

ОСТЕОПАТИЯ

исследование и практика

Эндрю Тейлор Стилл

Эта книга с уважением посвящается великому *Архитектору и Строителю Вселенной*; Остеопатам и другим людям, которые верят в то, что Первый Великий Механик не оставил ничего незавершенного в механизме своего главного шедевра – человека, дав все необходимое для его комфорта и долголетия.

Предисловие

Остеопатия: исследование и практика» была последней книгой, которую отец остеопатии Эндрю Тейлор Стилл написал и разрешил опубликовать. Она вышла в 1910 году, за семь лет до его кончины.

По целому ряду причин эта книга уникальна. Местами она сделана по образцу медицинских учебников времен пронумерованных абзацев, отдельных параграфов, посвященных индивидуальным патологиям, а определение каждой болезни дается согласно Данглисону, уважаемому медицинскому автору того времени. Другие разделы посвящены этиологии, прогнозу и лечению: именно здесь говорит разум доктора Стилла. Книга также содержит сокращенный указатель.

Ни одна из этих трех особенностей не встречается в трех других книгах доктора Стилла. И, что самое необычное, это то, что доктор Стилл, известный тем, что он не преподавал специальные методы лечения в своей Американской Школе Остеопатии, дает массу детальных методических описаний того, как он диагностировал и лечил множество нарушений у своих пациентов.

Для тех, кто знаком с тремя его первыми книгами и кое-что знает о жизни доктора Стилла, очевидно, что эта книга – его лебединая песня. В журнале по остеопатии в 1910 году была приведена его цитата, где он называл эту книгу «телом и душой Остеопатии». Это сильно персонифицированная работа, описавшая его собственное развитие как врача и человека. В обращении к будущему читателю он сказал: «Я хочу, чтобы он слушал и думал». Он отметил, что книга была предназначена как врачам, так и непрофессионалам, и далее подверг критике других писавших об остеопатии.

На протяжении всей жизни Стилл высказывал свое недовольство по поводу действий других, претендующих на представление остеопатии как науки, ее преподавание и остеопатическую практику. Он был особенно громогласен в осуждении тех, кто отступал от принципов, которые он сделал основополагающими, и считал их естественными, берущими начало у самой природы. Например, когда школа в Чикаго, основанная одним из его коллег, использовала термин «Остеопатическая медицина», он осыпал насмешками бедных горемык, которые обладали безрассудной смелостью смешивать воду и масло и верили, что могут поженить медицину и остеопатию, которые он расценивал как две противоположные системы диагностики и лечения.

Однако, доктор Стилл отмечал, что эта книга не последнее слово в теории остеопатии, и даже думал, что это может быть его последним словом в такой форме: «Я надеюсь и очень хочу, чтобы каждый остеопат шел дальше и дальше в поиске научных фактов и их воздействия на здоровье человека».

Для доктора Стилла остеопатия была квинтэссенцией того, что человек может испытать в мире. Он писал: «Остеопатия для меня является священной наукой потому, что ее исцеляющая сила идет от самой природы». Он смотрел на остеопатию с точки зрения философа и механика. Для него то, что мы называем болезнью – это «следствие». Все следствия имеют причины, которые проявляются на физическом уровне. Задача остеопата – отыскивать причины и способствовать их устранению. Он полагал, что остеопатия как наука может быть объяснена широкой аудитории на техническом уровне, и рассматривал остеопата как главного механика тела. Этот врач (определенный в книге как «он или она») был также философом в самом высоком понимании этого слова. В его представлении этот эпитет являлся наивысшей степенью комплимента; действительно, идеалом Д.О. он называл «заслуживающего доверия и, являющегося философом доктора остеопатии». Снова и снова он подчеркивал свою цель – «сделать остеопата философом и разместить его на скале рассуждения».

В этой и других книгах доктора Стилла можно неоднократно встретиться с такими терминами как давление, сжатие, удерживание, обструкция, ферментация и так далее, описывающими блокирование или затруднение естественных тенденций организма. Как он видел это, работа остеопата заключается в тщательном

обследовании пациента, определении причины, препятствующей нормальному функционированию, и, одним словом, наладить это так, чтобы система могла снова работать беспрепятственно. В конечном счете, здоровье будет столь же надежно, как то, что солнце всходит на востоке. Эти регулировки, как их называл Стилл, могут быть физическими, такими, как манипуляция со структурой, диета и гигиена, и нефизическими – работа, затрагивающая изменения в ментальных и менее осязаемых сферах пациента. Наша задача как остеопатов – работа в гармонии с системой, учитывая ее методы и мудрость.

Согласно доктору Стилли, первый шаг при работе с пациентом – это точная диагностика причины его проблемы. Начиная обширное проекционное обследование тела встает вопрос, действительно ли различные циркуляции (артериальные, венозные, нервные, лимфатические, цереброспинальные) беспрепятственно и нормально функционируют? Он предположил, что нервная система вовлечена в циркуляцию специфических веществ и энергии и описал аксо-плазматический поток за годы до его формального «открытия».

Тип диагностики, который защищал «Старый Доктор», как его называли студенты и пациенты, самый чуткий. Он часто говорил об определении наличия микроскопических изменений в положении и функциях любых структур тела. Например, он просил оператора (этот термин для него был синонимом остеопата) определить на нескольких уровнях правильно ли функционирует плевра легких, их иннервация и кровоснабжение, что на основе современного медицинского материального опыта большинство людей посчитали бы невозможным.

Так что же он просил нас сделать? Взглянуть по-новому, усилить наше понимание и уважение к проявлению жизни, представленному нам в форме пациента. Как сделать это? Следуйте инструкциям доктора Стилла в этой и других работах в течение нескольких лет, и усердие и настойчивость дадут ответ на ваш вопрос. Мы должны вспомнить, что он часто говорил о том, что сам остеопат не может преподавать, а может только вести заинтересованного студента по его направлению и позволить ему или ей выработать свои индивидуальные черты.

Когда врач нашел причину или фактор, способствующие дисфункции, его следующим шагом должно быть их устранение. По словам самого доктора Стилла, цель заключается в том, чтобы установить «мир и гармонию во всем братстве», то есть анатомически-физиологической системе человека. Самая же характерная особенность этой книги – это то, что Старый Доктор указал на вполне конкретные примеры того, как он использовал этот подход в различных ситуациях. Форма, в которой дано описание лечения, сегодня бы назвали техническим руководством. Это в высшей степени необычно, а порой несколько неистово, как того требовала ситуация. Здесь мы можем увидеть не одну ссылку на то, что Стилли помогал ассистент, придерживая пациента во время работы. Он предостерегал оператора от использования излишней силы; очевидно, это было проблемой уже в то время.

Здесь мы встречаем указания на то, что доктор Стилл налаживал (это его термин, означающий лечение) кости, включая и черепные, наравне с мягкими тканями. Во многих случаях он также использовал растяжение. Его техника была чрезвычайно специфична и в высшей степени креативна, а сегодня почти полностью забыта. Лечение осуществлялось на столе, напротив дверных косяков, на стульях или табуретках и на полу. Продолжительность лечения краткосрочная по всем современным стандартам, как правило, не более двух или трех минут. В обзоре книги Стилла в Журнале Остеопатии врач отметил, что длительность одной индивидуальной процедуры заняла не более двадцати секунд. Слова «Найти, исправить и забыть» были девизом студентов доктора Стилла. Как отмечал Старый Доктор, «квалифицированный оператор быстро учится делать всю работу за очень короткое время. Вам совсем не стоит волновать пациента, не отказывая себе в удовольствии, извлекаемом из долгих процедур».

Но мы не должны думать, что доктор Стилл проявлял свою приверженность одному конкретному стилю лечения. Напротив, он поддерживал индивидуальную разработку в этом направлении и писал, что «любой метод является хорошим, если он приносит результат». В помощь остеопатическому лечению он также использовал диету, гигиену, хирургию, физические модальности, психотерапию и редкие обращения к тому, что может быть только названо остеопатической фармакологией. Пример последнего может быть найден в этом труде под названием кантаридин, которому он приписывал антимикробные свойства. Однако, это только один из немногочисленных случаев, когда он использовал лекарства. Также известно, что он одобрял анестезирующие средства при использовании в хирургии и что он называл «щелочь» частью лечения змеиных укусов.

Сердце остеопатии – анатомия. Для доктора Стилла это понятие было значительно шире, чем оно используется сегодня. Помимо макроскопической анатомии оно включало гистологию и даже более тонкие материи. Поначалу казалось, что он классифицировал такие дисциплины, как физиологию, под этим же заголовком, но позднее в его записях произошли изменения. Также кажется, что у него произошла эволюция взглядов на другие базисные науки. Говорят, что как-то, еще на первых занятиях, он вошел в аудиторию

безмолвно и на доске написал слова «Никакой физиологии». Однако же, в этой книге он отмечал, что истинный студент остеопатии должен знать анатомию, физиологию и химию.

Взгляд доктора Стилла на анатомические структуры был достаточно широкомасштабным. Например, в этой книге он описывал легкие как «органы, суть и душа жизни». Точно также он видел кишечник, почки, кожу и фасцию как выводящие структуры. В случае с фасцией очевидно, что он по опыту знал нечто другое, нежели другие исследователи человеческого тела. В другом месте он отмечает, что функции сердца включают наделение крови свойствами жизни и знания. В его трудах множество подобных упоминаний.

Другая область, в которой доктор Стилл опередил свое время - это область концепции разума и тела. Для него любая двойственность в вопросе была продуктом вымысла; безграничное пространство, вот, что постигают, ведя исследования на экспериментальном уровне. Также он предупреждал студентов о силе воздействия человеческого слова на тело, это находится за пределами нашего понимания: «то, что вы говорите... достаточно далеко от вашего понимания». Он напоминает нам о том, что мысли материальны.

Доктор Стилл выявил множество различных сил, задействованных в жизни человека. Например, в этой книге он специально разграничивает витальную и вегетативную энергии. Как здесь, так и в других своих произведениях он называет жизнь одной из самых тонких, но мощных субстанций, с которой должен работать врач. Он говорит, что она наполняет все пространство вселенной, и ее атрибуты имеют выражения как в материальных и нематериальных формах, таких как повсеместное создающее движение. Один из атрибутов этой субстанции – Разум, через который она «управляет, регулирует, использует согласно своей воли все силы и элементы».

В заключение Стилл написал, что «возможности разума видны по его способности мудро регулировать и руководить всеми силами, подготовить, создать и управлять движением этого и всех прочих миров во вселенной». Пожалуй, наиболее важные и недостаточно изученные доктрины остеопатической науки доктора Стилла – это Разум, Движение и Материя. Он детально представил учение о них в своей ранней работе под названием **Философия и Механические Принципы Остеопатии**. Он чувствовал, что это один из его наиболее главных вкладов как отца остеопатии.

Некоторые читатели могут сказать: «Хорошо, Стилл жил во время, когда диагностика и лечение были менее изучены, чем сегодня. Конечно же, если бы он жил в наше время, он бы приветствовал развитие нашего обширного технологического прогресса в области медицины и воспользовался бы современным медицинским оснащением как чем-то полезным». Доктор Стилл видел себя как лечащего причины, но не следствия. Так как наша аллопатическая фармакология почти вся сфокусировалась на лечении последствий вместо фактических причин, и, занимаясь этим, продолжает ослаблять уже перегруженную систему, весьма сомнительно, чтобы доктор Стилл ее поддержал. Он знал и учил, что самоуверенное игнорирование причины или игнорирование в силу незнания равноценны самоубийству.

Однако, даже во время, когда он жил, среди его круга встречались те, кто полагал, что доктор Стилл был не в курсе некоторых аспектов науки и медицины, которые могли бы стать причиной изменения его взглядов. Фактически, это отмечается в обзоре этой книги в Журнале по Остеопатии (Journal of Osteopathy): «В целом ряде мест делаются ссылки на различные бактерии и микроорганизмы, из которых можно сделать вывод, что доктор Стилл не верил в существование различных возбудителей и их отношение к различным болезням. Но не надо думать, что «Старый Доктор» был несведущ в этих вещах. Он был знаком с выявленными фактами касательно их, но свои мысли об их относительной значимости ставил выше в свете собственных открытий». Другая немаловажная область, где часто возникал вопрос по поводу знаний доктора Стилла и принятия других школ немедикаментозного лечения, таких как гомеопатия. Из его записей и из записок его современников видно, что он был хорошо осведомлен о других школах естественного лечения. Он писал, что не имеет ничего против них, до тех пор, пока кто-нибудь не начнет их совмещать и комбинировать. Даже если они похожи, говорил он, «основополагающие принципы остеопатии отличаются от таковых любой другой системы и причину заболевания она рассматривает с исключительной точки зрения. То есть, дисфункция во всех ее проявления, автоматически ведет к физиологическим изменениям, которые, в свою очередь, приводят к болезни».

В 1985 году я спросил Роллина Беккера (Rollin Becker), доктора остеопатии, ревностного последователя как доктора Стилла, так и одного из наиболее прославленных учеников Старого Доктора, Вильяма Сатерленда (William G. Sutherland), что он думает по поводу гомеопатии. «Доктор, гомеопатия – это лучшее лекарство в Соединенных Штатах Америки». «Тогда, - спросил я, - часто ли Вы ее используете?». «Нет, - с широкой улыбкой ответил он, - я же остеопат!» Для того, чтобы попробовать углубиться, я обратился к другому преданному последователю доктора Стилла, Роберту Фулфорду (Robert Fulford) почти с таким же вопросом в 1991 году. «Когда я работаю непосредственно с жизненными силами, я могу достичь таких результатов, которые недоступны ни одному гомеопату» - ответил он, немного повысив тон голоса.

Эта книга заняла особое место на пути моего собственного развития. У меня есть пристрастие к собирательству книг, поэтому, когда я в 1981 году начал свою собственную одиссею по волнам остеопатии, я стал приобретать книги, связанные с работами доктора Стилла. Среди моих первых приобретений оказалось первое издание этой книги, которое ранее принадлежало Фреду Моррису (Fred W. Morris), доктору остеопатии Кирксвилла, штат Миссури. К моему изумлению, оно содержало персональное посвящение, написанное самим Старым Доктором: «Э.Т. Стилл говорит, следуйте вашим внутренним ориентирам и не бойтесь опасности». Это сильно подействовало на меня.

К сожалению, существует печальная, но показательная история, которая произошла в связи с этим. Экземпляр этой книги, принадлежавший доктору Моррису, был в числе множества остеопатических трудов, которые десятилетиями любовно собирались студенткой доктора Стилла, которая более 60 лет жила и практиковала недалеко от дома моих родителей в Нью-Джерси. Когда она умерла, ее родственники предлагали коллекцию различным местным профессиональным остеопатическим группам. Так как никто не заинтересовался, почти целиком ее библиотека неделя за неделей выносились мусорщикам. Я попал в подвал (в котором содержалась вышеупомянутая книга и другие очень редкие остеопатические материалы) как раз перед тем, как должны были выбросить последнюю коробку.

Пожалуйста, помните, что-то, что вы прочтете в этой книге, является квинтэссенцией всего жизненного опыта очень развитой и возвышенной души. Поначалу, как говорят, доктор Стилл сомневался, что работе остеопата можно научить. Он понял, что большинство людей видят вещи совершенно по-другому, нежели он сам. И все же существовал постоянный спрос на этот вид врачебной практики, который он один не мог удовлетворить. Из жалости он позволил себе попытку сделать то, что он сам считал почти невозможным: поделиться жизненной силой и душой своей работы.

В 1892 году он открыл маленькую, состоящую из одной комнаты, школу в Кирксвилле, штата Миссури – Американскую Школу Остеопатии, где говорил о своей науке собравшимся студентам. По сути дела, их наставляли в анатомии и остеопатической философии. Нам известно, что ни какие из методик там не преподавались. Каждый студент составляет собственные отношения согласно своему личному уровню развития и роста. Доктор Стилл понимал, что люди могут видеть и слышать только то, к чему они открыты и что готовы принять. Как говорил старый Суфий, когда карманник видит святого, все, что он видит – это его карманы, так же мыслит и Старый Доктор, зная что не может преподавать свою работу точно так, как он воспринимает ее, и надеялся на понимание. Тем не менее, он понимал, что предложить свое обучение было его долгом, и, быть может, кто-нибудь где-то испытает что-либо, что побудит их «копать глубже».

Пытаясь облегчить процесс обучения, доктор Стилл часто использует чисто механические термины и рисунки, чтобы воодушевить студента. Ни на секунду не верьте, что его взгляды были столь ограничены. Согласно многим учившимся у него и другим, кто потратил годы, изучая его работы, он надеялся, что жизненный опыт, динамическая анатомия разбудят дремлющие центры восприятия студентов. Постепенно, в течение ряда лет сфокусированного внимания, осознанного стремления к цели и глубокого, не поверхностного сосредоточения на опыте жизни, представленной пациентом, врач сможет эволюционировать к более высокому уровню взаимодействия с динамическим механизмом пациента. Он эволюционирует в остеопата. На это надеялся доктор Стилл, делаясь своей работой.

Стилл закончил эту книгу, зная, что она будет последней, рядом страниц, которые действительно подвели черту под его работой. Они всесторонне охватывают главный опыт остеопатии, как он его понимал и применял: прямой и глубокий опыт целителя Жизненной силы и ее проявлений в пациенте. Если задуматься об этом, какой более удивительный и меняющийся жизненный опыт может иметь человек? Когда мы имеем дело с человеком на любом уровне, мы не можем избежать столкновений лицом к лицу с непосредственным проявлением Жизненной Силы, которая оживляет и проявляется во всем. Чтобы не увидеть этого, нужно быть слепцом, именно это Старый Доктор видел в других школах здравоохранения. Насколько мы открыты к восприятию и испытанию, каждый согласно своему личному пути, настолько мы будем идти вслед за Эндрю Тейлором Стиллом.

Доктор Стилл часто говорил, что он пишет от чистого сердца и имеет в виду исключительно то, что говорит. Когда он советует нам постоянно держать в голове картины живой, энергичной анатомии, когда мы работаем с пациентом («нормальное изображение формы и функций»), он имеет в виду только это. Внимательно следуя этой и другим специальным инструкциям мы будем идти по пути доктора Стилла, глядя с надеждой куда нас направит его перст.

В одиннадцатом веке во Франции Еврейский духовный наставник известный как Раши или Раввин Симеон Ицчаки написал известный комментарий к Торе. Известность этой работы отчасти заключается в том, что она может быть использована как букварь для детей, учебник для школьников, и так же полезна для наиболее сведущих последователей. Точно так и книга доктора Стилла говорит с каждым согласно индивидуальному уровню его эмпирического развития. Прочтите эту книгу. Практикуйте остеопатию так, как Вы ее понимаете,

и затем, если Вы этого еще не сделали, перечитайте ее. Тогда Вы увидите, какой дар оставил Старый Доктор каждому из нас.

Гарольд Гудман, доктор остеопатии (Harold Goodman, D.O.)

Февраль, 1992

Введение

Я думаю, читая этот трактат, о болезнях, их причинах и лечении с остеопатической точки зрения, я думаю, читатель скоро поймет, о чем я ему говорю. Я хочу, чтобы он слушал и думал. Я не собираюсь цитировать Шекспира или Роберта Бернса или какого-либо другого автора хранящего Природу. Я говорю с высоты практического опыта, полученного в школе Природы и с позиции философии Американца, который никогда не стыдился и не боялся того, что он искренне думает, является необходимым.

Этот труд совершенно Американский. Разработка и развитие многих великих удобств, появившихся в этом столетии, стали возможны благодаря и в результате мастерства Американского механика. Любому человеку, желающему удостовериться в том, что это правда, достаточно только ознакомиться с отчетом патентного бюро США, которое, если я правильно информирован, выдало гораздо больше патентов на изобретение, чем любая другая страна или правительство.

Это был изобретательный ум, который первым придумал и применил пар и электричество для всех полезных целей на суше и на море. Голова изобретателя всегда находится выше голов других людей, потому что его работа показывает, что он думает и изучает причину и следствие. Он рассуждает, работает и ждет подтверждения фактов, доказывающих правоту его рассуждений. Благодаря изобретательному мыслителю мы обладаем легкостью и безопасностью и на море, и на земле, изобретателю мы обязаны за полные закрома, за более откормленных свиней, овец и крупный рогатый скот, потому как многие из изобретений были созданы для фермера, садовода и так далее по списку.

Не прося никаких извинений у читателя, я использую английский язык, поскольку он доступный, а я ненавижу хитроуплетения путаных слов, которыми наводнены все наши медицинские книги по хирургии, акушерству и обычной практике.

Наиболее отвратительная помеха, которую я обнаружил между человеком и его восприятием знаний – это та самая паутина, вводящая в заблуждение малопонятных слов, которые отдельные доктора призывают использовать в разговоре с Американским мыслителем о таких важных вещах, как заболевания тела человека. Он говорит много, но ничего, касательно предмета. Это раздражает слушателя, потому что доктор терпит неудачу в подтверждении своих утверждений на практике.

Результаты доказывают, что его теория несостоятельна. Мне хочется, чтобы это было понятно: я смотрю на лечение следствия, как на неоправданную ситуацию, когда городские пожарные борются с дымом, совсем не обращая внимания на причину, его породившую. Мудро ли такое обучение? Вы можете ответить на этот вопрос. Я считаю большой ошибкой игнорировать человека как машину – наилучшую, усовершенствованную и, как говорится, не просто хорошую, а очень хорошую, творение самого великого архитектора и механика во вселенной – Бога.

Эта книга была написана, несмотря на физический протест, мое здоровье не настолько хорошо, чтобы позволить мне получить удовольствие от работы писателя какой-либо темы, но остеопатия – это наука, которая, как я думаю, может быть объяснена на основе только механики. Я знаю, что это книга далека от совершенства, и я надеюсь и хочу, чтобы каждый остеопат продолжал двигаться дальше, изучать научные факты, как они относятся к человеческому механизму и здоровью, а также продолжал всесторонние исследования истин и законов Природы. Я не сомневаюсь в том, что другие с готовностью на написали бы ее вместо меня, сняв с моих плеч груз этой работы, но те знания, которые я приобрел за последние 50 лет, говорящие за и против теории и практики остеопатии, не могут быть получены тем, кто не обладает опытом работы и наблюдения, продолжавшегося всю жизнь. Итак, я пишу.

Моя цель - говорить только то, что я знаю, что это правда, без использования слов типа «возможно», «может быть», «однако» или любых других уклончивых фраз, которые обычно сопровождают недоказуемые истории. В таких случаях я даю Вам только то, что я полагаю за факты, о которых я могу сказать «да», «нет», «я сделал», «Вы можете» и так далее.

После этого короткого вступления я покидаю Вас, чтобы Вы занялись изучением и практикой философии остеопатии как здесь показано, руководствуясь своими собственными заключениями, основанными на каждодневном исследовании науки.

Основные принципы остеопатии

Почему я остеопат

1 Медицинскому Инкубатору была предоставлена пожизненная привилегия по выбору места, лучшее масло, лучшие термометры, лучшее внимание и также молитвы всего мира на протяжении всех веков. Коробка постоянно держалась наполненной яйцами в течение всего времени в надежде, что цыпленок вылупится и получит имя уже давно ждавшее его - Медицинский Бойцовый Петух (Medical Game Cock), чьи шпоры и сила могут успешно сражаться с Петухом Болезни. Цыпленок, на которого возлагались надежды, так и не вылупился. В этот инкубатор были помещены яйца от всех куриц, которые снесли панацею, но им не удалось высидеть единственного особого петуха, способного сразить любую болезнь. Подсчитано, что пятьсот новых яиц или снадобий ежемесячно помещаются под эту курицу или в инкубатор только для того, чтобы это увенчалось неудачей – они вылупляются, гниют, разлагаются и распространяют зловоние.

2 У нас были патологи, химики, аллопаты, гомеопаты, электропаты, водотерапевты, которых мы слушали до тех пор, пока они не утомили нас, и нам не стало ясно, что все они жалкие неудачники. Мы слушали их просьбы и советы в течение тысячелетий, но обещания, данные ими, не исполнились. На них более незачем надеяться. Наша дорога проходит через леса. Старые деревья должны пасть, пни – быть выкорчеваны, деревья жизни и надежды должны быть посажены в ознаменование разума Архитектора Жизни. Остеопаты – это армия, всегда готовая к сражению. Наш полководец – Бог Природы, кто никогда не терпел неудачу ни в одном из своих планов или спецификаций и Он обещает, если ты будешь стойким до конца, наградой будет хорошее здоровье каждый день и Он говорит: «Надейся на себя и Меня».

3 Разрешите мне сказать, что я люблю старых врачей за их добросовестность, и я жалею их за то, что они были всесторонне неудачливы. Я знаю, у них были лучшие намерения. Если бы какой-то один врач или все сразу и создали бы единственную панацею от всех болезней, сколь бы различны они не были, то я потратил жизнь на ознакомление с тем, что они говорят и делают, и я думаю, было бы нечестно молодежи, коллегам среднего возраста и грядущим поколениям рекомендовать то, что я знаю, не являясь правдой. Я хотел бы заметить, что мой голос как сейчас, так и все последние тридцать пять лет, все время от начала и до конца выступал против использования для лечения недуга любых средств, кроме Природных.

4 Специфическая панацея – хирургия, которая была нарастающим проклятием в течение многих лет, является механизмом неоправданного использования ножа, предлог для которого – попытка найти лекарство для той или иной болезни, калеча тело, отсекая то, что необходимо и должно быть сохранено как часть человеческого тела для его комфорта и долголетия. Доктор медицины рассуждает, что в теле имеются химические вещества, которые должны взаимодействовать с другими химикатами и ядами. Лекарство, которое является химическим продуктом, было применено согласно его назначению, но не освободило страдающую голову, шею, грудную клетку, брюшную полость, таз или другой орган.

5 Симптоматолог пошел дальше, он описал, классифицировал и дал названия болезням и прописал свое средство. Мы спрашиваем его, почему он не назвал эти болезни неделей раньше? Он отвечает: «Нам нужно, чтобы прошло достаточно времени и болезнь развилась, прежде, чем мы сможем ее назвать». Это довольно ясное подтверждение того, что он не знал, что это была за болезнь. Скажет ли доктор, что он не справился с какой-нибудь болезнью типа слепоты? Нет, он скажет: «Я давал лекарства и давал неограниченно в течение ряда дней, пока не обнаружил, что нужно было бороться с оспой. Знай я, что это была начальная стадия оспы, мое лечение было бы другим». У остеопата своя собственная симптоматология. Он ищет причину, ликвидирует обструкцию и тем самым позволяет Природному лекарству – артериальной крови – стать доктором; и когда пациент выздоровеет, в его системе не будет вслепую управляемых медикаментов, с которыми он был бы вынужден жить. Тот, кто лечит симптомы, это человек, который борется с болезнью при помощи специального лекарства, но если он умен и честен, он скажет: «Еще не нашли специального лекарства ни для одной болезни». Это заявление мудрецов всех школ, и я спрашиваю себя, зачем мне следовать такой практике?

Почему я написал эту книгу

6 Описывая этот предмет, я преследовал цель показать истину настолько близко, насколько это возможно, помочь и поддержать остеопата в движении от следствия, которое он видит, к причине, остающейся во многих ситуациях незамеченной. Он никогда не должен играть со следствием, но всегда

возвращаться к причине, исправление которой приведет в результате к исчезновению следствия. Я надеюсь, что таким образом остеопат будет лучше подготовлен к своей работе.

7 Остеопатия – это наука. Она используется для исцеления страждущего. Это философия, которая включает хирургию, акушерство и обычную практику. Остеопат должен быть человеком рассудительным, доказывающим свои слова на деле. Ему не стоит использовать бездоказательные теории. Остеопатия для меня очень сакральная наука. Она сакральна потому, что это исцеляющая сила. Я очень ревностно отношусь к ней и не приму всерьез никакие труды по этой науке, вышедшие из-под пера человека, пока он не проведет исследования и не докажет путем демонстрации истинность своих утверждений. Это наука, которая не просит покровительства или дружбы старых школ; уже в течение долгого времени они так и не смогли изобрести надежного средства от какой-либо болезни. Будучи на протяжении многих лет знаком со всеми их методами и поэкспериментировав с ними, я почувствовал разочарование, отвращение и отказался от них.

8 Многие, довольно хорошие писатели в других областях, создали неудовлетворительное представление об этой философии. Я думаю, что пишущие об остеопатии должны говорить, основываясь на собственном опыте, держась в стороне от учебников старых школ, учения которых неподходящие, ложные и ненадежные во время, когда от них это требуется. Это не правильно, если автор пишет книгу, требующую от него непосредственной работы в остеопатии, только умея говорить, но не имея представления о ней.

9 Я горжусь тем, что хирургия в остеопатии никогда не использует скальпель для удаления опухолей грудной клетки, брюшной полости или любой другой части тела, до тех пор, пока артериальное снабжение или венозный дренаж не перестанет освежать жизненные силы и возвращать систему и органы в их нормальное рабочее состояние. Через артериальное давление кровоснабжение и венозный дренаж большой процент опухолей грудной клетки и брюшной полости могут исчезнуть под руками остеопата-философа, врача, заслуживающего доверия. Остеопатам ни в коем случае не стоит бояться встречи с болезнями, вызванными климатическими изменениями или сменой времен года. Ему следует идти в сражение, используя знания физиологии и анатомии и безопасно выводить пациентов из любого типа лихорадок. Он никогда не должен опасаться заняться случаем дифтерии, скарлатины, тонзиллита, ангины, кори, пневмонии, брюшного тифа, рожистого воспаления и так далее, если к нему обратились вовремя. Зная о строительной функции артериальной крови и об очищающей способности венозной крови, он должен все время следовать принципам остеопатии, и не позволять скапливающимся жидкостям задерживаться в железах лица, шеи или в других частях тела. Он должен противодействовать этим состояниям и давать облегчение и излечивать пациента без помощи каких-либо дополнительных средств, кроме чистоплотности.

10 По поводу дополнительных средств я хочу сказать, что когда остеопат исследует тело человека в поисках причины заболевания, он знает, что имеет дело со сложным совершенством. Он должен мастерски знать анатомию и физиологию и обладать довольно хорошими познаниями в химии, тогда он сможет рассуждать, от следствия переходя к причине, что позволит выявить неправильное состояние или заболевание. Он лечит путем коррекции всех причин, препятствующих нормальному притоку крови и других жидкостей. Основой для рассуждений остеопата служит анатомия. Он сравнивает работу неисправного тела с работой нормального тела. Вспомогательные средства остеопату не нужны. Остеопат, который зависит от использования влажных обертываний, холодных или горячих, забывает, что за нормальную температуру и восстановление отвечают артерии, вены и нервы. Если он остеопат, отвечающий современным требованиям, то его рука – это его термометр, его рука – это его шприц. Остеопат убивает дифтерийных червей палицей интеллекта, погруженной в чистую артериальную кровь.

11 Я хочу запечатлеть в сознании читающего эту книгу, что я не даю никаких недоказуемых теорий. Я дам полное детальное описание того, как пройти от начала до конца путь работы с болезнью головы, шеи, грудной клетки, брюшной полости, таза и конечностей, точно так же, как я открыл и привел лечение многих болезней к успешному завершению. Все, что я хочу или что мне нужно от бактериологии - это хорошее знание анатомии человека, функционирования его органов и возможность узнать причину трения, которое привело к заболеванию; тогда я устраню его.

12 Так как эта наука для большинства остается на сегодняшний день новой, мне хотелось бы дать такие инструкции, которые можно использовать и продемонстрировать. В первую очередь, это попытка написать достоверную и поучительную остеопатическую литературу. Я чувствую, что пришло время и спрос на книгу, которая могла бы стать инструкцией для студента, способного с ее помощью стать мыслителем, оператором и успешным доктором остеопатии. По этой причине я писал самым простым языком, насколько это возможно. Более того, я использовал простой, доступный язык для того, чтобы пожелавший прочесть эту книгу непрофессионал понял ее.

Наша платформа.

13 Необходимо знать, на чем стоит остеопатия и ради чего она существует. Платформа есть у политической партии, и позволяет узнать ее отношение к человеческим нуждам, что она отстаивает и какие принципы защищает. Остеопат должен сделать свою позицию столь же ясной для общества. Ему следует дать возможность публике узнать, из его платформы, защитником чего он выступает, сражаясь с болезнью. Наша позиция может быть кратко изложена в следующих пунктах:

14 Первое: Мы придаем большое значение санитарии и гигиене.

15 Второе: Мы оппозиционно настроены по отношению к использованию лекарств в качестве лечебных средств.

16 Третье: Мы противники вакцинации.

17 Четвертое: Мы против использования сывороток при лечении заболеваний. У Природы есть свои собственные сыворотки, если мы знаем как их применить.

18 Пятое: Мы понимаем, что многие случаи требуют хирургического лечения, и поэтому поддерживаем его в качестве крайнего средства. Мы считаем, что многие хирургические операции не являются необходимыми, и что многих можно избежать, применяя остеопатическое лечение.

19 Шестое: Остеопаты не зависят от электричества, X-излучения, водотерапии и других вспомогательных средств, мы полагаемся при лечении заболевания на остеопатические меры.

20 Седьмое: Мы дружелюбно относимся к другим немедикаментозным, натуральным методам исцеления, но не включаем ни какой другой метод в нашу систему. Мы все оппозиционно настроены в отношении лекарств; по сути, все натуральные, безвредные методы имеют ту же природу. Основополагающие принципы остеопатии отличаются от принципов любой другой системы, и причина заболевания рассматривается с уникальной точки зрения, то есть: болезнь - это результат анатомического нарушения, следствием которого становится физиологическое противоречие. Для излечения болезни нарушенные части должны быть приведены в нормальное состояние; поэтому для других методов, основанных на отличных принципах, нет места в остеопатической системе.

21 Восьмое: Остеопатия является независимой системой, и может применяться ко всем стадиям заболевания, включая и чисто хирургические случаи, тогда хирургия выступает в роли подразделения остеопатии.

22 Девятое: Мы понимаем, что наши терапевтический дом достаточно большой, и что когда в него войдут другие методы, остеопатии придется потесниться.

Братство жизни

23 Позвольте нам рассуждать, что все органы человеческого тела состоят в одном большом профсоюзе. Они работают и выполняют добросовестную и хорошую работу до тех пор пока один из членов союза не выйдет из строя. Тогда все братство сообща придет к остановке работы, и никогда не пойдет на компромисс пока доктор не поставит все вещи на свои места, или не извинится за их неисправность и не соберет совет. Голова, шея, грудная клетка, брюшная полость, конечности и все другие органы принадлежат братству труда, и им дано указание обеспечивать совершенную работу и хорошее здоровье. Они выполняют это когда все в порядке, есть достаточное количество питания и разумное время для отдыха и развлечения.

24 Оператор, ищущий истинную причину столь многочисленных смертельных последствий для системы, должен помнить о том, что любой орган, травмированный атмосферным изменением, ранением, ушибом или психологическим потрясением, очень часто становится причиной ведущих к летальному исходу изменений. Локальные удары воздействуют на всю систему, на иннервацию и кровоснабжение каждой части тела. Они делают секреторную и экскреторную системы непригодными и приводят их в беспорядок, а застоявшиеся жидкости превращаются в смертельный яд. Во многих случаях, гвоздь, вонзившийся в ногу, станет причиной шока вызвавшего столбняк, в результате чего наступит смерть. Крайности атмосферных температур, таким образом воздействуют на мозг, легкие, легочные нервы и кровеносные сосуды, что могут стать причиной застоя жидкостей, ведущим к туберкулезу и затем к смерти. Или если воздействие будет иметь последствия, которые отразятся на мозге, сердце, желудке, кишечнике, почках, печени, селезенке или любом другом органе, то тогда мы будем иметь проблему до тех пор, пока нервы травмированного органа или части тела не освободятся от всех притеснений, и не появится шанс восстановиться.

25 Сотрясение или сдвиг бедра может вызвать воспаление, результат которого отразится на всем теле. Появляется застой и ферментация жидкостей, что приводит к сыровидным отложениям. Таким образом, мы видим причину туберкулеза локального и общего. Кровь в бедре становится ядовитой и поступает во все

части тела, и там появляется общая слабость. Так может возникнуть туберкулез легких. Серьезность травм тазобедренного сустава еще не достаточно изучена. Для остеопата это должно быть темой для глубочайших размышлений.

26 Для механика не важно исследуете ли вы кровь. Он охотится за причиной трения и когда находит, он ее устраняет. Если есть смещения костей, блокировка мышц или нервов, он устранит эту причину и результатом будет гармония, которая будет ощущаться во всей системе. Механик, знакомый со структурой и работой всей системы, может назвать вам причину туберкулеза, болезней почек и так далее. Ответ механика это «да» или «нет» без всяких «однако» или «может быть так» и он подтверждает свои знания путем доказательств.

27 Ни один автор, за исключением механика, не мог назвать причину, последствие и лекарство от этой болезни. Механик не пошлет больного астмой в горы. Он знает причину – вправь кость и астма исчезнет. При проблеме легких, если пациент пришел до начала разложения тканей легких, и все восстановительные силы нам еще подвластны, результат будет таким же. Я думаю, что самый важный совет, который я могу дать студентам остеопатам и операторам, противящимся старым теориям и использующим свою собственную голову в качестве путеводной звезды рассуждений, так это воспринимать тело человека как организованное братство тружеников. Дело остеопата – поддерживать мир и гармонию во всем братстве. Тот остеопат стоящий, который понимает огромное значение этой истины и практикует согласно ей.

Цель работы Природы

28 Цель природы в эмбриональный период – это создание механизма, который затем будет послан для выполнения задания. В этой мастерской выполняется высший приказ по построению и сооружению вещества и формы, и когда он выполнен, происходит переход из первого замысла в атмосферный мир, который мы называем вторым замыслом. Час рождения это начало интеллектуального замысла, когда начинает развиваться новое существо – человек разумный. Новорожденное творение этого замысла является интеллектуальной формой без содержания, но обладающей способностью познавать и подчиняться всем законам знаний физического мира.

29 Его познания увеличиваются с момента рождения и до дня его смерти. Он получает знания при помощи пяти чувств. Он видит что-то, что становится первым элементом его знания. Он что-то слышит, и по мере того как взрослеет, чувствует, ощущает вкус и запах. Благодаря этим пяти чувствам прорастают зерна знания и размышления.

30 Он был прикреплен к плаценте и оставался там до тех пор, пока не было закончено исполнение высшего приказа физического совершенства. Он оставляет плаценту позади как мертвый материал. Он оставляет ее как часть механизма создавшего физическую форму разумного человека. Он навсегда разрывает связи с породившей его мастерской.

31 Теперь я спрошу вас, чем является его второе состояние? Не является ли эта физическая форма, этот человек разумный, по сути, тоже плацентой? Плацентой, предназначенной для создания великого существа, которого мы называем жизнь? Что такое смерть, как не рождение от второй плаценты, к которой была прикреплена жизнь? Если эта философия верна, то смерть это только доставка законченной жизни, чье совершенство гораздо выше человека разумного, являющегося материнским домом оставленным позади. Известно, что жизнь человека прогрессивна и является процессом накопления знаний и их практикой. Разумно сделать вывод, что после события, известного как физическая смерть, жизнь в тот же миг готова войти в высшую школу, чтобы продолжить свое ментальное развитие. Во всем проглядывается какая-то великая цель Природы. Мой вывод – замыслом или целью Природы при создании человека было бессмертие.

32 Несмотря на то, что вся природа – это хорошо спланированный двигатель, что план и инструкции по регулированию и управлению всей вселенной правильны и были такими до нас, что все люди, рыбы и овощи являются постоянной демонстрацией некоего специально созданного вида двигателя, все равно сознание человека не может увидеть совершенство Архитектора и Строителя. Его глаза закрыты и не видят, что заверченный человек – это совершенный механизм, созданный с определенной целью, и что для его работы по строительству и движению, как тела так и сознания, необходимо питание и отдых.

33 Как инженер-механик, который долгое время жил в обоих мирах – мире лечения и предположения и мире механики, долго занимал пост инженера и руководил ремонтом и движением локомотива человеческой жизни, я хочу сказать, что я оставил лечение как искусство исцеления, так как на основе опыта доказал к своему удовлетворению, что медик не может требовать звания ученого. Когда я провозгласил человека доказательством работы, демонстрирующей совершенство плана, совершенство спецификации,

совершенство конструкции со всеми частями и принципами, чтобы доказать, что тело человека является машиной, безгранично совершенной в выполнении обязанностей, для которых она была создана – физических или интеллектуальных, мир ответил «Нет!» и «Фи!».

34 В течении тридцати пяти лет я наблюдал тело человека глазами механика, так что я смог заметить и рассмотреть выполнение работы, для которой оно было спроектировано, в результате чего я пришел к следующему заключению: Чем ближе я знакомлюсь с частями и принципами этого механизма – человека – тем громче он говорит, что от начала и до конца он является работой какого-то заслуживающего доверия архитектора; и все тайны касающиеся здоровья исчезают пропорционально осведомленности человека об этом сакральном творении, о его отдельно взятых частях и принципах, объединенных или взаимодействующих. Это творение делает честь для Создателя, которого следует уважать за это совершенство, оформленное в человеке и демонстрируемое им, как созданием Жизни и ее созидательного интеллекта.

35 Я думаю, что человек это ответ на вопрос: Является ли эта работа доказательством совершенства Природы? Я говорю да, и считаю, что лечение тела человека как механизма должно осуществляться механиком. Я нахожу, что здесь нет ни двусмысленности, ни ответа, типа «может быть и так»; ответ очевиден. Создание говорит: «Я ответ на все вопросы, которые могут быть заданы наладчиком анатомического, физического или химического состояния этого двигателя, относительно того, в каком – нормальном или ненормальном – состоянии я нахожусь?»

Системы и Успехи

36 Во всех своих творениях Природа осуществляет работу при помощи системы. Ей всегда сопутствует успех, потому как ее план совершенен. В ее проектах путеводной звездой является цель, и под ее неусыпным оком, обращенным к плану, очевиден ожидаемый эффект. Тело человека создано с какой-то целью и для получения какого-то результата. Природная система должна проглядываться во всех частях тела. Система производства должна быть настолько совершенной, чтобы все органы могли работать без сбоев. Пища, попадая в желудок проходит через каждый процесс совершенной системы и порядка. Для движения и работы органов необходимо чтобы были обеспечены сила и мощь. Нервы всех видов являются частью системы силы и движения.

