарства, которые трансформируют переживания и страдания в принятие. Всем известна фраза: если нельзя изменить ситуацию, то можно изменить отношение к ней. Гомеопатический препарат «перепрограммирует» отношение к ситуации (болезни), изменяя психику пациента. Например, Pulsatilla применяют, когда нужно сепарироваться от родителей; Natrum muriaticum необходим при потере близкого человека; Lycopodium помогает при распирающей гордыне; Ignatia полезна при эмоциональных потрясениях; Staphysagria помогает при подавленном гневе и т.д. Как правило, к врачу-гомеопату обращаются с жалобами на множество физических симптомов, т.е. когда пациент находится уже в постконфликтной фазе заболевания. И опытный врач всегда, собирая совокупность симптомов, учитывает эмоциональную причину возникновения болезни, чтобы исцеление произошло!

Современный человек во время стремительного научно-технического прогресса за короткий срок получает огромное количество

информации и испытывает психологической нагрузки и стрессов больше, чем его предки за всю жизнь. И это помимо личностных психологических травм, душевных страданий, переживаний, напряженности, недовольства, конфликтов... Не каждый способен быстро адаптироваться в подобных условиях и выйти из стрессов без потерь. Многие страдают от продолжительного дистресса, вследствие чего могут возникать психосоматозы – физические нарушения и заболевания, ключевую роль в патогенезе которых играют психические факторы. В настоящее время психосоматика имеет четкие характеристики взаимосвязи психологических и соматических расстройств. С ее помощью стало возможным определять временные параметры заболевания, прогнозировать обострение в гомеопатическом лечении, а также сроки излечения. «Картирование» любого конфликта в мозге дает в руки врача инструмент, позволяющий с помощью компьютерной томограммы иметь точные представления о страдающем органе и правильности выбранного лечения. В совокупности эти знания позволяют учесть все возможные «подводные камни» и выбрать наиболее оптимальную тактику гомеопатической терапии.

Психосоматика сегодня является важной частью в практике врача-гомеопата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Змановская Е.В. Современный психоанализ. Теория и практика. – СПб.: Питер, 2011. – 288 с.
2. Сократ. Платон. Аристотель. Сенека. Биограф. очерки. (Серия ЖЗЛ. Биографическая библиотека Павленкова Ф.) – М.: Республика, 1995. – 266 с.
3. Сельченко К.В. Тайны восточной медицины. – Воронеж: МОДЭК, 1994. – 375 с.
4. Демин Р.Н. Ритуал передачи знаний в древнекитайской медицине. – СПб.: Петербургское востоковедение. Вып. 1., 1992. – С.384–386.
5. Фрейд З. Введение в психоанализ. – М.: Эксмо-Пресс, 2017.
6. Юнг К.Г. Очерки по аналитической психологии. – Минск: Харвест, 2003. – 528 с.
7. Адлер А. Очерки по индивидуальной психологии. – М.: Когито-Центр, 2002. – 219 с.
8. Ганеман С. Органон врачебного искусства. – М.: Симилия, 1998 – 384 с.
9. Николаева В.В. Под ред. Психосоматика: телесность и культура: Учебное пособие для вузов. – М.: Академический проект, 2009. – 311 с.
10. Александр Ф. Пер. с англ. С. Могилевского. Психосоматическая медицина. Принципы и практическое применение. – Москва: Эксмо-Пресс, 2002. – 352 с.
11. Интернет-ресурс: Тезисы III Всероссийской научно-практической конференции. Актуаль-

ные вопросы профилактики, ранней диагностики и лечения психосоматических расстройств у работников промышленных предприятий и населения». – СПб.: 5-6 октября 2017 – 64 с. http://psychiatr.ru/download/3284?view=1&name=17-10-05_ProfProm_abstr.pdf

12. Матвеев О. Психика, мозг, тело: глубинные причины болезней. Справочник клинического психолога. – М., 2017.

13. Hamer R. G. *Fondement d'une Médecine Nouvelle*. – ASAC – 1993.

14. Hamer R. G. *The Five Biological Laws of the New Medicine // First International Congress on Complementary and Alternative Medical Cancer Treatment*. May 14-15, 2005. Madrid, Spain.

15. Интернет-ресурс: Хамер Р.Г. Научная карта Германской Новой Медицины. – <http://store.omlinemegaom.ru/germanskaya-novaya-medicinagnm/71-nauchnaya-karta-germanskoj-novoj-mediciny.html>

Адрес автора

К.б.н. Радомская Н.А., врач-гомеопат, ответственный секретарь Национального совета по гомеопатии, преподаватель школы психосоматики. homeopatika@yandex.ru