37 Мы опять видим систему, которая, охватывая каждую структуру, связывает ее через нервную систему с сердцем и мозгом. Каждый кровеносный сосуд сопровождается и контролируется силами, соответствующими системе кровоснабжения. У нас должно быть хорошее движение или будут плохие результаты. Сердце выполняет тяжелую работу по доставки крови во все части тела и тоже должно быть снабжено питанием; следовательно, ему требуется коронарная артериальная система и совершенный порядок кровоснабжения и иннервации, без чего в работе сердца и всей системы кровоснабжения будет сбой, вызванный тем, что сердце не поддерживалось в своих нормальных размерах. Для того чтобы проверить сердце на предмет какого-либо нарушения в его совершенной работе, остеопат должен знать форму, место, функцию и действие каждого органа. Он должен обеспечить поддержание всех органов в нормальном положении, прежде чем ожидать от сердца отчета со словами «все в порядке». Он должен держать все каналы открытыми для прохождения и возврата крови и других жидкостей, так как ни одно изменение в результате не обходится без нарушения порядка и плохих последствий.

38 Если остеопат добивается успеха, то это происходит потому, что он обращается к Природе за знаниями и слушается ее поучений, тогда он получает хорошие результаты. Он часто изумляется, увидев, как гармонично Природа сочетается с системой. Несколько лет, проведенных в школе Природы, учат остеопата, что вселенной управляют законы, и он должен повиноваться всем приказам, иначе не сможет лечить пациентов. Мы говорим «болезнь», когда следовало бы сказать «эффект», под болезнью мы понимаем последствие изменения в органах физического тела. Болезнь в теле с отклонениями от нормы настолько же естественна, как и здоровье, когда все части находятся на месте. Кто-нибудь спросит, как мы можем узнать нормальное положение? Конечно, мы знаем, что шляпа подходит к голове, а брюки – к ногам. Мы должны знать нормальное положение всех костей, их назначение, как одна прикрепляется к другой, откуда и как идет кровоснабжение и иннервация. Если мы не знаем, то должны учиться, или грубо ошибемся, потерпим неудачу, так как если нам нужно здоровье, никакие отклонения недопустимы.

39 Раз законы вселенной систематичны по своей природе, то мы должны их соблюдать, довериться и следовать каждой системе, если хотим изменить эффект, поскольку каждое изменение является причиной нового эффекта. Этот закон управляет вселенной. Этот закон – жизнь. Его особенности мы видим или знаем по их проявлениями в мирах и существах, а также в нездоровье, как физическом, так и душевном. Если

легкие выносят окончательный приговор целостности крови, то мы должны содержать их всецело в норме. Мы знаем, что сердце доставляет кровь независимо от ее качества.

Природа как Архитектор

40 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – 1) Архитектор – это некто искушенный в практической архитектуре; тот, чья профессия – создавать проекты, отделку зданий или других строений и руководить их строительством. 2) Человек, который придумывает, проектирует, создает или строит что-либо. – обычный словарь.

41 Является ли Бог – архитектором? Если да, то почему бы не руководствоваться проектом, спецификацией, строительным и инженерным искусством этого Архитектора в нашей работе в качестве целителей? Когда мы подчиняемся и работаем по законам и инструкциям этого Архитектора, мы получаем необходимый результат. Это краеугольный камень, на котором стоит остеопатия и стоит уже тридцать пять лет.

42 Мне хотелось бы запечатлеть в сознании оператора то, что если он компетентен и работает согласно плану и инструкции Природы, он может починить человеческий двигатель настолько, чтобы он смог выполнять все работы, необходимые для живого организма. Если нет хирургической раны или травмы, результат будет только таким, какой Вы ожидаете, ни больше, ни меньше. Если Вы отрегулировали тело человека до уровня абсолютного совершенства, все части на месте, без исключений, тогда ответом будет отличное здоровье. У Природы нет гарантии, которую она могла бы предложить. Она выполнит работу, если Вы знаете, как выстроить органы, тогда пища и отдых – это все что необходимо.

43 Я не только облегчал состояние и лечил больного, но все время в оба глаза высматривал, пытаясь найти изъян в работе Природы, ее намерении, ее проекте, спецификации, ее строительном и инженерном искусстве; так я потерпел неудачу, пытаясь найти отклонение от совершенства.

Тело человека подобно городу

44 Признаем, что каждый человек – это хорошо организованный город, ввиду сходства с тем, что город создает все мастерские, необходимые, чтобы производить те детали, которые требуются для здоровья и комфорта его жителей. Каждый орган – это опытный работник, состоящий в союзе Безупречной Работы. Каждый труженик или орган должен иметь превосходное здоровье, иначе результатом будет какое-либо нарушение, начало всеобщего недостатка в совершенной работе всей системы или города.

45 Если город в плохом состоянии и имеется изъян в работе механика отдела, занимающегося сточными водами, ситуация будет ухудшаться с каждым днем. Когда какая-нибудь одна система не содержится в чистоте, весь город становится грязным и больным. Таким образом, с этого начинаются различные виды заболеваний и расстройств, разрушение целого города.

46 Как засорившаяся сточная труба может породить болезнь всего города, так и сбой любого органа может привести к болезни всего тела, и спасение города или тела зависит от Вашей механической работы и философии. Неужели сознание остеопата настолько слепо, что он не видит истины в этом утверждении? В остеопатии нет места для массажиста, но есть для чистой воды механика, одаренного природой и с хорошей практической квалификацией. Слово остеопата не признается верным, пока он не докажет свои утверждения.

Органы, как должностные лица

47 Успех в любой работе покажет основание, на котором стоит преуспевающий мужчина или женщина и без которого никто не может надеяться на удачу. Когда мы лечим болезнь всей системы, мы должны иметь основание, или потерпим неудачу. Основопологающий принцип остеопата заключается в том, что вся кровь должна постоянно циркулировать во всех частях тела, ко всем органам и от них. У органов все время должна быть хорошая кровь и ее должно быть достаточно. Кровь должна выполнять свою работу, возвращаться к сердцу и легким и оставлять там примеси, затем идти чистой, чтобы снова выполнить работу, и так в течение всей жизни.

48 Основание, на котором стоит остеопат, состоит в том, что нужно показать причину, почему болезнь является только следствием. Пока исследователь не будет искать и находить причину или препятствие, создающее эффект, его работа будет тяжелой и неудовлетворительной. Для того, чтобы помочь в поисках причины, сейчас мы представим Вам некоторые органы в роли должностных лиц. Нет двух одинаковых органов, поэтому их обязанности различаются.

49 Все тело человека представляет собой функционера, наделенного обязанностями, которые он должен выполнять. Мозг – это должностное лицо, которое отвечает за подготовку и передачу через нервную систему сил и жидкостей, необходимых для работы органов всей системы, без каких-либо исключений, и эта функция должна быть выполнена на уровне совершенного здоровья. Мозг выделяет, подготавливает и исторгает; и если мозг получает травму из-за хирургического вмешательства или по другой причине, неразумно предполагать, что этот мозг сможет произвести чистую и полезную жидкость для нервной системы, которая необходима для здорового и неповрежденного состояния тела. Мы должны быть уверены, что каждая кость стоит на месте в правильной для нее позиции, не удерживается мышечным сокращением справа или слева, из-за чего может последовать раздражение мускула или его нервов. Нервная система выступает как особенный исполнитель, в обязанностях которого получать и распределять нервные силы по всей системе. Сердце – это другое должностное лицо, в функции которого входит получать кровь и доставлять ее через артериальную систему, питая и воссоздавая каждый орган и каждый атом плоти во всем теле. Все органы должны иметь кровоснабжение и все они зависят от питания, доставленного артериями.

50 Возникает еще одно должностное лицо со словами: «Я – венозная система. Мне дано поручение и приказ возвращать опустошенную кровь назад к сердцу и соединять лимфу с другими смешанными и брошенными к легким для очистки и разделения веществами, доводить ее до уровня живительной артериальной крови». Легкие – это одно из самых высоких должностных лиц всей системы. Согласно любому пути размышления, легкие выступают как важнейшее для живительной крови. В обязанности этого исполнителя входит подготовка и возвращение к сердцу чистой субстанции, известной как артериальная кровь. Легкие вырабатывают и выделяют ее. И будут делать это, пока не произойдет сбой в получении полагающихся сил от нервной системы, тогда можно будет ожидать, что артериальная кровь будет загрязненной и плохого качества. Поэтому все органы будут проявлять болезнь в зависимости от качества артериальной крови, из которой они получают питание. Для того чтобы иметь хорошую артериальную кровь, легкие должны получать полезную пищу из брюшной полости. Если же нет, мы увидим сбой, пропорционально зависящий от загрязненности лимфы.

51 Стоит ли ожидать здорового состояния при загрязненной крови в качестве питания? Будете ли Вы ожидать от артериальной крови восстановления и поддержания здоровья почек при недостатке питательных веществ? Такое же правило рассуждения подходит и к селезенке, поджелудочной, желудку, сальнику, брюшине, кишечнику, мочевому пузырю, матке и всем частям или органам внутренней брюшной полости. Таким образом, Вы поймете, что тифозная горячка – это не болезнь кишечника, а последствия сбоя в работе легких, посылающих чистую артериальную кровь для восстановления и поддержания кишечника в нормальном состоянии. Таково мое заключение. Будете ли Вы ожидать от матки или мочевого пузыря, от толстой или тонкой кишки, от поджелудочной, селезенки или брюшины выполнения их работы как должностных лиц без необходимого питания, нужного для исполнения возложенных на них обязанностей? Как механик я отвечаю – нет. Как философ, способный мыслить, Вы тоже скажете – Нет, и Вы увидите, что сад, источник жизни – это легкое, и что каждая частица артериальной крови отправляется в путь как зрелое зерно, выращенное в саду жизни, в легких.

52 Давайте заглянем еще немного дальше. Сами легкие тоже должны быть снабжены питанием. У сердца, мозга и всей нервной системы должно быть исключительно чистое питание, или сбой в выполнении их функций будет пропорционален степени отклонения обнаруженного в крови. Глаз, язык, ухо и респираторная система, каждый из них – ответственный сотрудник, и должен выполнять свою работу на совершенном уровне, но я Вас спрошу, как он сможет делать это и жить на загрязненных веществах? Легкие выполнили свою работу настолько хорошо, насколько они смогли создать кровь наилучшего качества в условиях, когда нервная система отказала в брюшной полости, и там произошел сбой передачи высококачественной лимфы.

Зерна Крови

53 У истины нет причины бояться мнений. Ей не нужна лесть. В ней нет любви или ненависти. Она есть пища и комфорт. Остеопат подобен кузнецу у наковальни. Кузнец доказывает свой ум работой. Остеопат показывает мастерство итогом своей работы. Результаты курицы видны по червям, которых она насобирает. Разговоры разговорами, но о поваре говорит его печенье. Конь может не обладать красивым телом, но коли в его копытах есть прыть, это тот конь, который возьмет приз. Если ты хочешь показать мудрость своей жены, приведи ее детей. Они будут красноречивей всех разговоров. Если «папа» не дурак, они будут блистать как новая луна.

54 Каждый атом крови, посылаемый из легких – это живое семя, такое же, как и семена любого куста, цветка или дерева в природе. Когда эти атомы доставляются до подходящей им в человеческом теле почвы,

они растут, и то, что вырастает или является продуктом роста, это настоящее, такое же, как те вещества, которые мы видим и находим в капусте, салате или любом другом овоще. Когда эти зерна или атомы не нормальны, они не подходят для системы человека, и от них отказываются или выбрасывают через ткани тела, где они становятся активными агентами по производству болезни. Из-за присущего им качества жизнеспособности, находясь в теле легких они вырастут даже в тонком слое; и когда они не находят здоровых почв или условий, они будут расти в болезненных.

55 Поэтому способность атомов крови расти и умножаться в размерах и выполнять жизненно важную работу более вне сомнения; и хирург, пересаживающий кожу или ткань в случаях ожогов или травм, знает, что если смежные части в порядке, благодаря схожести свойств атомов крови с зерном, это будет жизненный союз. Благодаря этому качеству атомы действуют как зерна, преумножающиеся, находясь в почве, подходящей для их роста. Успех пересадки кожи зависит от хорошей крови и здоровой плоти. Хирург хорошо знает, когда артериальные атомы или зерна попадают в большие жидкости, получается плохой союз, потому что атомы заражаются болезнью и их работа заканчивается неудачей. Затем, если он возьмет такую местную кровь и разместит ее в условиях, подходящих для роста, он увидит движение живых атомов. Таким образом, мы имеем дело с микроорганизмами. Они являются развивающимися атомами жизни или зёрнами, выработанными в легких и вернувшимися в сердце, посланные с артериальной кровью, которая есть ни больше, ни меньше как источник жизни. Поэтому философ не видит загадочности в так называемых болезнетворных микробах.

56 Обсуждая болезни легких, сердца, кишечника и других органов, мы должны решить один очень важный вопрос. Где атомы крови получают эту степень совершенства – схожесть свойств атомов с зёрнами, благодаря которой высаженные в подходящую почву они прорастут, разовьются и произведут то, что мы называем тканью, костью, мышцей и все мыслимые субстанции? Теперь перед философом предстает наиболее важный из всех известных вопросов. Где тот сад, который придает атомам крови свойства зерен, если это не легкие? Согласно моему ходу мысли, ответственность легких столь же велика, как и у любого другого органа во всей системе. Они работают под руководством высшего совершенства. Если быть кратким, я хочу сказать, что все органы зависят от свойств крови нести зерно от легких к сердцу и через артериальную систему, настоящую систему доставки. Мы много говорим о заболеваниях и их причинах, их смертельных последствиях, вызванных недостатком в теле восстановительных сил.

57 Мы рассматриваем болезни головного мозга, шеи и спинного мозга вместе с органами, зависящими от них благодаря нервной системе. Мы говорим много и долго, доказывая, что глаз доктора уже отмеряет лекарство до того, как он поймет, что в каком-то месте тела должен быть сад, где развивается зерноподобное свойство крови. С такими взглядами я могу говорить с практикующим врачом и чувствовать, что имею твердое основание. Я могу предоставить факты, которые добавят разъяснения, необходимые для начинающего философа. Прошли века, но люди до сих пор болеют, страдают, выздоравливают или умирают, и по привычке или по традиции мы все еще продолжаем следовать безуспешной практике и методам старых школ.

58 Слово для доктора. Я хочу, чтобы Вы открыли глаза и взглянули мне прямо в лицо. Можете ли Вы позволить себе как доктор медицины, остеопат или массажист при лечении болезни легких, вынести вердикт и назначить лекарство или манипуляцию, без первоначального тщательного обследования всех отделов плевры, и уверенности, что ее иннервация и кровоснабжение совершенно нормально? По моему мнению, Вы не имеете права совершать какие-либо действия до тех пор, пока Вы не выясните состояние плевры, легких, сердца и всех органов брюшной полости и не узнаете каждое изменение в кости или мышце, вызвавшее любую приостановку в питании плевры, сердца, легкого или другого обнаруженного органа системы. Тогда, после тщательного исследования Вы вправе продолжить приведение к нормальному состоянию. Тогда Вы можете ожидать нормальное кровоснабжение и иннервацию во всех органах. В противном случае, Вы просто проявите свою способность производить бесполезные манипуляции, покажете Ваше пренебрежение причиной и даже если сделаете что-то хорошее для Вашего пациента, то этого будет мало.

59 Если мне удалось отметить важность свойства зерен в артериальной крови, то сказанное мной по этой теме будет Вам полезно. Если нет – мое время потеряно и результаты Вашей работы будут неудовлетворительными как для Ваших пациентов, так и для Вас. Внимательно изучите иннервацию и кровоснабжение плевры, иннервацию и кровоснабжение как легких, так и сердца, потому что легкие и сердце в ответе за совершенное здоровье и каждый больной орган зависит от этих двух слуг восстановления. Позвольте нам пройти мимо первого этапа – рта, разжевывающего пищу. Пища проходит в глотку, пищевод, желудок и кишечник, где подготавливается для подачи и доставки экстракта, известного как лимфа. Она смешивается с венозной кровью, несущей ее к сердцу, и от сердца она идет к легким, чтобы быть завершенной и вернуться к сердцу в качестве артериальной крови или зерен животной жизни. Теперь она

засеяна во все части тела, чтобы взойти, расти и формировать кость, мускул, волокна и все прочие составляющие всех частей тела.

Найдите и уберите причину, тогда эффект исчезнет

60 Все органы системы подчинены общим законам снабжения и движения, и эти законы распространяются на части системы отдельно и в совокупности в такой же степени как земля зависит от солнечного света и темноты. В солнечное время суток земля получает энергетическое воздействие солнца и запасается веществами, необходимыми для животной и растительной жизни. Затем другие условия, называемые ночью, сменяют солнечный свет, и природа извлекает пользу из этого. Животные получают выгоду от неписаного закона света и темноты, растения и минералы получают из этого же источника то, чего требует жизнь для их роста. Отношение дня и ночи к росту животных и растений показывает зависимость земли от наличия или отсутствия солнечного света. Жизнь всего земного шара будет нарушена без благотворного влияния одного этого всеобщего закона.

61 Все органы и части тела человека находятся под одним общим законом потребности, снабжения, конструирования и обновления для поддержания нормального функционирования. Наша работа, как инженеров, заключается в том, чтобы держать двигатель отрегулированным так, как необходимо для совершенного выполнения его работы. Остеопатическое регулирование означает такое регулирование тела, когда нормального действия будет достаточно для снабжения нервной силой, равной запросам для строительства и поддержания тела или органа в здоровом состоянии, изгоняя все загрязненные вещества до того, как они станут обременительными в силу или своего количества, или разрушительных и смертельно-ядовитых химических изменений, ставших результатом застоя жидкостей в теле. Имея это в виду, нас не затруднит узнать как поступать, когда мы обнаружим причину удерживания жидкости, которую следует преодолевать и устранять пока не начался такой химический процесс.

62 У нас, как инженеров, есть лишь один вопрос – какая функция тела дала сбой? Если это сбой в зрении, слухе, обонянии, чувстве вкуса или двигательной функции любой части, тогда обязанность инспектора – обнаружить причину, вызвавшую сбой. На пути поиска причины он должен опросить трех свидетелей, нервы чувств, движения и питания, не сбился ли один или несколько из них в выполнении своей функции. Этот закон столь же абсолютен и необходим для здоровья организма, как день и ночь – для целого мира.

63 Стоит случиться сбоем в какой-либо части тела, и результаты анализа мочи обнаружат самые разные отклонения от нормы. Это только следствие и остановка здесь, которую уже совершил мир, не даст ответа на вопрос инженера – что явилось причиной этого беспорядка, перешедшего в болезнь, и где она находится. Этим я сказал, что Вы можете следовать за мной как инженер. Когда Вы спрашиваете меня, почему легкие, печень, почки, матка и мочевого пузырь не выполняют свои обязанности, я хочу, чтобы Вы проследовали за мной к выводным нервам этих органов. Если Вы уделили положенное внимание иннервации и кровоснабжению сердца, легких, печени, почек, плевры, сальника, матки или любого другого отдела организма, Вы сразу же узнаете, что экскреторные нервы пережаты в точке, где они отходят от спинного мозга, желудочно-легочного, солнечного сплетения или симпатического и без этого знания Ваша работа потерпит неудачу.

64 Если в результате анализа Вы обнаружите в моче сахар, мел, известь или другие примеси, Вы просто найдете следствие, и чтобы добиться успеха в лечении таких последствий, Вы должны найти причину препятствия и продолжить в качестве механика. Сначала уделите внимание чувствительным нервам почек, сердца и других органов или конечностей тела, затем моторным, экскреторным и питательным нервам, некоторым из них, которые повреждены и нуждаются в коррекции. Тогда эти нервы вскоре избавятся от всех пугал и микробов, которые беспокоили доктора, лечащего эффекты. Человек, являющийся компетентным инженером тела человека, не должен позволять опухоли сформироваться, и говорить, что он не знает причины ее происхождения из-за недостатка знаний о причине и последствии.

65 Моя цель – сделать остеопата философом и разместить его на скале разума. Тогда я не буду беспокоиться об описании деталей лечения любого органа тела человека, потому что он будет достаточно квалифицирован, чтобы знать, что последует за любым изменением формы и движения. Я хочу установить в его сознании компас и прожектор, с которыми можно путешествовать от следствия к причине всех нарушений в теле. В таком случае мне не придется разжевывать, что делать с головной болью, болью в области лица, сердца легких, плевры, печени, селезенки, почек или любого органа или части тела. Он во всеоружии, когда сталкивается с опухолью, поскольку знает и видит причину и вступает в сражение, а не руководствуется специально придуманным правилом, напечатанным в какой-нибудь плохой книге по

симптоматологии. Когда Вы все полностью поймете и будете продвигаться по законам разума, тогда беспорядок окажется посторонним во всех Ваших сражениях с болезнью.

Философия манипуляций

66 Философия манипуляций базируется на абсолютном знании формы и функций всех костей, составляющих скелет тела человека. Мы должны знать положение и назначение каждой кости, быть до конца осведомленными о каждом суставе. Без этих знаний наша работа будет обречена на провал. Несложно узнать, что наши головы покоятся на атланте, атлант – на втором позвонке, что у нас семь костей в шее, двенадцать – в грудном отделе, и пять – в поясничном, но от этого мало пользы. Мы должны иметь совершенное представление о нормальном сочленении кости или костей, которые мы хотим вправить. Мы должны быть абсолютно уверены, что знаем все суставы костей во всей системе. Мы должны знать, как доставляется кровь, и когда артериальная кровь выполнила свою работу, мы должны знать как она возвращается, и что может стать препятствием, мешающим ей вернуться. Без этой информации наше заключение о причинах, вызвавших отклонения от нормального состояния в совершенно здоровой системе, не имеет на какого основания, потому как механическое обследование этих причин не выявило. Таким образом, неудачная попытка принести облегчение ведет к разочарованию. Остеопат-механик должен помнить, что Природа – это живой критик, и ответ должен быть Да или Нет. Правильное представление о форме и функции всех частей тела должен быть виден глазами сознания, или наша работа дискредитирует нас.

67 Изменения в шее у некоторых людей вызывают спазмы, головную боль, головокружение и многие другие проблемы. У растяжения, частичного смещения или какого-нибудь другого изменения изначально нормального сочленения любого из четырех нижних шейных или четырех верхних грудных позвонков есть все основания, чтобы вызвать дрожательный паралич головы и рук, и ряд других заболеваний. Начиная от затылка и заканчивая копчиком, вы должны уметь отличить правильное от нарушенного, иначе результат не будет удовлетворительным. Теперь мы переходим к очень интересной теме и ей вы должны уделить самое пристальное внимание, в противном случае вы не заслуживаете доверия ваших пациентов.

68 В течение тридцати пяти лет я трудился, чтобы изучить точную форму каждой кости, входящей в состав скелета человека. Я уделял внимание не только форме каждой кости, но также вопросу, почему она отличается формой и действием от всех других костей; их точному местоположению и сочленению, что позволяло мне точно знать откуда сместилась эта кость, как с ней работать, и как вернуть на место, предусмотренное для нее Создателем. Многие дни, месяцы и годы я изучал и старался понять правильное и неправильное положение всех костей всей системы целиком. Благодаря такому интенсивному изучению, у меня сформировалось представление о каждом суставе костной структуры человека, которое я постоянно держу у себя в голове.

Связь костей и болезней

69 Без доскональных знаний и долгой практики мы допускаем много ошибок относительно того, какие болезни вызывает травма тазобедренного сустава. Я брал в руки бедренную кость с ее округлой головкой и впадину, в которой Природа предназначила ей находиться, и изучал их на протяжении нескольких лет. После скрупулезного исследования я обнаружил, что смещение головки бедренной кости из впадины вызовет натяжение мышц и тканей этого участка и остановит венозный отток, тем самым создав перенасыщение кровью, стагнацию, ферментацию и расширение вен всей конечности, от впадины до подошвы стопы. Я убедился, что ферментация переходит в состояние воспаления, а воспалительный процесс распространяется от тазобедренного сустава до затылка, вызывая большинство из последствий, известных как невралгия, ишиалгия, люмбаго, склерозирование и окостенение позвоночника. Я думаю, что говорю с умными людьми, которые знают разницу между нереальными словами и подтвержденными фактами.

70 Является ли кость лично ответственной за выполнение какой-нибудь другой обязанности, кроме как служить в качестве опоры или основания для поддержания тела в его вертикальном положении? Распространяется ли ее специализация за пределы этой цели? Не является ли она местом, где происходит процесс производства веществ для восстановления? Сама ли она создает свое место обитания? На самом деле, особенность кости бедра заключается в том, что она получает, строит и восстанавливает костную ткань непосредственно из крови. Мы знаем, что эта кость заполнена веществом, обычно известным как костный мозг или мозговая ткань; но для того чтобы она могла выполнять свои обязанности в качестве должностного лица, наделенного функцией, ей необходима кровь, и наличие открытых ворот для ее поступления. На

протяжении всего артериального пути от сердца к мозговой ткани бедренной кости проход должен быть свободным, иначе результатом будет сокращение объема тканей и недостаток питания кости. Если артериальные ворота будут открыты, а венозные закрыты, тогда произойдет нарушение нормального венозного дренажа, задержка венозной крови превратится в застой; застой же означает ферментацию, воспаление и смерть мозговой ткани или костного мозга. Затем здесь образуется разложение тканей и абсцесс с выделением смертоносных жидкостей, появившихся в результате застоя и химической реакции.

71 Так как отверстия или двери для получения артериальной крови у бедренной кости расположены в верхнем окончании, то частичное или полное смещение головки бедра из впадины естественным образом блокируют кровоснабжение. Смещение бедра становится причиной скручивания мышц вокруг шейки кости, вызывающего натяжение мышц и тканей, которое, в свою очередь, создает давление, достаточное для прекращения кровоснабжения и иннервации кости. В результате чего, мы видим ревматическую атаку, и обладаем знаниями о причине, приведшей к этому нарушению. Позвольте себе порассуждать об иннервации и кровоснабжении вертлужной впадины, безымянных, крестца и позвоночника от суставов до головного мозга. Воспаление всех костей от копчика до атланта с такими последствиями, которые следуют за воспалением позвоночника и крестца как окостенение некоторых или всех суставов позвоночника, разве это не причина появления почечных камней? Знаете ли Вы, что воспалительные дрожжи являются результатом травмы или растяжения в области головки бедра, и что появившиеся в результате воспалительные жидкости непременно пойдут дальше по позвоночнику, как и столбняк или тризм в результате травмы ступни, полученной из-за вонзившегося в нее большого ржавого гвоздя?

72 Я призываю внимание инженера, поскольку для него факт – это истина. Он имеет способности к рассуждению. Он всегда задерживается на больших точках, будь то мышца или кость. Он строит свое заключение на основании причины, которая вызвала состояние отклонения от нормы, которое, в свою очередь, стало последствием трения, приведшего к сращиванию кости, ее гниению и воспалению, гниению плоти или каким-либо другим отклонениям. Для него последствие – это частность, и он думает, что должен иметь дело с абсолютной истиной или потерпит неудачу. Его противник – отклонения от нормы, и он видит его действия от макушки головы до подошвы ступни. Для него знания – это физическая и умственная пища, и теории – это не то, чего ему хочется. Ему нужна истина, которая может быть доказана и которая стоит на камне бесконечной уверенности. Он не может руководствоваться мертвым компасом. Он думает, что если кровь, моча или другие жидкости больны, должна быть причина, и он может найти ее. Он будет охотиться за ней и узнает, где находится трение, или, как честный человек, скажет, что он не знает причины.

Механический осмотр и обследование

73 Ожидаемо, что механик проведет критическое обследование и достоверно о таком обследовании отчитается. У него есть угольник, отвес и уровень. С помощью угольника он обнаруживает факт, что все части находятся на линии, и, когда угольник прикладывают к оси, любые отклонения сразу становятся явными. С уровнем он выясняет, все ли углы на одном уровне и равны ли они между собой. В настоящий момент его базисом являются угольник и уровень. Есть у него еще один свидетель – отвес. Он говорит, ровно ли по вертикали стоит надстройка, либо имеется наклон в ту или другую сторону. Механик выравнивает углы, выводит вертикаль и равняет параллели всех оснований, осей и обшивки. Он осматривает все шкивы, чтобы знать, что все они находятся на своих местах. Он обследует ремень, чтобы проверить, не длиннее ли одна его сторона, чем другая. Он поправляет и идет дальше. Он подходит к двигателю с этими же инструментами в руках, осматривает, замеряет углы и уровни основания, поддерживающего двигатель. С угольником и отвесом он регулирует ведущие колеса, шкивы и оси, затем он осматривает все трубы, подводящие воду к его котлу и все трубы, подводящие пар к коллектору. Он осторожно проверяет грязевые вентили, чтобы узнать, готовы ли они нормально выполнять работу, затем он обследует печь, все ли там в нужном порядке для того, чтобы подавать в коллектор огромное количество тепла. После выполнения всех поправок он разжигает, запускает двигатель и знает, что выполнил свои обязанности, если в ответ получает отличную работу машины. Опасаясь, что может что-либо выйти из строя, он приглядывает за машиной в течение нескольких часов или дней, чтобы убедиться, что все находится в хорошем рабочем состоянии. Он знает, где и как вырабатывается, как применяется энергия и знает назначение всех деталей машины.

74 Может ли остеопат позволить себе игнорировать священную истину, только что проиллюстрированную сравнением, когда он призван осматривать, искать и исправлять причину трения, результатом которого будет несовершенное действие сил и принципов человеческого тела? Как механик, я скажу - нет. С его словами и делами он окажется опасной персоной, которой поручили сакральную работу поддержания жизни во всех отделах тела человека. Это слишком серьезное дело, где нельзя не подчиниться самым важным и строгим

требованиям, среди которых главным является мастерство и опыт человека. Если механик столь обстоятелен в осмотре каждой части и детали, относящейся к паровой машине, с целью получения хорошего результата, можете ли Вы, как инженер, пропустить какую-либо кость в теле и претендовать на доверие к себе? Сможете ли Вы сказать, что какая-то часть не имеет физиологического значения, в этой величайшей из когда-либо созданных машин – машине человеческой жизни? Хирург должен помнить о грузе ответственности, лежащем на его плечи, когда он находится в палате у больного. Вы должны думать или потерпите неудачу. Намеков на способ предостаточно. Я дал Вам компас, который поможет избежать множества темных мест. Он стар как мир и заслуживает такого же доверия у остеопата, как умножение – у математика. Я хочу подчеркнуть для студентов абсолютную и безоговорочную важность знания обязанностей и личной ответственности кости в поддержании ее части как лаборатории и здания.

Нарушение положения костей и их исправление

75 Поскольку я говорю с механиком, который обладает всесторонними знаниями о теле человека и обо всех его механизмах, возможностях, законах и процессах, я буду говорить на простом английском языке. Родной язык – это единственный язык, на котором Вы можете успешно думать. Наши термины: голова, шея, череп, кость, челюсть, позвоночник, ребра, ключица, лопатки, кости бедер, берцовые, большие берцовые кости, кости ног, предплечья, кисти и так далее.

76 Здесь я поговорю с Вами о костях. Если Вы американец, Вы не знаете значения аббревиатуры «КС», потому что этого нет в вашем языке. Когда я говорю «КС» или «костная система» перед Вами сразу не встает слово «скелет». Моими словами будут «мускул», «кожа», «волось», и когда я буду говорить с Вами по-английски и попрошу пойти и отрегулировать неправильное состояние, то, если Вы знаете анатомию, я не разочаруюсь, проверяя Вашу работу.

77 Если нормальное положение и связи каждой кости от макушки до ступни являются условием, необходимым для хорошего здоровья, тогда какое отклонение суставной поверхности, впадины или любого сустава станет причиной какой-либо прогрессирующей болезни, типа лихорадки, туберкулеза или воспаления любого сустава шеи, спины, поясницы, бедра, ноги или руки? Можете ли вы, как инженер, усвоивший знания о вывихе, не увидеть, что столь незначительный сдвиг сместит, зафиксированную с обоих концов, мышцу назад или вперед настолько, что вызовет неестественное переплетение фиброзных волокон, мышц или сухожилий, соединяющих ребро с остистым отростком, или с любой другой частью? Разве не видно, что в этом положении образуется сильное натяжение и трение в месте пересечения одной мышцы другой? Не ужели вы не приходите к выводу, что жизненно необходимое движение, начиная с этого места и до спинного мозга и нервного узла, от которого отходит нерв этой мышцы, было прервано, и после этого места движения нет. Как инженер вы видите трение, как философ делаете вывод, что появилось препятствие, а как механик устраняете его, вправив кость и убрав натяжение мышцы, вызывавшее сдавливание другой мышцы, кровеносного сосуда, связки или нерва.

78 Если вы, сражаясь с такими следствиями, как болезни кожи головы, мозга, глаза, уха, языка, горла, легких, печени, селезенки, поджелудочной железы, желудка, кишечника, почек, мочевого пузыря, матки и конечностей, будете пользоваться только что приведенным методом рассуждения, то придете к правильному заключению о причинах, их вызвавших. Среди названных органов нет ни одного, который, будучи поражен болезнью, не представлял бы из себя философский вопрос, ответ на который должен дать инженер, а не раздражитель или массажист. Трение или вызвавшая болезнь причина должны быть устранены, а нормальное состояние – восстановлено. Настоящий, добросовестный и квалифицированный инженер благодаря опыту и навыку знает, что любое отклонение от нормы в работе двигателя вызвано определенной причиной, и что трение шкива в паровом коллекторе никогда не стоит пытаться исправить. Он должен обладать силой разума, чтобы всегда держать перед глазами правильный вид любой части костной системы человека, тогда он сможет рассуждать о том, что явилось причиной болезни, с которой он имеет дело.

79 Существует целый ряд наводящих вопросов, которые можно задать критически настроенному механику, философу и инженеру, которые могут идти в рассуждении от следствия или трения к причине, его вызвавшей. Почему, когда в глазах человека застаивается кровь, они увеличиваются до ненормального размера и из них постоянно текут слезы? Где находится трение, отвечающее за это неестественный вид глаз? Будете ли вы искать причину в кровоснабжении и иннервации глаза, или же вы вырежете его и выкинете? Если у вас столкнулись с полипами в носу или аденоидами, вы возьмете щипцы и отщипнете в этом месте часть носа сейчас, и, затем, по кусочку в каждый последующий месяц, или же обратите внимание на иннервацию, кровоснабжение, дренаж и приведете их в порядок? Если вы консультируете по поводу случая увеличения миндалин, вы вытащите из-за пояса свой нож, отрежете их и выбросите, или же вы, как разумный

инженер, проверите первый и второй шейные позвонки, и предоставите Природе шанс уменьшить опухоль и вернуть миндалины в их нормальное состояние? Вы должны раз и навсегда усвоить, что если кровь может беспрепятственно циркулировать по направлению к голове и обратно, то опухоль не появится.

80 Предположим, что имеется воспаление трахеи и пищевода, будет ли инженер считать причиной трения плохую работу крови и нервов, или же будет смазывать горло вредными едкими веществами или другими ядами? Будет ли остеопат смотреть на это заключение и действие как на истинные, или возьмет на вооружение образ действий, основанный на игнорировании причины? Предположим, что хорошо знающий свое дело остеопат консультирует случай, известный под названием плевропневмония, когда легкие работают в усиленном возбуждении и приливе крови. Стал бы инженер носиться с грелками, наполненными горячей водой, прописывать морфий, виски, наперстянку, стрихнин, или будет обследовать позвоночник и ребра от диафрагмы до головы в поисках сдвига, натяжения, и смещения кости позвоночника, чтобы узнать почему нарушено кровоснабжение и иннервация и почему блуждающий нерв не может работать нормально, обеспечивая циркуляцию крови между мозгом, плеврой и легкими.

81 Инженер, специалист в своем деле, не сомневается в необходимости сразу приступить к регулированию всех частей шеи, и дальнейшему вправлению всех частей от головы и шеи по направлению к грудному отделу. Был бы он доволен, завершив свою работу, не будучи уверенным в абсолютной правильности сочленения ключицы, или оставив ключицу далеко за акромиальным отростком, пережимающей яремную вену, таким образом, лишая ее возможности доставлять сердцу венозную кровь? Он знает, что имеет дело с поездом, который едет очень быстро, и если он за короткое время не отрегулирует его двигатель, очень скоро из-за состояния дороги этот поезд пойдет под откос. Его цель – хороший дренаж сердца, лица, шеи, плевры, легких, межреберной области и всех частей грудного отдела. Он знает, что когда блуждающий нерв освобожден от всякого давления, его функционирование становится гармоничным; сопротивление, вызванное блокировкой того места, где восходящая сонная артерия входит в голову, устраняется и исчезает излишняя нагрузка на работу артериальной системы, потому что вены или иными словами грязевые вентили надежно выполняют свою работу. Тогда дыхание и работа сердца становятся нормальными. Если инженер знает свою работу и выполняет ее, за этим обязательно последует облегчение состояния и выздоровление.

82 Господин Инженер, позвольте мне задать Вам еще несколько вопросов, которые, по моему мнению, имеют величайшую значимость для успеха остеопатической науки. Я задал Вам вопрос относительно сердца, лица, глаз, шеи, органов грудной клетки, и я думаю, что Вы достойны и достаточно квалифицированы для того, чтобы взять на себя ответственность по заботе об этом двигателе, и продолжить его дальнейшее регулирование, как Вы делали это с органами выше диафрагмы. Теперь несколько неприятных вопросов по поводу печени. Достаточно ли для хорошей работы органов, хорошо налаженной иннервации и кровоснабжения? Вы отвечаете «да», и, при наличии нервной силы, кровоснабжения, дренажа и богатой питательной диеты, гарантируете, что результаты будут хорошими и удовлетворительными. Предположите, что имеется увеличение печени, к какому заключению вы придете? Я сразу же скажу, что если Вы не столкнулись с проблемой механической травмы, то тогда закупорку и гипертрофию вызвал сбой венозной системы. Вы предложите слабительное, стимуляторы, диету, поездку в горы, рвотное, пластырь и горячие мешки? Я - нет, и буду обследовать иннервацию кровоснабжения и дренажа всей печеночной системы. Я откорректирую все нарушения костной системы, дам моему пациенту отдохнуть, посоветую ему употреблять здоровую и полезную пищу, и, при условии своевременного обращения ко мне, в скором времени буду ждать полную нормализацию печени, без мучений и калечения пациента ядовитыми лекарствами. Это же правило столь же хорошо и надежно в случае заболевания селезенки, желудка, кишечника, почек, матки, мочевого пузыря и конечностей.

83 Кто-нибудь спросит, как мы должны потянуть кость, чтобы вправить ее? Я отвечу, потяните ее так, чтобы она встала на положенное ей место, и оставьте ее там. Некоторые советуют вам все кости, которые вы хотите вправить, тянуть до тех пор, пока не последует характерный звук хруста. Этот хруст – не тот критерий, на который стоит полагаться. Кости не всегда хрустят, когда возвращаются на положенное им место, а хруст не всегда свидетельствует о том, что кость встала правильно. Если вы потянете свой палец, то услышите неожиданный хруст. При резком и сильном разъединении концов костей, образующих сустав, образуется вакуум, заполнение которого воздухом извне, вызывает взрывной звук. Это все, что необходимо для получения хруста, наполненного для пациента особым смыслом, и доказывающего ему эффективность предпринимаемой попытки вправления. Остеопату не следует поддерживать уверенность пациента в том, что хруст является демонстрацией чего-то завершенного.

84 Другой спросит, как вы вправляете бедро или любое другое частичное или полное смещение кости? Вы задали большой вопрос, который требует точного ответа. Прежде чем вправлять любую кость, не важно какая она, и насколько далеко она была выдвинута из впадины, вы должны ослабить ее в месте соединения сустава,

всегда помня, что когда кость потеряла положенное ей место, окружающие мышцы и связки раздражены, и в течении долгого времени находились в состоянии контрактуры.

85 Перед нами бедренная кость вышедшая из своей впадины и вплотную прижатая к подвздошной кости.

Слегка согните колено, положите одну руку на ногу, а другую под большой вертел, рукой лежащей на ноге, пока она согнута, потяните колено по направлению к лицу пациента, опустите вашу грудь или подбородок к колену и одновременно рукой потяните ногу к себе, отталкивая колено грудью или подбородком. При этой манипуляции головка бедра была выдавлена или вывернута из подвздошной впадины. Теперь, в той руке, которая лежала на вертеле у вас находится головка бедра неподалеку от своей впадины, далее перенесите увечную ногу через колено здоровой ноги; слегка потяните в направлении ступни. И как только вы снимете больную ногу со здорового колена и разогнете ее, бедро будет вправлено без хруста и боли, так как рука под большим вертелом сняла чувствительность конечности. Это один из многочисленных методов вправления бедра. Без дальнейшего углубления в детали, я скажу, что любое смещение, частичное или полное может быть вправлено по следующему правилу. Сначала освободите смещенный конец от других тканей, затем аккуратно верните его на первоначальное место.

86 Вправляя плечевой сустав, после полного расслабления сустава, используйте незначительную силу для надавливания локтя по направлению мышц плеча, находящихся в состоянии контрактуры, затем поверните плечевую кость в ее впадину.

87 Студентам, судьям, присяжным и адвокатам остеопатии, и всем заинтересованным я скажу, что существует множество путей вправления костей, много способов вернуть их из неправильного положения в нормальное сочленение. При вправлении костей механик руководствуется тремя принципами: рычага, тисок и клина. Для того чтобы сдвинуть с места кость или любую другую субстанцию, механик старается найти и зафиксировать точку опоры, где он мог бы, используя принцип рычага, тисок или клина и собственные руки, добиться желаемого движения.

88 Частичное или полное смещение кости становится бременем или препятствующей силой. В качестве точки опоры может использоваться рука или любое другое подручное средство. Тогда ребро, бедро или любая другая кость становится рычагом, и путем приложения вашей силы за точкой опоры может быть побежден и вес и сопротивление.

89 Меня часто спрашивают, как я буду вправлять позвоночник или ребра в случае астмы и проблем с легкими и сердцем. В случае с астмой один из моих методов – поставить пациента спиной к двери. Дверь играет для спины роль точки опоры и держит ее в зафиксированном положении. Держа пальцы на ребре или ребрах выше или ниже сочленения с поперечным отростком, я со значительным усилием отвожу руку назад и вверх. Это движение руки предназначено для того, чтобы привести переднюю зубчатую мышцу в состояние натяжения, что поможет поднять ребро. Крепко зафиксировав свою руку на ребре, пока рука пациента находится в этом положении, я двигаю ее назад и вниз.

90 При другом, используемом мной методе, я помещаю пациента на столе, положив его на бок, и поднимаю руку пораженной стороны под прямым углом. Затем я накрываю своим бедром подмышечную область и надавливаю руку вверх, приводя переднюю зубчатую мышцу в состояние натяжения, как и ранее. В это же время я опускаю мою руку за плечо и размещаю пальцы на пораженном ребре и надавливаю вверх или вниз, как того требует ситуация. Это только два метода, но существуют и многие другие, я думаю, столь же хорошие.

91 Я хочу, чтобы вы поняли, есть множество способов регулировки костей. И когда один оператор не использует те же методы что и другой, это не говорит о преступном игнорировании по отношению друг к другу, а лишь показывает возможность получения результатов разными способами. Умелый механик знает много методов, которыми он может достичь желаемого результата. Точка опоры, рычаг, принцип винта или сила тисок могут и используются всеми операторами. Выбор метода, это то, что каждый оператор решает сам для себя, и зависит это от его собственного мастерства и суждения. Один оператор правша, а другой – левша. Для выполнения одного и того же они выберут разные методы. Каждый оператор использует свои собственные суждения и выбирает свой собственный метод вправления всех костей тела. Дело не в подражании и копировании того, что делает успешный оператор, а в том, чтобы вернуть кость в ее нормальное положение.

Некоторые механические травмы и их последствия

92 Рана или травма, если она достаточно серьезная, вызовет внезапную смерть. Огнестрельная рана или рана от ножа или штыка, из-за шока нервной системы часто становится причиной мгновенной смерти. Эта истина очевидна при ранении, затрагивающем мозг, потому как вся нервная система зависит от мозга,

обеспечивающего силы и питание. Когда нож или пуля проникают в сердце, и начинается кровотечение, это, конечно, приводит к смерти, потому что возникает нарушение его деятельности и остановка движения артериальной крови. Мы получаем смерть в результате шока нервной системы, истощенной от потери крови.

93 До этого момента мы имели дело с ранами, расположенными в центральной части. Теперь мы изменим их местоположение и разместим в тканях пальца ноги или руки. Это раны, чье непрерывное воздействие достигает двух центров или мест жизни, мозга и сердца. На это они могут отреагировать шоком нервной системы и вызвать столбняк и смерть. Змеиный яд, внесенный в прокушенную зубом змеи ранку, во многих случаях, распространяясь, поражает нервную систему до тех пор, пока не приведет к смерти. Часто сломанный палец ноги или руки приводит к рожистому воспалению, заражению крови и смерти. Эти травмы видимы, и мы знаем результат. Предположим, что мы заметили несколько скрытых травм, таких, которые происходят с тазобедренным суставом.

94 Когда бедро вышло из впадины и ранит, причиняет боль и страдания тканям, мышцам и нервам, и задерживает нормальное движение крови, удивитесь ли Вы, если я скажу, что это является причиной многих болезней, поставивших в тупик мастерство медицинских кругов всех веков? К ним относятся истерия, нарушения менструального цикла, запор, болезни мочевого пузыря и почек, а также болезни высоко расположенных органов, таких как печень и селезенка, находящихся в непосредственной близости от жизненно важного солнечного сплетения – центра иннервации всей брюшной полости. Эта рана бедра перемещается далеко назад к солнечному сплетению, вызывая задержку в питательных ветвях, идущих от солнечного сплетения к легким, селезенке, желудку и всем органам брюшной полости и таза, а этого будет достаточно для того, чтобы стать причиной нездорового состояния этих органов. Можем ли мы теперь ожидать от сердца и легких производства хорошей здоровой крови из лимфы, созданной пораженными органами брюшной полости, сальниками и брюшиной? Я думаю – нет.

95 Из моего опыта я знаю, что многие заболевания, которыми страдают и мужчины и женщины, являются результатом травм тазобедренного сустава. Я думаю, что уже достаточно детализировал последствия, которые оказывают на нервную систему и солнечное сплетение отклонения от нормы в области бедра, доказав любому человеку, идущему в своих размышлениях от следствия к причине, что он никогда не должен оставлять пациента с необследованными суставами бедра. Вправив головку бедренной кости, тазовую кость и крестец, мы облегчили состояние при запоре, маточном кровотечении и проблемах с мочевым пузырем. Было слишком мало внимания уделено ударам и травмам мышц и нервов тазобедренного сустава, и я думаю, что в этом заключается причина непонимания истины касательно заболеваний этого отдела тела. Как анатомы и физиологи мы должны записать истину, полученную из опыта, для чтения и размышления будущих поколений. Я хочу, чтобы остеопаты подняли знамя разума и сражались до победы со всеми вышеперечисленными болезнями.

96 Обладая основательными знаниями в описательной анатомии и болезнях костей – поясничных позвонков, крестца и тазовой и бедренной костей – остеопат понимает, что синяк или растяжение бедра, смещения из впадин одной или обеих бедренных костей, вне зависимости значительные или нет, приведут к торможению деятельности, вызывающему эти заболевания. У людей, страдающих истерией, запором, проблемами с маткой или мочевым пузырем и многими другими заболеваниями, я обнаружил разболтанность внутри и вокруг вертлужной впадины, указывающую на лигатуру иннервации и кровоснабжения на пути входа и выхода из бедренной кости. Задержка венозной крови в костном мозге бедренной кости вызывает закупорку сосудов, застой крови и невралгические проявления всех видов от области вертлужной впадины до грудного отдела. Многочисленные ветви солнечного сплетения расходятся от ног до копчика, и обоснованно и бесспорно то, что такие нарушения и болезни, как паралич нижних конечностей и иннервации и кровоснабжения матки могут быть ожидаемы в качестве последствия таких травм. Здесь мы столкнемся с периодическим раздражением нерва, который совершает конвульсивное или спазматическое действие, известное как истерия, и различные другие расстройства брюшной полости и таза.

97 Практикующему остеопату я посоветую следить за публикациями по описательной анатомии и физиологии от авторов хирургов о болезнях костей, чтобы знать, что он находится на правильном пути в поисках причины множественности этих болезней. Кости и мышцы от поясничных позвонков до колена подвергаются сильному воспалению, гниению и разрушению, однако, насколько нам известно, еще никогда ни одним автором не была отмечена философия, следующая по этому пути мышления о причине таких эффектов (подобных этим болезням). С тех пор, как я на протяжении тридцати лет уделял свое внимание этой теме, я был лишь слегка обеспокоен в отношении источника и причин таких последствий. Если вы хотите быть успешным механиком, действуйте как человек руководствующийся угольником, отвесом и уровнем мышления, точно знающий что послужило причиной появления этих эффектов.

98 Мы видим очень много случаев и о других читаем, которые диагностируются и представляются как врожденное смещение или вывих тазобедренного сустава. Попросите хирурга сказать вам, что он понимает под врожденным смещением тазобедренного сустава, и что является его причиной. Перечитайте всех авторитетов современности, чтобы узнать какую информацию вы можете получить в качестве объяснения этого состояния, описанного как врожденное смещение. И когда вы доверчиво выслушали как механик всю эту историю, вы все равно остались без объяснения, указывающего на причину такого состояния.

99 Назовем, это нарушение няниной болезнью бедра, и когда мы разговариваем с механиком, расскажем ему, что между ног ребенка было надето слишком много объемной одежды, чтобы стать точкой опоры, на которой бедренные кости были использованы как рычаги, когда няня пеленала его и своими сильными руками свела ноги вместе. Таким образом, с этой одеждой в качестве точки опоры и бедренными костями в качестве рычага смещает оба бедра из впадин. Если здесь и есть что-то врожденное, так это игнорирования этого последствия. Мама и няня должны знать, что сведение коленей вместе, поперек точки опоры, приведет к вывиху бедер из впадин. Когда же врач посоветует для того, чтобы ребенок был здоровым, держать его конечности расслабленными?

100 Как механик я подчеркну, что тот, кто рассуждает, сразу же поймет важность поиска всех причин, как значимых, так и незначительных, которые могли бы вызвать шок нервной системы; такой шок, последствием которого будет беспорядок в физиологической лаборатории животной жизни. Иногда, такой маленькой предмет как игла, гвоздь или шип, вонзившись в тело, может вызвать шок, за которым последует задержка нервной деятельности и остановка крови в системе венозной циркуляции от конечностей назад к сердцу и легким. Толчка, вызвавшего смещение ребра, будет достаточно, чтобы стать причиной контрактуры мышц или связок, в результате чего раздражение задержит кровь настолько, что в свою очередь, будет достаточным основанием для начала ферментации и рожистого воспаления, со всеми его смертоносными последствиями. В этом заключается опасность остановки иннервации, до тех пор, пока вы не нашли причину, вызвавшую последующие отклонения от нормы, названные такими именами, как дифтерия, скарлатина, пневмония, плеврит и все другие ненормальные изменения в области головы, шеи, горла, брюшной полости и таза.

101 Мы должны осознать важность и серьезность раны и ядовитых веществ, появившихся в результате застоя и ферментации. Если мы в ногу введем морфий, он вскоре будет подхвачен нервной системой и станет универсальным ядом. Укус змеи или бешеной собаки, или же газ, вдыхаемый в легкие, впитывается и сразу же распространяется по всему организму, в результате чего наступает смерть. Моя цель – отметить, как важно разглядеть локальные причины, последствием которых является раздражение. Смещение верхней челюсти или шеи вызовет лицевой паралич, лицевую невралгию или, если вы предпочитаете другое определение, невралгию тройничного нерва. Такие заболевания как дрожательный паралич, оспа, корь, свинка, ветряная оспа, дифтерит, увеличение миндалин, аденоиды, дизентерия, запор, нарушения менструального цикла или любые отклонения от здорового состояния имеют причину, а эта причина имеет свое местоположение. Дело остеопата – обнаружить ее местоположение и устранить, и покончив с болезнью, взамен получить здоровье. Я хочу, чтобы остеопат охотился за причиной и нашел свою игру, иначе его работа будет неудовлетворительной.

Область головы

Область головы

102 Цель моей классификации, представленной в этой книге, – дать систему исследований для выявления причины заболевания, и его лечения, которое зависит от расположения места воздействия, его кровоснабжения и иннервации. Я начинаю с головы, потому что рассматриваю этот орган или часть тела как место, где вырабатывается и хранится основной запас нервной жидкости и энергии, которыми снабжается весь организм. Тело представляет собой мастерскую, в которой вырабатываются все вещества, необходимые для физического строительства. Говоря «все», я и имею в виду все, и подразумеваю это, когда общаюсь с практикующим оператором.

103 Голова настолько же зависит от легких, сердца и всех других органов, расположенных ниже, насколько и они зависят от головы. Без такой взаимной зависимости органы пяти чувств в любом случае будут работать неправильно. Именно из-за этой зависимости я настоятельно хочу привлечь ваше внимание к важности излечения болезней головы, что позволит открыть дорогу от сердца к мозгу, по которой чистая артериальная кровь будет «первым классом» доставляться к голове. Свободное и беспрепятственное возвращение венозной

крови столь же важно. Этот закон точен и абсолютен, и если вы хотите иметь совершенный слух, зрение, обоняние, чувство вкуса и осязания, у вас должно быть хорошее питание, достаточное количество чистой артериальной крови и нервной жидкости и открыт путь для оттока венозной крови.

104 Теперь, когда этот факт вам известен, и вы ознакомлены с человеческим механизмом и его физиологическим функционированием, вы обладаете базисом для исследования, и руководством для направления поисков причин возникновения заболеваний в этой части тела.

105 Когда с нами консультируются по поводу облысения, перхоти и болезней кожи головы, мы обязаны спросить: В норме ли артериальное кровоснабжение? Нормален ли венозный дренаж? Мы приходим к заключению, что этот эффект выпадения волос является результатом нарушения как артериального снабжения, так и венозного дренажа, и эти органические остатки или перхоть не что иное как вещество, которое должно было быть использовано для роста волос и поддержания их здоровья. Таким образом, причиной вызвавшей выпадение волос, стало нарушение кровоснабжения и иннервации.

106 Любая смещенная вперед, назад или в бок, относительно своего нормального положения, кость шеи или грудной клетки, является нарушением, способным оказать давление на вертебральные или сонные артерии, препятствуя тем самым нормальному кровоснабжению. Тогда мы делаем вывод, что это нарушение, являющееся причиной расстройства гармоничной работы мозга, вызвано затрудненным кровотоком. Не только кости являются препятствием, сокращение мышц шеи и их контрактура также вызывают временное нарушение нормального притока и оттока крови от мозга.

Мозг как склад

107 Все физиологи согласны с тем, что любую часть тела, будь то участок кожи, фасция, ткань, кость, кишечник, печень, сердце или легкие связывает с мозгом определенная система нервов; каждый орган должен обладать энергией соответствующей затратам, необходимым для выполнения своей индивидуальной работы. Также, мы знаем, что мозг должен быть складом, снабжающим все органы, а все пути и ворота, ведущие по направлению к мозгу или от него, должны быть всегда открыты, иначе возникнет состояние неразберихи, и проявятся эффекты, названия которых, определяются согласно неким установленным правилам.

108 Итак, наши действия заключаются в том, чтобы широко распахнуть все эти ворота и вернуть кровоснабжение всем органам и каждому в отдельности. Все остальное они сделают сами. Обеспечьте эти органы питанием, нервной энергией и кровью, чтобы они могли продолжать свою конструктивную работу согласно нормам. Этого невозможно достичь, если существует блокировка, сжатие или любая другая причина, так как нервная энергия становится меньше уровня нормальных потребностей. Разрушенный или поврежденный нерв приносит столько же пользы, что и нерв, энергия которого полностью заблокирована. Совершенно бесполезно искать доводы, почему существует или отсутствует воздействие уже известных причин. На этом основании я пытаюсь помочь оператору-остеопату понять, что он должен делать и как это делать.

109 Если машинист локомотива выпустит пар, вследствие чего он не будет поступать и высвобождаться из цилиндров, и машинист, не обладающий достаточными профессиональными навыками, не сможет найти причину торможения, то он должен сразу же уволиться как некомпетентный и рискованный человек для такой профессии, поскольку безопасность и жизнь пассажиров поезда зависят от того, как машинист знает свое дело. Итак, когда какой-либо орган или же все органы тела находятся в расстроенном состоянии, машинист должен обнаружить точное место, где перекрыт «жизненный пар», иначе весь поезд или органы тела могут быть выведены из строя.

110 Обращаясь к данному размышлению, мы будем говорить о том, что кровь или «жизненный пар» покинув сердце, движется вверх по шее, чтобы снабдить питанием мозг, но встречает блокировку именно там, где он достигает черепа. Может ли машинист убеждать в том, что такая блокировка не окажет вредного воздействия? Если бы он ничего не знал о деталях и принципах устройства паровозного двигателя, он мог бы сказать «неизвестно по какой причине возникают опухоли в носу, ухе, на небных миндалинах, на подчелюстной и щитовидной железах; неизвестно по какой причине происходит застой в легких» и так далее. Обо всем этом может судить любой компетентный машинист – остеопат и сделать вывод о том, что он должен устранить препятствие, имеющееся в нормальном течении крови, начиная с отправной точки и вплоть до места ее назначения.

111 Не имеет значения, что пустослов говорит о микроорганизмах. Не имеет значения, сколько лабораторных опытов он приводит в доказательство и мудрствует по поводу этого, он должен сделать так, чтобы кровь

нашла беспрепятственный путь к месту своего назначения, в противном случае его страдающей пациент умрет.

Болезни кожи головы

112 **ЭТИОЛОГИЯ** – Такие заболевания, как перхоть, выпадение волос, бугорчатые опухоли или кисты, я всегда считал следствием дефицита в иннервации, нарушения правильной циркуляции крови и дренирования венозных и лимфатических систем поверхностной фасции.

113 При исследовании и успешном лечении таких отклонений, как облысение или перхоть, я обнаружил, что первый или второй шейный позвонок находится в одном из четырех неправильных положений: слева или справа, спереди или сзади. Размышляя над этим, я пытался наладить хорошую циркуляцию всех жидкостей поверхностной фасции головы и лица и добился хороших результатов (в особенности применительно к мужчинам) в тех случаях, когда болезнь длилась не слишком долго.

114 **ЛЕЧЕНИЕ** – Я начинаю свою работу с первым шейным позвонком и распространяю лечение на все кости, мускулы и связки до уровня восьмого дорсального позвонка. Я исправляю все неправильные положения костей. Для того, чтобы обеспечить доступ питательных веществ к костям, я выправляю их от первого шейного позвонка до диафрагмы. Для того, чтобы расслабить все мускулы в области спины, я сильно надавливаю большими пальцами по обе стороны её, затем скольжу ими вниз по мускулам спины примерно до четвертого дорсального позвонка.

115 Вымойте голову, затем смажьте ее каким-нибудь животным маслом, например, костяным маслом или свиным жиром. Я тщательно смазываю кожу головы маслом, затем грубой тканью сильно растираю голову, чтобы расслабить кожу, поверхностную фасцию и мускулы, а также, чтобы обеспечить хорошую сильную циркуляцию крови, нервной и лимфатической жидкостей. Можно использовать ткань для того, чтобы убрать излишки жира. Эти действия я продельваю примерно один раз в неделю в течение небольшого периода времени и в большинстве случаев добиваюсь того, что волосы становятся здоровыми.

116 В тех случаях, когда я лечу пациентов, у которых на коже головы обнаружены кисты, мне кажется, пользу может принести хирургическое вмешательство, при помощи которого после разреза на коже головы кисты будут удалены целиком. У некоторых пациентов на голове я обнаруживал полдюжины и более кист. Я просто делаю разрез на коже, удаляю кисту и соединяю края. Я никогда не считаю необходимым сшивать края отверстия, я просто накрываю его кусочком ткани и вдавливаю в кровь. Этот кусочек ткани должен быть не больше одного дюйма в ширину. Я оставляю его на коже до тех пор, пока края разреза полностью не срастутся.

117 Таково мое лечение кист; однако, поскольку они относятся к области остеопатической хирургии, я посоветовал бы соответственно лечить и любые подобные новообразования на коже головы. Возможно возникновение аневризм и других состояний, для борьбы с которыми потребуются совет, опыт и навыки практикующего хирурга. Я хотел бы посоветовать тем из Вас, кто не прошел курса хирургии, проконсультироваться с опытным остеопатом.

Высыпания на лице

118 **ЭТИОЛОГИЯ** - все высыпания на лице, такие как угри, являющиеся обычным делом для юношей и девушек, всего лишь следствие несовершенной работы иннервации и кровоснабжения.

119 **ЛЕЧЕНИЕ** - я обнаружил, что облегчения этого состояния можно достичь путем восстановления здоровой циркуляции жидкостей нервов и сосудов поверхностного слоя фасции лица и головы. Это будет возможно, когда первый и второй шейные позвонки и все кости будут правильно отрегулированы. Мне должно быть доподлинно известно, что кровь не только приходит в мозг и выполняет там свою работу, но и поступает в фасцию и кожу, и что отток венозной крови абсолютно нормальный.

120 После вправления костей и мышц шеи я расслабляю и плавными движениями пальцев массирую мускулатуру шеи потому, что я хочу, чтобы кровь и все жидкости циркулировали и нормально питали кость, мышцы, фасцию и кожу.

Болезни глаз

121 **ОБЩЕЕ ОБСУЖДЕНИЕ** – При работе с глазами вам необходимо отметить внутренние и поверхностные эффекты и перейти к причине. Остеопат должен рассуждать, основываясь на принципах

философии, которые будут вести его по пути тщательного исследования причины, вызвавшей состояние, с которым ему предстоит бороться. Самый первый вопрос, который возникает в сознании остеопата: «В норме ли кровоснабжение и иннервация?». Когда обнаруживается состояние с отклонением от нормы (исключая хирургические травмы), он должен сначала заняться формой и функцией и ознакомиться с иннервацией и кровоснабжением. Затем он готов к исследованиям и знает, что может вызвать остановку кровоснабжения, дренажа и нервных сил, участвующих во всем процессе создания, движения, использования и питания всех частей и элементов, относящихся к движению и работе глаза.

122 **ЭТИОЛОГИЯ И ОБСЛЕДОВАНИЕ** – При любом методе размышления он будет вынужден установить сердце как основание или отправную точку, так как и кровоснабжение, и иннервация должны работать в совершенной гармонии. Отправимся от сердца по восходящей и исследуем сонную артерию, кости шеи и грудной отдел и убедимся, что каждое соединение от атланта до четвертого грудного позвонка правильно. Если это действительно так, обследуйте и проверьте, что грудной отдел и ключицы находятся действительно в нормальном положении. Если же нет, у Вас нет права покинуть это поле исследования до тех пор, пока Вы не исправите атлант, и большие кости в ключице и верхнем грудном отделе, поскольку нервы в этом отделе будут вызывать сбой в выполнении полагающейся работы при отсутствии снабжения силами от мозга и кровью прямо из сердца. Далее, не менее важно, чтобы выполнившая свою работу кровь вернулась к сердцу без задержек.

123 Я дал Вам все инструкции, необходимые, на мой взгляд, для поиска причины, вызывающей катаракту, слезоточивость и все прочие нарушения глаз и отклонения от нормальной работы, потому что любые нарушения иннервации и кровоснабжения недопустимы, и необходимо, чтобы глаз находился в состоянии выполнять свои обязанности, как это было задумано для этого органа. Здесь приведен список болезненных изменений глаза, которые подпадают под управление этой философии: слезоточивость век, птеригий, хронический блефарит, астигматизм, косоглазие и катаракта.

Лечение

Слезотечение

124 Слезотечение – в случаях слезотечения или слезящихся глаз я добился успеха в остановке падающих слез посредством вправления атласа и эпистрофея. Иногда, леча до полного выздоровления, я опускался вниз к пятому шейному позвонку.

Птеригий

125 Птеригий – Я излечил многие случаи птеригия, устраняя опухоль и приводя глаз в его изначальное состояние. Во всех случаях птеригия я брался за носовые кости, которые, как Вы знаете, находятся как раз чуть ниже переносицы, где очки пересекают нос. Я располагал свои пальцы по обе стороны носа на верхней части носовых костей и бережно, но сильно толкаю носовую часть вниз по направлению к глазным зубам. Я делаю это для того, чтобы дать свободу циркуляции жидкостей и позволить им уйти из птеригия. И делая так, я достиг успешного избавления от них. В течение нескольких недель, двух или четырех, птеригий обычно исчезает, благодаря только что изложенному лечению.

Хронический блефарит

126 Хронический блефарит – в случае хронического блефарита я лечу носовую кость точно так же, как я делал бы это при птеригии. Я внимательно изучаю шею и исправляю все отклонения от нормы. Начиная с атланта я осторожно обследую далее вниз до второго ребра и исправляю найденные состояния с отклонением от нормы, далее смочив теплой водой кончик указательного пальца, с аккуратным подстриженным во избежание раздражения века ногтем, помещаю его под веко и провожу им из стороны в сторону. Было бы довольно хорошо смазать палец вазелином, молоком или любым легким маслом, чтобы не поранить веко. После умеренного растягивания века я нахожу, что это все, что необходимо для хронического блефарита и гнойного воспаления глаз. Результаты были вполне удовлетворительными для меня, так же как и для пациентов.

Астигматизм

127 Астигматизм – В случае того, что обычно называется астигматизмом я, как правило, направляю свое лечение на шею по всей ее длине, от атланта до шестого шейного позвонка. Я уверен в необходимости наладки сочленения суставных поверхностей пятого и шестого шейных позвонков для того, чтобы дать глазу

питание, недостаток которого я полагаю за причину астигматизма. Если глаз не был травмирован, лекарствами я добивался успеха в излечении этого немощного состояния, называемого астигматизмом и в возвращении глазу нормального функционирования.

Косоглазие

128 Косоглазие – мы избавили от косоглазия великое множество глаз, очень осторожно отрегулировав шею от атланта до пятого грудного позвонка, в частности сочленение пятого и шестого шейных. В случаях длительности этого состояния возможно хирургическое вмешательство.

Катаракта

129 ЭТИОЛОГИЯ – Мы видим, что свет пропадет фокус посредством двойной выпуклой линзы, порождающей много тепла. Мы можем использовать свет солнца для того, чтобы сжечь дерево, уголь, металлы, способные плавиться, стекло и т.д. И вот мы обнаруживаем в глазу хорошо сделанный двояковыпуклый хрусталик, который настолько мощный в концентрации лучей солнечного света, что глаз может быть поранен теплом этой концентрации, если будет подвергаться ей в течение длительного периода.

130 Я хочу привлечь Ваше внимание к рассеивающей силе света. У нас есть основание полагать, что хрусталик, концентрирующий и фокусирующий свет в глазной камере, достаточно силен, чтобы раздробить непрозрачные тела, и нарушение в работе хрусталика позволяет веществам задерживаться до тех пор, пока они не станут большими и непрозрачными и превратятся в помеху для нервов зрения. Я думаю, что сбой в работе хрусталика по фокусировке света, и производство газообразного состояния лимфы и других жидкостей, которые должны выходить, находясь в этом газообразном состоянии, является причиной вызывающей катаракту. Для меня это установленная истина, установленная опытом и исследованиями.

131 ЛЕЧЕНИЕ – Вправьте кости верхнего спинного отдела, ребра и шею и восстановите нормальное кровоснабжение и иннервацию. Затем сделайте аккуратный прокол глаза, чтобы немного расслабить хрусталик. Одним пальцем легонько ударьте или аккуратно хлопните по задней поверхности пальца, подушечка которого находится напротив глаза. Этот хлопок должен быть такой силы, чтобы причинить глазу незначительную боль. Как бы там ни было, без каких-либо хирургических вмешательств, я был вознагражден в большинстве случаев исчезновением той белой жидкости в глазу, называемой катарактой.

132 Помните, когда Вы лечите глаз с катарактой, что глазу, такому чувствительному органу, не должно быть прописано никакого грубого лечения. Я поделился с Вами своим опытом рассуждений квалифицированного анатомического физиолога, так как у него есть философия, которой я руководствовался, когда пожелал избавиться от непрозрачных тел. Я никогда не применял такое лечение чаще, чем дважды в первую неделю и один раз – в последующие, ибо для достижения желаемого результата глазу нужно дать время на восстановление нормальной иннервации и кровоснабжения.

133 Оператор обнаружит, что большинство или все отклонения от нормального состояния глаза можно связать с поражениями, обнаруживаемыми в шее и верхнем грудном отделе, и с готовностью проведет полагающиеся действия по вправлению этих частей.

134 Я был несколько многословен, описывая лечение этих болезней глаза для того, чтобы поощрить оператора на исчерпывающее и внимательное обследование шеи и спины, потому что за многие годы я убедился, что большинство глазных проблем являются всего лишь следствием нарушения иннервации и кровоснабжения. Я думаю, оператор будет вознагражден хорошими результатами, если он будет придерживаться структуры шеи и восстановит иннервацию и кровоснабжение, поскольку на этом основании покоится успех остеопата.

Область горла и шеи

Болезни горла и шеи

135 При ознакомлении студентов с темой воспаленных миндалин, дифтерии, скарлатины, свинки и разных форм заболеваний горла и гланд мы чувствуем, что попадем в затруднительное положение, если будем руководствоваться трудами или книгами, называемыми «авторитетными» в таких болезнях. Нет среди них двоих, сошедшихся во мнении относительно постановки диагноза и лечения, и уж во всяком случае, они не предложат надежного метода, который приведет Вас к лечению любой из этих болезней.

136 Они не смогли дать нам философию о поиске причин начинающегося застоя, ферментации и так далее, вплоть до воспаления и отшелушивания выстилки и тканей языка, горла, подчелюстных желез и шейных лимфатических узлов. Они просто утверждают, так, мол, и так, тонзиллит, скарлатина, свинка и так далее по списку названий, данных таким заболеваниям, ограничены шейным отделом, пищеводом и трахеей. Я внимательно читал книгу за книгой, которые принимаются за неоспоримый авторитет по таким болезням. Они говорят об анализе слюны и рассказывают нам все о бактериях, все об инфекционной природе бактерий, подобно которым были обнаружены на слизистой оболочке шейных желез, лимфатических узлов и т.п. Пока что мы знаем столько же, как если бы не читали книг и не анализировали бы слюну и другие субстанции. Пациент болеет, страдает и умирает, и мы знаем, что это и должно быть условием. Мы обращаемся за советом, пытаемся выбрать ярчайшие огни дня, и в заключение, когда мы надеемся, что вот-вот появится свет, мы попадаем в темную дымку отчаяния из-за смерти нашего пациента. Мы не получили ничего.

137 Таков был мой опыт более, чем за пятьдесят лет. Мои деньги были потрачены на книги. Мое время было потеряно за чтением книг сотен авторов, с которыми я консультировался по болезням горла и шеи, но сегодняшнее лечение представляет ту же старую историю – покой, опиаты, применение растираний, тампонов с едкими веществами. Наш пациент умирает, а все, что мы можем сказать, так это то, что ему было уделено наилучшее научное внимание из возможного, наблюдения всех докторов прошлого и современности. Мы исследуем мочу, исследуем кровь, фекалии и сообщаем о типе и количестве бактерий и смерти нашего пациента.

138 Вопрос: разве не пришло время остеопатам-анатомам и остеопатам-физиологам отложить эти книги, ничего не содержащие, кроме компиляции многих сотен страниц бесполезной, и, да позволят мне сказать, бессмысленной, умозрительной ерунды? Несмотря на это, многие люди, кажущиеся вполне образованными, будут практиковать согласно этим старым теориям. Я говорю, что они практикуют сегодня и говорят с такой горячностью, потому что думают, что знают истину, но на практике их вердикт – смерть. По мне, иногда такие люди сродни мулу, рожденному в угольном карьере. Он был рожден во тьме, он и понятия не имеет о смысле слова «свет». Сегодня среди нас столько мулов, которые могут писать большие и малые труды, этот мистицизм мог производить и собирать материал в течение сотен веков. Они говорят долго и громко и продают нам свои многотомные труды. Мы внимательно читаем их до глубокой ночи, тратя свой керосин и жизненные силы, а в конце восклицаем: «Опять надули!».

139 Время остеопату прекратить собирать все эти старые книги и компиляции, сжечь их все и развеять по ветру, которым их, собственно, и наваяло. Пусть их пепел вернется в землю, как удобрение для почвы, потому что они не дали никакой информации, при помощи которой человеческие мысли вырастали бы в разум. Давайте будем снисходительны к старому доктору. Он делал все, возможное, что он мог сделать, но не дал нам ничего. Давайте скажем, что мы восхищаемся их стойкостью, но мы не можем сказать, что творения, переданные нами докторами всех веков дали нам йоту того, что мы разыскиваем – истину что мы могли бы применить к нашим страждущим пациентам, и знали бы с самого начала, что результатом будет восстановленное здоровье. Вы, как остеопаты, подняли одинокую звезду механики. То, что кровь является пищей жизни, наблюдалось на протяжении тридцати пяти лет и было установлено вне всяких сомнений. Если система может это использовать, то ответом будет хорошее здоровье, если нет – болезнь и смерть будут словами вашего разговора с самим собой.

140 Вы знаете, что когда вода или любая другая жидкость вытекает из бочки через то место, которое мы, как правило, называем отверстием для затычки, если Вы плотно воткнете пробку в эту дыру, то жидкость уже не просочится оттуда. Я хочу обратиться непосредственно к Вашей механической мысли, поэтому я скажу, что сердце – это бочка, и мы запустим ток крови от сердца к мозгу, и назовем отверстия в основании черепа, где артерия входит в голову, отверстиями для затычки. Тогда отверстия, через которые проходят вены, когда возвращают кровь к сердцу, мы тоже будем называть отверстиями для затычки.

141 Теперь, разве Вам не понятно, что если венозные отверстия для затычки будут закрыты, сердце пригонит к голове такое количество крови, которого будет достаточно для создания застоя? С другой стороны, когда мы находим артериальную дырку для затычки заткнутой, сердце продолжает качать кровь. Как только завершается один толчок, за ним следует другой. Здесь не бывает остановок. Если артериальная кровь не может пройти эту дыру, то возникнет перенасыщение в прилегающих тканях и органах и скопление крови больше, чем нужно, в каком-нибудь месте между сердцем и отверстием, начиная создавать отложения у основания черепа. Как результат этого, Вы получите увеличенные железы, которые получили некоторое количество этой избыточной артериальной крови. Сердце будет продолжать перекачивать эту кровь до тех пор, пока этот участок будет отказываться взять больше крови, тогда Вы получаете перенасыщение кровью, застой, разложение, озноб, жар и все симптомы, которые будут сопровождать это состояние.

142 Предположим, что благодаря погодным изменениям контрактура мышц запирает отверстие для затычки, тогда это будет причиной для тонзиллита и воспаления желез, ниже скулы, в шее и также во рту. Вы же не

знаете, что сердце все равно будет продолжать работать, даже если миндалины, гортань или глотка переполнены артериальной кровью, которая должна проходить мимо. Это является причиной для воспаления в этом отделе и, как правило, сопровождается застоем и разложением глубокой и поверхностной систем желез шеи, включая щитовидную железу и все большие и малые железы выше грудной клетки.

143 Я дал Вам простую иллюстрацию, такую, которую можно продемонстрировать и ребенку – коим Вы являетесь, если Вы еще не достигли познания. Когда Ваше сознание постигло факты, которые я только что Вам дал, загадка болезни желез шеи, лица и головы превращается в практические принципы, ведущие Вас в исследованиях, лечении и заботе о таких болезнях. Если вы хотите исправить это положение, выгашите пробку и позвольте крови беспрепятственно течь от сердца, которое я представил в виде бочки. Я только говорю Вам то, что знаю, и то, что в течение многих лет практики я смог подтвердить для себя как верные лекарственные средства самой Природы.

144 Теперь я обращаю Ваше внимание к успешному лечению подчелюстной железы, по поводу которой на протяжении Вашей практики Вам часто придется консультировать. Зачастую венозная кровь удерживается в количестве, достаточном чтобы вызвать воспалительное раздражение шейных желез, которые начинают вести себя неправильно и вырабатывать гной. Его Вы выпустите при помощи своего ланцета. На одной или обеих сторонах шеи от атланта до седьмого шейного позвонка будет найдено множество других образований. Мысленно Вы зададите вопрос: «Как задерживается кровь?». Эта кровь была послана из подключичной артерии по всей длине шеи до мозга. Когда она выполнила свою работу, разумно было бы предположить, что она должна вернуться в сердце для обновления. Если она не сможет вернуться из этих желез, воспаление перейдет в стадию формирования гноя. Ваша работа – поднять ключицы и вправить ребра так, чтобы венозная кровь не имела препятствий на пути через полую вену обратно к сердцу. Так как Вы хорошо сведущи в анатомии и физиологии, я не чувствую необходимости в излишнем убеждении о совершенной свободе снабжающих систему желез шеи, артерий и дренирующих ее вен. Но необходимость их свободы неоспорима, и поэтому мы должны быть направлены соответствующим образом. Воспаление языка, глаза, воспаленные миндалины, воспаленный нос, гнойный отит, нагноения носовых воздушных проходов и всех мембран будут быстро исцелены, если есть гарантированно хороший дренаж.

Болезни гортани

145 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛАРИНГИТА – воспаление гортани, воспаление слизистой гортани. Обыкновенный катаральный ларингит в некоторой степени походит на круп, но, как правило, не имеет особо звучного дыхания, присущего последнему. При надавливании на гортань появляется боль, и если ларингит это болезнь людей более преклонных лет, то круп атакует детей. Пленочные выделения так же отсутствуют, скорее всего поэтому же воспаление располагается выше голосовой щели, свернувшаяся лимфа отхаркивается легко. Ларингит требует самого активного лечения.

□ ДАНГЛИСОН

146 ЭТИОЛОГИЯ – Касаемо причины или причин ларингита любой из всех форм, я думаю, что это следствие и теперь хочу установить причину такого следствия. Этот отдел или орган тела находится на передней части шеи и получает свое кровоснабжение из верхней и нижней щитовидной артерии через ее ветви в гортани. Они сопровождаются системой нервов, контролирующей артериальное кровоснабжение этого места для всех целей.

147 Наряду с этими следствиями мы обнаружили уплотнение и увеличение мембран и мышц – результат того, что кровь была задержана в этом месте, когда ей было нужно пройти и попасть в мозг. Я думаю, что если здесь нет контрактуры мышц и связок, соединяющих шею с головой, то и не будет препятствий, благодаря нормальному положению атланта и второго шейного позвонка. Дальше я рассуждаю так, что если все каналы открыты, то кровь будет доставляться внутрь черепной коробки, если здесь нет препятствия из-за хирургических травм или опухолей внутри черепа.

148 ПРОГНОЗ – обычная история и статистика ларингита показывает, что это очень опасная и смертельная болезнь при большом проценте случаев, особенно при некоторых ее формах. Таким был мой опыт и исследования в течение многих лет, когда я лечил эти болезни гортани как аллопат. Но с тех пор как я стал думать об этих болезнях как механик и лечить их как механик, мои достижения в работе с ними стали гораздо успешнее. Если мне не изменяет память, по меньшей мере, за последние тридцать пять лет, я могу сказать, что когда у меня была возможность на ранней стадии лечить ребенка или человека, страдающего от ларингита, и который наслаждался бы довольно хорошим здоровьем, я не потерял ни одного из них.

149 ЛЕЧЕНИЕ – я всегда начинаю свое лечение таких болезней шеи, как потеря голоса, воспаленное горло или воспаление гортани с самого осторожного осмотра восьмого верхнего дорсального позвонка, их ребер,

сочленений, связок и мускулатуры, далее поднимаюсь к области ключиц. Я исследую первое и второе ребра с обеих сторон, и никогда не останавливаюсь до тех пор, пока не буду убежден, что их сочленения совершенно правильны как с позвоночником, так и с грудиной. Они должны быть нормальные. Здесь я останавливаюсь и использую все мое мастерство и ум, чтобы понять и знать, что сочленение ключицы абсолютно правильное. Внешние концы не должны быть слишком отклонены назад, как и грудной конец не должен быть опущен вниз, внутрь, в противоположную сторону от шеи. В этом месте я никогда не отдыхаю, пока не буду уверен, что успешно выполнил исправление.

150 Я перехожу к шее и знаю, что нижний сустав (или седьмой шейный) шеи превосходно сочленяется с первым грудным позвонком. Сочленение должно быть абсолютно нормальным без смещений, ни вперед, ни назад. Затем я путешествую вверх через шейный отдел, внимательно выискивая отклонения, до тех пор, пока не достигну второго шейного позвонка и атланта, и не буду знать, что их сочленение в полном порядке. Теперь я подошел тому моменту в обследовании, который потребует самых лучших знаний истинного сочленения атланта и затылка. Я предварительно уже описал, что я ищу, и так как все вы были основательно проинструктированы по поводу исправления таких нарушений, которые возможны в этих условиях, что мне не обязательно вдаваться в детали, это имело бы смысл, если бы я специализировался в чем-то отдельном.

151 Потянув подбородок вперед и вниз, осторожно поднимите подъязычную кость вверх, аккуратно, стараясь не повредить и не травмировать части. Потяните кость осторожно вперед, всю сторону за один раз, после расслабления структур над ней и под нижней челюстью. Когда я хочу отрегулировать эти кости, приведя их из измененного положения в нормальное, я обычно размещаю одну руку за головой пациента, позволяя пальцам пройти как раз вокруг поперечного отростка, затем я аккуратно наклоняю голову в направлении пальцев, от себя, держа свои пальцы постоянно зафиксированными на жестком отростке и придавая шее очень незначительное скручивающее движение вперед и назад, пока я не буду удовлетворен тем, что все связки свободны и не зажаты в любом неправильном положении. В этом специфическом месте моего лечения я размещаю пальцы одной руки на передней части шеи и пальцы другой моей руки позади и между верхней челюстью и атлантом и эпистрофеем, потом бережно, но сильно тяну, усилия должно быть достаточно, чтобы разделить голову и сплетение нижней челюсти, в котором я обычно ее нахожу. Я почти всегда нахожу это место под углом в очень зажатом положении.

152 Перед тем, как оставить эту тему, я привлеку Ваше внимание к нижнему дорсальному отделу и одиннадцатому и двенадцатому ребрам, поясничным позвонкам и ниже до крестца. Отрегулируйте и проверьте, что все сочленения нормальные и в порядке, представляя в голове, как почки смогут работать с обновленной свободой. Вся эта работа может быть проделана без мучения и причинения боли, и я хочу сказать, прямо здесь, что чем больше Вы доставляете боли пациенту, тем меньше хорошего Вы совершаете. Вы не должны причинять боль своему пациенту во время лечения. Мои исследования показали, что тот, кто причиняет боль пациенту, показывает этим недостаток опыта.

Заболевания глотки

153 ЭТИОЛОГИЯ – подходя к важной теме заболеваний глотки и соседних органов и желез, я дам Вам одно полезное утверждение, основанное на длительном опыте. По моему мнению, одна причина – связки – прародитель каждой из болезней, которые были даны Вам в деталях.

154 Когда артериальная кровь задерживается в системе щитовидной железы, случается большой рост кровообразования. Артериальная кровь – это живительная жидкость высшего порядка, и должна проходить от сердца к месту назначения и возвращаться без каких-либо преград. Это живое вещество, чья функция заключается в строительстве и созидании, и когда она задерживается во время прохождения через капилляры и в венах, она начинает создавать ненормальные опухоли и структуры.

155 Если проходимость венозной системы нарушена, то результатом будет прилив крови, воспаление и образование гноя. Этот же закон распространяется на глубокие и поверхностные шейные железы, миндалины, слуховые и носовые мембраны. Кровь должна идти и приходить беспрепятственно. Задача остеопата знать, что кровь свободно течет через артерии, капилляры и вены.

156 Один причинный факт болезни глотки – это затрудненная венозная циркуляция, задерживающая дренаж крови от ее структур до сердца. Студенты прекрасно знают, что нельзя допускать, чтобы венозная кровь задерживалась на долгое время, достаточное для застоя, брожения и воспаления, потому что задержанная воспалением связок, заявлением или сокращением, где она теряет свою жизненную силу и становится условием, способствующим, началу процесса разложения. Таким образом, мы получаем раздражение, вызванное венозным перенасыщением в этой части, которое вскоре перерастает в воспаление, ферментацию, разложение и отслаивание биологической оболочки глотки.

157 ПРОГНОЗЫ – Прогнозы на излечение заболевания глотки положительны, когда пациент вовремя попал в руки остеопата, понимающего закон и функцию артериальной и венозной системы, и являющегося в достаточной степени механиком, чтобы быть способным отрегулировать структуры до их нормального состояния. Что касается периода времени, я скажу, что многие пациенты были вылечены в течение двадцати четырех часов, некоторые – в течение двенадцати. Это также зависит от времени, которое пациент проболел, и от его силы выздоровления.

158 ОБСЛЕДОВАНИЕ – во время обследования в случае фарингита я нахожу атлант, эпистрофей и, иногда, шейные позвонки вниз до пятого позвонка, выступающего вперед к верхней челюсти. Я ищу сокращение мышц атланта и эпистрофея. Я ищу вдавливание задней части шеи, вызванное контрактурой recti muscle и других мускулов, закрепленных на основании черепа. Мышцы выдавливают шейные позвонки вперед пропорционально раздражению и распространению контрактуры вниз вдоль этих мышц. Далее я смотрю на ключицы. Обычно я нахожу акромиальный и грудной концы выведенными далеко назад, особенно с наружной стороны лопатки, где она может прощупываться слишком далеко на акромиальном отростке, и иногда я нахожу ее четко вытесненной за акромия, что вызывает большое давление на внутреннюю систему, которое передается к сердцу. Это давление, как правило, достаточно сильное для того, чтобы привести венозную кровь к остановке во всех частях шеи.

159 ЛЕЧЕНИЕ – При лечении фарингита я сначала вправляю ключицы с обеих концов. Я также вправляю все ребра с каждой стороны от первого до пятого. Вправляя атлант и эпистрофей, я размещаю пальцы одной руки на их передних отростках, и пальцы другой моей руки размещаю за углом челюсти и аккуратно тяну челюсть вперед от шеи до тех пор, пока не буду уверен, что там нет препятствия для прохода или возврата крови от мозга. Если пальцы на передних отростках доставляют пациенту боль, положите одну руку позади и ниже задней части головы, а другую – под подбородок и потяните голову вперед. Затем я смотрю что все нижние ребра от восьмого до двенадцатого находятся в нормальных условиях. Я очень осторожен для того, чтобы провести правильную регулировку всего поясничного отдела.

160 Затем я помещаю свою руку на переднюю сторону брюшной полости в области лобкового сращения, где я осуществляю мягкое надавливание в течение короткого времени. Далее я продвигаю свою руку вверх по направлению мочеточников к области почек. Я делаю это потому что могу устранить все раздражения мочеточников. Как правило, я делаю это один раз в день, а в очень острых случаях - чаще. Когда мой пациент остывает и испытывает приятную испарину при активизации работы почек, я думаю, моя задача выполнена, но продолжаю приглядывать за пациентом в течение еще нескольких дней из-за возможности изменений температуры, которое может возникнуть дома или на улице.

161 Касательно диеты на первые несколько дней я посоветую неострые супы и каши. Когда горло очень воспалено и предложение тарелки сладкой каши будет своевременным, что пациент сможет сделать глоток этой каши, который часто смягчает раздражение, вызванное соприкосновением поврежденных поверхностей друг с другом. Это лечение применимо ко всем болезням глотки пациентов всех возрастов, если осуществлено вовремя.

Острый тонзиллит

162 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – острая тонзиллярная боль, воспаление миндалин, гнойный тонзиллит.

□ ДАНГЛИСОН

163 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТРОЙ ТОНЗИЛЯРНОЙ БОЛИ – воспаление горла, распространен гнойный тонзиллит; характерные симптомы этой болезни – опухоль и покраснение слизистой оболочки горла и, в особенности, миндалин; болезненное и затрудненное глотание, наличие воспалительного жара. Чаще всего это состояние приписывается холоду и обычно является болезнью холодного или умеренного климата, как правило, заканчивается рассасыванием, но часто может привести к нагноению. Обыкновенный тонзиллит обычно не имеет никаких последствий, требует только отдыха и соблюдения противовоспалительного режима; когда он более сильный, в дополнение к этому – местное кровопускание, слабительное, вдыхание паров воды, содержащей лекарственные средства, смягчающие полоскания, наружные средства, вызывающие покраснения, горчичники или вытяжной пластырь по мере необходимости. Когда нагноение должно неизбежно проявиться, следует выполнить вскрытие по мере формирования скопления гноя. Если пациент задыхается от опухоли, может быть необходима трахеотомия.

□ ДАНГЛИСОН

164 ЭТИОЛОГИЯ – факторы, которые приводят к таким причинам, как увеличение миндалин, рассмотренное в случае острого тонзиллита, по моему мнению, является атмосферные изменения, результатом которых становятся ущемление шейных мышц, достаточное, чтобы вывести верхнюю челюсть

слишком далеко назад. Это служит препятствием для нормального течения крови к сердцу и, тем самым, вызывает перегрузку артерий миндалин, в которых образуется застой крови. Атмосферное потрясение воздействует на кожу, затем переходит на фасцию, которая воздействует на иннервацию и кровоснабжение. Далее оно переходит на мышцы и их иннервацию и кровоснабжение. Эта контрактура держит жидкости закрытыми в тканях до наступления застоя и разложения.

165 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ – в некоторых случаях только одна миндалина подвергается воздействию и значительно увеличена. Когда обе подвергаются атаке в одинаковой степени, опухоль может развиться до средней артерии, и тогда возникает опасность удушья. Миндалины краснеют и на их поверхности появляются желтые пятна. Они чувствительны и в серьезных случаях становятся достаточно болезненными. Когда возникает нагноение, миндалины становятся мягче, что свидетельствует о разложении венозной крови.

166 ПРОГНОЗ – при остром тонзиллите прогноз благоприятный. Особенно тогда, когда остеопат начал работать в самой начальной стадии. Появление рецидивов после остеопатического лечения маловероятно и постоянная гипертрофия не может быть результатом, позволяя остеопату устранить все препятствия для нормального снабжения артериальной крови и превосходного дренажа венозной крови.

167 ОБСЛЕДОВАНИЕ – начните с нижней челюсти. Убедитесь, что она на месте, не давит назад на верхний шейный нервный узел и не мешает вазомоторной иннервации миндалин. Обследуйте атлант, убедитесь, что затылок хорошо сочленен с ним. Проверьте целостность каждого шейного позвонка отдельно. Обследуйте также первые четыре верхних грудных позвонка и ребра, прикрепленные к ним. Внимательно посмотрите на ключицы. Убедитесь, что их окончания со стороны грудины правильно выступают вперед и хорошо сочленяются с грудиной. Далее хорошенько обследуйте подъязычную кость. Убедитесь, что нет контрактуры мышцы, держащей ее не на своем месте, позволяя ей давить на нервы и кровеносные сосуды.

168 ЛЕЧЕНИЕ – пусть первой работой остеопата будет выправление верхней челюсти как описано выше. Поверните голову немного в сторону и как следует потяните нижнюю челюсть вперед. Посмотрите, чтобы структуры между ней и верхним шейным позвонком были свободны по обе стороны шеи для того, чтобы прохождение крови через сонную артерию по пути к мозгу было беспрепятственным, и также гарантировалось бы свободное прохождение крови назад через яремную вену, дренирующую полностью все структуры.

169 Исправьте любые незначительные нарушения, которые Вы обнаружили в шейном и верхнем грудном отделах. Приведите ключицы в правильное положение – вверх и вперед. Внимательно осмотрите верхние четыре ребра и убедитесь, что они хорошо выровнены как со стороны грудины, так и со стороны позвоночника. Освободите подъязычную кость от любой зажатой мышцы, которая может сковать ее. Лечите своего пациента один раз в день или два – в серьезных случаях, и когда случай оказывается трудноизлечимым, проявляйте упорство до тех пор, пока не достигнете хорошей циркуляции. Далее переходите к поясничной области и ведите лечение там с целью открыть экскреторные пути. Убедитесь, что поясничные позвонки находятся на одной линии и что колеблющиеся ребра также в порядке и находятся на положенных местах. Сделайте всю свою работу в шейном отделе снаружи. Дайте пациентам простую хорошую полезную пищу. Я нахожу легкие каши наиболее полезными. Сделайте так, чтобы они время от времени могли их глотать. Это воздействует на воспаленную поверхность, защищая ее от раздражения.

Хронический тонзиллит

170 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ТОНЗИЛЛИТА – форма сопровождается перманентной гипертрофией и обычно требует удаления миндалин.

□ ДОРЛАНД

171 ЭТИОЛОГИЯ – тонзиллит в своей хронической форме представляет собой состояние, вызванное тем, что миндалины были лишены нормального артериального кровоснабжения и хорошего венозного дренажа. Поскольку артерии, идущие к миндалинам, снабжаются вазомоторным импульсом через первый верхний шейный узел, несложно представить, что сосудистые нарушения приведут к нарушениям, которые будут мешать нормальному функционированию этого нервного узла.

172 ПРОГНОЗ – прогноз на хронический тонзиллит в руках квалифицированного остеопата – благоприятный. Восстановление нормального кровоснабжения и хорошего дренажа к органам и от них уменьшает склонность к заболеваниям и к рецидивам острых форм болезни известной как тонзиллит.

173 ЛЕЧЕНИЕ – используйте очень аккуратное, но сильное надавливание кончиками пальцев (не позволяя пальцам двигаться или скользить по коже) по сторонам и спереди шеи для того, чтобы путь жидкостям был открыт в обоих направлениях. Применяйте такое лечение каждый день. Поднимите ключицы. Уделите

внимание верхним ребрам и всем шейным позвонкам и обеспечьте идеальное механическое выравнивание всех структур шеи, так же как и грудного отдела. Убедитесь, что вся экскреторная система тела выполняет положенную ей функцию. Откройте мочеточники, так как Вы научились. Проведите тщательное лечение висцеральной области.

Отложения на миндалинах

174 ЭТИОЛОГИЯ – когда формируются отложения на миндалинах, обнаруживаются и повреждения атланта и эпистрофея. Я нашел ключицы полностью отошедшими от акромиального отростка. В большинстве случаев грудной конец втянут назад, в сторону структур шеи и прижат так сильно, что практически связывает сосуды, функция которых дренировать миндалины и окружающие их структуры. При вышедшем внешнем конце из положенного ему сочленения ничто не препятствует мускулам сильно притянуть ключицы к шее, при этом прекратится отток жидкостей из миндалин. Для меня не имеет большого значения, что именно там откладывается. Моя цель – убрать все препятствующее циркуляции артериальной, венозной и лимфатической жидкостям.

175 ЛЕЧЕНИЕ – не оставляйте ни один конец ключицы в неправильном положении. Выведите их как положено вперед и в сторону от шеи. Аккуратное нажатие со стороны шеи в области миндалины ладонью руки, избавит от перенаполнения или отложений, найденных там. Вправьте первые два ребра в месте сочленения с поперечными отростками позвонков. Внимательно проделайте это с обеих сторон шеи. Кровь должна иметь свободу, и если это обеспечивается, от нее может зависеть восстановление.

Зоб

176 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – увеличение щитовидной железы, вызывающее опухание передней части шеи; зоб. Заболевание эндемично для Швейцарии, Альп Савойи, Стикирии (Австрия) и так далее, часто сопровождается состоянием, известным как кретинизм.

□ ДОРЛАНД

177 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – зоб, как я понимаю это, есть увеличение щитовидной железы. Это следствие нарушений в движении артериальной крови к головному мозгу и в нормальном ее возвращении.

178 ЭТИОЛОГИЯ – опухоли и отеки давят на трахею, пищевод, блуждающие нервы, яремные вены, безымянные вены и подмышечные вены, артерии и нервы, что ведет к тому, что грудина, ключицы, ребра или верхние грудные позвонки насильственно теряют свое нормальное положение. За подобными отклонениями от нормы в сочленениях костей следует сдавливание вен, обеспечивающих отток крови из мозга и шеи. Они давят на все кровеносные сосуды, идущие через шею к мозгу и вызывают увеличение мышц и желез шеи, головы и лица.

179 Зоб не является загадкой для механика. Выпячивание глаз или затрудненное дыхание, вызванные таким давлением, перестают быть тайной для человека, который мыслит как механик. Зоб – это результат, и никаких тайн. Вы можете говорить экзофтальмический [базедова болезнь – прим. пер.], мягкий, твердый, фибринозный, но «что вызвало это» - вот вопрос механика, который ищет причину и доказывает точность своих выводов результатом, выражающимся в устранении опухоли и нормализации работы мозга, легких и сердца, во всем, что подтверждает его способности как механика.

180 Причиной увеличения щитовидной железы является нарушение работы сонной артерии по передаче крови внутрь черепа. Кровь должна быть правильно доставлена. Никакие предположения и догадки не могут быть допущены ни на одно мгновение, или будет происходить избыточное накопление в каком-нибудь другом месте, тогда появятся перенасыщение кровью и возникнет новообразование вследствие строительных способностей артериальной крови.

181 Весьма распространенной причиной зоба является смещение первого ребра назад и под поперечный отросток верхнего грудного позвонка. Это делает возможным первому ребру преградить дренаж от щитовидной железы к сердцу. Если венозная кровь остается в железах, они вскоре приобретают ненормально большой размер, и это мы называем зобом. Часто мы сталкиваемся с ключицами, ушедшими назад к венам и нервам шеи и пищевода, тогда это базедова болезнь, и так обстоит дело со всем списком болезней щитовидной железы.

182 ПРОГНОЗЫ – в большинстве случаев остеопатическое лечение зоба показало заметный успех. Исчезновение увеличения желез иногда следовало уже после первого сеанса лечения. Остеопат должен обещать не более, чем сделать все лучшее, что может он или она с любым и каждым видом зоба. Результаты

моей работы в этом направлении были очень удовлетворительными. Я устранил многое посредством предложенного Вам здесь приема. Вы будете встречаться со многими случаями зоба, которые лечились наружными средствами и с применением хирургии, пока они не стали слишком тяжелыми. В таких случаях прогнозы менее благоприятны. Если Вы нашли очень жесткую, словно камень, субстанцию в центре железы – Вы столкнулись с хирургической ситуацией.

183 ОБСЛЕДОВАНИЕ – при обследовании зоба Вашего пациента аккуратно осматривайте все структуры шеи. Убедитесь в том, что череп находится в правильном положении относительно атланта, что все шейные позвонки нормально сочленены, так же как и первые четыре грудных позвонка и их соединения с ребрами, а ребра, в свою очередь, с грудиной. Хорошенько осмотрите ключицы и лопатки. Обратите внимание на нижнюю челюсть, убедитесь, что ее артикуляция такая, как и должна быть. Обследуйте жевательную и щечную мускулы, удостоверьтесь, что они не находятся в состоянии контрактуры, и не тянут ли челюстную кость назад, в результате чего она могла бы давить на кровяные сосуды, создавая препятствие их работе.

184 ЛЕЧЕНИЕ – Самый лучший способ уменьшить размеры зоба заключается в том, чтобы убрать из него кровь, воду и другие жидкости, которые удерживались там лигатурой. Что такое лигатура? Ответ: все, что утяжеляет, передавливает и перетягивает, останавливая течение крови, когда она бежит от щитовидной железы назад к сердцу. Леча пациента с обыкновенным зобом, вправьте нижнюю челюсть. Посмотрите, не давит ли она на восходящую сонную артерию. Если Вы это обнаружите, вправьте ее, положив одну руку за угол челюсти, а другую – на подбородок. Попросите пациента открыть рот, затем надавите на подбородок вниз, а угол потяните вверх и вперед с легким покачивающим движением из стороны в сторону, проверьте, что челюсть теперь в своем нормальном положении. Достоверно убедитесь, что жевательный и щечный мускулы в норме. Оберните Ваш палец в платок, поместите его в рот на кончики зубов и аккуратно потяните вниз, одновременно придавая легкое вращательное движение вправо и влево.

185 Теперь, когда Вы вставили в сустав нижнюю челюсть, и она вернулась к своему нормальному положению, Вы готовы приступить к лечению атланта, если в этом будет необходимость, а также шейных позвонков. Вы должны быть очень осторожными, работая с этим участком, потому что нижние шейные позвонки часто оказываются вышедшими назад настолько, что даже их остистые отростки находятся в одной линии с отростком первого грудного позвонка. Усадите своего пациента. Встаньте перед ним так, чтобы лоб пациента был напротив Вашей груди, Ваши руки находятся на задней поверхности шеи, пальцы лежат на поперечных отростках шейных позвонков. Затем аккуратно и осторожно прижимайте шею книзу до тех пор, пока эта часть не будет выправлена. Сейчас Вы видите, что шейная артерия получила свободу.

186 Теперь осторожно вправьте грудные концы ключиц и убедитесь наверняка, что они не слишком выдаются назад или вперед, не покинули своего места, и что они лежат на пути любых восходящих или нисходящих кровеносных сосудов. Теперь перейдите к внешним концам ключиц и убедитесь, что они находятся в положенных им местах. Проверьте, что они соединяются с акромиальными отростками таким образом, как, и следует, и что нет остановки позади клювовидных отростков. Положите одну руку на лопатку, поднимите руку, верните ее назад, скажем, на 15 см выше горизонтальной плоскости, когда пациент сидит прямо, и затем поднимите руку вверх под прямым углом ко лбу. Или поставьте Вашего пациента в дверной проем лицом к Вам. Положите руку на его плечо, толкните руку назад настолько, чтобы появился промежуток или щель между внешним концом ключицы и лопаткой, а затем поднимите руку в направлении вверх, под прямым углом ко лбу.

187 Теперь осторожно обследуйте, не вытолкнуто ли первое или второе ребро, или оба вместе назад, вниз или вообще из своего внешнего суставного отростка. В этой части тела должно быть обеспечено хорошее сочленение или же, скорее всего, Вы не сможете уменьшить зоб. Если первое ребро попадает под поперечный отросток, изменило свое положение на груди и случайно встанет поперек важного дренирующего кровеносного сосуда, Вашей целью должно стать возвращение этого ребра на свое обычное место с обоих концов. Если позвоночные концы находятся слишком далеко, потяните их к себе, если грудные концы запали внутрь грудины – верните их. Будьте осторожны, и убедитесь, что отсутствует вызванное ребром или ключицей давление на дренирующие вены.

188 Теперь вернемся к самому зобу. Вы должны всегда помнить, что ни в коем случае нельзя перегревать железу. Поместите свою руку ниже опухоли и очень аккуратно поднимайте вверх со слегка сдавливающим движением. Вы обнаружите, что ткани опустились вниз в сторону грудины под тяжестью железы. Верните эти тонкие фиброидные связки, аккуратно подтягивая их от пищевода. Поместите Ваши пальцы так, чтобы они могли двигаться по железе, за и под ней, придайте легкое надавливающее движение так, чтобы жидкости стали проходить вниз и отходить от желез. В случае, когда зоб мягкий, это аккуратное поднятие вызывает освобождение задерживаемых жидкостей, и Вы можете ожидать уменьшения его в размере. Если я нахожу зоб, который содержит уплотнение или камни, обычно я просто выправляю кости шеи и ключицы и на этом

останавливаюсь, позволяя крови делать то, что она пожелает. В результате – почти все удушье и затрудненное дыхание проходит, также имеется некоторое уменьшение объема.

Диффузный зоб (базедова болезнь)

189 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Базедова болезнь, болезнь Грэйвса, болезнь Бигби, болезнь Стоукса, болезнь Паркинсона, болезнь Марша, болезнь Парри, анемичная протрузия глазных яблок, кардио-щитовидный или анемичный экзофтальм. Анемичное состояние, сопровождается протрузией глазных яблок, учащенным сердцебиением и пульсацией век, опуханием щитовидной железы, чаще встречается среди женщин, чем среди мужчин. Оно было названо Труссо Парижским, по имени доктора Грейвза, который впервые описал его в 1835 году. Его этиология все еще малопонятна, болезнь рассматривается как симпатический невроз, вероятно из-за гиперсекреции щитовидной железы.

□ ДАНГЛИСОН

190 ЭТИОЛОГИЯ – Я скажу остеопату так, что если он приобрел хоть какие-то сведения о после прочтения теорий медицинских авторов по диффузному зобу, он добился успеха в приобретении чего-то, где я потерпел неудачу. Теории начинаются с предположений и продолжаются в том же направлении без предоставления какой-либо отдельной точки, которую философ мог бы уверенно одобрить. Причина представленная в качестве вызвавшей это следствие не заслуживает доверия, от начала и до конца.

191 Я не хотел бы давать доктору-osteopату каких-либо советов относительно диффузного зоба, пока я не дал ему нечто, что звучит или выглядит как мои исследования механической надстройки, через которую кровь проводится от сердца к железе, мозгу, глазу и распределяется согласно нуждам каждого органа. Так как темой нашего разговора становится состояние глаза, я скажу Вам или подарю то, что артериальное снабжение мозга находится в порядке. Если это возможно, почему глаз переполняется кровью и выгалькивается из своего нормального положения и меняет внешность? Мы знаем, что при правильном состоянии голова, шея и железы получают свое кровоснабжение из восходящей артериальной системы.

192 Мы будем охотиться до тех пор, пока не найдем причину этого переполнения жидкостью (или увеличения железы), которая с любой точки зрения, мы понимаем, как следствие вызванного сбоем венозной системы в работе по получению и доставке венозной крови назад к сердцу. Каждое препятствие мы должны разглядеть, обнаружить и убрать или же потерпим неудачи в попытке дать облегчение. Для меня это положение бесспорно. Я был ведом этими основополагающими принципами и добился успеха в лечении диффузного зоба. Я доказал, своему собственному сознанию, что невозвращение крови в венозной системе и является причиной всех следствий такого состояния.

193 ПРОГНОЗ – Положительные результаты, которых я достиг в лечении базедовой болезни на основании этой философии (которая заключается в том, чтобы лечить ее так же, как механик или инженер налаживает механизм, который по какой-либо причине был деформирован и не может работать по правилам совершенной механической гармонии), были очень хорошим вознаграждением. Помня об этом, я теперь говорю с инженером человеческого тела, передавая ему пользу результатов своего труда. Вероятность излечения зависит от вашей способности оператора найти отклонение от нормы и отрегулировать эту часть тела человека до истинно верного состояния.

194 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Во время обследования пациента, страдающего диффузным зобом, в сознании оператора всегда должен возникать вопрос: Что является причиной, препятствующей венозному току. В первую очередь я обследую грудные концы ключиц. Проверяю, не зашли ли они внутрь рукоятки (manubrium), передавая яремную, щитовидную и другие вены, в функцию которых входит дренирование жидкостей в интересующих нас структурах.

195 От грудины я перехожу к акромиальному отростку на внешнем конце ключицы, чтобы убедиться в том, что они не сместились и не ушли назад, и не удерживаются в этом положении клювовидным отростком или же любой связкой или мышцей. С большой осторожностью обследую верхние ребра, особенно первые два, и никогда не продвигаюсь дальше, пока не буду абсолютно уверен в том, что они были вправлены и с обоих концов находятся в нормальном положении.

196 Проверяю давление костей на восходящие и нисходящие вены. Осматриваю костную структуру всего верхнего грудного и шейного отдела, череп и его сочленение с первым шейным позвонком, нижнюю челюсть и подъязычную кость. Проверяю целостность всей мускулатуры шеи и смотрю, не скована ли она контрактурой.

197 ЛЕЧЕНИЕ – Для успеха лечения и облегчения состояния, известного как диффузный зоб, я начинаю с грудных концов ключиц и убеждаюсь в том, что их сочленение с грудиной абсолютно нормально. Если грудные концы обнаружены вдавленными относительно структур шеи, потяните их вперед до тех пор, пока

сочленение не станет правильным. Если вы считаете, что отклонения от нормы здесь нет, то переходите к внешним концам ключиц и вправьте сочленение с акромиальным отростком при помощи метода, который я вам уже дал. Или же положите вашего пациента на спину на терапевтическом столе. Пусть ассистент, прижав к столу, зафиксирует плечо противоположное тому, которое вы лечите. Поднимите руку немного выше уровня линии, проведенной через грудь от одного плеча к другому и при неизменном положении пациента отведя его руку назад по направлению позвоночника, приведите сторону с нарушениями в состояние натяжения. Это настолько выведет лопатку назад от внешнего конца ключицы, что не составит большого труда вернуть ее в нормальное сочленение с акромиальным отростком.

198 У пациента, страдающего диффузным зобом, зачастую наблюдается смещение положения грудины. Это положение вы должны исправить. Теперь, вправив оба конца ключиц и рукоятку (manubrium), вы сняли давление с восходящей сонной артерии, которое очень часто вызывает увеличение аорты. Выполнив эту регулировку, мы освободили аорту и вылечили состояние, которое могло стать причиной сдавливания сердца. Помните, что тем самым вы избавили сонную и щитовидную артерии от тяжелого расстройства.

199 Теперь мы готовы перейти к шейному отделу. Будьте осторожны, выправляя какие бы то ни было отклонения от истинно нормального сочленения первого и второго ребер. Для того, чтобы позвоночные артерии могли получать кровь и переправлять ее к месту назначения. Осторожно вправьте позвоночник и ребра до восьмого грудного позвонка. Убедитесь, что там совершенно нормальное сочленение суставных поверхностей обеих сторон. Теперь поднимитесь к шее до пятого шейного. Действуйте здесь аккуратно, потому что нервы, проходящие от позвоночника в этом месте, во многом влияют на состояние здоровья глаз.

200 Пройдите выше к эпистрофею и атланту и убедитесь, что атлант не вытолкнут вперед из своего сочленения с черепом, что может вызвать лигатуру венозных сосудов, которые должны дренировать структуры шеи и головы. Теперь приступайте к лечению зоба. Разместите плашмя Вашу руку под железой и мягко потяните зоб вверх настолько, чтобы у крови и других веществ была возможность уйти из него, используйте только подушечки Ваших пальцев, но не кончики. Осторожно сдавите увеличенную железу и удержите ее в этом положении на несколько секунд, используя очень мягкое растирающее движение вверх и вниз по шее. Насколько позволяет судить мой опыт и исследования, не существует причин для отклонения от нормы в работе сердца, если артериальная система абсолютно свободна.

Тиреоидит

201 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – воспаление щитовидной железы

□ ДАНГЛИСОН

202 ЭТИОЛОГИЯ – Рассматривая причину состояния, известного как тиреоидит, я хотел бы поподробнее остановиться на последствиях, которые возникают, когда ребра, грудные или ключицы, сдвигаются со своих положенных мест по какой-либо причине, будь то механическая, проблема осанки, тяжелый кашель, поднятие тяжести или что-то другое. Это состояние, которое любой философ воспримет как причину задержки крови или других жидкостей в щитовидной железе, так же как и в других железах шеи, лица и челюсти. Перенаполнение кровью приводит к воспалению, ферментации и так далее, известным в данном случае как тиреоидит.

203 Суть в том, что кровь пришла из сердца в щитовидную железу, артериальная выполнила свою работу по насыщению, в то время как венозная кровь заблокирована и задержана. В результате мы получили состояние переполнения, которое приведет оператора прямо к ключице, рукоятке (manubrium), лопатке и к первому и второму ребрам. В случае перенасыщения кровью щитовидной железы, он обнаружит что-то из этого списка с изменениями относительно истинно нормального положения. Нервы и лимфатические сосуды должны быть столь же свободны, как и кровеносные сосуды, чтобы выполнять свою необходимую и отличную работу.

204 ПРОГНОЗ – при надлежащем лечении, когда полностью обеспечен дренаж венозной системы всех структур шеи и головы, и в особенности, щитовидной железы, все воспаление быстро проходит. Ваш прогноз благоприятен во всех случаях, исключая такие, когда изменения ткани стали необратимыми, и даже тогда Вы можете дать облегчение.

205 ЛЕЧЕНИЕ – Остеопатическое лечение тиреоидита – это попытка вправить любую и каждую структуру, мышцу, кость или связку, которые каким-либо образом, давлением или иным, обеспечили обструкцию венозной системы, которая должны правильно и хорошо дренировать кровь и лимфу от щитовидной железы внутрь яремной и безымянной вен, по полой верхней вене и правому ушку предсердия.

206 Вы должны убедиться, что сосуды от железы обратно к сердцу беспрепятственны и могут выполнять свою нормальную функцию дренирования без чего, вы не можете надеяться получить временное

прекращение воспаления. Отличный дренаж и отличное снабжение артериальной кровью, питающей структуры, абсолютно необходимы для обеспечения того, что похоже на нормальное состояние.

Микседема

207 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – трофонейротическое состояние, характеризуется обычной водянкой, похожей на отек, в особенности лица и рук, вызванной наличием слизистой жидкости в подкожных тканях. Опухание упругое и одутловатое, при надавливании вмятин не остается. Болезнь ассоциируется с атрофией щитовидной железы и, очевидно, появляется из-за избытка в системе муцина. При ней отмечается притупление умственных способностей, вялость движений, неустойчивая походка и неразборчивая речь.

□ ДОРЛАНД

208 ЭТИОЛОГИЯ – Для того, чтобы найти причину, вызывающую последствие, называемое микседемой или спорадическим кретинизмом, ищите блокировку щитовидной артерии, чья работа заключается в снабжении питанием самой железы. Когда артерии поставляют кровь, а вены отказываются ее дренировать, тогда мы сталкиваемся с ферментацией, воспалением миндалин, застоем шейных желез, как правило, с распуханием лица из-за застоя, вызванного прекращением возврата жидкостей. Отсюда целый длинный список последствий, которые должны быть озаглавлены затрудненной циркуляцией крови шеи, лица, мозга и всех других органов, относящихся к голове. Возьмите все эти последствия вместе, и для меня они все и каждое из них являются результатом давления на какую-нибудь артерию или вену. Таково мое мнение о причине, вызвавшей этот длинный список последствий.

209 По моему мнению, наследственность не имеет отношения к этому состоянию, за исключением тех людей, которые были рождены с хрупкими костями, легко смещающимися со своих нормальных мест, вызывая препятствие и блокировку хорошей циркуляции. Так же как в случае с выпадением волос, когда я Вам говорил, что застой крови в венозной системе черепа вызывает выпадение волос и облысение.

210 ПРОГНОЗ – На вопрос излечима ли микседема, я отвечаю, сказав, что из моих исследований и практики я получил хорошие результаты, чистую кожу и общее улучшение состояния, следующее за вправлением костей головы, шеи и верхней части грудной клетки, когда они были удержаны в нормальном положении в течение разумного периода времени. Вы так же должны сделать допущения относительно преклонного возраста и относительно любых хирургических травм, которые могут иметь место и выступать в роли причины. В случаях, которые попадали ко мне, я надеялся на хорошие результаты и достигал их. Когда Вы выполните свои обязанности как механик, Вы будете удовлетворены результатами свои усилий по поводу микседемы, особенно, когда Вы столкнулись с ней на ранней стадии.

211 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Обследуйте Вашего пациента, страдающего микседемой, на предмет того, что могло бы стать препятствием для сонной, щитовидной или подключичной артериям. Убедитесь в том, что мускулатура шеи свободна от контрактуры, что все шейные позвонки нормальные, верхние грудные и их ребра и ключицы хорошо сочленены, и ничто не препятствует нормальному течению крови через шею, к черепу и ее возврату по венам к сердцу, особенно, по яремной вене и ее ветвям.

212 ЛЕЧЕНИЕ – При уже описанном лечении нарушений желез шеи я пытался сакцентировать Ваше внимание на том, что когда шея здорова, не имеет нарушений кровотока от сердца к мозгу и всем его органам, и нет никакой обструкции нервной системы, вызванной давлением в какой-либо точке между головой и сердцем – Ваша работа выполнена.

213 Насколько знаю, настолько внимательно я рассказал Вам о том, что ключица и ее сочленения должны быть в порядке. Если Вы хотите хороших результатов, верхние ребра тоже должны быть нормальными, и сочленения от первого шейного позвонка до четвертого грудного, или даже ниже, должны быть абсолютно нормальными. Мы должны мыслить, как архитекторы, действовать как механики, работать как строители и инженеры, и результаты должны быть удовлетворительными соразмерно тщательности нашей работы. Уже очень давно в лечении таких болезней, как рассматриваемая, я нашел, что природа заслуживает доверия во всех своих проявлениях.

Область грудной клетки

Вправление ключиц

214 Для вправления любой ключицы я кладу моего пациента на спину на лечебный стол или какую-нибудь жесткую поверхность. Когда пациент не в состоянии залезть на лечебный стол, я обычно размещаю между его лопатками и кроватью книгу или что-то жесткое, для того, чтобы просто зафиксировать лопатки. Затем, поместив середины ладоней на передней и верхней части плеч пациента, я оказываю равномерное сильное давление, которое разводит их врозь. После их освобождения, в зависимости от того, с какой стороны я нахожусь, при помощи моей левой или правой руки, я пальцами обхватываю верхнюю или заднюю выступающую поверхность ключицы. Теперь я перед пациентом с левой стороны. В этом положении не будет сложным вправить ее, разместив левую руку поверх и позади левой ключицы пациента, которую необходимо потянуть вперед, в то же время кручу левую руку пациента, держа ее в своей правой руке, а пальцы левой оставив на ключице; затем с усилием веду руку в сторону, крепко сжав пальцы левой руки на прежнем месте. Теперь я веду руку на линию от плеча в направлении лица и головы, вращая ее по кругу над головой, затем назад на правую сторону от тела, умеренно сильно подталкивая, и вывожу руку вновь к подбородку - Ваша работа выполнена.

215 Я дам Вам еще метод. В то время, когда пациент лежит на спине на столе подтяните его к себе так, чтобы можно было выпянуть в линию руку и плечо в линию и держать слегка над столом. Воспользуйтесь помощью ассистента, который будет надавливать на противоположное плечо и крепко удерживать тело на столе. Сейчас Ваш пациент находится в таком положении, что вы можете легко вправить внешний конец ключицы. Отведите руку от туловища, разместите Ваши пальцы на внешней трети ключицы, потяните ее к себе и аккуратно, но уверенно ведите руку прямо назад по направлению к изголовью стола. Убедитесь, что лопатки плотно прижаты к столу. Вы обнаружите, что отведенная назад рука выведет ключицу из грудины, это также отведет лопатку от акромиального конца ключицы. Вы также можете сделать это, когда рука находится под прямым углом к телу, на его уровне, опуская ее медленно и осторожно в направлении к полу; или используйте Ваше бедро, как точку опоры в подмышечной ямке, обнося руку вокруг него, и действуя как рычагом. Так как Вы разделили внешний конец ключицы и плечевой отросток, что Вам и следует делать при всех смещениях внешнего конца ключицы выше либо ниже его сочленения с лопаткой, крепко держите Вашу руку на ключице и поднимайте руку к груди, над лицом и вверх, к голове. Пользуясь таким приемом, я не испытываю трудностей во вправлении обоих концов ключиц.

216 Когда Вы обнаруживаете хирургические травмы акромиального или другого конца ключиц или лопаток, Вы должны работать с особой осторожностью, чтобы не вызвать воспаления в этом отделе. Этот процесс в большинстве случаев вернет ключицу в нормальное состояние. При помощи этого метода я вправляю лопатку и то, что известно как «крылатая лопатка», исчезает. Причиной «крылатой лопатки» считается частичное или полное смещение внешнего конца ключицы, который предназначен для того, чтобы держать лопатку в нормальном положении. Таким образом, у нас лопатка, ключица и грудина отрегулированы. Этим же способом вправляются длинная головка бицепса и другие мышцы, которые иногда становятся местом ревматического или других воспалений, и эти воспаления исчезают.

217 Вправление при помощи этого процесса снимает все сдавливания передней части, вызванные ключицами, освобождает циркуляцию, и это очень важно знать, когда Вы имеете дело с астмой, зобом, опуханием желез, потерей голоса, раздражительным кашлем и с другими проблемами шеи. Особенно он эффективен и необходим, если Вы хотите уменьшить ожирение.

218 Мой выбор при вправлении ключиц – лечить ключицы при вертикальном положении пациента. Это я часто использую при акромиальном смещении, когда внешний конец ключицы заходит далеко на акромиальный отросток.

219 Я ставлю своего пациента в открытй дверной проем, так, чтобы его спина была напротив плоской поверхности дверного косяка. При этой позиции я использую помощь ассистента, который крепко фиксирует плечо, противоположное тому, которое я собираюсь выправить. Затем, крепко согнув руку в локте, я переносу ее вперед, вверх и назад, держа свои пальцы так, как описывалось ранее – сверху и позади внешней трети ключицы. Я тяну ключицу вперед, и в то же время руку энергично захватываю вверх и наружу, и когда я знаю, что давление на лопатку достаточно, чтобы разделить ее с акромиальным концом ключицы, я отвожу руку назад и вниз, в сторону, держа пальцы на ключице, как было указано. Затем я надавливаю на руку с усилием, достаточным чтобы перенести лопатку вверх, выше акромиального конца ключицы. Пока в этой

позиции, я переношу руку через лицо, совершая движение вверх. Теперь позволим руке опуститься на место, и работа сделана.

220 Когда смещение ключицы носит затяжной характер, такую манипуляцию следует применить один или два раза еженедельно для того, чтобы расслабить мышцы и связки достаточно, чтобы вернуть ключицу на ее первоначальное место. Я дал Вам здесь приблизительное положение вещей на простом языке, и советую Вам попрактиковаться на нормальных случаях для того, чтобы Вы могли познакомиться с только что описанными движениями. Возможны и другие методы, столь же действенные.

221 Этот метод вправления обоих концов ключиц – выбор моего многолетнего опыта подобной работы. Чем с большим количеством нормальных плеч Вы попробуете манипулировать и экспериментировать, тем меньше путаницы и затруднений у Вас будет со случаями смещений. Здесь же я хочу подчеркнуть, что Вы не должны использовать неуклюжие и жесткие движения или причинять пациенту боль. Такая процедура отвратит Вашего больного не только от Вас, но и от остеопатии, и вы потеряете своего пациента. Раз и навсегда я хочу сказать, что Вы не должны причинять боль любому своему пациенту и мучить его при вправлении кости или любой другой части тела.

Лекция о легких

222 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛЕГКИХ – важнейший орган дыхания, который состоит из двух частей и занимает две половины грудной клетки. Легкие состоят из пористой мягкой подвижной, сжимаемой и растягиваемой структуры, целиком заполняют две полости грудной клетки и разделены друг от друга средостением и сердцем. Правое легкое, которое короче и шире левого, разделено двумя косыми фиссурами на три неравные доли (lobi) или легочные крылья (alae pulmonum). В левом только две доли и, соответственно, только одна фиссура. Внутренняя поверхность этих органов немного вогнута, примерно в середине находится ножка, сформированная бронхиальными и легочными сосудами, называемыми анатомами корнем легких. По существу, легкие состоят из удлинённых и разветвленных бронхиол и легочных артерий и вен, системы которых поддерживаются тонкой ареолярной тканью.

223 Исследуя поверхность легких при ярком освещении мы можем увидеть даже через плевру, что их паренхима сформирована скоплением множества маленьких пузырьков неправильной округлой или овальной формы, наполненных воздухом и отделяемых белыми непрозрачными перегородками, образующими ромбовидные пространства, которые называются дольками (lobuli или insulae pulmonales) и которые, в свою очередь, отделены междольковой рыхлой волокнистой соединительной тканью. Эти дольки не связаны друг с другом. Группы воздушных мешочков, соединенных с окончаниями бронхиальных разветвлений, называются lobulette. Пузырьки названы легочными альвеолами, воздушными везикулами или везикулами легкого, spigamenta или spigamina, или cellulae pulmonum. Они, являясь завершением бронхиальных каналов в виде удлинённых полостей, были названы альвеолярными мешочками, infundibula, везикулами Malpighian, конечными полостями и т.д., а чашевидные полости, расположенные в них, получили название альвеол. Они являются легочными альвеолами.

224 Вдоль границ или перегородок обычно откладывается в большем или меньшем количестве черное легочное вещество, как оно было названо, и это представляется вполне нормальным. Иногда оно видится как точки, а иногда – как пятна. Цвет легких варьируется в зависимости от возраста и других обстоятельств. В молодости они более красные, а в последствии сероватые или синеватые, часто как будто бы мраморные. Легочная плевра – это их внешняя оболочка. Воздух доставляется в легкие через трахею и бронхи. Черная венозная кровь, которая нуждается в обогащении кислородом, передается в легкие из сердца через легочную артерию, и когда она подверглась этому изменению, она возвращается в сердце по легочной вене.

Кровеносные сосуды, обеспечивающие питание легких – это бронхиальные артерии. Лимфатические сосуды легких весьма многочисленны. Некоторые поверхностны, другие проходят в глубине. Главным образом, они проходят в бронхиальные узлы и железы. Нервы представляются легочным сплетением. Нервы – это респираторные органы, в которых венозная кровь обогащается кислородом.

□ ДАНГЛИСОН

225 Основные принципы истины постигаются только прилежным вниманием к делу. Так разум срастается с искусством упорядочивания фактов по степени уменьшения их истинности и правдоподобности, пока сомнения не займут место знаний. Тогда мы способны продемонстрировать, что наши выводы более не являются спорными и сомнения и надежды уступают место новорожденной истине. Человек, достигающий успеха, делает что-то большее, чем просто следует теориям. Его девиз: доказательство – или ничего. Если мы не знаем, как и почему легкие действуют, то нам известно только то, что сбой в работе легких и сердца, вызывает смерть человека. На протяжении истории человечества вся система легких, как они действуют, и

что получается в результате их работы, оставалось одной нерешенной загадкой. Человек, конечно, понимал, что легкие это часть механизма, сердце – другая, и это же справедливо по отношению к любому другому органу. Никакой орган, большой или незначительный, не может быть изъят из этой системы без ущерба для совершенного функционирования системы, жизнедеятельности. Если мы хотим иметь хорошее здоровье, мы должны приглядывать за любыми отклонениями и поддерживать все части в состоянии готовности выполнять работу, которую они должны выполнять в нормальном состоянии. Я не собираюсь описывать читателю то, что уже говорили о легких и их заболеваниях другие авторы, потому как, не смотря на всю эту писаную мудрость, люди сегодня умирают столь же быстро, как и в любые другие времена. Я буду отстаивать свое мнение, даже если оно не будет совпадать с вашим или этих авторов. Я хочу ощутить каленое железо разума, тогда я буду знать, что это истина.

226 Для меня легкие – это самый важный орган. Я отвлекусь не на долго, чтобы попросить всех философов и Природу открыть несколько секретов легких. Все мы знаем множество элементарных фактов относительно легких, где они находятся, их размер, форму и то, что они вбирают в себя воздух и выталкивают его из себя. На этом месте стрелка нашего компаса мечется и не на чем не останавливается. Мы знаем, что при хорошем здоровье легкие работают без нарушений. Там где существует это условие, сердце и другие органы и части тела не нарушены, мы смело можем сказать, что в этом случае можем наслаждаться хорошим здоровьем. Что можем рассматривать легкие как один из органов, существ или же персоналий жизни. Мы знаем, что незамедлительно последует за раной от пули, ножа или любой другой силы, вызывающей хирургическую травму, – здоровье пострадает соответственно степени тяжести травмы. Другие травмы, такие как вдыхание смертельных газов или их попадание через воду, кровь и любые другие вещества, опасны так же, как и хирургические. Результатом является смерть, мгновенная или медленная. Они поступают в результате естественных процессов, например такого как, здоровое и нормальное артериальное кровоснабжение, а венозный отток не справляется с выводом этих веществ. Нам знаком результат - накапливаются отложения, нуждающиеся в пространстве соразмерном объему задерживающихся веществ. Тогда атмосферные изменения, клещевая лихорадка и многие другие причины вызывают задержку, стагнацию, воспаление, ферментацию и отложение веществ, подобных остающимся в результате ферментации.

227 Я взялся за изучение легких человека, и стал лечить их, как если бы они были частью механизма жизни. Я шел по этому пути много лет. Поначалу я был очень удивлен тем фактом, что когда я приводил позвоночник и ребра в нормальное состояние, боль исчезала и мой пациент, страдающий плевритом и пневмонией, выздоравливал без каких-либо лекарств. Я был удивлен и рад узнать то, что когда все кости находились на своем месте и суставы были хорошо сочленены, все тело представляло собой машину, которая могла производить и применять все вещества, необходимые для восстановления и выздоровления. Кто-нибудь скажет, а что вы там искали? Я исследовал позвоночник и ребра с целью выявить, могут ли там быть какие либо отклонения. И не было ни разу такого, чтобы я не нашел нарушения, являющегося причиной пневмонии или воспаления любой из сторон легких. Я так же открыл, что при атмосферных изменениях, вызывающих простуду, плевропневмонию, круп или скарлатину и так далее, одно или более ребер со стороны большого легкого были смещены с положенного им места. Также, в подавляющем числе случаев плевропневмонии эти отклонения были ограничены правым легким и правой стороной плевры. Для оператора не имеет значения с какой стороны находится боль; до тех пор пока он не найдет и не исправит все ребра и позвонки справа, он не добьется успеха. Вероятнее всего то, что если остеопат знает свое дело и соответствующим образом действует, то он сможет облегчить это состояние. В противном случае он прибегнет к лекарствам, подтвердив свою некомпетентность, и отвратит своих пациентов и друзей, требуя от них понимания, в то время как его работа будет доказывать обратное его словам.

228 Остеопат должен всегда помнить, что его самое высокое достижение это видение хорошо информированного механика, и он должен всегда ощущать, что является судьей, который осуществляет контроль за следственной комиссией. Этот суд созван с целью инспектирования некоторых частей очень мудро сконструированной машины, которые должны быть правильной формы и на правильных местах, для того, чтобы выполнять совершенную работу. Теперь, поскольку зашла речь о теле человека, я скажу, что хорошо квалифицированным механиком является тот, кто хорошо знает разницу между совершенством и изъяном, как в структуре, так и в функционировании всего тела, всех его органов – отдельно и вместе.

229 Перед тем, как в каком-либо случае вы взяли на себя ответственность обследовать, поставить диагноз и применить лечение, позвольте мне в форме катехизиса задать вам несколько вопросов. Сначала систематизируйте и задайте себе вопросы относительно того, что требуется от каждого органа для функционирования жизни. Что такое мозг? Где он? Что он использует? Где расположен спинной мозг? Какой он длины? Где он начинается? Где он заканчивается? Сколько ветвей отходят от него на протяжении от затылка до копчика? Какие нервы вы можете повредить давлением, ударом или любой другой обычной травмой? Какие нервы отключают зрение, какие движение языка, возможность глотать, возможность

говорить, возможность дышать, возможность двигать рукой, двигать головой вправо или влево или в любом другом направлении. Если вам знакомо это, вы знаете, какое препятствие искать. Если нет, то вы не будете знать до тех пор, пока не посоветуетесь об анатомии и физиологии и не освежите в вашем сознании положение и назначение каждого кровеносного сосуда и каждого нерва, от которых зависят только что упомянутые органы. Тогда вы сможете разумно продолжить, выскажите свое мнение, поставьте ваш диагноз, выполните вашу работу и получите ожидаемые результаты.

230 Теперь позвольте мне задать вам несколько других вопросов: Для чего предназначено горло? Каково его применение? Для чего предназначена трахея и как она используется? Для чего такой живот? Для чего используются кишки, как большой кишечник, так и малый? Для какой цели существует печень? Каково ее кровоснабжение? Что оно делает? Чего вы от него ожидаете? Для чего нужна селезенка? Какая польза от нее для нормальной жизни поджелудочной железы? Где она получает снабжение, чтобы отослать обратно жизнь? Для какой цели существуют почки? Если они являются батареей для дренирования грязных вод, где проходит их иннервация и кровоснабжение? Где вы будете ощущать блокировку иннервации или кровоснабжения одной из них или обеих? Для чего нужен сальник? Для чего нужна брюшина? Где она берет свое кровоснабжение? Как эта кровь возвращается? Предположим, что снабжение хорошее, а возврат плохой, можете ли вы ожидать хороших результатов, хорошей работы в брюшной полости. Скажите «Нет», и идите дальше.

231 Теперь позвольте мне привлечь ваше внимание к органу, называемому легкими. Я хочу, чтобы вы уделили внимание вопросу, который я хотел бы вам задать как оператор. Когда полученная через рот пища, попала в желудок и, пройдя все жизненные процессы пищеварения и расщепления, была в качестве лимфы собрана в специальном хранилище, затем доставлена в сердце, перемешана и принесена в легкие, Разве вы не видите, что здесь необходимо выполнить серьезную работу по очистке этой лимфы? Мы знаем, что в сердце это вещество было доставлено через грудные протоки. И что это вещество не достаточно чистое, чтобы стать артериальной кровью, из которой все органы живой структуры поддерживаются в форме и силе. Остановитесь на мгновение и задумайтесь, что сознанию философа громогласно объявляется указ великого Архитектора Вселенной: «Ожидаемое совершенство должно и будет демонстрироваться в каждом атоме артериальной крови».

232 Помни, друг оператор, что когда кровь покидает легкие, она живет и действует как атомы или зерна жизни. Она или имеет это качество или не может его доказать своей работой. Таким образом, необходимо от головы до копчика правильно вправить каждый позвонок, или же работа, которая должна привести к совершенному местоположению, форме и функции, окончится неудачей. Поэтому вы видите, что сбой в работе легких по производству чистой артериальной крови, а сердца по ее дальнейшему распространению, становится причиной заболеваний трохеи, горла, легких, сердца и любого органа брюшной полости или всей ее системы целиком. Для меня чистая артериальная кровь это не что иное, как живые зерна жизни, столь же многочисленные, как и зерна горчицы, пшеницы или любые другие известные земледельцу семена овощей. Зерна должны быть хорошими, иначе вы получите плохой урожай. Таким образом, легкие, являющиеся садом, где созревают семена, должны быть абсолютно нормальными, и брюшная полость, из которой в легкие поступают все вещества, тоже должна быть в хорошем состоянии, или же легкие будут снабжаться слабыми материалами, из которых создается кровь, держащая на своих плечах все существование живой природы. Я не даю вам совета где надавить, потянуть или растереть. Это подготовит вас к тому, чтобы стать исследователем и судьей сначала нормального, а потом уже отклонения от нормы. Когда вы это постигните, вы будете знать что необходимо исправить, чтобы вызвать желаемый результат.

Действие легких

ЛЕКЦИЯ ПРОЧИТАННАЯ В АНАТОМИЧЕСКОМ КЛАССЕ

233 После демонстрации некоторых действий легких большому количеству студентов, которые только что закончили полный и хорошо составленный курс по анатомированию тела человека, и при помощи скальпеля и исследования ознакомились со всеми его органами, отделами и функциями, я чувствую, что, они являются одними из самых компетентных присяжных, способных принимать решения на основе философии действия легких в моем понимании, которую я, насколько мог, пытался объяснить. Я говорил о возможной способности одного легкого действовать некоторое время в зависимости от другого, которое, несомненно, пассивно во время химического взаимодействия веществ в только что означенном легком. Теперь я буду говорить о сознательных и непроизвольных силах легких, которые могут быть увидены и лучше поняты при осторожном осмотре двух блуждающих нервов, каждый нерв полностью независим от другого, левый нерв идет к левому легкому, правый идет к правому легкому, это обеспечивает готовность к совместному или раздельному действию легких.

234 Я думаю, что во время речевого общения по желанию певца или говорящего легкие могут работать вместе и в обычной беседе, мне доставляет удовлетворение тот факт, что когда мы желаем, полная энергия обоих легких включается в действие; химические субстанции в легких, объединяясь с атмосферным воздухом при вдыхании, производят взрыв; результат химической реакции, преобразованный в газ, который те субстанции содержат в легких, не более чем используется для поддержания жизни. Я думаю, что окисление производит газ, который используется для вокальных целей и в сумме гораздо больше, чем взято в легкие в виде обыкновенного атмосферного воздуха. Таким образом, короткий вдох атмосферного воздуха поддерживает этот продолжительный взрыв и генерирует газ, при помощи которого поддерживается длительная беседа. Я думаю, что, захотев, мы можем задействовать оба легких и выработать этот газ для нужд разговора. Также я думаю, что во время сна одно легкое может сменять другое и делает это, и делает независимо от другого некоторое время, принимает атмосферный воздух и выбрасывает загрязнения, которые должны быть изгнаны из легких, и снова принимает свежий воздух. После того, как абсорбенты забрали загрязненные субстанции, необходимые для здоровой крови, выбросили нечистоты и заполнили легкие, тогда другое легкое вдыхает атмосферный воздух, который объединяется с его собственными субстанциями и разделяет загрязненное от хорошего, выбрасывает то, что мы называем «грязным дыханием», и снова заполняет чистым воздухом, чтобы продолжить процесс, описанный выше.

235 Когда я начинал мыслить и рассуждать в этом направлении, я чувствовал, что это была бы поездка за много миль, совершенная без попутчиков, потому что ни один писатель, насколько мне известно, так далеко не путешествовал по дороге, которую я пытаюсь осветить для понимания студентом, который, несмотря на свое отличное знание анатомии, все же только начинающий, когда его внимание отвлекается на особенности состояния легкого или легких. Никто никогда мне не говорил, что легкое может действовать тогда, когда другое – нет. Никто никогда не говорил мне, что оба могут действовать одновременно. Ни один автор не способен был сказать мне, какова настоящая функция легкого, но я зажег одиночную звезду, когда искал и исследовал закон Природы посредством остеопатии, во мне нет сомнений по поводу быстрого роста этой звезды, потому что я верю, она станет одной из самых блистательных среди всех созвездий, исследованных, через телескоп мышления. Много из сказанного все еще ново для меня, и я надеюсь, что звезда будет становиться ярче, пока не станет одной из дневных звезд света и жизни в болезнях легких.

236 С помощью своих ничтожных методов исследования я видел достаточно фактов, чтобы знать, что мы существуем по соседству с одной из самых безупречных истин, когда-либо попадавших на глаза человеку. Я надеюсь, что в будущем борьба с болезнями легких будет более успешной. Я вынужден сказать, что все патологи, все физиологи, все пишущие о заболеваниях легких, все их причины и лекарства в результате оказались для меня неудовлетворительными и ненадежными, потому что когда я следовал их направлениям и практике, я обнаружил, что во всех начинаниях потерпел унижительное поражение. С тех пор, как я начал лечить легкие как механизм, я достиг результатов гораздо больших, чем ожидал. Леча астму, пневмонию, круп, дифтерию, плеврит и другие из целого списка болезней легких, я обнаружил, что Природа – заслуживающий доверия лидер, и что даже для больного туберкулезом остается множество возможностей.

237 В заключение я скажу, что не далек тот день, когда остеопат, консультирующий больного туберкулезом, сможет сказать своему пациенту «Да, я могу дать Вам облегчение, потому что я знаю причину Вашей проблемы». Студенты, я думаю, мы приоткрыли завесу тайны.

Лекция о легких

ПРОЧИТАНА В АНАТОМИЧЕСКОМ КЛАССЕ

238 Джентльмены и леди этого класса, ваши ножи вскрыли для осмотра каждый атом тканей каждого органа и части тела человека от кожи до кости. Вы проследили все мышцы от начала до места прикрепления. Вы знаете о кровоснабжении и иннервации каждого из них. Также ваши скальпели вскрыли все органы тела и с помощью микроскопа ваши глаза увидели все формы. На основе своей физиологии вы многое изучили относительно функционирования каждого органа отдельно или вместе с другими, но еще многое предстоит изучить, прежде чем вы узнаете, как каждый орган выполняет свою работу. Прямо здесь мы привлечем ваше внимание к легким и зададим несколько вопросов, ответы на которые вы не найдете ни в какой работе по анатомии, физиологии, патологии или философии на сегодняшний день, или, во всяком случае, мне не удалось найти их.

239 ВОПРОСЫ – Когда мы делаем вдох, мы одновременно наполняем все пять легочных долей атмосферным воздухом, как мы можем удостовериться, что это именно так? Почему во время пневмонии правое легкое гораздо чаще подвергается атаке первым? Почему во время посмертного вскрытия больного туберкулезом мы обнаруживаем левое легкое местом атаки и находим там так много туберкулезных отложений? Наполняет ли атмосферный воздух более, чем три доли правого легкого, когда мы вдыхаем

воздух очень низкой температуры, скажем, тридцать-сорок градусов ниже нуля? Кажется ли вам разумным, что доли левого легкого, находящегося рядом с сердцем, будут наполняться воздухом указанной температуры? Думаете ли вы, что левое легкое может вбирать воздух при такой температуре и не шокировать нервы сердца? Давайте зададим вопрос как механик, почему две доли левого легкого настолько меньше, чем три доли правого? Не является ли это мерой предосторожности Природы, чтобы не шокировать нервную систему сердца слишком большим количеством холодного атмосферного воздуха? Философ от механики сказал бы – да. Все мы знаем, что левое легкое – гораздо более теплое место, чем правое, поэтому мы верим, что Природа соблюдает важную предосторожность, согревая меньше, чем две пятых вдыхаемого воздуха. Разве для вас не очевидно, что доли правого легкого получают и подогревают воздух низкой температуры, и что пневмония – это следствие охлаждения или обморожения легких с правой стороны?

240 Не разумно ли думать, что левое легкое не настолько чувствительно, как правое, и является сортировочным аппаратом отложений нечистот, которые приходят с кровью, снабжающей две доли этой стороны? Не разумно ли предположить, что левое легкое, будучи меньшего размера и обладая меньшей жизненной энергией, позволяет лимфе и другим веществам задерживаться, бродить, разлагаться и, таким образом, способствует формированию туберкулеза из сыровидных веществ, содержащихся в жидких субстанциях? Скажет ли нам какой-нибудь философ, как много кубических дюймов воздуха выдыхается, если мы вдыхаем две сотни за каждый вдох. Идет ли процесс окисления в то время, когда легкие вырабатывают газ? Если нет, тогда как оратор так долго и громко говорит на одном дыхании? Сколько кубических дюймов воздуха или газа произведет один кубический дюйм пороха? Сколько баррелей пара получится из одного барреля воды, нагретой до тысячи двухсот градусов? Вдыхаем ли мы половину воздуха от того, что используем при разговоре? Являются ли легкие генератором газа в добавление к другим их способностям? Будут ли образовываться отложения и возникать туберкулы, когда в легких произойдет сбой процесса выработки газа путем сжигания поступающих в них отходов? Если это правда, то мы нашли ключ к решению вопроса, что такое туберкулез. Ответ: недостаток сжигания.

241 Когда мы смотрим на форму легких, их размер, мы видим разумную картину – они заключены в мешки плевры, прочные мешки, эластичные и хорошо снабжаемые артериями и нервами. Затем мы рассуждаем, что эти мешки имеют возможность расширяться и сужаться и осуществляют ее для удобства действия легких по вдыханию и выдыханию. Только один вопрос с утвердительным ответом необходим для установления одной из величайших истин, обнаруженных в Природе, которая докажет, что она никогда не потерпит неудачи в подготовке ответов на все запросы животной жизни. Если это правда, у нас есть все основания для надежды на уменьшение разрушающего воздействия и смертности, вызванных туберкулезом. Оба коллектора пара двигателя продуваются одновременно? Оба ли днища поршня локомотива двигаются одновременно в одном направлении? Или пар, входящий с одной стороны, толкает днище поршня назад, вытесняя пар с другой стороны цилиндра? Если так, почему бы не рассудить, что два легких представляют собой паровую машину стационарного двигателя. Вы знаете, что входящий пар выталкивает отработанный в выпускную или выхлопную трубу. Почему бы не ожидать, что легкие действуют аналогично, если один и тот же закон управляет в обоих случаях. При всех болезнях головы, шеи, грудной клетки, брюшной полости и конечностей, работа остеопата или умелого инженера заключается в поддержании наших легких или паровых камер в движении, сохраняя на месте все их части.

242 Учитывая эту тему и основополагающий принцип легких - три доли с правой стороны и две – с левой, я хочу подчеркнуть, что мои многолетние исследования, в особенности, в последние двадцать пять лет, убедили меня, что широко распространенная система и практика медицины была значительно хуже, чем просто провал в лечении болезней легких, выражающихся в различных степенях воспаления в трахее, долях, железах, кровоснабжении и иннервации легких, горла и шеи. Не важно, как мы то называем, тонзиллит, дифтерит, круп, катар или любым другим термином, результаты лечения неудовлетворительны и, я думаю, будут такими хорошими до тех пор, пока мы не поменяем нашу тактику. Я видел и чувствовал, что это истинное положение, когда мы зависели от любого лекарства, диеты, климатических изменений, или таких методов как растирания, полоскания, питье и так далее.

243 Я уверен в том, что достаточно путешествовал без компаса, был вынужден доверять и ступать по следам наших предков, чтобы делать все как они, жить или умирать без каких-либо возражений. В течение долгого времени я следовал догмам такого учения, получая неудовлетворительные результаты, пока путем размышления и исследований не пришел к выводу, что все так называемые болезни трахеи и легких – всего-навсего последствия, вызванные сбоем химической реакции. Теперь я убежден, что мы знаем мало, если вообще что-то знаем о свойствах легких и важности обязанностей, возложенных на них Природой для их участия в животной жизни. Но из исследований и опыта мы знаем, что во всех болезнях трахей и легких мы обнаружили смещение позвонков и ребер из их нормального положения. Следуя этой философии и практике,

мы были вознаграждены достижением хороших результатов в лечении таких болезней, получили надежду и верное направление в этом.

244 То, что легкие вырабатывают газ – неоспоримо, но с какой целью, мы ответить не в силах. Нам точно известно, что множество нечистот приносятся в легкие через венозную систему и из *reserptaculum chyli* и множество взрывчатых веществ находят свой путь в легкие и взрываются при вступлении в контакт с атмосферным воздухом. Таким образом, мы доказали, что большая часть газа, выработанного химической реакцией в легких, используется для вокальных и музыкальных целей. О способности легких обеспечивать воздухом пение и разговор мы знаем очень мало. Однако, их работа такова, что легкие сменяют друг друга в получении атмосферного воздуха и выбрасывании его после химической реакции одного из них, этот факт установлен множеством опытов. Теперь несложно продемонстрировать и тот факт, что когда правое легкое расправляет свои полости и наполняется атмосферным воздухом, левое легкое остается тихим и пассивным и выполняет возложенную на него лабораторную работу химического сепаратора нечистот крови и других веществ, принесенных в легкие для разделения и очищения до степени артериальной крови.

245 Как выполняется это чередующееся действие? Правый блуждающий нерв, достигая корня правого легкого, образует два легочных сплетения – переднее и заднее, в функции которых входит руководить и управлять легким согласно плану и спецификации Природы. Этот нерв полностью независим от нерва в левом легком, который начинается как левый блуждающий нерв, идущий из мозга и продолжающийся в левом легком, образуя два сплетения, руководящие и управляющие этим легким, которое также изолировано от правого легкого. Мы знаем, что это действительно так. Таким образом мы увидели путем размышления и доказали путем демонстраций, что когда одно легкое работает, другое остается в бездействии, и как только работающее легкое вытеснило воздух, и переполнилось вновь, другое легкое начинает выбрасывать воздух и наполняться свежим. Это действие непрерывно и продолжается в течение всей жизни, и этот факт не только логичен, но и непререкаем, он может быть доказан и является доказанным. При наличии этого доказанного факта мы ощущаем, что теперь у нас есть философия, с которой мы можем приступить к лечению болезней легких, но она противоречит всем философиям, известным до настоящего времени. Лечение заболеваний легких до сих пор не имело философского обоснования и удовлетворительных результатов, смерть приходила вместе с хрипом.

246 Для доказательства поочередной работы легких поместите здорового человека на стол на спину. Встаньте у его головы и опустите Ваши руки на его легкие. Попросите его глубоко вдыхать и выдыхать. По чередующимся движениям грудной клетки под Вашими руками Вы скоро обнаружите, что одно легкое наполняется свежим воздухом и задерживает этот воздух до тех пор, пока другое легкое выпускает отработанный газ и снова наполняется свежим воздухом. Это то, что происходит при обычной работе легких, но для того, чтобы производить достаточное количество газа для вокальных целей, при продолжительном разговоре или пении оба легких вступают в действие.

247 Легкие во все времена вызывали большой интерес, но основные принципы их действия и результаты функционирования так и не были выявлены и оставались в тени. Являются ли они механизмом, выполняющим важную функцию в животной жизни, как они устроены, оба ли легких работают одновременно, или одно замирает на время, когда другое занимается очищением порции крови – это вопросы, которые мы задаем и на которые хотим получить какой-то ответ, поскольку из того, что мы могли изучить, мы не смогли получить ни какой удовлетворительной информации. Я полагаю, что к лечению этой проблемы мы должны подходить с позиций инженера, как будто легкие – это двигатель, и размышлять, работать, принимая это во внимание, потому что я уверен в том, что это единственная школа, в которой такие истины преподаются, изучаются, применяются, доказываются и приносят пользу. Заболеванию и смерти, вызванным проблемой с легкими, должно предшествовать какое-то нарушение или изменение в работе легких, и мы хотим знать, где начался сбой или трение, как и почему легкие перестали выполнять свою функцию. Тогда мы будем лучше готовы к тому, чтобы вернуть состояние в норму и сможем надеяться на восстановление здоровья наших пациентов. Необходимо достичь нормальной поочередной работы обоих легких. Очевидно, что одно легкое не может выполнять обязанности обоих легких. Если левое легкое перестает работать и выполнять химическую работу по сжиганию и уменьшению количества нечистот через выходящий газ, они накапливаются в отложениях и формируют туберкулы, как малые так и большие. Тогда у нас появляется причина для раздражения, воспаления и разложения левого легкого, которое, при вскрытии больного туберкулезом, мы находим гораздо более перегруженным сырopodobными отложениями, чем правое. Таким образом, необходима гармония действия обоих легких, или возможна смерть от туберкулеза.

Предупреждение болезней легких и борьба с ними

248 Когда я говорю с человеком, с которым я хотел бы обменяться плодами размышлений, я говорю и слушаю его, и надеюсь с помощью такого обмена мнениями постигнуть истины любого принципа и закона Природы. Так я сравниваю то, что было известно и известно сейчас о законе причины и следствия. В этом ключе я буду рассматривать болезни легких. Хорошо известно, что следствие смертельно, но что известно о причине этой болезни? Если судить о старых системах лечения по количеству лекарств или увеличению смертности из-за туберкулеза, мы вынуждены констатировать, что причина или лечение легочного туберкулеза не найдены. На сегодняшний день все практикующие врачи словом или делом доказали, что потерпели неудачу в поиске как причины так и лекарства от туберкулеза. Патолог убивал собак, голубей и лис, исследовал кровь, мочу и слюну; он проделал тяжелую работу но не предоставил ни причину ни метод лечения. Химик обнаружил сахар, альбумин, щелочи, кислоты и многое другое, что является отклонением от нормы, но его умершая жена является наглядным доказательством его незнания причины того, что пожрало ее, как гиена пожирает кролика. Теперь время остеопата проверить сможет ли он найти причину сбоя в хорошей работе легких.

249 Один автор сообщает, что большой процент санитарок в легочных санаториях заболели туберкулезом и умерли; это связывают с тем, что они контактируют с больными, пьют, дышат и таким образом получают бактерии. Я не ставлю это под сомнение. Это очень похоже на правду и изоляция необходима. Сиделки должны быть осторожны и не вдыхать воздух выдыхаемый больными туберкулезом, не пить после них, потому как из-за многочасовой работы, недостатка сна и так далее, их собственное здоровье ослабевает и их физическое состояние не позволяет противостоять бешеной атаке бактерий, в таком случае очевидно предположение, что кто-то из обслуживающего персонала будет поражен болезнью. Я говорил, что около сорока процентов обслуживающего персонала заражаются туберкулезом, причину этого я скорее вижу в истощении, вызванном загруженностью на работе и недостатком гигиены, чем в теории бактерий.

250 В качестве солдата я смог сделать некоторые наблюдения на поле боя, где пистолеты, ружья и пушки переполняли воздух удушливым смертельным дымом и ядовитым газом. Через два дня после сражения между полком генерала Прайса и отрядом из двухсот разведчиков генерала Фримонта, в котором было убито пятнадцать или двадцать лошадей, от трупов этих животных стал распространяться разлагающийся газ. Наш лагерь простоял рядом с этими мертвыми лошадьми один день и две ночи, и мы вдыхали газ и испарения исходившие от них. В результате этого у нескольких сотен человек из моего полка в течении нескольких дней случились острые приступы дизентерии. Во времена холеры мы сказали бы, что это Азиатская холера. Этим лошадям оттащили, но еще в течении нескольких дней появлялись другие случаи дизентерии вызваны вдыханием этого газообразного яда. Ядовитые газы были получены легкими, попали в кровь и распространились во все органы брюшной полости и во все части тела. Результатом была дизентерия.

251 Теперь я хотел бы отметить, что санаторий для больных туберкулезом, где сотни болеющих и умирающих людей собраны вместе, столь же ядовитыми, как и участок земли, сравнимый с участком территории «санатория» на котором лежали трупы лошадей. Я не рекомендую держать вместе большое количество, постоянно кашляющих и источающих из своего тела разложившуюся гнойную массу, людей, чьи легкие выдыхают смертельные испарения.

252 Когда мы с успехом вылечили болезнь, это произошло потому, что мы знали причину и действовали соответствующим образом; таким путем достигаются хорошие результаты. Если человек хромым на одну ногу и не хромает на другую, то обладающий современными познаниями в анатомии мог бы начать исследования по поиску причины с больной ноги. Он мог бы осмотреть кожу и, если она была бы здоровой, он перешел бы к кости; если бы не было перелома, и она была здорова, он перешел бы к мышцам; если они были бы нормальными, он пошел бы к сосудам; если бы они были нормальными он пошел бы к нервам; если нарушение было бы вызвано раной, болезнью или еще чем-то, он искал ее точное местоположение. Если он это обнаружил, что булавка или гвоздь прошли насквозь и застряли в седалищном нерве, то это является местонахождением причины, то он выгасит булавку или гвоздь. Если булавка или гвоздь найдены не будут, но он обнаружит седалищный или любой другой нерв страдающим из-за давления, вызванного контрактурой мышц, растяжением или ушибом, он устранил эту причину. Если это смещение тазобедренного сустава, тогда он вернет бедро обратно во впадину. Если продолжительность этого состояния измерялась часами или днями, то вы можете рассчитывать на скорое восстановление. Нет ничего удивительного в том, что одно легкое может быть больным когда другое здоровое; так же как может болеть одна нога, один глаз, одно ухо. Таким образом, вы поймете, что ваше дело – лечить причину, вызвавшую боль.

253 Когда к Вам приходит человек с заболеванием легких за советом, который может ему показаться окончательным вердиктом в его положении, я хочу внушить Вам и подчеркнуть, что сказанное Вами в таком случае значит много более, чем Вы думаете. Вам следует найти любую надежду на его выздоровление и

сделать это Вашим ответом; как восторг от молнии, пронзившей океан любви, его жизненные силы радостно закружатся в танце. Это согреет его душу и тело. Но если вы будете при своем ответе настолько неосмотрительны, что убьете любой луч надежды, то вы охладите его жизненную энергию, заглушите ее, тогда вегетативная энергия захватит вашего пациента и с молниеносной скоростью утащит в долину смерти. Если вы руководствуетесь здравым смыслом, то избежите ответа, говорящего вашему пациенту об отсутствии каких-либо шансов. Если, взяв на анализ его мокроту, в результате исследования вы обнаружите что надежды нет, будьте осторожны. Скажите вашему пациенту, что он находится в таком состоянии, которое вы хотели бы понаблюдать в течении нескольких дней, недель или месяце; то что пока пациент жив, он не умер, и что вы надеетесь сделать что-то хорошее, хотя и он и вы знаете о всей серьезности этого случая. Если пациент решил остаться и пройти в течении нескольких дней лечение, всякий раз подходя к нему, всем видом покажите ему, что вы делаете все, что в ваших силах, тогда он будет доволен и не впадет в отчаяние. Этот совет я предлагаю молодым выпускникам. Основываясь на большом опыте я думаю что он хороший и желаю вам им руководствоваться. Я даю вам совет, который основан на моем многолетнем опыте.

254 Я передам вам результаты моих многолетних исследований и практики. Мы начнем наш поиск прежде всего с прослушивания кашля и других проявлений болезни легких. Затем, мы осторожно обследуем кожу на груди, проверив не прохладная ли она. Если да, уделите ваше внимание «температурным» нервам (nerves of temperature), которые расположены в каждой подмышечной впадине, проходя от шеи вниз под каждую лопатку точно над и за подмышечными артериями. Когда вы приподнимаете главную грудную мышцу и аккуратно введете пальцы под поверхность лопатки, в направлении «тепловых» нервов, выше подмышечной артерии, природа ответит на ваши действия, стимуляцией «температурных» нервов. Тогда температура повысится до уровня естественного тепла, необходимого для преодоления нижнего порядка известного как процесс вегетативной ферментации. Чтобы вы поняли, я приведу вам сравнительный пример того, что (как) животная ферментация проявляет себя в витальной активности - яйцо, согревается до температуры 98F (36,6C) или выше, и начинается животная ферментация, ее результатом становится появление живого цыпленка. Это, как вы знаете, история и истина, доказанные курицами и инкубатором. Вы рассмотрели куриное яйцо, теперь возьмите яйцо зерновых, например зерно кукурузы, пшеницы или любое другое зерно представителя растительного мира. Оно пустит побег и начнет расти только тогда, когда земля прогреется до 40F (+ 4C) и выше.

255 Таким образом, вы поняли разницу между животной и вегетативной ферментацией. В легких больного должна обеспечиваться нормальная температура, тогда сможет возобновиться животная ферментация, способная победить растительные вещества, которые более чем в изобилии находятся у человека с температурой тела ниже нормы. Поэтому вы понимаете важность поддержания нормальной температуры. Вам обязательно необходимо обследовать каждый сустав, от атланта до копчика, и убедиться, что каждый позвонок находится на положенном месте, а каждое ребро идеально сочленено. Тогда мозг сможет передавать необходимые сердцу силы для подачи крови в аорту, как выше так и ниже диафрагмы. Теперь межреберные ветви, идущие от аорты, не имеют обструкции и задержек в снабжении кровью, кровь сливается с внутренней грудной артерией в форме анастомоза, который должен быть в прекрасном состоянии и со свободой действий, если вы хотите поддерживать температуру живого существа выше растительной, успешность этого главным образом проявляется при крупе, тонзиллите, дифтерии, пневмонии и всех без исключения болезнях glandулярной системы. Следовательно, для достижения успеха важны ваша мудрость и мастерство механика.

256 Прежде чем оставить эту тему оглянемся, между первым и вторым ребрами у нас имеется чувствительность, между вторым и третьим у нас имеется движение, между третьим и четвертым у нас имеется питание; далее, между пятым и шестым ребрами мы имеем чувствительность диафрагмы, между шестым и седьмым – движение диафрагмы, между седьмым и восьмым ребрами мы имеем питание диафрагмы. Это показывает важность поддержания верхних восьми ребер и всех позвонков в абсолютно нормальном состоянии, иначе от сердца и легких можно ждать плохих результатов.

Заболевания легких

257 Я часто просил врачей, представлявших все медицинские школы, пролить свет на проблему заболеваний легких. Я говорил им, что хочу понять причину, вызывающую разрушительный эффект, ежегодно уносящий жизни миллионов людей. В течение пятидесяти лет я просил врачей назвать мне причину, а не следствие, так как следствие мне известно – это смерть людей. Они сказали мне, что, по сообщениям некоторых патологов, они находят в мокроте пациентов с заболеваниями легких изменения в сравнении с мокротой здорового человека. Я бы согласился с врачом, что это хорошее объяснение, однако мне необходимо узнать, что

конкретно нужно сделать для точного понимания того, почему один человек живет свободно, а другой становится рабом и умирает. Далее врач говорит мне, что виски хорошо помогает при туберкулезе. Я неоднократно слышал эту ерунду на протяжении многих лет, при этом не имея ни малейшего доказательства того, что этот сталкивался хоть с одним случаем легочных заболеваний хотя бы во сне. Если мы хотим знать причину, давайте проследим путь крови от сердца, когда она устремляется по крупным и мелким артериям. Давайте будем наблюдать, пока не остановимся на каком-нибудь органе, мышце, кости или участке кожи и будем оставаться там, пока не достигнем результата. Если кровь свертывается и распадается на составляющие, мы можем сказать, что убийственная химическая реакция нарушила работу кровяного русла, начался процесс ферментации и появления в данном месте системы отложений, отрыв которых может привести к смертельному исходу. Что сделали врачебные школы для больных туберкулезом, кроме прослеживания их пути в могилу? Врач спасал бы таких больных, если бы мог, но он сам заражается легочным заболеванием, принимает наркотики, пьет и умирает. Его брат, тоже врач, также заболевает, пьет, принимает наркотики и умирает. Он уходит в могилу, не оставляя другим надежды, так как никогда не шел дальше своего морфия и бутылки виски. Его болезнь ничему не научила его, он жил и умер, доказав миру бездейственность наркотиков и алкоголя. Он не смог разглядеть причину заболеваний легких в ферментации крови и образовании в системе смертоносных отложений. Для него это осталось загадкой.

258 Все методы и системы лечения заболеваний легких доказали свою несостоятельность и доказательством того является не только мнение многих ведущих специалистов, но и непрекращающиеся и бесконечные похоронные процессии. Я не боюсь согласиться с мнением мудрецов от медицины о том, что так оно и есть. Мне необходим более надежный компас, могущий вывести нас к философской системе, которая открыла бы нам начало или причины, вызывающие заболевания легких. Господствующие системы сражались мужественно. Они проиграли. Они в основном боролись со следствиями. Они проводили анализ материала, полученного из легких еще при жизни пациентов, а также легочной ткани после их смерти, и действовали в соответствии со сделанными ими выводами. Однако смертность при этом не снижалась. Применяя все указанные методы и убедившись в их ошибочности, мы можем теперь продвигаться дальше и глубже с надеждой получить достойные доверия и применимые на практике знания о причине или причинах легочных болезней.

259 Мы знаем, что воспаление легких обычно начинается с правой стороны и известно под названием «пневмония». Кроме того, при вскрытии мы находим в левом легком туберкулезные отложения сыровидной консистенции, отклонения в состоянии плевры как локального, так и общего характера, по всему легкому сверху донизу. Что свидетельствует о том, что плевра не ответственна за ненормальное состояние легкого, возникающее под действием атмосферных изменений? Мы знаем, что плевра богата сосудами и нервами, мы знаем также, что она в большой степени определяет нормальное или ненормальное состояние легкого. Почему легкие разделены на два, в левом из которых две доли, а правом три? Является ли это попыткой Природы заполнить воздухом прежде всего правую сторону, если этот воздух очень холоден или количество его недостаточно?

260 Правое легкое расположено в правой части грудной клетки и состоит, как Вы знаете, из трех долей. Левое легкое занимает левую половину грудной клетки и состоит из двух долей. Верхушки обоих легких несколько выступают над первым ребром с обеих сторон. Нижняя граница левого легкого находится на уровне девятого ребра, а правого – на уровне восьмого ребра. Оба легких находятся в отдельных мешках, известных под названием «плевра». Иннервация осуществляется отдельными нервами, которые отходят от головного мозга и тянутся к корням легких, где формируют передние и задние сплетения, распределенные по поверхности легких и в их толще так, чтобы создать все условия для их работы как совместно, так и по отдельности друг от друга. Эти нервы носят название желудочно-легочных нервов.

261 Я рассказываю все это для того, чтобы изучающий данную философию мог освежить в памяти моменты, на которые впоследствии будет направлена его деятельность по выявлению причины болезни. Когда мы говорим о причине или причинах легочных заболеваний, мы замкнемся на вопросе нормального кровоснабжения и иннервации, в которых легкое непосредственно заинтересовано. Если нормальная деятельность легкого зависит от желудочно-легочных нервов, а те, в свою очередь, зависят от головного и спинного мозга, нам необходимо убедиться, что этот нерв, идущий от мозга к легким, а от легких к сердцу, полностью свободен от каких-либо отклонений. Тогда мы можем ожидать его нормальной функции. Если легкое зависит от сердца и нервов, которые сопровождают кровеносные сосуды, отходящие от сердца и питающие легкое, нам необходимо убедиться в отсутствии поражения позвоночника и ребер, которое может нарушить бесперебойное кровоснабжение и иннервацию сердца, а, следовательно, и легких; в отсутствие же безупречного кровоснабжения и иннервации мы не будем иметь оснований ожидать хороших результатов. В случае нарушения функции первого, второго, третьего, четвертого ребер и так далее до девятого ребра, мы не

гарантированы от возникновения нарушений в цепочке «ребро - соответствующий позвонок - другие отделы позвоночного столба».

262 При всех легочных заболеваниях без исключения нельзя быть слишком требовательными к результатам своих исканий и трудов по «переналадке» организма, поскольку поражение желудочно-легочных или любых других нервов, вносящих вклад в поддержку деятельности легких, часто вызывает паралич части целого – доли или всех долей данного легкого. Это приводит к возникновению прилива крови, ее застою, ферментации, осаждению и возникновению отложений казеина или сыровидного вещества в клетках и на клеточных мембранах, что является началом прогрессирующего развития туберкулеза или легочной чахотки. Да будут Ваши глаза открытыми, и Вы увидите, что на промежутке от затылка до десятого ребра с обеих сторон не наблюдается интерференции ни одного нерва, имеющего отношение к трахее, легким или плевре, и я считаю, что это положение является основой Вашей веры в излечение больного.

263 Помните, что когда Вы вертите Вашего пациента во все стороны, прокалывая его пункционными иглами и отжимая из него все соки, Вы не принесете пациенту добра и сами будете подвергаться большому риску провала в стремлении облегчить его состояние до тех пор, пока Вы не будете иметь исчерпывающее представление о расположении легкого, его форме, кровоснабжении и иннервации. Когда Вы приведете в порядок «каркас» органа, а также его кровоснабжение и иннервацию, Вы будете весьма удивлены, увидев, что из организма пациента разом выделится полпинты продуктов разложения, что является веским доказательством того, что Вам удалось «наладить» восстановительные механизмы легких и избавиться от закупорки в системе. Это повлечет за собой вычищение отложений, заживление повреждений рубцеванием и закрытие полости, продуцирующей гной, и в этом случае можно ожидать выздоровления пациента, его возможности в полной мере пользоваться благами жизни и заниматься своими обычными делами. Я считаю, что такой шанс существует даже при далеко зашедшем легочном заболевании. Я успешно практиковал в этом направлении на протяжении тридцати лет и был вознагражден счастливыми результатами, которые смогла принести Природа. При отсутствии структуральных отклонений можно ожидать положительных результатов.

264 ЛЕЧЕНИЕ. – К заболеваниям грудной клетки относятся болезни сердца, легких, плевры и перикарда. В лечении органов грудной клетки необходимо руководствоваться состоянием кровоснабжения и иннервации всей грудной клетки, на протяжении от первого грудного до десятого грудного позвонка, поскольку в этой области располагается сердце, которое должно обладать достаточной силой и объемом крови для снабжения ею всей системы грудной клетки, а также отдельных органов этой системы. Все сосуды, отходящие от сердца, и все нервы их сопровождающие, должны быть свободны от любого рода блокад, могущих воспрепятствовать их нормальной функции. Немощное сердце неспособно работать в полную силу. Необходимо поддерживать работоспособность его нервной и кровеносной систем; в противном случае, они не смогут справляться со своей работой. Таким образом, поле Вашей деятельности расположено на пространстве от мозга до десятого грудного позвонка и распространяется как на позвоночник, так и на ребра, с первого по десятое. Обычной находкой является смыкание пятого и шестого ребер слева с пережатием межреберной артерии; это часто является причиной сердцебиения. Большая часть усилий сердечной мышцы расходуется на проталкивание крови через межреберные артерии к соединению с ветвями молочной железы по типу анастомоза. Можно заметить, что высвобождение межреберных артерий уменьшит сердцебиение.

265 Я считаю, что поражение костей является причиной возникновения большинства неприятностей в области грудной клетки. При этом под костными поражениями понимается деформация или смещение костей, достаточные для сдавливания нерва или сосуда и создания препятствия для нормальной иннервации и кровоснабжения. Иногда мы находим кости столь сильно прижатыми друг к другу, что это является причиной возникновения адгезивного воспаления и сращения костей между собой. Любой остеопат, изучавший анатомию на вскрытиях или иным способом, знает, что все вышесказанные утверждения справедливы в отношении костного скелета грудной клетки. Практикующий остеопат, обладающий достаточными навыками и умением, знает и, к своему удовлетворению, демонстрирует на практике, что привести в порядок позвоночник и ребра, сердце работает нормально. Для него это не теория, но наглядное подтверждение его собственной правоты. Он знает, что при оттоке крови от сердца к голове, прохождении ее через мозг и при условии достаточного венозного возврата, она будет выполнять свою работу должным образом, и состояние пациента будет оцениваться как «все прекрасно!». В противном случае невозможно говорить о результативности лечебной работы. Таким образом, необходимо убедиться, что органы головы в достаточной мере снабжаются кровью. То же утверждение справедливо для шеи и для легких. Сохраняйте ворота жизни открытыми, иначе результаты Вашей работы по поиску и лечению заболевания будут ознаменованы провалом, подтвержденным плохими результатами.

Пневмония

266 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Любое заболевание легких, характеризующееся экссудацией в просвет альвеол и бронхиол, результатом которой становится уплотнение и функциональная несостоятельность пораженного участка. Различают две основные клинические формы пневмонии, а именно: крупозная или долевая (лобарная) пневмония и катаральная или дольковая (лобулярная) пневмония. Названные заболевания являются полностью самостоятельными нозологическими единицами. Описание указанных форм приводится ниже. При использовании изолированного термина «пневмония» без уточнения формы обычно имеется в виду крупозная или долевая пневмония.

267 КРУПОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ – Долевая пневмония, острое лихорадочное заболевание, вызванное токсинами микроорганизмов *Diplococcus pneumoniae* или *Micrococcus lanceolatus*. Существуют три стадии пневмонии: стадия застоя (пораженное легкое становится рыхлым, легочная ткань красного цвета, уплотненная, крепитация уменьшена), красное опеченение или отвердевание (пораженный участок становится твердым, коричневатого цвета, напоминает нормальную печеночную ткань, альвеолы и малые бронхи заполнены плотным экссудатом) и серое опеченение (разрешение) или гнойная инфильтрация (пораженный участок приобретает серый цвет за счет обесцвечивания кровяных телец, наблюдается инфильтрация или рассасывание; на этой стадии возможно возникновение гангрены или известковая инкапсуляция пораженного участка). Предрасполагающими моментами являются: возраст (преимущественно до пяти лет, затем – между 20 и 40 годами, а также после 60), скудное питание, злоупотребление алкоголем и внезапные перепады температуры. К побудительным моментам относятся подверженность внезапным перепадам температуры и атмосферные условия. Симптомы: четкие волны лихорадки (пики длительностью от получаса до двух часов, отсутствующие только у людей старше 70 лет), недомогание, боли в подсосковой области с пораженной стороны, учащение дыхания (более 30 в минуту), одышка, кашель (вначале с отделением слизистой мокроты, которая затем приобретает желеобразную консистенцию, желтый или кирпичный цвет, становится тягучей, вязкой, желтоватой), больной находится в лихорадочном состоянии с подъемом температуры до 40,6 °С. Катаральная пневмония в основном характеризуется теми же стадиями и симптомами, что и крупозная: ограничение экскурсии грудной клетки, нормальное голосовое дрожание, легкое притупление при перкуссии, крепитационные шумы на пике вдоха при аускультации; крепитация выслушивается в течение первых двенадцати – двадцати четырех часов. Крепитационные шумы являются характерным признаком первой стадии пневмонии. Во второй стадии при осмотре выявляется ограничение объема экскурсии грудной клетки на стороне поражения и его увеличение на противоположной стороне, при пальпации – как правило, усиленное голосовое дрожание, при перкуссии – выраженное притупление, при аускультации – бронхиальное дыхание, бронхофония. Для начального этапа третьей стадии характерны те же физикальные симптомы, что и для второй стадии – жесткое (бронховезикулярное) дыхание, субкрепитационные и крепитационные шумы. Прогноз неблагоприятен у очень маленьких или очень старых пациентов, алкоголиков или тех больных, чей организм ослаблен предшествующим заболеванием.

□ ДАНГЛИСОН

В отношении прогноза и лечения старое издание Данглисона содержит следующую информацию:

268 ПРОГНОЗ – У маленьких детей и стариков – практически всегда летальный исход, а при двусторонней пневмонии летальный исход неизбежен.

269 ЛЕЧЕНИЕ – Для лечения сильных и крепких пациентов с повышением температуры, учащением пульса, обильным потоотделением и выраженной одышкой некоторые специалисты рекомендуют прибегнуть к кровопусканию, соблюдать постельный режим, принимать жидкую пищу, молоко, яйца, для снятия болей и купирования кашля назначать опиум, а при высокой температуре – хинин. При слабости сердца применяются стимулирующие средства, алкоголь или смесь карбоната аммония и карбамата аммония, препараты наперстянки, питательная диета, а после стихания интенсивности воспаления – противовоспалительные средства и т.д. Острая пневмония иногда переходит в хроническую форму, лечение которой осуществляется по общим принципам с применением противовоспалительных средств всех видов.

□ ДАНГЛИСОН

270 На протяжении многих лет авторы медицинских трудов пытались раскрыть тайны пневмонии, однако терпели неудачу. Я считаю вполне достаточным для механика предложить новый взгляд на природу процесса, приводящего к возникновению вышеописанного состояния легких. Читатель, желающий получить представление о данном процессе и механизме его развития, не найдет удовлетворительного ответа на свой вопрос ни у одного автора вплоть до сегодняшнего дня.

271 В соответствии с любым из трудов, найденных мной, понимание природы пневмонии, увеличения миндалин, воспаления трахеи или всей легочной системы в целом также мало изучено, как и их лечение, так что недостаток информации находится на таком уровне, как если бы по данной теме ничего не было написано. Методы лечения также неопределенны, как неопределен курс корабля без компаса. Врачи испробовали старые, новые, горячие, холодные, седативные, стимулирующие средства, различные газы, однако результаты оставались прежними, и я уверен, что так будет всегда до тех пор, пока инженер, знакомый с устройством человеческого тела не придет и не отрегулирует все его механизмы. Он понимает, что в легочной системе или в области грудной клетки существует отклонение, и что при желании найти грамотный подход к облегчению состояния пациента оно должно быть выявлено. Он направит свои усилия на устранение на пространстве от основания черепа до копчика любого воздействия, достаточного для ущемления элементов или прекращения венозного кровотока к сердцу, поскольку такая задержка вызывает застой, ферментацию крови и возникновению разрушительных процессов.

272 Необходимо помнить, что при отсутствии движения в венозном русле быстро начинаются химические процессы, поскольку венозное русло далеко от идеальной чистоты. Указанные изменения продолжаются до тех пор, пока кровь не становится качественно и количественно ядовитой, наполняя легкие нечистой кровью и делая невозможным отделение нечистой крови от чистой и возвратить к сердцу достаточное количество артериальной крови, обладающей созидательными свойствами в отношении здоровой циркуляции. Инженер рассматривает пневмонию как следствие, причиной которого является ущемление всех частей единой системы. Для остеопата, разбирающегося в человеческом организме подобно тому, как инженер разбирается в своем двигателе, не остается никаких секретов. Приходит понимание закона причины и следствия. В этом случае при достаточно раннем начале лечения пациента можно надеяться на улучшение его состояния.

273 Если будет доказано, что рациональный инженерный подход к человеческому организму при лечении заболеваний легких, плевры, миндалин и всех органов дыхательной системы в целом является ошибкой, мы поднимем белый флаг поражения, присоединимся к остальному медицинскому миру и громогласно объявим, что наша система также ошибочна.

274 Как развивается воспаление, возникающее вследствие недостаточного венозного оттока или нормального венозного возврата от легкого или плевры? В этом случае артериальный кровоток активизирован сверх нормы, и приток крови превышает ее потребление, поскольку венозная система не справляется с объемом. Таким образом, мы имеем дело всего лишь с приливом крови и задержкой ее в венозной системе. Если бы венозная система нормально осуществляла свои функции, мы бы не получили избыток крови, которая в процессе ферментации превращается в гной.

275 Следуя этой концепции, читатель легко может проследить, что именно вызывает отклонения, обнаруживаемые прижизненно и посмертно. Химик расскажет кое-что, патолог расскажет многое, а исследователь с микроскопом выдаст грандиозное количество информации. Но для остеопата указанные результаты вызваны застоем и ферментацией крови, для него эти объемистые истории мало полезны в процессе успешного лечения легочных заболеваний. Микроскоп, термометр и химическая лаборатория вместе взятые еще не дали нам ни одного достоверного средства по причине того, что они не обращаются к причине, которая во всех случаях выражается в нарушении нормальной функции артериального и венозного русла.

276 Вы скажете: «Страдания пациента необходимо облегчить. В каком направлении нам необходимо двигаться?». Обычный врач без колебания назначит большое количество лекарств. Мы спросим его, какого эффекта он ожидает достигнуть применением морфина и других паллиативных средств, грелок и прочего. Он незамедлительно изложит Вам мудрый философский взгляд на то, что все его старания направлены на достижение облегчения взамен боли. Вот ответ, который Вы получите на свой вопрос. Вы не услышите от него мнения о том, что изменение состояния позвоночника, отдельных позвонков ребер и мышц вызывает закупорку и создает условия, нарушающие жизнедеятельность легочной системы.

277 Давайте рассуждать дальше. Если у Вас когда-либо был нарыв или некое скопление гноя, приносившее Вам великие страдания, помните ли Вы, что последовало за выпуском этого гноя? Разве Вы не почувствовали облегчение? Страдания приносил не гной, поскольку это мертвая субстанция, а нервы, так как они испытывали на себе воздействие скопления крови, подвергшегося процессу ферментации и превратившегося в разрушительный объем. Теперь, если мы знаем анатомию иннервации и кровоснабжения легких, а также пути оттока крови о них, двери к истине широко открыты, и мы можем видеть причину или причины, вызывающие обструкцию венозного русла, а также что нужно делать, чтобы достичь облегчения. Если мы не знаем свое дело, мы позовем обычного врача, который назначит морфий. Когда морфий попадает в организм, он овладевает им и командует венозной кровью «Не двигайся!» и клеточной системе и выводным протокам «Спокойно!», и они остаются в прежнем состоянии, поддерживая страдание. Однако ферментация крови идет своим чередом в период вегетативного спокойствия, что приводит к разрушению клеточных

элементов, закупорка взамен локального приобретает генерализованный характер, и смерть зачисляет на свой счет еще одну победу.

278 Теперь позвольте напомнить Вам о том, что простое выпускание гноя доставило Вам облегчение, так что если вы позволите крови беспрепятственно протекать по той части организма, которая подвержена страданию, Вы уменьшите его выраженность. Если Вы перемещаете ребро или любые кости связанные суставом, вверх, вниз, вперед или назад, Вы нарушаете нормальную иннервацию или кровоснабжение, либо дренирующую функцию венозной системы, что неизбежно приведет к возникновению какого-либо расстройства.

279 ЭТИОЛОГИЯ – Пневмония представляет собой состояние, являющееся следствием изменения атмосферных условий; в особенности это касается пациентов, чей организм ослаблен по той или иной причине. Результатом подобных изменений становится шок, по мере распространения которого затрагиваются все структуры организма. Вначале возникает раздражение вначале нервов, затем кровеносных и лимфатических сосудов, мышц, пока процесс не принимает генерализованный характер, возникает перенапряжение нервов, артерий и вен в их стремлении к нормальному осуществлению своих функций. В этом состоянии лимфатическая система не может осуществлять нормальный транспорт лимфы через грудной проток и вены к сердцу. Как следствие наступает снижение питающих свойств крови, а также скорости ее циркуляции. В результате наступает застой крови, она подвергается ферментации и вскоре перенасыщается продуктами разложения, подрывая созидательные основы жизни. Возникает раздражение легких, отток венозной крови затрудняется вследствие сдавливания сосудов, объем легких уменьшается, они более не в состоянии поставлять кислород в нормальных количествах, дыхание затрудняется, учащается и становится поверхностным. Я хочу особо подчеркнуть необходимость поддержания достаточной иннервации и кровоснабжения плевры при лечении легочных заболеваний.

280 ЛЕЧЕНИЕ – Продемонстрировав, что кровь может протекать по большой и малой непарным венам, а также другим венам, что улучшает венозный отток из позвоночной и реберной областей грудной и брюшной полостей, мы попросим Вас освежить в памяти знания в области анатомии иннервации и кровоснабжения всего позвоночника в целом, в особенности на участке от затылка до уровня диафрагмы. Вы увидите, что непарные вены в количестве трех получают венозную кровь от задней и боковой стенок грудной клетки. Бронхиальные вены сопровождают одноименные артерии (осуществляя отток только части подаваемой ими крови), которые распределяются по малым бронхам и впадают в легочные вены. Они проходят по задней поверхности легочного корня и впадают в верхний отдел большой непарной вены справа и левую верхнюю непарную вену или левую верхнюю межреберную вену слева. Межреберные вены, являясь основными притоками непарных вен, принимают большие дорсальные ветви от мышц спины, дорсального позвоночного сплетения и спинномозгового канала.

281 Я успешно вылечил многих больных пневмонией, как долевого, так и дольковой, посредством коррекции положения ребер в реберно-позвоночных суставах. Если обнаруживается сильная режущая боль в области легких и плевры, я аккуратно пальпирую верхние ребра на стороне локализации боли. Обычно я нахожу, что шестое, седьмое и восьмое ребра смещены кверху или книзу, либо перекошены по отношению к поперечным отросткам позвонков, таким образом, оказывая давление на межреберные вены, перекрывая их и направляя вазоактивные вещества к легким. Затем я осторожно изменяю положение смещенных ребер и, если кашель продолжает досаждать пациенту, продолжаю обследование выше в поисках смещения первого, второго, третьего или четвертого ребер с последующим исправлением их положения. Описанные смещения могут вызывать изменение положения ключицы и возникновение давления на проходящие под ней ветви желудочно-легочного нерва. После аккуратного исправления положения ребер и ключицы при условии своевременного осуществления этих манипуляций кашель прекращается. При устранении смещения ребер и возобновлении нормальной иннервации и кровоснабжения лихорадка обычно спадает, а вслед за этим наступает облегчение состояния пациента.

282 Необходимо также осторожно обследовать место отхождения почечных нервов от спинного мозга и устранить все отклонения от нормального положения. Особое внимание следует уделить одиннадцатому и двенадцатому грудным позвонкам. Вы можете обнаружить сильное сокращение поясничных мышц, что вызывает сжатие остистых отростков позвонков между собой на участке от нижних поясничных позвонков до крестца. Я считаю, что сокращение этих мышц вызывается нарушением мочевыводящей и мочевыделительной функции почек через мочевой пузырь. Необходимо убедиться, что Вы сместили впереди основание пятого поясничного позвонка в достаточной степени, чтобы высвободить нервы, раздраженные вследствие сокращения поясничных мышц. Это раздражение нарушает нормальную функцию крестцовых нервов. Нам необходимо, чтобы жидкость проходила через почки; таким образом, я еще раз обращаю Ваше внимание на важность тщательного обследования и правильного устранения деформаций в позвоночной области.

283 Теперь почка готова к выделению мочи, а мочевой пузырь – к ее приему. Переместитесь вверх по позвоночному столбу и убедитесь в правильном положении атланта, а также всех остальных шейных позвонков. Все ребра и суставы верхней части грудной клетки должны находиться в безупречно правильном положении, только в этом случае Вы можете ожидать улучшения циркуляции крови. При наличии патологического воздействия на десятые межреберные нервы нормальная циркуляция невозможна. Мы должны также обеспечить свободу иннервации и кровообращения в подмышечной области. Наличие закупорки или застойных явлений в подмышечной области нежелательно, поскольку необходимо поддерживать постоянный возврат венозной крови во всей подмышечной системе; при пневмонии сердце подает кровь в артерии с большей силой, однако если уровень венозного возврата адекватен поступлению крови по артериям, раздражение подмышечной системы снижается.

284 После обследования и коррекции верхних позвонков и ребер необходимо обратить внимание на правильность положения атланта. Проследите положение шейных позвонков от атланта вниз до седьмого позвонка и убедитесь в том, что все они находятся в правильном положении. Для обеспечения нормального притока оттока крови и прохождения нервных импульсов от мозга и обратно аккуратно сместите нижнюю челюсть впереди, а атлант назад. От мозга мы получаем наши силы, а от сердца – снабжение кровью, поэтому для достижения хороших результатов каналы от сердца и мозга должны оставаться невоспаленными. Мой многолетний опыт показывает, что эта философия верна, и я надеюсь, что любой остеопат сможет проникнуть в нее достаточно глубоко, чтобы понять ее правильность и подтвердить ее своей работой.

Легочный туберкулез

285 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА – Заболевание, вызванное ростом и развитием туберкулезных палочек. Обычно характеризуется наличием специфических образований, называемых туберкулами. Болезнь может поражать любой орган или ткань организма, однако особенно распространено поражение легких у взрослых пациентов, кишечника и брыжеечных лимфатических узлов у детей. Кости и суставы также часто становятся местами локализации туберкулезной инфекции, в особенности у детей.

□ ДАНГЛИСОН

286 ЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ – Туберкулез легких.

□ ДАНГЛИСОН

287 Туберкулез является следствием торможения нормальной иннервации и кровоснабжения, которое выражается в задержке, застое крови и ее последующей ферментации, в результате чего образуется сыровидное вещество, откладывающееся в рыхлой соединительной ткани в любой части легочной системы.

288 Многие считают доктора Ослера лучшим из медицинских авторов на сегодняшний день, однако, после внимательного прочтения всех его трудов, посвященных легочному туберкулезу, я прихожу к выводу, что, когда он выявляет неисправность в системе и отклонение в какой-либо части организма, следствием которого является туберкулез, насколько я понимаю, он ни единым словом не проливает свет на причину этого ненормального состояния. Он ссылается на обычное количество авторов и свободно оперирует специальной терминологией, в тоже время давая понять, что он имеет минимальное представление (или вообще не имеет представления) о причине, вызывающей заболевание. На протяжении многих лет я был верным читателем авторов медицинской литературы, как древних, так и современных. Я следил за ходом их мыслей по их книгам, результатам лабораторных исследований, на больших и маленьких собраниях, по их диагнозам и назначаемому лечению, и когда заходит речь о туберкулезе, они признают, что эта болезнь делает, делает и будет продолжать делать свое разрушительное дело. Однако в своей битве с этой болезнью их наиболее сильным оружием является холостой патрон. Это решение вынесено Большим Жюри кладбища.

289 ЭТИОЛОГИЯ – Когда автор пишет о туберкулезе, брюшном тифе или любом другом заболевании, заканчивая свое произведение словами «мы не знаем причины или причин, которые вызывают эту болезнь», все мы, от обычного мыслителя до выдающегося философа, естественно задаемся вопросом, можем ли мы руководствоваться таким трудом, невзирая на то, что его автор достаточно честен, чтобы признать, что он не преуспел в поиске какой-либо информации по данному вопросу? Человек, способный рассуждать, начнет задавать вопросы, такие как: ощущали ли Вы когда-нибудь кислый привкус во рту? Может ли наступать ферментация и скисание лимфы в лимфатических сосудах поверхностной фасции? Можете ли Вы ощущать кислый запах, доходящий от поверхностной фасции через кожу? Может ли лимфа в лимфатических сосудах плевры и легких ферментироваться и издавать кислый запах, доносящийся наружу? И если может, не является ли это признаком туберкулеза? Ответ один – да.

290 Он также задаст и другие вопросы: может ли лимфа в лимфатических сосудах вообще «прокисать»? В каком состоянии находится лимфа и прочие жидкости после того, как они подверглись процессу ферментации от сахара до кислоты? Может ли молоко сворачиваться и образовывать субстанции, известные в обиходе как творог и простокваша? Тонет ли этот творог в сыворотке молока или остается плавать на поверхности? Если лимфа и другие жидкости «скисают» и образуют сгустки в фасциях человеческого организма, а также если это сыровидное вещество переносится в легкие и не может пройти через капиллярное русло, оседая и формируя туберкулы, можете ли Вы направить свой мысленный компас в обход воображаемой и неудовлетворительной теории о туберкулезных палочках, чтобы понять, что туберкулез является результатом «скисания» лимфы в лимфатических сосудах общей фасции.

291 Имеет ли дыхание и пот Вашего пациента кислый запах? Сворачивается ли его моча? Имеется ли какая-либо закупорка ветвей аорты, которая может препятствовать нормальному кровотоку через межреберные артерии в межреберную систему, которая соединяется с артерией молочной железы. Если согласованность тока крови нарушена, будет ли эта кровь застаиваться и ферментироваться? Образуются ли в результате этого сыровидные отложения? Вот вопросы, возникающие в голове при механических рассуждениях. Он уверен, что необходимо повторять эти вопросы, пока не получишь положительный или отрицательный ответ, что также является примером его понимания причины, вызывающей следствие, известное как туберкулез. Если эта теория верна, большинство тайн, связанных с туберкулезом, исчезнет и откроет дорогу достоверной правде.

292 Я использую простой английский язык. Я говорю «кость», «мозг» или «пахта» и пытаюсь использовать простые термины, так, чтобы любой разумный человек мог понять что я имею в виду. Я хочу быть понятным, когда я говорю, что образованию туберкул предшествует «сбраживание» крови или молока жизни, ее коагуляция и сбрасывание останков клеточной массы в легкие или иные части организма. Я хочу говорить на таком простом английском языке, чтобы любой непрофессионал понял разницу между академическими иллюзиями и правдой.

293 Представьте, что мальчик убивает кошек и бросает их под кровать, на которой Вы спите, начинается разложение, и вы чувствуете недомогание. Будете ли Вы проводить время за чтением книг по диетологии или уберете кошек? Теперь смотрите: желудочно-легочный нерв, межреберные нервы и вся легочная система представляет собой мальчика, убивающего кошек. У всех больных туберкулезом, которых я осматривал и лечил за последние тридцать пять лет, межреберные нервы, артерии и вены были зажаты ребрами вследствие смещения последних в реберно-позвоночных суставах. Обычно выявлялось смещение с первого по четвертое ребро и далее до восьмого ребра с каждой стороны.

294 Какова разница между здоровым и нездоровым легким? Мы попытаемся ответить на этот вопрос с позиций механики. При наличии легочного заболевания, на мой взгляд, разумно заключить, что вследствие какого-то процесса легкие превратились в свалку для организма. В обычных условиях организм сбрасывает отходы своей деятельности кроме легких также в мочевой пузырь, кишечник и через кожу. Если легкие в норме выполняют функцию одного из выделительных органов, а кожа, кишечник и почки также нормально осуществляют свои функции, то при условии бесперебойной работы мозга таких явлений, как заболевания легких, не возникает. Но если мы имеем нарушение работы выводящей системы, и все бремя ложится на легкие, наступает их перегрузка, застой крови, ее ферментация, нагноение, разложение всего организма. Легкие истощаются, биологические жидкости «скисают», из них выделяется сыровидное вещество, которое откладывается в клеточной системе легких в количествах, достаточных для возникновения перегрузки, раздражения и воспаления, а его разложение поддерживает постоянное выделение гноя из легких.

295 Я полагаю, что если в результате отклонений от нормального функционирования системы легкие превращаются в свалку, то они достаточно скоро будут перегружены и истощены. Организм переключается с одной из систем жизнеобеспечения на другую, в которой разжигается разрушительный огонь с целью уничтожить отходы организма, вывести их и дать жизненным сокам и силам возможность вернуться к своему естественному нормальному состоянию. Отсюда я заключаю, что если обычная выделительная система в состоянии выводить нечистоты из организма по мере их образования, мы можем не только надеяться, но даже быть уверенными в возможности улучшения состояния пациента и излечения заболевания, общеизвестного как туберкулез, в особенности если лечение начато до появления признаков сильного истощения организма. В противном случае в результате действия ядовитых веществ, замещающих нормальные жизненные соки и жидкости во всех органах и системах, наступит разрушение всего организма.

296 Теперь мы определили «размер» врага и вывели его на линию огня. Вы знаете его силы и способности и то, как Вы должны действовать против этого врага, имя которому – легочный туберкулез и который никогда еще не знал значения слова «сдаваться».

297 ЛЕЧЕНИЕ – При объяснении Вам механистической концепции и метода лечения легочных заболеваний, как я их понимаю, я обращаю Ваше внимание на важность адекватной иннервации и кровоснабжения легких и

плевры, а также на выделительную систему организма – легкие, фасции, кожу, почки, кишечник и на мозг как на центр всех функций в организме. Запуская любую машину посредством энергии падающей воды, пара или электричества, инженер должен досконально убедиться в том, что все ее части находятся в хорошем состоянии и достаточном количестве для выполнения намеченной работы. С этой целью он осуществляет поверхностный осмотр, проверяет котлы, подводящие и сливные трубопроводы, грязевые вентили и прочие детали.

298 Он знает, что если он проявит изобретательность, и машина будет работать хорошо, он сохранит за собой свое место. В противном случае хозяин уволит его за некомпетентность. Однако желаемые результаты могут быть недостижимы из-за невежества механика. Он должен пилить лес, молотить муку или делать что-нибудь еще, для чего специально приспособлена данная машина. Он понимает, что для него важно знать все детали машины, чтобы осматривать ее и содержать все части в соответствующем порядке, чистыми и смазанными, чтобы при запуске машины быть уверенным, что она находится в полной исправности, и результатом станет ее безупречная работа.

299 На этом мое обращение к квалифицированному остеопату заканчивается, я всего лишь хочу напомнить ему, что работу с больными туберкулезом нужно начинать с шеи, обследовать и скорректировать положение атланта и всех суставов позвоночника и ребер от затылка до копчика. Не имеет смысла говорить Вам, именно как нужно корректировать положение атланта, если Вы знаете свое дело, и это подтверждено дипломом и другими официальными документами. Теперь покажите, на что Вы способны в деле. Вы должны обеспечить действие и выделительную функцию кожи, поэтому необходимо восстановить иннервацию и кровоснабжение как фасций, так и кожи. Это верное направление, в котором Вы должны следовать, чтобы найти мальчика, убивающего кошек.

300 По окончании коррекции в области шеи и головы и обеспечения достаточной иннервации и кровоснабжения кожи и фасций, возьмем другую систему – легкие и плевру и убедимся, что ничто не препятствует их нормальной функции. Таким образом, Вы видите, что осторожное обследование позвоночника и ребер абсолютно необходимо осуществить, чтобы убедиться, что все суставы указанной области находятся в нормальном состоянии.

301 Теперь, когда мы убедились в нормальной функции желудочно-легочного нерва и всех остальных нервов, имеющих отношение к работе легких, перед тем как оставить эту область зададимся вопросом: провели ли мы тщательное и аккуратное обследование той части позвоночника и ребер, которая тем или иным образом оказывает влияние на нормальную работу сердца? Если да, то мы переходим к следующей области позвоночника, от которой отходят экскреторные нервы к печени, селезенке, почкам, мочеточникам, мочевому пузырю и всем тазовым органам.

302 Поскольку я часто показывал Вам, как осуществлять коррекцию позвоночника в том его отделе, который расположен ниже диафрагмы, с целью оказания благотворного воздействия как на секреторную, так и на экскреторную функции, я не буду больше касаться выделительной системы, так как Вы, безусловно, знаете о ее важности и будете соблюдать осторожность в своей работе. Убедитесь, что ключицы находятся в правильном положении. Рукоятка грудины также должна быть приведена в правильное положение относительно ее тела, в противном случае развивается раздражение дыхательной системы. Дайте легким возможность осуществлять свои функции, убедитесь, что Ваш пациент полной грудью вдыхает свежий воздух, осуществляет в разумных объемах пешие прогулки, в достаточном количестве получает простую, полезную и питательную пищу; необходимо удалить из организма все отложения нечистот. Постоянное сотрясение живота при кашле и покашливании вызывает загрязнение и воспаление кишечника, так что он становится неспособен выделять чистый хилус для питания легких и прочих тканей. Это загрязнение кишечника приводит к дизентерии, являющейся терминальным осложнением туберкулеза, и этот факт показывает, что кишечник нуждается в поддержке. Следовательно, необходимо наполнить его жидкой овсяной кашцей, как при брюшном тифе. Необходимо осуществлять эту процедуру трижды в неделю. Любое легочное заболевание может быть излечено при условии, если лечение начато вовремя.

Астма

303 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Хроническое заболевание, характеризующееся выраженным затруднением дыхания, появляющимся время от времени и сопровождающимся свистящими звуками, чувством давления груди, иногда кашлем и отделением мокроты. Заболевание часто имеет наследственную природу. В некоторых случаях во время приступа дыхание становится пуэрильным. При спастической форме дыхательные шумы очень слабы или отсутствуют, перкуторно при всех формах определяется чистый легочный звук. Суть заболевания состоит в спастическом сокращении бронхиальных ответвлений малого калибра.

□ ДАНГЛИСОН

304 ЭТИОЛОГИЯ – Некоторые пациенты страдают заболеванием, которое хорошо известно нам всем, и которое врачи определяют как астму. Мы все знаем шумы и беспокойство, производимые дыханием астматика. Все авторы согласны с тем, что им немного известно о причинах и методах лечения этого бедственного состояния. Врачи обычно посылают своих пациентов в горы, рекомендуют им курить особые виды табака или других трав, и так далее. Некоторые утверждают, что астма носит наследственный характер. На этом история заканчивается.

305 Я хочу сообщить лицам, изучающим остеопатию, результаты и преимущества моей работы, наблюдений и успешного лечения больных астмой независимо от их возраста. Я делаю вывод о том, что должна быть механическая причина всех этих шумов и затруднения дыхания, поскольку иногда пациенты могут дышать нормально, что указывает на нормальную функцию легких в этот период.

306 Как механик я обследовал места соединения ребер с позвоночником и во многих случаях, в особенности с правой стороны, при обследовании пятого, шестого, седьмого и восьмого ребер выявил смещение некоторых из них кверху или книзу по отношению к поперечным отросткам позвонков. Кроме того, мышцы также находились в ненормальном состоянии как в этой, так и в других частях позвоночного столба. Во многих случаях при астме выявляются отклонения со стороны почек, сопровождающиеся ненормальным состоянием позвоночника в соответствующей области. Устранение смещений и приведение позвоночника в нормальное состояние приносило облегчение состояния и выздоровление. При повторном смещении ребер в результате какого-либо удара, толчка или избыточной нагрузки (чаще кверху) наблюдались преждее беспокойство и затруднение дыхания.

307 ЛЕЧЕНИЕ – Иногда я лечу астматических больных в положении стоя в дверном проеме, а иногда – на столе. Я опираю пациента спиной о косяк двери, захватив обе лопатки и сильно напирая на них по направлению к косяку. Затем я беру пациента за правую руку своей правой рукой, помещаю свою левую кисть под заднюю часть подмышечной впадины, проводя своими пальцами вдоль позвоночника на два-три дюйма ($\approx 5,1-7,6$ см) выше нижнего края лопатки, с тем, чтобы добраться пальцами до «виновного» ребра (или ребер) в месте его соединения с поперечным отростком позвонка. Я высоко поднимаю руку пациента, сильно нажимая своим правым плечом на его грудину, поднимаю его руку прямо вверх, параллельно оси позвоночника и головы. В этом положении я отвожу руку пациента кзади и крепко удерживаю ее до тех пор, пока мне не удастся подтянуть ребро кверху или книзу и поставить его на место. Затем я завожу руку пациента далеко за голову и возвращаю ее в нормальное положение, крепко удерживая пальцами вправленное ребро, пока оно не встанет на место. Затем, захватив пациента под локоть, осуществляю сильный толчок вверх, чтобы расслабить все мышцы и связки, могущие удерживать ребро под поперечным отростком позвонка.

308 После этого я поворачиваю пациента грудью к дверному косяку и, начиная с восьмого ребра, нажимаю большими пальцами рук на ребра кверху и книзу, включая первое ребро, чтобы убедиться в правильности соотношений во всех сочленениях. После того, как Вы убедились, что эта часть работы завершена, не прикасайтесь к пациенту, по меньшей мере, в течение недели, кроме случаев, когда астматические проявления не исчезают, чего никогда не происходило за всю мою остеопатическую практику и после применения описанного метода лечения. У меня никогда не было случаев отсутствия облегчения, в большинстве случаев оно наступало практически моментально. В двух или трех случаях мне пришлось лечить своих пациентов на второй день после приступа, однако при обследовании выяснилось, что я не завершил установку ребра в нормальное положение.

309 Если мы аккуратно следовали этому методу при лечении наших астматических пациентов, тщательно осуществляли манипуляции с ребрами и позвонками и дыхание остается нормальным, оставьте пациента в покое на неделю, чтобы дать пройти раздражению в области остистых отростков позвонков и межреберных областях. Я хочу особо указать Вам, всем вместе и каждому в отдельности, на то, что если Вы дергаете Вашего пациента каждый день, Вы совершаете большую ошибку. В течение одного - двух дней после сеанса некоторые из моих пациентов отмечали, что при кашле за двенадцать часов у них выделилось не менее пинты (в Англии – 0,47 л, в США – 0,57 л.) тягучего вещества. Это служит доказательством возобновления нормальной работы легких.

310 Необходимо осуществлять пристальное наблюдение за пациентом в течение двух - трех месяцев и в случае рецидива астматических проявлений можно предполагать наличие повторного смещения ребра или повторное возникновение отклонения в состоянии пациента, которое вызвало такое смещение. За прошедшие тридцать лет я вылечил многих больных астмой и не знал неудачи, за исключением одного или двух случаев туберкулеза в поздней стадии заболевания. В отношении диеты у меня нет особенных рекомендаций, за исключением того, что нужно позволить пациентам есть все, что они хотят и обеспечить их простой и питательной пищей.

311 Я наблюдал определенное количество случаев, когда обычные врачи отправляли пациентов в горы, однако без видимого эффекта. Другие пациенты курили дурман и принимали различные препараты, пациенты, которым давали надежду и которые безмерно страдали на момент обращения ко мне. Я лечил их по методу, описанному выше, и теперь они свободны от астмы. При помощи этого метода я успешно лечил пациентов независимо от их возраста и пола, как в хронической, так и в острой стадии заболевания. Я хочу подчеркнуть, что Вы не должны останавливаться на каком-либо одном методе, однако необходимо убедиться, что ребра приняли свое нормальное положение.

Лекция о сердце

312 ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЕРДЦА – Непарная мышца неправильной пирамидальной формы, которая расположена в грудной клетке косо и несколько слева, одной из поверхностей касаясь диафрагмы, будучи подвешена за основание, состоящее из магистральных сосудов, остается свободной и подвижной на всем протяжении и окружена перикардом. Правая часть тела сердца тонкая и заостренная, левая – толстая и закругленная. Внутри сердце полая и состоит из четырех полостей, две из которых имеют более тонкие и менее мясистые стенки и получают кровь из легких и остальных частей организма и проталкивают ее в две другие полости с толстыми и очень мясистыми стенками, которые, в свою очередь, нагнетают кровь к легким и остальной части организма. Первые две из этих полостей носят название предсердий, а вторые две – желудочков. Правое предсердие и правый желудочек формируют легочное (правое или переднее) сердце, левое предсердие вместе с левым желудочком составляют системное (истинное, левое или аортальное) сердце. У взрослых эти два сердца полностью отделены друг от друга внутрисердечной перегородкой (septum cordis). В правое предсердие впадают обе полые вены (верхняя и нижняя) и венечная вена. Из правого желудочка выходит легочная артерия (см. Copus arteriosus), в левое предсердие впадают четыре легочных вены, а из левого желудочка выходит аорта.

313 Согласно Буйо, средняя масса сердца взрослого человека составляет восемь-двенадцать унций (226,5 - 339,5 г). Снаружи сердце покрыто очень тонкой пленочной оболочкой, входящей в состав перикарда. Мышечный слой сердца намного толще в области стенок желудочков, чем в области предсердий. Изнутри стенки сердца ограничены очень тонкой мембраной, эндокардом, причем эндокард левых полостей сердца непрерывно переходит во внутренние оболочки артерий, а эндокард правых полостей – во внутренние оболочки вен. Артерии сердца (венечные или коронарные артерии) отходят от начальной части аорты. Нервы сердца в основном являются ответвлениями желудочно-легочных и шейных узлов симпатического ствола. Сердце является важнейшим органом кровеносной системы. Вследствие его сокращений кровь нагнетается во все части организма. Если приложить ухо к груди, слышен тупой, удлиненный шум, синхронный с артериальным пульсом. За ним следует короткий быстрый звук, подобный звуку, производимому клапаном ручных мехов или языком собаки во время питья, а затем наступает период покоя. Существуют различные взгляды на природу этих звуков, которые, по-видимому, издаются при сокращении желудочков и последующим закрытием предсердно-желудочковых клапанов обратным током крови от полулунных клапанов и т.д. Тоны сердца звучат примерно как «лubb-дуп». Биение или пульсация сердца (сердечный толчок, верхушечный толчок) о стенки грудной клетки вызван в основном сокращением (систолей) сердца с одновременным движением его вперед.

314 Клапаны сердца расположены следующим образом: аортальный клапан – в проекции третьего межреберного промежутка слева, ближе к груди, клапан легочной артерии – в проекции соединения третьего ребра с грудиной, митральный – в проекции третьего межреберного промежутка на один дюйм (2,5 см) влево от грудины и аортальный – в проекции средней трети грудины на уровне четвертого ребра.

□ ДАНГЛИСОН

315 «Воздавайте почести по заслугам» - на мой взгляд, это старинное изречение в полной мере может быть отнесено не только к человеку, но и к сердцу. Почему мы должны воздавать почести сердцу? Человеческое сердце – это наиболее верный слуга. Я говорю «верный», потому что оно выполняет свою работу в полную силу и с полной отдачей. Оно является местожительством механика всего известного и неизвестного совершенства в искусстве строительства, которое не может исполнить никто другой. Он строит свое собственное жилище, выбирает для себя место жительства и созидает все строительное оборудование для его возведения. Он создает из полуфабрикатных материалов любые вещества, которые затем использует для строительства оборудования и механизмов всех видов для своей обрабатывающей лаборатории. Во всех уголках химической лаборатории он создает органы и жизненные системы, которые производят вещества совершенной чистоты, из которых создается суперсистема, известная как человеческий организм.

316 Если описанная картина укладывается в сознании манипулятора, ему становится намного проще успешно осуществлять свою работу, в ходе которой он помнит о том, что иннервация и кровоснабжение абсолютно необходимы для любой системы организма. И если он хочет изменить ненормальное или болезненное состояние на нормальное и здоровое, он должен знать, как осуществить обследование от поврежденной части тела к главному органу управления всеми структурами – от любой конечности или органа к сердцу, и в процессе этого обследования он найдет причину, вызвавшую болезнь, которую он хочет победить. Причин может быть три: нарушение иннервации, артериального кровоснабжения и венозного оттока вследствие сдавления или повреждения. Эти положения не подлежат обсуждению. Это абсолютная истина, не требующая доказательств и очевидная для того, кто знает этот механизм и те причины, которые могут вызвать ее закупорку или засорение, независимо от ее локализации в стопе, области шеи, руке, голове, животе или спине. Этот закон абсолютен, и сердце является главным снабженцем, а нерв – интендантом, выполняющим все приказы сердца.

317 Мы имеем основания верить, что сердце является одним из наиболее важных органов в организме. Первое усилие в жизни плода направлено на создание сердца после того, как сформируется маленький колпачок, ячейка или камера, в которой всегда находится небольшое количество крови, которая развивается, пока не превратится в сердце, достаточное для того, чтобы принимать и выталкивать кровь в разных направлениях. Это маленькое сердце кажется наделенным разумом и способностью предвидеть потребности кровеносных сосудов. Своими собственными силами оно создает и распределяет нервы, по которым направляются силы для строительства артерий и вен. Затем оно создает существо, для создания которого оно обладает силой и разумом, и которое наделено всем необходимым.

318 Чтобы не тратить время физиолога, который знаком со строением организма и процессами, протекающими в желудке, кишечнике, брюшине, сальнике и всех частях организма, заинтересованных в получении чистой артериальной крови, созданной из полуфабрикатного материала, мы начнем с хилуса, который располагается в специальном вместилище, *resertaculum chili*. Эта жидкость проходит через грудной проток в вены, где происходит соединение нечистой венозной крови и нечистого хилуса. Затем она поступает в сердце и далее – в легкие, где примеси отделяются от чистых веществ и удаляются. После процесса очищения в легких чистая артериальная кровь возвращается в сердце для приобретения необходимых свойств перед попаданием в артерии и перенесением ее к местам назначения в различных частях организма. Я не сомневаюсь, что каждый орган получает свою порцию крови из артериального русла, затем в процессе примесей, субтракции и иными способами подготавливает кровь для местного использования и прежде чем передать ее костям, мышцам и тканям, направляет ее к нервной системе для осуществления клеточного взаимодействия. Сердце, источник жизни, является органом человеческого организма, который придает жизни ее характерные черты и наделяет кровь информацией, так что она может правильно выполнять поставленные перед ней задачи.

319 Мне не нужно изучать ни строение, ни физические свойства сердца, однако я хочу знать какие характерные, неотъемлемые свойства жизни таятся в сердце между моментом зачатия и зрелым возрастом. Мы не сомневаемся в возможностях разума и самой жизни в области планирования и созидания. Мы видим результаты трудов жизни как свидетельство того, что мы можем сделать. Мы знаем, что жизнь посредством человеческого тела, которое она создала для своих нужд, может производить и применять все вещества, которые идут на строительство костей, мышц и прочих тканей. На данный момент важным является вопрос: кто или какая сила управляет умственной частью этой работы? Является ли жизнь вещественной? Или это существо, не нуждающееся в электричестве, кислороде и прочих невидимых материях, которое наделено силой разума для планирования и использования возможностей элементов в своей работе? Если это так, мы можем понять, почему жизнь никогда не допускает несовершенства своих творений.

Болезни сердца

320 Болезни сердца никогда не возникают без предшествующего повреждения желудочно-легочного нерва в какой-либо точке на его протяжении. Сердцебиение является лишь следствием, результатом усилий сердца, направленных на проталкивание крови через капилляры в венозную систему и обратно к сердцу, которые, однако, терпят неудачу вследствие недостатка жизненных сил. Недостаточность иннервации для опорожнения венозного русла является местной причиной венозного застоя. Нами по-прежнему не выяснена причина недостаточности иннервации для опорожнения капилляров в венозное русло и далее в сердце, и мы не сможем ее отыскать. Пока не обследуем желудочно-легочный нерв и не найдем на нем точку обрыва или ослабления вследствие какого-либо давления на него. Поскольку желудочно-легочный нерв осуществляет иннервацию как сердца, так и легких, я абсолютно уверен, что при слабости или чрезмерной активности

сердца причина должна крыться в иннервации легких, а чрезмерные усилия со стороны сердца вызваны неудовлетворительной функцией легких. Они не получают нормального кровоснабжения и не могут нормально возвращать ее в кровяное русло. Следовательно, непрерывное напряжение сердца возрастает пропорционально венозному застою в легких, который является одной из причин сердцебиения.

321 На этом этапе наших наблюдений мы считаем, что если грудная клетка заполнена застойными легкими, кровь удерживается, чтобы дать легким больше пространства для движения. Но поскольку сердце заполняется вновь после каждого сокращения, и кровь, находящаяся в артерии, уже не может попасть обратно, возникает постоянное переполнение сосудов. Сердце прилагает героические усилия, направленные на преодоление сопротивления, оказываемого кровью, которая скапливается в просвете артерии; местная обструкция заставляет сердце работать изо всех сил, все быстрее и быстрее, чтобы проталкивать кровь в артерию и сквозь нее и устранить препятствие на пути нормального кровотока от сердца и обратно.

322 До настоящего времени мы выявили только следствия и не готовы лечить наших пациентов, поскольку не найдена первопричина, вызывающая описанные следствия. Мы должны искать, пока не найдем причину неистового возбуждения сердца и легких, в противном случае мы не сможем помочь пациентам. Мы должны знать откуда начинать, иначе мы проиграем. Сердце должно получить передышку, иначе смерть остановит битву, и мы останемся побежденными, поскольку мы боролись только с дымами от выстрелов вражеской артиллерии. Теперь мы начнем поиск причины и проведем тщательное обследование желудочно-легочного нерва и всех его ответвлений. Если ветви этого нерва, осуществляющие иннервацию легких, повреждены или прерваны в какой-либо точке, легкие не могут нормально осуществлять свою деятельность по подготовке крови посредством химической реакции. Далее мы видим, что легкие не справляются со своей функцией, и это отражается на сердце. Несостоятельность легких вызвана выключением дыхательных нервов вследствие сдавления их позвонками, ребрами или мышцами, что и привело к нарушению их функционирования в легких. Таким образом, мы видим, что нарушения работы сердца начинаются после появления легочной дисфункции, которая, в свою очередь, вызывается сдавлением, повреждением ветвей желудочно-легочных нервов или иной причиной, приведшей к нарушению их функции.

323 Что может вызвать ожирение сердца? Является ли застой в легких причиной такого перерождения? Да, в результате застоя крови в легком и его увеличения грудная полость заполняется, при этом осуществляется противодействие на правую сторону сердца, что вызывает застой венозной крови в коронарных венах, и сердце истощается в своих усилиях по проталкиванию крови через легкие, в то время как нарушается питание самого сердца. Следствием описанных процессов является размягчение и жировое перерождение сердечной мышцы. Все описанные нарушения являются следствием паралича дыхательных нервов. Та же причина – паралич легких – может вызвать венозный застой в печени, селезенке, почках и любых других органах, расположенных ниже дыхательной системы.

Икота

324 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИКОТЫ – Звук, издаваемый в результате внезапного и непроизвольного сокращения диафрагмы с одновременным сокращением голосовой щели и запиранием воздуха в трахее. Икота является симптомом многих болезненных состояний, но часто отмечается также у здоровых людей.

□ ДАНГЛИСОН

325 ЭТИОЛОГИЯ – Во всех случаях икоты, которые встретились мне за последние тридцать пять лет, мной обнаружена болезненность с обеих сторон и по передней поверхности шеи в проекции желудочно-легочных и диафрагмальных нервов. Мной также выявлена болезненность с обеих сторон от остистых отростков шейных и грудных позвонков до уровня девятого грудного позвонка. В указанных областях наблюдалась выраженная мышечная ригидность. Я определил одностороннее (в некоторых случаях - двухстороннее) смещение первого ребра книзу, назад и внутрь по отношению к отростку позвонка. Кроме того, я выявил одностороннее или двухстороннее смещение ключицы книзу в месте ее сочленения с грудиной, а также значительное перекрытие акромиального конца ключицы с акромиальным отростком лопатки. В некоторых случаях отмечено прерывание или повреждение сосудисто-нервного пучка на уровне диафрагмы.

326 ЛЕЧЕНИЕ – Я тщательно корректирую положение всех костей в области шеи, включая ключицы и подъязычную кость, а также всех грудных позвонков и ребер. Я аккуратно обследую их, чтобы убедиться, что каждая кость находится на своем месте. Я хочу дать полную свободу большому чревному нерву в месте его прохождения через диафрагму к солнечному сплетению, поскольку я считаю, что икота в основном вызывается сдавлением большого чревного нерва именно в месте его прохождения к полулунному узлу. Целью моего лечения является высвобождения этого участка нервной системы. Необходимо осуществить тщательное обследование всей правой стороны, включая ребра и позвонки, до крестца, чтобы убедиться в

отсутствии деформаций, поскольку на этом участке выходит большое количество нервов. Я обследую поясничную область и при наличии каких-либо изменений положения костных отростков устраняю их и, пока мой пациент не достиг выраженного истощения вследствие какого-либо заболевания, пытаюсь избавить его от раздражения, результатом которого становится явление, известное как икота.

Область брюшной полости

Пищеварение

327 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – процесс, посредством которого пища, попадая в пищевод, подвергается различным изменениям. Целью данного процесса является разделение питательных веществ на две части: одна из них – восстанавливающий сок, который должен постоянно обновляться в целях экономии, другая же часть – лишённая питательной ценности – должна быть выведена из организма. Это сопровождается рядом органических действий, различных в зависимости от особенностей организма. У человека таких действий восемь – а именно, заглатывание пищи, ее пережевывание и смачивание слюной, глотание, функционирование желудка, тонкого кишечника (выделение желчи, сока поджелудочной железы и кишечной секреции), толстого кишечника, и, наконец, выведение кала. Пищеварение является также фармацевтической операцией, которая состоит в очищении некоторых твердых веществ водой, спиртом или другим растворителем при немного повышенной температуре, например, когда пациент помещается в песочную ванну или принимает солнечные ванны.

□ ДАНГЛИСОН

328 В настоящее время о процессе пищеварения мы знаем так же мало, как знали Адам и Ева, когда съели первые яблоки. Нам известно о существовании различных жидкостей в желудке, кишечнике, поджелудочной железе, печени, сальнике и брюшине. Мы исследуем их и обнаруживаем различия в веществах каждого отдела. Мы даем название каждой жидкости, говорим о ее химическом воздействии, называем данный процесс пищеварением и на этом ставим точку. Мы устанавливаем, что все эти жидкости находятся в резервуаре, называемом *resertaculum chili*, и оттуда по грудному протоку проводятся к венам и сердцу, а затем – к легким, и на этом прекращаем разговор о пищеварении. Мы не задаем вопросов Эдисона, Морзе или Франклина о воздействии электричества на расщепление пищи или на «взрывание» полученной смеси в желудке. Возможно, электрик сравнил бы сердце с динамо-машиной, мозг – с аккумуляторной батареей, а нервы – с проводами, проводящими электричество к желудку и кишечнику, где происходит процесс расщепления пищи. Возможно, Эдиссон сказал бы, что желудок и кишечник являются лишь сосудами, вмещающими химические смеси до тех пор, пока электричество производит процесс сжигания, и такое электрическое сжигание участвует в процессе пищеварения.

329 Строение тела человека или животного показывает электрику, что для генерирования, сохранения и применения электричества была проведена совершенно идеальная подготовка. Исследование выявляет все кислоты и минералы, необходимые для аккумуляторной батареи. В таком случае, сердце – это мотор, приводящий в движение электричество, а нервы – провода, проводящие его. Секреты пищевого канала являются частью электрического аппарата. Если предположить, что тело – это сложный механизм, тогда мы можем надеяться обнаружить приготовления для идеальной работы во всех его отделах.

330 Я утверждаю, что, когда все смеси в желудке и кишечнике уже приготовлены и находятся в состоянии готовности принять электричество, проходящее по нервам, оканчивающимся в слизистой мембране желудка и пищевода, тогда Жизнь, подобно инженеру электрической машины, нажимает на кнопку, сердце начинает с перебоями биться и, таким образом, вырабатывается электричество, которое переносится нервными окончаниями в кровяные сосуды, а оттуда – в аккумуляторную батарею, с помощью которой это электричество доставляется к нервным окончаниям слизистой мембраны пищевода. От этих нервных окончаний электричество переносится в пищу для ее последующего расщепления, а также происходит разделение молекул, содержащихся в перевариваемых веществах. От сердца, как центрального органа движения, электричество воздействует на процесс доставки крови через артерии, а также других жидкостей и газов через выделительные каналы.

331 Пищеварение является актом уменьшения материи; это процесс превращения твердой пищи в жидкости с целью обеспечения организма питательными веществами. Я верю в то, что именно благодаря электричеству достигается требуемый результат. Электричеству, как силе, не приходится выбирать, какого рода вещества расщеплять. Оно охотно потратит свою энергию как на влажную субстанцию, так и на сухую, как на простую, как и на сложную. В случае, если субстанция сходна с простой, активная сила электричества будет

расщеплять ее так же, как и любую другую. Электричество не только будет расщеплять вещество, состоящее из взрывчатой смеси, но также продемонстрирует свою силу совместимости, осуществляя процесс сжигания. Если посмотреть на процесс пищеварения с точки зрения критика, инженера, химика или же практикующего инженера-электрика, прекрасно разбирающегося в работе идеально сконструированного и умело настроенного механизма («детали» которого можно обнаружить в человеческом теле), мы увидим совершенство во всем – самое замечательно сочетание планирования и использования всех физических сил – взрывной и связующей, умственной и телесной.

332 Насколько я понимаю, процесс переваривания пищи и расщепления питательных веществ при помощи электричества весьма сложен. Необходима также и другая сила для переноса атомов и направления их для образования костей, волокон мускулов и так далее. Эта сила является не взрывной, а связующей и она известна нам под названием магнетизма. При помощи этой силы атомы располагаются в зависимости от своего размера в соответствии с установленным порядком. Прежде всего, что касается электричества как пищеварительной силы, мы можем наблюдать действие закона разделения и разрушения; затем, под воздействием магнетизма, как созидательной силы, вступает в действие закон притяжения и созидания. В процессе размышлений у нас возникают некоторые факты взамен теорий, факты, которые необходимо предоставить исследователям до сих пор неизвестного процесса пищеварения.

Диспепсия

333 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Несварение желудка; нарушение пищеварения. Состояние желудка, при котором функции последнего нарушены при отсутствии других расстройств, либо, если такие расстройства присутствуют, их важность весьма незначительна. Симптомы диспепсии очень разнообразны. К таким, которые поражают сам желудок, относятся потеря аппетита, тошнота, боль в надречевой или в подреберной области, изжога, чувство сытости или тяжесть в желудке, острая или зловонная отрыжка, изжога, и чувство волнения или внезапной слабости в подложечной ямке. Симпатические заболевания имеют в высшей степени разнообразный характер. Диспепсия имеет в основном функциональный характер, тогда как возникающее заболевание самого желудка, несомненно, гораздо серьезнее. Диспепсия может иметь дуоденальное происхождение, это так называемая дуоденальная или кишечная диспепсия, она в основном сопровождается болью в области над кишечником спустя несколько часов после приема пищи. Поскольку возникновение диспепсии в основном зависит от неправильного образа жизни человека, либо от количества и качества пищи, наиболее продуктивным лечением будет являться предписание пациенту диеты, состоящей из легко перевариваемых продуктов, устранение причин недомогания по мере их появления, а также собственно лекарства и установление и поддержание режима, всеми возможными способами. Это часто связано с воспалительным или подвоспалительным процессами в слизистой оболочке кишечника. Это может сопровождаться обильным выделением желудочных кислот – броидильной диспепсией; однако кажется, что их крайне недостаточно для того чтобы, установить щелочное или нейтральное несварение.

□ ДАНГЛИСОН

334 ЭТИОЛОГИЯ И ИССЛЕДОВАНИЕ – Какой орган брюшной полости никак не связан с солнечным сплетением? Если иннервация, приток крови и функционирование каждого органа брюшной полости зависят от солнечного сплетения, тогда, если больному поставлен диагноз заболевания диспепсией и требуется соответственное лечение, нам потребуется установить первопричину поражения внутренних органов в области спинного мозга и спускаясь до уровня диафрагмы и полулунного ганглия к солнечному сплетению. Обследуйте позвоночный столб в области разветвления нервов внутренних органов, питающих полулунный ганглий. Если вы обнаружите, что пятое, шестое, седьмое или восьмое ребро находятся в неправильном положении, вы на верном пути и знаете, откуда возникло заболевание солнечного сплетения. Причиной является тот факт, что полулунный ганглий не в состоянии надлежащим образом обеспечить снабжением солнечное сплетение.

335 Если пациент ощущает тяжесть в желудке и большое скопление газов, обследуйте левый отдел позвоночника и ребер, начиная с первого ребра и продолжая обследование до девятого. Вы обнаружите, что солнечное сплетение неспособно подготавливать и выделять достаточное количество щелочных субстанций для того, чтобы полностью нейтрализовать избыток кислот, которые являются результатом недостатка гармонии в процессе пищеварения. Вы также обнаружите плохое функционирование солнечного сплетения.

336 ЛЕЧЕНИЕ – Начните с области крестца и продвиньте суставные поверхности пятого поясничного позвонка вперед до тех пор, пока он полностью не соединится с крестцом, затем правильно приведите в порядок каждую секцию поясничного отдела позвоночника. Продолжайте обследование от двенадцатого грудного позвонка вверх до пятых ребер или выше, с обеих сторон. Исправьте все отклонения от нормы.

Затем положите пациента на правый бок и слегка нажмите на его желудок по направлению к левому боку для того, чтобы при помощи такого нажима на желудок или кишечник освободить солнечное сплетение от любой лигатуры иннервации и кровоснабжения. Такое нажатие предупреждает свободную деятельность иннервации, кровоснабжения и венозного дренирования всех органов брюшной полости. Применение этого метода способствует тому, что выделительная система начинает обновлять, а секреторная система – восстанавливать и укреплять все ветви солнечного сплетения, необходимые для здоровой деятельности. Когда же будет восстановлено нормальное пищеварение, все распространенные симптомы диспепсии исчезнут.

Болезни печени

337 **ЭТИОЛОГИЯ И ИССЛЕДОВАНИЕ** – Когда механик обнаруживает патологически увеличенную печень, он начинает искать причину, а именно – сжатие, которое, подобно загибанию машины ключом, могло бы приостановить снабжение печени кровью. При наличии обедненной венозной крови, воды, лимфы или любых других жидкостей, не имеющих жизненной ценности для этого органа, механик определяет, что имеет дело с временным или перманентным параличом печеночной системы или нервов, действующих на выделительную систему этого органа. Тщательно обследуется позвоночник от пятого до девятого грудного позвонка с правой стороны для того, чтобы определить, находятся ли внутренние органы в подавленном состоянии или же их нормальное функционирование приостановлено из-за того, что ребра смещены со своего нормального сочленения. Механик внимательно изучает положение пятого, шестого, седьмого и восьмого ребер с левой стороны, поскольку хочет удостовериться в правильном здоровом функционировании селезенки и поджелудочной железы, диафрагмы и всех нервов, проходящих через солнечное сплетение. Затем он продолжает обследование вплоть до верхнего грудного позвонка или ребер, так как, если этот механик действительно знает свое дело, такое обследование поможет ему обнаружить причину подавления или паралича печеночных ветвей солнечного сплетения. Затем, обследуя верхний грудной отдел с целью обнаружения бокового, переднего или заднего искривления позвоночного столба в этой области, он рассчитывает обнаружить причину, которая, насколько ему известно, привела печень к такому состоянию, произошедшему вследствие местного паралича нервов, ответственных за ее нормальное функционирование.

338 **ЛЕЧЕНИЕ** – После приведенного выше описания, я думаю, механик уже готов приступить к лечению позвоночника от затылка и до крестца согласно методу, изложенному в предыдущих главах, посвященных исправлению позвоночного столба и ребер.

339 Если верхний грудной отдел представляет собой некоторое искривление остистых отростков (бывает и так, что остистые отростки расположены по прямой линии), при тщательном обследовании мы можем обнаружить боковое искривление с выпуклостью, выдающейся вправо или влево от второго до восьмого грудного позвонка. Хорошим методом исправления является сильное сцепление пальцев на противоположной стороне от остистых отростков и в вогнутой поверхности искривления, затем следует надавить на шею, не на голову, а на ШЕЮ по направлению к вогнутой поверхности. Далее я помещаю руку на заднюю сторону шеи и совершаю вращательные движения вперед и назад. Мы должны аккуратно привести в порядок все ребра в этой области и ни в коем случае не проводить лечение подобных случаев чаще одного-двух раз в неделю, чтобы не вызвать ненужное раздражение. Что касается диеты и физических упражнений, оставьте это на усмотрение самого пациента. Это совсем не важно. Я мог бы составить большой список всевозможных заболеваний печени, который едва пригодился бы механику, обследующему тело пациента с целью обнаружить причину или причины возникновения этих заболеваний. Вот вопрос, который он задал бы мне: «В каком месте происходит трение, являющееся причиной возникновения болезни?» Он не будет удовлетворен до тех пор, пока не обследует и не приведет в норму всю иннервацию, кровообращение и естественное дренирование данного органа.

340 Я думаю, что если вы сегодня откроете и внимательно прочитаете все книги о медицине, вы обнаружите, что 75% от всех трудов посвящено описанию и наименованию болезней, вместо того, чтобы изучать причины их возникновения. Самое время отвлечься от созерцания дыма и погрузиться в поиски производящего его огня. Более не имеет смысла тратить время на анализирование и классификацию различных химических веществ, обнаруженных в дыме. Мне кажется, было бы гораздо полезнее, если бы мы попытались изменить этот дым или же болезнь, обнаружить очаг возгорания, прежде чем можем надеяться взять под контроль причину, производящую различные виды дыма, являющиеся лишь следствием.

Желчные конкременты

341 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – отложения холестерина или уплотненной желчи, образующиеся в желчном пузыре или в одном из желчных протоков; см. Calculi, biliary.

342 БИЛИАРНЫЕ КАМНИ – билиарные отложения, желчные конкременты, утолщения желчной секреции; большая часть которых состоит из холестерина с добавлением небольшого количества красящего вещества желчи; билиарные камни чаще всего бывают обнаружены в желчном пузыре, это так называемые пузырьные камни; а также в печени, в отростках печеночного протока – печеночные камни; или же в общем протоке – печеночно-пузырные камни.

□ ДАНГЛИСОН

343 Давая определение КАМНЯМ, Данглисон пишет так: «Их излечение, как правило, невозможно; организм сам должен удалять их с помощью спонтанного выброса, в противном случае, единственным способом освобождения от них будет являться хирургическое вмешательство».

344 В приведенных выше определениях Данглисона описаны все случаи заболевания, однако он высказывает весьма малую надежду на то, что хирургическое вмешательство может принести пациентам быстрое излечение, по-моему, если операция и может принести пользу, то последняя будет весьма невелика. Я же принесу пользу своим студентам, рассказав им о собственном успешном опыте поисков причин возникновения камней в желчном пузыре и об успешном излечении своих пациентов, страдающих этим недугом. В моей практике было очень много явных случаев обнаружения камней в желчном пузыре, и мне удавалось успешно исцелять больных людей без использования хирургического ножа или каких бы то ни было медикаментов – все мои пациенты чувствовали себя отлично. Я расскажу вам о некоторых таких случаях.

345 Примерно двенадцать лет назад судья Верховного суда штата Арканзас, США, привел ко мне на лечение свою жену. Она была серьезно больна. У нее сильно болел правый бок в области желчного протока. Когда меня к ней позвали, она была в бессознательном или спазматическом состоянии. Я обследовал ее и обнаружил большое вздутие как раз немного справа и над пупком, я сразу же поставил диагноз желчного конкремента. Поставив диагноз, я приступил к лечению пациентки, выправив позвоночный столб и нижние ребра и завершив работу, аккуратно надавив на камень в направлении желудка. Вскоре опухоль поддалась и исчезла. Примерно через час после того, как я выдавил желчный конкремент из желчного протока, женщина пришла в себя и в дальнейшем никогда не страдала образованием камней в желчном протоке. На следующий день после лечения она принесла желчный конкремент размером с маленький грецкий орех, а спустя еще некоторое время – несколько камней размером с фундук. После этого приступа болезни она прожила примерно восемь лет чувствуя себя прекрасно.

346 Около десяти-двенадцати лет назад ко мне на лечение пришел мистер Даффри из городка Скуайлер, штат Миссури, он страдал тем, что врачи называли желчной коликой. От переносимых страданий он практически лишился рассудка. Пребывая в таком состоянии, он с такой силой ударил в грудь жену доктора Петерсона, что едва не сломал ей два-три ребра. Потребовалась помощь санитаров, чтобы схватить его, повалить на землю и удерживать до тех пор пока я обследовал его и обнаружил желчные конкременты в его желчном протоке. Я провел необходимое лечение, выдавив камни из желчного протока и принес тем самым немедленное облегчение и душе, и телу своего пациента. На следующий день он принес мне желчный конкремент размером с голубиное яйцо и еще несколько маленьких камней. Спустя некоторое время он пришел ко мне с отчетом о том, как он, промывая свой кал, обнаружил более сотни маленьких камней.

347 Примерно пятнадцать лет назад ко мне обратилась за помощью жительница Миннеаполиса миссис Хант, которая испытывала мучительные боли в правом боку в области между печенью и желудком, доктора называли ее заболевание желчной коликой. Пациентка была весьма полной женщиной, однако я смог нащупать желчный проток, который оказался толщиной с мой большой палец. Я начал прежде всего с того, что вытолкнул то, что показалось мне камнями, из желчного протока, принес тем самым немедленное облегчение пациентке. С тех пор я не раз общался с миссис Хант, и, по ее словам, у нее никогда не появлялось того, что доктора когда-то называли желчной коликой.

348 Теперь, когда я ознакомил вас с некоторыми случаями из своей практики, хочу сказать, что в течение многих лет я обследовал и успешно лечил многих других пациентов, страдающих желчными конкрементами, применяя законы остеопатии как средства для лечения этого мучительного заболевания.

349 ЭТИОЛОГИЯ – Мне кажется, что желчные конкременты являются результатом временного паралича системы нервов внутренних органов, сдавленных из-за неправильного положения пятого, шестого, седьмого или восьмого ребер с одной или с обеих сторон. В моей практике никогда не встречалось случая

возникновения желчных конкрементов при нормальном сочленении ребер с поперечными отростками пятого, шестого, седьмого или восьмого позвонков.

350 Я считаю, что этот паралич влечет за собой неспособность печени, селезенки, поджелудочной железы функционировать в таком режиме, чтобы защитить печень от выделения жирного вещества, необходимого для снабжения желчного пузыря достаточным количеством жира для того, чтобы уберечь углекислый кальций от образования желчных конкрементов. Я ознакомил вас со своим мнением, основанным на многолетнем опыте успешного лечения таких заболеваний. Я дал столь длинное описание для того, чтобы ознакомить вас с быстрым, понятным и надежным методом успешного лечения.

351 ЛЕЧЕНИЕ – Когда меня вызывают для лечения к пациенту, страдающему сильными болями в правом боку в области желчного пузыря, я укладываю его на спину и сгибаю его колени так, чтобы ослабить мускулы живота, чтобы обследовать область желчного протока на наличие какого-нибудь инородного вещества. Я обязательно скажу механику, что не нужно надавливать кончиками пальцев. Если вы намерены когда-нибудь приносить людям пользу, работая в данной области своими пальцами, расположите их плоско. Сидя слева от пациента, переместите свой локоть по направлению к правому плечу больного, свободно положите свою руку на его бок, оставив пальцы на уровне примерно трех дюймов ниже пупка. Теперь запомните то, что я вам скажу: без надавливания слегка прощупайте область желчного протока. Затем мизинцем правой руки медленно и осторожно продвиньте опухоль влево из желчного протока, твердо держа мизинец на прежнем месте. Далее поставьте рядом с мизинцем безымянный палец и также твердо держите его на месте. Затем средний палец следует также на некоторое время крепко прижать к мизинцу и безымянному. Потом осторожно поставьте указательный палец позади опухоли, так, чтобы каждый палец по очереди подкреплял первый. Будьте терпеливы, передвигайте пальцы медленно и дайте время желчному протоку расшириться. Через какое-то время опухоль исчезнет, перейдя в кишечник. Теперь, когда желчные конкременты удалены, страдания пациента прекращаются. В заключение аккуратно выправьте позвонки спинного и поясничного отделов, затем поверните пациента на правый бок и осторожно приведите в порядок все ребра слева, поскольку вы не хотите допустить образования стагнации межреберной крови или нервной стагнации. Теперь переверните пациента на левый бок, и, стоя перед ним, осторожно верните все ребра справа к их естественному сочленению. Проводите это лечение примерно два раза в неделю. Как правило, своих пациентов, страдающих желчными конкрементами или билиарной коликой, я наблюдал в течение двух-трех месяцев.

Констипация

352 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – запор, фекальная задержка, брюшная закупорка, непроходимость кишечника; состояние кишечника, при котором его опорожнение не происходит так часто, как обычно, или чрезмерно затруднено либо из-за ослабленного функционирования мускульной оболочки кишечника, либо из-за пониженной секреции, поступающей из слизистой мембраны, либо же по обоим этим причинам. Все симптомы заболевания должны быть исследованы, для их устранения больному необходимо прописать курс постоянного лечения. Иногда делают различие между констипацией (нарушением частоты стула) и запором (сухостью и твердостью испражнений).

□ ДАНГЛИСОН

353 ЭТИОЛОГИЯ – Выше приведено популярное определение запора, данное Данглисоном, подобное определение практически любой автор может дать этому заболеванию прежде, чем начать процесс лечения. Однако такое перечисление всех симптомов весьма незначительно для остеопата, который хорошо знает все проявления констипации, такие например, как жесткие испражнения, которые очень тяжело выводятся из кишечника. Этот остеопат мысленно задает вопрос: «Какая поломка произошла в механизме?» Если он хорошо знает анатомию и физиологию, он проведет тщательное обследование головного и спинного мозга, солнечного сплетения и всех нервов, снабжающих структуры брюшной полости, а также проверит состояние артериального кровоснабжения и венозного дренажа, лимфатической и билиарной систем в поисках препятствия, нарушающего нормальное снабжение организма всеми жидкостями, без чего невозможно нормальное функционирование кишечника.

354 Остеопат рассуждает, что если болезнь сопровождается головной болью, истерией, увеличением матки, болезнью почек, либо избыточным или недостаточным выделением мочи, следует начать лечение с первого шейного позвонка и обеспечить свободную иннервацию и кровоснабжение. Далее он размышляет, что, поскольку практически невозможно достичь хорошего физического состояния каждого органа или структуры человеческого тела, произошло сужение в том месте, где иннервация выходит из головы, чтобы войти в позвоночный столб – основной путь, по которому проходят нервы, и от которого они ответвляются в разных

направлениях. Он знает, что примерно в области от пятого до восьмого грудного позвонка вся система внутренних органов разветвляется, проходит сквозь солнечное сплетение и достигает гассеров полулунный узел тройничного нерва. Обладая этими знаниями, остеопат точно определит, что явилось причиной заболевания. Сделав нужные выводы, он приступит к исправлению всей спинной системы и всех ее ответвлений и освободит их от всевозможных преград, обеспечив тем самым нормальное функционирование нервной системы.

355 Остеопат знает, что причина сжатия находится в области между затылком и копчиком. Он также знает, что организму не хватает лимфатической жидкости, которая должна постоянно поддерживать кишечник и фекальное вещество в мягком состоянии. Поэтому очевидна необходимость свободного передвижения венозной крови. Остеопату известно также, что от брюшной аорты происходит снабжение кровью кишечника, толстой кишки и почек, а сама аорта доходит до области таза и там расходится множеством ответвлений, снабжающих мочевой пузырь, матку и т.д. Каждый орган снабжается артериальной кровью, выполняет свои функции и старается избавляться от венозной крови – если нет никаких препятствий, все эти действия выполняются нормально. Но если область таза переполнена и плотно сжата фекальной материей, выработанной кишечником, маткой и мочевым пузырем или инородными опухолями, ей необходимо обеспечить свободное возвращение венозной крови при нормальном функционировании лимфатических жидкостей, чтобы они могли выделять воду для снабжения кишечника. Возобновление нормального функционирования кишечника можно ожидать лишь после освобождения внутренних органов от их сдавленного положения в полости таза.

356 ЛЕЧЕНИЕ – Лечение констипации, ставшей почти хронической, я всегда начинаю с первого шейного позвонка. Мне необходимо знать о любом отклонении в месте его сочленения с головой, кроме того я должен быть уверен, что смогу обнаружить это отклонение, если оно существует. Я ставлю себе цель обследовать, обнаружить и исправить все возможные отклонения сочленения первого шейного позвонка с головой. Как правило, шея пациента согнута, опущена или вытянута в сторону.

357 Начиная лечение с первого шейного позвонка, я перехожу к каждой кости шейного отдела и привожу ее в нормальное положение, поскольку без здорового спинного мозга мы не можем ожидать хороших результатов. Так как спинной мозг от шеи спускается вниз, мы должны продолжать поиски по позвоночнику, останавливаясь для того, чтобы выправить обе ключицы и лопатки и привести их в нормальное положение.

Дойдя до области между четвертым и двенадцатым грудным позвонком, мы осторожно обследуем и позвонки, и ребра, последовательно проверяя и выправляя их, чтобы удостовериться в том, что нервы внутренних органов так же, как и кровяные сосуды в этой области находятся в свободном положении.

358 Затем следует осторожно выправить позвонки поясничного отдела. Для выполнения этих действий есть один метод: нужно поставить пациента на колени на пол, причем его грудь должна лежать на табуретке высотой в четырнадцать дюймов, так, чтобы тело было немного опущено вниз, затем встаньте позади пациента, крепко зажмите пальцы его рук между своих коленей и начните совершать коленями волнообразные вращательные движения немного вправо и влево, держа руки или большие пальцы на каждом позвонке, до тех пор, пока не обеспечите нормальное их сочленение на участке от крестца до двенадцатого грудного позвонка. Такое вращательное движение расслабляет все суставные поверхности позвонков поясничного отдела. Далее, пока пациент все еще находится в таком положении, я обеими руками обхватываю его живот и аккуратно приподнимаю и одновременно перемещаю вперед по направлению к пупку внутренности брюшной и тазовой областей, что должно расслабить сдавленную область таза. Все действия я проделываю плоскими ладонями, обязательно ПЛОСКИМИ ЛАДОНЯМИ. Ни в коем случае не касайтесь кончиками пальцев органов брюшной полости, так как в противном случае вы повредите почки, мочеточник, селезенку, брюшину, сальник и печень, весьма чувствительные к неосторожному обращению.

359 В тяжелых случаях я могу посоветовать, чтобы кишечник пациента каждый день в течение небольшого периода времени заполнялся жидкой крупяной кашцей. Это нужно для того, чтобы снабжалась питанием толстая кишка, а также чтобы могло осуществляться отделение сухой фекальной материи от стенок кишечника. Научите вашего пациента принимать описанную выше позу «колени-грудная клетка» и аккуратно приподнимать внутренние органы таза и низа живота и попросите его проделывать эти действия каждый вечер перед сном. Пропишите пациенту, страдающему констипацией соблюдать обычную диету с большим количеством жидкости. Применяя при лечении этот метод, я добился хороших результатов, исключая те случаи, когда было необходимо хирургическое вмешательство. В большинстве же случаев так называемого аппендицита, используя это лечение, можно вполне обойтись без ножа.

Диарея

360 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Ослабленное состояние кишечника; очистка. Заболевание, характеризующееся частыми и жидкими опорожнениями кишечника, происходящими, в основном, из-за воспаления или раздражения его слизистой мембраны. Заболевание часто возникает из-за нарушения режима, переедания или употребления в пищу некачественных продуктов.

□ ДАНГЛИСОН

361 ЭТИОЛОГИЯ – В предыдущей главе я изложил свое понимание и метод лечения констипации, который состоит в восстановлении нормальной работы кишечника. В большинстве случаев, при лечении я добился удовлетворительных результатов и обнаружил, что Природа в освобожденном состоянии может регулировать работу каждого органа. Кишечник не является исключением из точных законов устройства человеческой Природы.

362 Лечение констипации я начинал с первого шейного позвонка, поскольку я ожидал обнаружить где-нибудь на отрезке от затылка до копчика препятствие, подавляющее производство и подачу естественных увлажняющих жидкостей к толстой и тонкой кишке. Я напоминаю вам о лечении запора, которое начиналось с головы и заканчивалось у копчика, так как необходимо полностью изменить этот порядок действий для успешного лечения диареи и дизентерии, которая проявляется в водянистых, слизистых или кровавых выделениях, происходящих вследствие закупорки и раздражения в области поясничного отдела или же в некоторых случаях в верхнем грудном отделе на уровне четвертого позвонка.

363 На всем протяжении этой области я провожу обследование очень тщательно, так как никакие раздражающие или закупоривающие состояния нервов невозможно допустить без надежды на облегчение, успокоение и нормальное функционирование нижней части кишечника. Среди других причин, вызывающих подобное нервное раздражение, необходимо отметить употребление в пищу незрелых фруктов, грязной воды, прокисшего молока, мороженого или других испорченных продуктов; усиленное выделение желчи; непредвиденные атмосферные изменения; а также отравляющие газы, выделяющиеся из земли или болот в сезон, когда днем жарко, а ночью холодно или при повышенной влажности. Такие газы в соединении с венозной кровью и жидкостями, которые направляются в легкие для того, чтобы подвергнуться процессу образования чистой артериальной крови, могут иметь отравляющий эффект. Таким образом образуется недостаток чистой артериальной крови, при всей ее в высшей степени жизнеспособности, перед тем как она посылается дальше выполнять свои функции, а недостаток артериальной крови всегда сопровождается неспособностью внутренних органов поддерживать нормальное состояние; тогда мы можем предположить, что подобные раздражения случаются в кишечнике, более не способном выделять питательные вещества, и вместо этого начинающем усиленное выделение и выбрасывание содержимого в жидкой форме.

364 ЛЕЧЕНИЕ – Сейчас я расскажу вам об одном из многочисленных методов лечения диареи, который всегда оказывался весьма эффективным. Если мой пациент – полный мужчина, я чаще всего ставлю его в дверной проем и упираю его грудь и живот в дверной косяк. Затем становлюсь за ним и приподнимаю свое колено к верхней части его крестца так, чтобы коснуться коленом остистого отростка пятого поясничного позвонка, и довольно сильно нажимаю. Крепко держа пациента за плечи, я с силой отвожу его спину назад по направлению к моему колену с целью приподнять пятый поясничный позвонок от крестца. Затем покачайте его несколько раз влево-вправо для того, чтобы раскрыть и сделать более гибкими все сочленения поясничного отдела для последующего освобождения всей нервной системы нижней части позвоночного столба от любых поражений. Теперь я поворачиваю пациента лицом к себе, а спиной – к дверному косяку. Я беру его за плечи и резко отвожу их назад, чтобы обеспечить хорошее кровообращение в верхнем грудном отделе. Теперь посадите пациента на табурет, встаньте перед ним и попросите его вытянуть руки вперед над вашими плечами. Обхватите руками его тело, держа кисти у двенадцатого грудного позвонка – начала этого этапа лечения. Я аккуратно обследую и выправляю каждый грудной позвонок, а также сочлененные с ним ребра. С помощью рук с обеих сторон позвоночника я аккуратно, но твердо притягиваю пациента к себе и знаю, что в этом отделе обеспечены свободная иннервация и кровоснабжение. Я уделяю также пристальное внимание и выправляю ключицы и шейные позвонки и не отпускаю пациента до тех пор, пока не достигну совершенного сочленения от крестца до затылка. Если у пациента сильно болит голова, как правило, я подавляю деятельность затылочных нервов в задней части шеи.

365 Я провожу это лечение два или три раза в первый день, в том случае, если первая процедура принесла пациенту полное облегчение. После лечения мой пациент лежит и отдыхает, и, если он испытывает боли примерно через час, необходимо наполнить нижнюю часть кишечника жидкой крупяной кашей, о которой я упоминал выше, но не крахмалом. Я делаю это, чтобы предохранить незащищенные поверхности кишечника от контакта с неперевавшими остатками пищи. Во время сна пациент должен лежать на правом

боку, поскольку в таком положении уменьшается вероятность сжатия кишечника в области таза. Проведите промывание кишечника, удалив все содержимое, кроме этой питательной кашицы.

366 В течение нескольких дней кормите пациента легко перевариваемой пищей. Я никогда не позволяю своим пациентам употреблять в пищу такие продукты, как соленья или зеленые фрукты. Пациент должен находиться в удобной комнате, вдали от яркого света и солнца. Я хочу ещё раз предостеречь вас от резких и грубых движений при лечении. Когда моим пациентом является женщина или же очень больной мужчина, которому тяжело стоять, я провожу лечение, когда они лежат на животе либо на боку, и провожу все вышеперечисленные действия очень осторожно и аккуратно и без каких бы то ни было резких движений.

367 Когда моими пациентами являются дети старше пяти-шести лет, как правило, я, сидя на стуле, ставлю их между своих коленей, и прошу вытянуть руки над моими плечами. Затем я начинаю обследование с пятого поясничного позвонка и выправляю кости позвоночника от крестца до затылка, помня о том, что передо мной ребенок, и зная, что для выправления всего позвоночника не требуется приложения всей силы. У детей я чаще всего обнаруживаю очень холодный живот, а весь позвоночник и голову очень горячими. Однако после выправления позвоночного столба и ребер эти состояния исчезнут.

Дизентерия

368 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Кровяное истечение. Воспаление слизистой мембраны толстого кишечника, основными симптомами являются: жар иногда с воспалительными процессами, сопровождающийся частыми слизистыми или кровяными испражнениями, сильными схваткообразными болями в кишечнике и болезненными позывами на испражнение. Если в испражнениях не содержится крови, такое заболевание называется простой дизентерией. В основном болезнь локализована в толстой (прямой) кишке; болезнь протекает особенно в летние и осенние месяцы, в теплых климатических условиях чаще, чем в холодных; также часто в лагерях и тюрьмах, от загрязненного воздуха и плохого питания. Болезнь очень эпидемическая.

□ ДАНГЛИСОН

369 СИМПТОМЫ – Желчный жар или дизентерия как правило начинается с частых испражнений кишечника, боли в желудке, сопровождающейся ощущением зябкости во всем теле, чередующейся с жаром; боли распространяются от головного мозга до низа спины. Одним из первых симптомов заболевания является тошнота, за которой вскоре следуют жидкие опорожнения кишечника, продолжающиеся в течение нескольких часов или дней и сопровождающиеся сжатием и болью в нижнем кишечнике. Во многих случаях выходит вместе с калом кровь. У больных дизентерией наблюдается постоянный жар в области головы и позвоночника и холодный живот. Такое состояние организма известно как летний недуг, дизентерия или истечение.

370 ЭТИОЛОГИЯ – Как вы будете лечить пациента, больного дизентерией? Как вы приступите к установлению причины заболевания? Мы утверждаем, что позвоночник долгое время подвергался воздействию солнечных лучей а тело пациента подверглось достаточной нагрузке, вызвавшей раздражение всего позвоночника, а также его нервов с ответвлениями, от головного мозга до копчика. Вы спросите, что из этого следует? Раздражение спинного мозга и всех нервов, в особенности кишечника, повлечет за собой сокращение мускулов позвоночного столба, достаточное для того, чтобы перекрыть нервы выделительной системы. При таком состоянии моча не может удаляться из организма и уносить с собой жидкости и вещества, ферментирующиеся в выделительных протоках, а кишечник не может проводить вещества, ферментирующиеся в его внутренней мембране. Таким образом, создаётся угроза переполнения, остановка и удерживание веществ, содержащихся в кишечнике. Это сопровождается кровяными опорожнениями. Удерживаемые жидкости являются причиной воспаления, ферментации и шелушения слизистой мембраны. При летних заболеваниях, о которых говорилось выше, вы обнаружите очень сильное лихорадочное состояние на всем участке от затылка до копчика. Позвоночный столб нагревается из-за ферментации – метода, который Природа использует для превращения этих веществ в газообразные и жидкие состояния так, чтобы они могли более свободно проходить по выделительным каналам, когда нервы выделительной системы освобождены от раздражения – причины возникновения сокращения мускулов.

371 ПРОГНОЗИРОВАНИЕ – Прежде, чем делать прогнозы или ожидать результатов, вы должны принять во внимание состояние здоровья пациента и общее состояние его организма на период начала заболевания. Если болезнь поразила человека, страдающего легочными заболеваниями или же болезнями брюшной полости, дело обстоит гораздо серьезнее, чем у пациента, обладающего прекрасным здоровьем в момент начала заболевания кишечника.

372 ЛЕЧЕНИЕ – У больного дизентерией вы обнаружите, что третий, четвертый и пятый поясничные позвонки значительно смещены назад на крестце. Такое отодвинутое назад состояние часто может

простирается наверх до десятого грудного позвонка, и ваша задача состоит в выправлении сочленений от десятого грудного до пятого поясничного позвонка, а также убрать любое раздражение. Этим вы подготавливаете систему нижних органов к восстановлению через выделительные каналы. Таким образом, остеопат достигает желаемых результатов без использования снотворного, медикаментов или клизмы, которые совсем не нужны.

373 Как только вы выровняли позвоночный столб до нормального состояния, в области нижнего кишечника на смену страданию приходит облегчение. Осторожно пройдитесь руками по восьмому, седьмому, шестому и пятому ребрам. Убедитесь в том, что ни у одного ребра не нарушено нормальное положение на его поперечном отростке. Затем перейдите к четвертому, третьему, второму и первому ребрам и удостоверьтесь, что они, а также верхний грудной позвонок расположены по прямой линии, ведь нервная система этого отдела снабжает легкие питательной жидкостью, заставляющей их вырабатывать воду, которая, в свою очередь, вскоре удаляется легочными секретами и выводится из организма через выделительную систему. Внимательное наблюдение поможет вам обнаружить все отклонения, и вы будете вознаграждены хорошими результатами, о которых ваш пациент сообщит вам через некоторое время.

374 Ваша задача состоит в том, чтобы обнаружить, что нервы спины находятся в таком положении, при котором они не могут нормально функционировать. Устраните любые раздражающие спазмы в нервной системе на протяжении всего позвоночного столба. Короче говоря, только добившись выпрямленного позвоночника, вы можете рассчитывать на получение хороших результатов для своего пациента и удовлетворения для себя, как для оператора-osteопата. За тридцать лет работы я полностью доказал, что заболевания кишечника в значительной степени зависят от выпрямленного позвоночника. Вам вовсе не обязательно утомлять пациента вытягиванием или растиранием области кишечника, просто слегка приподнимите ее из области таза, пока пациент находится в позиции «колени-грудная клетка». В противном случае вы рискуете нанести пациенту вред и только усилить воспалительный процесс. Если пациент очень слаб, введите в нижнюю часть кишечника небольшое количество теплой кашицы.

375 За все время своей практики я убедился в том, что при обращении за помощью к Природе, она всегда помогала мне своими лечебными средствами. Этот факт не перестает удивлять меня и поныне. Выпрямляя позвоночный столб от крестца до копчика, вы освобождаете нервы, контролирующие функционирование кишечника от прямой кишки вверх на всем протяжении нисходящей, поперечной и восходящей толстой кишки, вниз к слепой кишке, баугниевой заслонке, назад к соединению с желудком, в сам желудок и вверх на всем протяжении пищевода. Таким образом, я еще раз напоминаю вам о необходимости выправлять каждый позвонок и убеждаться в том, что его суставные поверхности сочленяются с поверхностями соседних позвонков, как и в том, что каждая суставная поверхность и ребро находятся в нормальном положении. При выправлении позвоночного столба, включая ребра и другие кости, вам потребуется приложить все свое умение. Здесь как раз ваша сфера деятельности при лечении так называемых летних заболеваний и всех болезней, имеющих отношение к пищеводу, желудку, толстой, тонкой и прямой кишке.

376 Я указал остеопату основное направление его работы. Теперь он или она, зная рамки лечения, узнают, что они должны делать и, обладая даже небольшими навыками, они преуспеют в приведении каждой части организма в нормальное состояние. Я хочу сказать со всей определенностью, что в любом случае лечения дизентерии, констипации или застоя в кишечнике у человека, здорового в других отношениях, болезнь является результатом неправильного состояния позвоночного столба. Под неправильным состоянием позвоночного столба я подразумеваю отклонение одного сегмента позвоночника от другого или смещение ребер с поперечных отростков, препятствующее межреберному снабжению вен, нервов и артерий. Не имеет значения, как вы это назовете, все дело именно в этом. Действуйте соответственно. Данный метод лечения универсален, он замечательно зарекомендовал себя при лечении людей всех возрастов.

377 Если вашим пациентом является ребенок, вы обнаружите, что его спина очень горячая, а живот от сосков до лобка холодный, подобно глине. Его ягодицы также холодные. Вот хороший метод лечения: поставьте ребенка лицом к себе, так, чтобы его грудь соприкасалась с вашей. Начните работать с области крестца и осторожно поднимайтесь вверх, выправляя позвоночный столб. Спина ребенка остынет, он почувствует приятную испарину и заснет. Нам могут задать вопрос, чем следует кормить ребенка? Отведите его к маме и посоветуйте ей дать ребенку жареного бекона. Этот продукт пройдет через желудок в нижнюю часть кишечника, успокоит его, смазав жиром весь канал, баугниеву заслонку, а затем и нижнюю часть прямой кишки. Любая диета не производит на меня большого впечатления. Я считаю, что полезнее всего для больного является обычная домашняя еда. В заключение я посоветую вам прислушиваться к здравому смыслу. Пациенту, больному дизентерией или похожей болезнью, следует прописать легко перевариваемую пищу, исключив орехи и свежие фрукты. Также полезен свежий кефир и хлеб, однако каждая мать должна быть достаточно внимательной и во время болезни держать подальше от ребенка всякий мусор.

Аппендицит

378 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – воспаление червеобразного отростка слепой кишки.

379 ХРОНИЧЕСКИЙ АППЕНДИЦИТ (CHRONIC APPENDICITIS) – продолжительное, слабой степени воспаление червеобразного отростка, прерываемое время от времени острыми раздражениями; возобновляющийся или рецидивный аппендицит.

380 ЗАКУПОРИВАЮЩИЙ АППЕНДИЦИТ (APPENDICITIS OBLITERANS) – форма хронического аппендицита, при которой происходит прогрессивная облитерация просвета отростка от новых фиброзных опухолей, спазмов или пластических перитонитов.

□ ДАНГЛИСОН

381 ЭТИОЛОГИЯ – Я изучил большое количество медицинской литературы про аппендицит. Ко мне немного раз приходили пациенты, которым их домашний врач поставил диагноз аппендицита, и у которых не было надежды на нехирургическое лечение. Несмотря на то, что среди медиков принято считать что в таких случаях аппендицита отросток был набит семенами или другими инородными телами, я приступил к лечению согласно принципам нашей науки и своим собственным выводам, а именно – что воспаление и раздражение в области баугниевой заслонки было вызвано глубоко вдавленными в область таза органами, так что слепая кишка не могла пропускать фекальные массы из толстой в прямую кишку. В течение более тридцати лет я успешно лечил такие случаи, основываясь на этой философии. Я ни разу не применил ножа и не потерял ни одного пациента.

382 ЛЕЧЕНИЕ – Я прошу пациента принять позицию «колени-грудная клетка», затем прикладываю плоские ладони к нижней части живота и при помощи легкого надавливания продвигаю кишечник, слепую кишку и все органы данного отдела наверх по направлению к диафрагме. Осторожно надавливая, я веду вверх все содержимое нижней части брюшной полости и вывожу его из сдавленного состояния, в котором оно находилось в области таза. Пока мой пациент находится в таком положении, я приступаю к выправлению всего позвоночного столба, следуя указанному выше методу. Начните с копчика и крестца. Очень аккуратно выправьте каждое сочленение между позвонками, а также с ребрами. Убедитесь в том, что вы освобождаете иннервацию и кровоснабжение в поврежденном отделе. Я хочу подчеркнуть, что вы ни в коем случае не должны использовать нож в надежде заработать больше денег, чем могли бы заработать хорошей основательной работой остеопата.

383 Я расскажу вам об одном-двух случаях так называемого аппендицита. Судья Ричардс из Юдору (Eudora), штат Канзас, написал мне письмо, в котором рассказал, что его сын был болен аппендицитом; по этому поводу был собран совет врачей, на котором было решено, что для спасения жизни молодого человека требовалась немедленная операция. Судья хотел знать, возможно ли спасти сына без хирургического вмешательства и просил ответить ему телеграммой. Я ответил утвердительно. Через двенадцать часов они с сыном уже находились в моем офисе в Керксвилле, штат Миссури. Я немедленно приступил к снятию напряжения в области таза и к лечению в соответствии с принципами остеопатии. Боль прекратилась и уже через два дня пациент смог вернуться домой в Канзас. Это случилось двенадцать лет назад, и с тех пор он никогда не страдал подобными расстройствами.

384 Примерно девять лет назад доктор Хук, в то время еще студент моего колледжа, страдал от ужасной боли внизу живота с правой стороны. Все врачи города авторитетно посоветовали ему в течение двенадцати часов сделать операцию, в противном случае они предрекали ему неминуемую смерть. Когда я услышал этот совет, то захотел лично осмотреть пациента. Я обнаружил сжатие органов в области таза и очень воспаленную слепую кишку. Был ли воспален аппендикс или нет – это уже не было для меня важно. Я занялся лечением студента, расслабил сжатые внутренности в области таза, а также воспаленную слепую кишку, и уже через два дня он вновь пошел на учебу. С тех пор у него никогда не появлялось симптомов этого заболевания.

385 У меня нет места для того, чтобы ознакомить вас с историей излечения от этого заболевания сотни других пациентов за последние тридцать пять лет. Скажу и подчеркну лишь, что по-моему, сотни людей умерли из-за недостатка механических навыков лечивших их врачей.

Ленточный червь

386 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Паразитический кишечный червь, плоской, лентообразной формы, состоящий из отдельных ответвлений. Черви, поражающие человека, относятся к роду Taenia (свиной цепень) и Bothrioccephalus. Яйца ленточного червя проникают в пищевод хозяина, и оттуда прокладывают себе путь в ткани, где образуют небольшие кистоподобные массы, называемые сколексами (scolices) или цистицерками

(cysticerci). Жизненный цикл ленточных червей проходит со сменой хозяина, с превращением внутри пищевода нового хозяина в стробилу (strobilus) или взрослых ленточных червей, состоящих из головки, шейки и различных (иногда весьма многочисленных) удлинённых ответвлений или сегментов, называемых проглоттидами (proglottides), каждый из которых двуполой и способен откладывать яйца.

387 Так как в практике остеопата иногда встречаются случаи, когда необходимо удалить ленточного червя, о наличии которого узнают по одному или нескольким ответвлениям, выходящим из организма с калом, я считаю, что достаточно будет привести здесь небольшой отчет о проводимом мной успешном лечении заболевания ленточным червем.

388 Прежде всего, хочу сказать, что не буду утомлять вас историческими теориями о том, каким образом ленточный червь поселяется в нашем теле. Моя цель – вывести его из организма без применения опасных ядовитых веществ, которые помимо их целебного действия, могут повлиять на состояние здоровья человека хуже, чем сам червь. Мое мнение таково: благодаря здоровой печени и нормальному снабжению здоровой желчью кишечника, червь заболевает, теряет способность цепляться и выйдет из организма с фекальными массами. Хотя в моей практике было немного подобных случаев, мне, тем не менее, удавалось выводить ленточных червей целиком из тела пациентов.

389 Хочу рассказать читателю о своем первом случае лечения этого заболевания, произошедшем в южной части штата Миссури. Я помню, что случилось это в 1888 году в Неваде. Один врач-гомеопат привел ко мне на прием женщину, страдающую, по ее словам, ленточным червем. Я спросил у врача, как он обнаружил наличие червя. Он ответил мне, что обнаружил некоторое количество ответвлений в кале пациентки. Затем он спросил меня, как может «доктор, выправляющий кости» излечить от ленточного червя. Обладая познаниями в области строения всех внутренних органов брюшной полости, я выправил позвоночник и ребра в этом отделе с целью достижения нормального снабжения солнечного сплетения полулунарным ганглием, таким образом, солнечное сплетение получило возможность снабжать питательными веществами печень, и тем самым подготовить ее к выработке и доставке в кишечник желчи, которая отравит ленточного червя и выведет его наружу. На следующее утро в десять часов врач и пациентка пришли ко мне и рассказали, что у нее с калом целиком вышел ленточный червь длиной в двадцать семь футов.

390 В другой раз один мужчина обратился ко мне с просьбой вылечить его от эпилепсии. Он рассказал, что за месяц у него случается в среднем три эпилептических припадков. Я обследовал его и обнаружил, что его верхние ребра и грудные позвонки находились на уровне девятого позвонка и были сильно выгнуты с правой стороны, в их суставах я также заметил отклонения. Я принялся выправлять суставы и ребра, увидев именно в этом причину эпилепсии и надеясь ее устранить. Лечение я проводил дважды в неделю. В течение второй недели мне удалось проследовать за ним в уборную во дворе, где я обнаружил белое вещество объемом примерно в одну кварту (единица объема, применяемая в США. 1 кварта для не жидких веществ = 1,1012 дм³. – прим. пер.). Это было множество мертвых ленточных червей толщиной примерно в два моих кулака, и это были их последние конвульсии.

391 Я рассказал об этих случаях для того, чтобы поощрить остеопатов быстро приводить в действие большое количество желчи как при лечении припадков, так и при наличии ленточного червя. Всего-навсего обследуйте состояние всех внутренних органов брюшной полости, снабдите питанием солнечное сплетение – и дело сделано.

Болезни почек

392 Обязанностью почек или же их прямым долгом является накопление и пропускание через мочевой пузырь всех веществ, входящих в состав мочи. Почки будут продолжать выполнять возлагающиеся на них функции до тех пор, пока не будет никаких отклонений. Когда же последние возникают, требуется совет и лечение врача. Врач прописывает то, что он называет почечными лекарствами, надеясь, что вслед за принятием этих медикаментов последует полное выздоровление. Однако через некоторое время пациент сообщает ему, что нет никаких улучшений, а к тому же при недостатке или избытке количества мочи, вместе с ней из мочевого пузыря выходят кровь и гной. Врач предписывает прекратить прием лекарств, прописанных ранее и оказавшихся бесполезными. Далее он прочитывает всю доступную литературу и находит другой рецепт для лечения почек, творящий чудеса в Шотландии, Англии, Германии, Франции или Южной Америке. Он посылает за этим замечательным лекарством. Ему привозят его. Пациент принимает лекарство в соответствии с выписанным врачом рецептом. Но уже через несколько недель или месяцев он снова вызывает врача: теперь пациент бледен, похож на привидение и сообщает о постоянной потере сил; у него пропал аппетит, его слегка лихорадит, а также ощущаются сильные боли в нижнем грудном и поясничном отделах. Собирается врачебный совет. Ставится диагноз: камни в мочевом пузыре или в почках.

Пациента оперируют. Ни в почках, ни в пузыре камней не обнаружено; прекращается выделение мочи; за операцией следует заражение крови. Пациент впадает в проstration и вскоре умирает. После того, как состоялись похороны и оплачен чек врачу, история заканчивается.

393 ЭТИОЛОГИЯ – Приведенная выше история достаточно часто ведет пациентов от искривления спины до кладбища, и таковой всегда была и до сих пор остается процедура лечения врачами заболеваний почек.

Остеопат же прежде всего обследует структуру позвоночного столба, выправляет все суставы, положение которых может быть нарушено вследствие растяжений, падений с лошади или, скажем, в подвал, а также выправляет частично или полностью смещенные ребра, нижние грудные и поясничные позвонки, расположенные под углом, влекущим за собой почечные заболевания. Далее остеопат – не тот, у которого есть диплом и отсутствуют механические навыки, а тот, который обладает ими и хорошо знает свое дело – ищет причины заболевания, устраняет их и исцеляет своего пациента, который через некоторое время вновь приходит к нему – организм больного не отравлен лекарствами или воспалением, следующим за механическими повреждениями позвоночника.

394 ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ – Для проведения обследования положите пациента на стол лицом вниз. Руками спуститесь вниз по позвоночнику в поисках повреждений, и если вы знаете свое дело как механик, вы обнаружите отклонения в позвоночном столбе между восьмым грудным и пятым поясничным позвонком. Вы уверены в том, что обнаружите одно или два ребра или позвонка между восьмым грудным позвонком и крестцом растянутыми, искривленными или частично смещенными. Затем аккуратно, подобно критику, исследуйте крестец и копчик и выправьте все обнаруженные отклонения. Моей целью в начале лечения от восьмого грудного позвонка и до самого копчика, является обнаружение и устранение любой причины, препятствующей нормальному снабжению почек артериальной кровью из аорты в том месте, где от нее ответвляется почечная артерия, ведущая к этому органу. Поскольку для нормального функционирования почкам требуется много крови, мы должны их ею обеспечить.

395 Помните о том, что вы должны быть очень осторожны и оставить позвоночник и ребра ниже восьмого позвонка в выпрямленном положении, так, чтобы вены не были нарушены любым раздражением, которое может повлечь за собой сжатие венозной системы, прежде, чем кровь дойдет до сердца. Что касается питания пациентов, я думаю, взрослые люди сами знают, что и как есть, и когда прекратить. Я думаю, мои советы более необходимы для спины пациента, чем для его стола. Я не могу тратить время на диету. На сегодняшний день, насколько я могу припомнить, самым распространенным продуктом, рекомендуемым при болях в спине и болезнях почек, был и остается мед. Как правило, результаты были удовлетворительными. Чем больше меда ел пациент, тем скорее состояние его спины и почек улучшалось. При любых заболеваниях почек мед – весьма вкусная диета. Количество ограничивается индивидуальной склонностью к этому продукту.

Опухоли брюшной полости и другие опухоли

396 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – 1) Новообразование, патологическое увеличение тканей. 2) Неоплазм. Масса новой ткани, которая существует и развивается независимо от соседних структур и не имеет физиологической ценности. Опухоли бывают доброкачественные и злокачественные. Злокачественные опухоли имеют тенденцию проникать в ткани; доброкачественные опухоли отодвигают ткани в сторону, они обычно заключены в капсулы; многие злокачественные опухоли могут производить вторичные новообразования в примыкающих к ним железах, а также могут быть рассеяны по всему телу; такие опухоли ухудшают общее состояние здоровья и, как правило, после удаления имеют тенденцию появляться вновь. Относительно возникновения опухолей существует множество теорий. Согласно одной из них, опухоли развиваются из эмбриональных клеток, произведенных в большем количестве, чем требуется утробному плоду, и которые скапливаются в определенном месте до тех пор, пока физиологическая активность в каком-нибудь органе или месте раздражения не стимулирует их к росту и развитию. Существует мнение, что некоторые опухоли являются наследственными. Многие ученые считают, что основными причинами возникновения опухолей являются раздражение и раны. Физиологическая активность организма способствует развитию одних форм опухолей и физиологическому ухудшению других.

□ ДОРЛАНД

397 ОБЩАЯ ДИСКУССИЯ – Опухолями называются жировые, хрящевые или водянистые бугорки, комки или патологические новообразования и скопления. Это нечто, ненормально увеличенное, расположенное внутри кожи или тела человека. Где бы ни располагались опухоли – на голове, на шее, в грудной клетке, в брюшной полости, на ногах, руках или коже – все они являются только следствием определенной причины. Все явления возникают вследствие причин, и поэтому весьма неразумно лечить лишь проявления опухолей. Мы можем удалить опухоли при помощи хирургического ножа или лекарств, однако вполне вероятно, что на

их месте возникнут другие, поскольку сама причина осталась не устранена. Вот почему остеопаты стремятся исцелить человека от опухолей, не нанося вред его телу, крови или жизни ножом или же хлороформом. Остеопат должен уметь уменьшать опухоль без хирургического вмешательства. Его «медикаментами» являются нормальное функционирование нервной системы и чистая кровь. Через некоторое время после того, как препятствующая причина будет устранена, опухоли начнут исчезать.

398 Когда данный предмет предлагается на рассмотрение механику, он осматривает пациента, мысленно фиксирует размер, название, местоположение и внешний вид всех неестественных опухолей, обнаруженных в теле пациента, и обращает особое внимание на рассматриваемую опухоль. В соответствии с отличительными признаками, он называет одну опухоль злокачественной, другую – доброкачественной, следующую – раком, фиброидом, пузырьной опухолью и так далее.

399 Анатомический физиолог на медицинском совете будет отстаивать свою точку зрения, в качестве защитника жизни, и, возможно, скажет хирургу: «Мы не поверим никому, кто бы не смог указать причину, почему патологическая опухоль не может быть удалена без хирургического вмешательства. Какой важный нерв, участвующий в сжимании или расширении сосудов был защемлен и не может больше выполнять свои функции?»

400 Если бы инженер приблизился к человеческому телу под страхом наказания или смерти пролить хоть одну каплю крови или потерять хотя бы один атом тела, если бы ему не удалось наглядно продемонстрировать точную причину, повлекшую за собой эту патологию или опухоль; а также если бы он знал, что наказанием за поспешные выводы и небрежность врача была бы смерть, он серьезно принялся бы за поиски и выявил бы причину рака или других различных опухолей. Для проведения обследования необходимы здравый смысл и честность, а наказанием в случае неудачи должна быть смерть. Такова воля правителя, при котором трудится этот механик, и данный вердикт не терпит апелляций. Так лечил Иисус Христос, который делал это безвозмездно.

401 Если бы такой закон существовал в нашей стране, то вскоре были бы отменены такие убийства, отсрочены сотни тысяч похорон и сэкономлены миллионы метров траурных повязок, которые, в противном случае, были бы вывешены на дверях домов почти в каждом городе и деревне. Я настаиваю на том, что уже пришло время установления узаконенного запрета на недопустимое использование ножа. Я хочу с полной уверенностью подчеркнуть, что безрассудный хирург, который не может продемонстрировать, что знает и нашел причину этого заболевания, но который наносит вред жизни пациента всего за доллар, который он извлекает из несчастного страдальца или его друзей, утверждая, что знает причину и, используя при лечении смертоносный нож, этот хирург сам должен быть повешен. Стоит только послать на виселицу или пожизненно заточить в Государственную тюрьму несколько таких хирургов – и вскоре мы заметим, что они займут причитающееся им место. А достойному хирургу следует выдать определенное законом вознаграждение – только тогда у нас будут установлены честные отношения с человеческой жизнью, и не раньше.

402 Ужасно сознавать, что в наше время люди не видят ничего святого в жизни. Мне кажется, настало время для законопроектов и легального запрета для хирургии распоряжаться и регулировать работу наших систем.

403 В продолжение этой прелюдии мы можем сказать кое-что, способное помочь остеопату отказаться от старого пути старомодных обычаев и научиться искать и узнавать причину или причины возникновения опухолей в области головы, шеи, грудной клетки, молочных желез и всех органов и конечностей человеческого тела. Мой интерес прикован к анализу жидкостей человеческого тела, чье нормальное состояние было извращено. В чем же причина заболевания? Как нам проверить правильность наших умозаключений? Как нам доказать, что мы говорим правду? Подумайте над этим прежде, чем начать лечение. Мы должны уделить пристальное внимание кровоснабжению брюшной полости и ее органов, а также сопроводительной нервной системы, до тех пор, пока не обнаружим причину появления заболевания. Обследование необходимо проводить до тех пор, пока вы не обретете полную уверенность и только тогда приступайте к лечению. Если любой орган брюшной полости продолжает функционировать в больном или травмированном состоянии, вскоре он поразит и всю систему органов брюшной полости.

404 **ЭТИОЛОГИЯ И ЛЕЧЕНИЕ** – Любое раздражение является результатом какой-нибудь причины. Если это так, то разве опухоль как раз не есть такой результат? Что же является причиной ее образования? Почему она вызывает раздражение? Если солнечное сплетение – это центр нервной системы брюшной полости и если нерв внутренних органов, проходящий через диафрагму к солнечному сплетению, является единственным источником питательной силы для внутренностей брюшной полости, разве у нас не наступает паралич всех органов брюшной полости, когда мы подавляем это снабжение энергией и питательными веществами? Следует ли за таким подавлением паралич органов брюшной полости? Если такое рассуждение правильно, тогда становится понятно, почему артерии проводят кровь во все органы брюшной полости в нормальном количестве, а также почему при поражении нервов венозного кровообращения оно не может

снабжать органы в нормальном состоянии неперенесенной отработанной венозной кровью и лимфой из любого органа как только последний получил, выделил и распределил артериальную кровь.

405 Таким образом, мы видим, что, когда нервы вен парализованы, вены утрачивают активность и наполняются венозной кровью, которая не может нормально проходить по ним. Вследствие такого венозного скопления мы заставляем артериальную систему «откладывать» живительную артериальную кровь в пористые мембраны, где она, находясь в аномальном положении и условиях, начинает образовывать стучки. Поэтому мы утверждаем, что опухоли являются естественным результатом прекращения нормального функционирования чистой артериальной крови и присвоения такой крови, которая была доставлена к органу, но не унесена из него по венам. Я думаю, именно поэтому возникают опухоли.

406 Две системы в нашем организме должны функционировать идеально. Прежде всего, артерии и их нервы должны постоянно доставлять кровь, вовремя и в достаточном количестве; во-вторых, венозная система должна выполнять свои функции и не допускать застоя. Оба эти требования обязательны. Кровь должна проходить и доставляться к органам по артериям, а венозная система должна проводить венозную кровь и другие субстанции обратно к сердцу. В противном случае, в результате любой преграды на пути потока крови от сердца или к сердцу могут возникнуть опухоли. На основании изложенных фактов становится понятно, почему у нас возникают опухоли, и как образуется венозная застой. Я считаю, что блокировка хорошего свободного функционирования нервов внутренних органов означает частичный паралич той части солнечного сплетения, которая управляет венозным и артериальным снабжением всех органов брюшной полости.

407 Спросите у механика, какой эффект последует за прекращением выхода пара из парового двигателя, и механик ответит: «полная остановка или смерть». Спросите у него также, что произойдет, если вы измените условия функционирования рычага, поводкового патрона или верхней части толкателя клапана. Он ответит, что наступит сильное «сердцебиение». Сбросьте ремень с провода, и это повлечет за собой остановку деятельности на данном участке. Вы сможете заметить некоторые покачивания, поскольку сердечник как следует не выправлен. Без дальнейших деталей, я скажу, что вы не можете рассчитывать на хорошую резку древесины вашим паровым двигателем или механизмом, вышедшим из строя. Возьмите квадрат, отвес и уровень и выстройте в ряд все части механизма, необходимые для хорошей резки пиломатериалов. Результатом будет «опухоль». Ремень снят, и этот орган страдает от прекращения нервного и кровяного функционирования. Эти замечания предназначены для остеопата со складом ума механика, причем, если врач не обладает такими качествами, ему лучше прекратить работу, так как он не может понять причину возникновения аномальных опухолей любого органа.

408 Я никогда не видел, чтобы у ребенка или пожилого человека с недержанием мочи обе безымянные кости и копчик находились в правильном положении. Я никогда не обнаруживал расширения или распухания матки или яичников при абсолютно нормальном сочленении бедер, крестца, копчика, поясничных и нижних грудных позвонков. Когда я вижу хотя бы малейшее раздражение на суставе бедра, я, как правило, обнаруживаю многочисленные вывихи, вплоть до частичного или полного смещения костей. Мне могут задать вопрос: «Как лечить распухание органов области таза или живота?» Позвольте мне спросить: «Если вы наступите на гвоздь и пораните себе всю ступню, почему у вас обязательно возникнет сжатие челюстей? Ведь челюсти и ступни расположены так далеко друг от друга! Подумайте о том, что вывихнутое или напряженное бедро, копчик, крестец, безымянная кость, поясничный позвонок или ребро повлекут за собой патологическое раздражение, застой, вторичные опухоли матки, почек, пузыря или других органов. При лечении таких заболеваний врачу потребуются здравый смысл для того, чтобы воздержаться от высказывания своего мнения до тех пор, пока он не обнаружит причину и не удостоверится в своей правоте – только тогда его совет будет правильным и уместным. Для механика все отклонения от нормы являются лишь следствием. Ему необходимо найти ответ на поставленный перед ним вопрос. И пожалуйста не говорите мне о том, что не можете своими пальцами «нащупать» причину заболевания.

409 При лечении опухолей матки я обнаружил отклонения между восьмым грудным позвонком и копчиком, из-за чего образовался застой нервной и кровяной силы и местный паралич матки и ее придатков. Я обнаружил плохое состояние синфиза лобка, аномальное положение крестца и одной или двух безымянных костей. Часто копчик бывает смещен со своего нормального положения назад, вперед или вниз, что является причиной нарушения крестцовых нервов, имеющих отношение к матке. Я также обнаруживаю, что связки и мускулы, окружающие суставы бедер, находятся в расслабленном или сжатом положении и в большей или меньшей степени нарушают нормальное функционирование выделительной системы, расположенной в области таза, а также почек. Поскольку мне удалось получить хорошие результаты после выправления копчика, безымянных костей, поясничных и нижних грудных позвонков, то я не сомневаюсь в том, что мы продемонстрировали одну из величайших истин, которыми когда-либо обладал анатомический механик,

делающий правильные выводы, обнаруживающий причины заболевания и исцеляющий расширенную матку и другие опухоли в нижней части брюшной полости.

Грыжа

410 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Выход внутреннего органа или его части через искусственное отверстие какой-либо полости тела.

□ ДОРЛАНД

411 Значение понятия «грыжа» настолько понятно, что следует только заметить, что подобные выпуклости в паху, в области пупартовой связки можно легко почувствовать и увидеть. Постоянно ощущается некоторая болезненность в области, через которую кишки проходят от внутреннего до наружного отверстия. Образуется большая опухоль, боль усиливается, канатик яичек становятся более мягким и часто расширяется вследствие давления массы кишечника над пупартовой связкой.

412 Это раздражение и опухоль являются результатом подавления или временного паралича нервов, управляющих кровоснабжением связок в данном отделе. Обычно разжатию мягких субстанций в этой области предшествует водянка яичка. Эти предшествующие симптомы возникают во многих случаях прежде, чем становится заметна опухоль, называемая грыжей. Основываясь на своем собственном опыте, я говорю о раздражении прямо над пупартовой связкой: сначала у меня появилась небольшая опухоль на коже, которая затем превратилась в грыжу размером с апельсин. Мне удалось уменьшить ее руками; я носил все известные виды грыжевых бандажей; я работал и мучился с ними в течение сорока двух лет, прежде чем продолжил заниматься изучением этой темы и задумался, как подбавит механику. Затем я приступил к созданию грыжевого бандажа с колебательным деревянным компрессом, при использовании которого отверстие грыжи в моем случае и в других случаях зажило или закрылось.

413 Я рассудил, что овальный бандаж только расширит отверстие, что обычно и происходит при использовании обычных бандажей овальной формы. Мой бандаж состоит из небольшого деревянного бруска необычной формы; для того, чтобы оценить этот бандаж его обязательно нужно увидеть. Это деревянный компресс длиной в пять футов, который крепится к больному месту с помощью пружинки таким образом, что может повторять все движения тела. Деревянный компресс, одна пружинка и простой ремень составляют изобретенный мною бандаж, который подходит как для правого, так и для левого бока. Он фиксирует края отверстия вплоть до полного его заживления, что происходит в большинстве случаев заболевания грыжей. Мой бандаж в высшей степени удобен для носящего его человека. Хирурги уже давным-давно утратили веру в способность какого бы то ни было грыжевого бандажа оказывать более сильное действие, чем изредка заживлять отверстие, да и то только после длительного ношения. Они прибегают к помощи ножа, использование которого в моих случаях, как мне кажется, совсем не обязательно. Я думаю, многие люди, имеющие склонную к уменьшению грыжу будут рады узнать, что мой бандаж – это исцелитель, а вовсе не источник раздражения.

414 Во многих случаях операций по удалению аппендицита после того, как было проделано отверстие хирургическим ножом и раскрыт аппендикс, оказывалось, что последний не был воспален. Боли в области аппендикса, ошибочно принимаемые за аппендицит, являются лишь симптомами, предвещающими появление отверстия или грыжи, которая проявится позже. Верность этого утверждения продемонстрировал мой бандаж, так как вскоре после его наложения все боли в любом месте проходили. Остеопат не должен спешить при установлении диагноза и утверждать, что у пациента аппендицит, когда это просто боли в данном отделе, сопровождающие разжатие краев отверстия, предшествующее появлению грыжевой опухоли. Остеопат должен внимательно ознакомиться с этим фактом, иначе он будет проводить лечение аппендицита в случае начальной стадии грыжи.

415 Остеопат должен помнить о том, что разумная хирургия является частью остеопатии, а также что суждения хирургов, если они правильны, могут быть полезны, а если нет – подорвут доверие к его знанию причин и следствий. Правильно поставленный диагноз всегда доказывает наше хорошее ознакомление со структурой человеческого организма, поэтому нам надо быть очень внимательными и уверенными в своей правоте, особенно в отношении случаев аппендицита или грыжи.

Область над диафрагмой

Область над диафрагмой

416 Как механик я распространил свое изучение и исследование на причину заболеваний, терзающих организм человека в области над диафрагмой. Я боролся со всеми заболеваниями в данном отделе тела. Я искал одну или несколько причин, и знаю вопросы, на которые необходимо ответить механику, способному исследовать состояние иннервации и кровоснабжения от сердца к мозгу.

417 Я обнаружил и продемонстрировал с удовлетворением и пониманием квалифицированного анатома, что зоб – это не заболевание, а следствие задержки жидкостей, которые должны постоянно и беспрепятственно доставляться обратно к сердцу по венам. Я обнаруживаю преграду, состоящую из кости и мускула и препятствующую нормальному возврату жидкостей и образующуюся в результате расширения желез. Я не «предполагаю», что здесь скрыто заболевание – для меня это совершенно очевидно. Я еще раз убедился в этом, когда, после того, как я привел в нормальное положение все ненормально расположенные части организма или затрудняющие хороший ток крови от сердца и обратно, зоб исчез. Этот наглядный пример подтверждает мою философию. А теперь я поднимусь наверх, используя этот метод рассуждения, поскольку знаю, что он вполне приемлем и поможет умелому оператору достичь успешного лечения.

418 Болезни щитовидной железы являются следствием давления или сжатия органов в этой области. Приступите к обследованию подчелюстных желез, а также тех, которые вы обнаружите в расширенном состоянии и готовыми к воспалению, и вы обнаружите, что отгороженная кровь, которая не может пройти в голову для выполнения своих функций, занята построением аденоидов, полипов, носовых уплотнений и иногда вызывает рожистое воспаление, скарлатину, дифтерию и так далее. Все эти опухоли и связанные с ними заболевания возникают вследствие образования препятствия на пути нормального тока жидкостей в организме. Не имеет значения, где находится это препятствие – за ним всегда следует заболевание.

419 Если мы не знаем этот закон и используем при лечении нож, щипцы, пинцет и сыворотку, мы доказываем тем самым, что не знаем причину заболевания. Даже если этот закон нам не известен, мы не должны приступать к лечению. Возможно, мне скажут, что, используя для удаления опухолей нож или пинцет, можно заработать больше денег, чем при проведении лечения иными методами, но я хочу сказать вам, что уже многие годы я занимаюсь поиском всех возможных средств лечения для облегчения страданий пациента прежде, чем использовать нож. Дороже денег было для меня выздоровление моих пациентов. Целью моей работы как остеопата являлось обеспечение доставки по назначению артериальной крови, чтобы она могла выполнять все возложенные на нее функции. После того как кровь закончила свою работу по построению и восстановлению, следующим этапом или целью, поставленной передо мной, является удостовериться в том, что она возвращается в свой «магазин», чтобы вернуть отходы и быть обновленной. Эта кровь сделала все, что могла, пока была артериальной, а теперь должна вернуться в легкие, чтобы соединиться с новыми субстанциями, получить кислород и подвергнуться всем квалификационным процессам, необходимым для производства чистой артериальной крови, и затем вернуться к сердцу, которое должно постоянно доставлять артериальную кровь. От этого зависит жизнь.

420 Теперь мы проследим за тем, как артериальная кровь, двигается от сердца по направлению к голове, питая каждую станцию, расположенную между сердцем и макушкой. Я имею в виду, что в каждое место должно доставляться лишь необходимое количество крови и не более. Артериальная кровь должна беспрепятственно продолжать свой путь, снабжая станцию за станцией, до тех пор, пока каждый орган, включая мозг, не будет полностью снабжен, и пока она не выполнит свою обычную работу – питание и восстановление всех повреждений, а затем должна будет вернуться к сердцу.

421 Теперь позвольте спросить у вас, может ли эта кровь дойти от сердца до верха головы, если мускулы или ткани сжаты, особенно в том месте, где кровеносные сосуды проникают в череп? Может ли сердце по-прежнему доставлять кровь к мозгу в месте, где шея соединяется с головой? И, наконец, может ли разумный человек, видя эту остановку, не зная, что за ней последуют закупорка, раздражение, застой и воспаление системы желез данной части шеи? Конечно же, ему известно, что в железах, лимфатических сосудах и системе кровообращения образуется гниение как результат задержки крови. Именно тогда врачу и приходится лечить болезни ушей, воспаление горла, миндалевидной железы, гортани, глотки, снимать боли и озноб, за которыми следует жар.

422 Именно здесь врач в смущении останавливается, потому что он не размышлял и не знает истинной причины воспалительных процессов, которые он называет крупом, дифтерией, фарингитом, ларингитом, гриппом и так далее. Он прописывает пациентам наркотические вещества, дает им лекарства дозами, но все

бесполезно, так как он не устранил причину, как это сделал бы механик. Такой была процедура в течение сотен лет. И сегодня мы видим то же самое. Для физиологического анатома такие болезни не представляют загадки, поскольку как механик он знает причину; и при лечении должен помнить о своей ответственности за результаты, по крайней мере, если он взялся за их лечение прежде, чем началось разрушение тканей или органов.

Эпилепсия

423 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Хроническое цереброспинальное заболевание, идиопатическое или симптоматическое, спонтанное или случайное, протекающее в виде припадков с потерей сознания и конвульсиями мускулов с колеблющимися интервалами между приступами болезни. Временами перед потерей сознания пациент чувствует холодную испарину, это так называемая аура – предвестник эпилептического припадка. Это ощущение возникает в какой-нибудь части тела и постепенно начинает подниматься к голове, и как только оно достигает мозга, пациент падает. Обычно припадок длится от пяти до двадцати минут, но может достигать и нескольких часов. В любом случае для припадка характерны: потеря ощущений, внезапное падение, искажение глаз и лица; красный, темно-лиловый или фиолетовый цвет лица; скрежет зубов, пена у рта; конвульсии конечностей; затрудненное дыхание, временами хрип; иногда непроизвольное выделение кала и мочи. После припадка пациент может некоторое время испытывать головную боль, пребывать в ступоре и апатии. Это заболевание в основном органическое, но может быть функциональным и симптоматическим – раздражение в других частях тела, например, в желудке, кишечнике и так далее. Прогноз для окончательного выздоровления неблагоприятен; болезнь редко уносит жизнь, но может привести к ментальному слабоумию. Приступам эпилепсии, которые не сопровождаются конвульсиями, французы дали название «малого зла» (le petit mal); им предшествует головокружение, это церебральная эпилепсия. В самых умеренных случаях приступы характеризуются пробелами в памяти, обмороками, рассеянностью и так далее, при том, что сознание теряется всего на несколько секунд. Сильная степень эпилепсии – это, согласно французам, «большое зло» (le grand mal) – спинномозговая эпилепсия. Когда за припадком следует мания бешенства, такое заболевание называется эпилептическая мания или эпилептический бред.

§ ДАНГЛИСОН

424 ЭТИОЛОГИЯ. Мы привели данное Данглисоном определение, которое практически полностью охватывает все симптомы и проявления болезни, известной под названием «эпилепсия». Из данного определения видно, что лечение может принести лишь малую надежду на подавление этого так называемого заболевания и на полное его исцеление. Для врачей-терапевтов эпилепсия всегда была и остается нерешенной загадкой, так как причина ее возникновения весьма серьезна. Поскольку мне это было известно уже много лет, я пришел к выводу, что обычное лечение обречено на провал. Я пытался лечить своих пациентов при помощи средств, используемых в таких случаях традиционной медициной, но все было бесполезно. И тогда я принялся размышлять и занялся поиском анатомических неправильных положений в человеческом организме, которые могли бы каким-либо способом воспрепятствовать нормальному функционированию кровеносной или же нервной системы.

425 Мы исследовали истории болезни пациентов, страдающих эпилепсией, и в большинстве случаев обнаружили, что они когда-то перенесли какие-либо повреждения. Например, они были сброшены с лошади, падали с дерева, с крыши дома, с лестницы, в подвал, или же иным способом совершали серьезные падения, ударяясь о землю головой или плечами; и при обследовании таких пациентов я у всех обнаружил либо смещенные первый и второй шейные позвонки, некоторые суставы шеи, либо некоторые ребра или грудные позвонки, иногда это доходило до поясничного отдела. Некоторые позвонки были смещены со своих нормальных положений и препятствовали циркулированию крови и нервной жидкости. Я уверен, что все эти спазмы являются результатом нарушения спинного мозга от продолговатого мозга до диафрагмы.

426 ЛЕЧЕНИЕ – При лечении больных эпилепсией в большинстве случаев я ставлю на пол табурет высотой в пять или шесть футов и прошу пациента встать на колени перед ним и положить грудь на сиденье так, чтобы его позвоночник был на одном уровне с табуретом. Затем, как я уже неоднократно объяснял вам, я становлюсь за ним, своими коленями крепко сжимаю его бедра и в таком состоянии тщательно работаю с его позвоночником от пятого поясничного позвонка вверх. Затем я приступаю к выправлению всех отклонений в каждом суставе позвоночника и ребер, от копчика до поясницы. Я хочу добиться того, чтобы вся нервная система позвоночника, как и вся симпатическая система, были абсолютно свободны от всех препятствий, которые могли бы появиться каким-либо образом вследствие смещенной кости или сокращенного мускула. Кровоснабжение и иннервация всей нервной системы должны осуществляться свободно и беспрепятственно.

Лечение пациентов-эпилептиков достаточно проводить один или два раза в неделю. Что касается диеты, обычная еда вполне подойдет, но никогда не позволяйте своим пациентам ложиться спать с тяжелым желудком. Им необходимо двигаться по меньшей мере от двух до четырех часов перед сном. Запомните следующее: ни в коем случае не позволяйте пациентам принимать какие бы то ни было лекарства. Во многих случаях мне было сложнее уберечь пациентов от губительного эффекта медикаментов, чем устранить причину заболевания. Чтобы ободрить остеопатов, скажу, что они могут надеяться не только на облегчение страданий пациента, но и во многих случаях на полное излечение болезни. Многих своих пациентов я навсегда избавил от страданий, частичное же облегчение дал всем.

Умопомешательство и слабоумие или ментальный дефицит

427 ОПРЕДЕЛЕНИЕ. УМОПОМЕШАТЕЛЬСТВО – расстройство ментальных способностей, носящее более или менее постоянный характер, но без потери сознания и воли. Оно характеризуется помутнением сознания, галлюцинациями, переменами в характере и привычках, а также необдуманными словами и произвольными действиями.

□ ДОРЛАНД

428 ОПРЕДЕЛЕНИЕ. ИДИОТИЗМ – полное врожденное слабоумие; крайняя степень слабоумия.

□ ДОРЛАНД

429 ОПРЕДЕЛЕНИЕ. ИДИОТ – дурак; человек, у которого отсутствует способность понимать.

□ ДОРЛАНД

430 Перед нами два известные состояния. Первое – патологический дефицит ментальных способностей и снабжения питательными веществами, следствием которого является слабоумие или идиотизм. Второе состояние выражается в крайней ментальной горячности разных степеней, результатом чего является умопомешательство и самоубийство со всеми связанными с ним ужасами.

431 Выдающиеся представители врачебного искусства философствовали и ставили эксперименты, используя как медикаменты, так и физическое наказание, включая кнут и другие столь же жестокие инструменты для «лечения» несчастного с ненормальным разумом, однако восстановления нормальных умственных способностей не происходило. После опытов как с ядовитыми, так и с безопасными лекарствами доктор приступает к вскрытию трупа, надеясь обнаружить причину заболевания. Он исследует кровь и другие жидкости; вскрывает череп, вынимает мозг, с помощью микроскопа тщательно исследует все его отделы и приходит к выводу, что внешне мозг совершенно нормален, и причина отклонения в его функционировании не обнаружена. Примерно такое же суждение неоднократно выдвигалось не только врачами-терапевтами, но и учеными всех медицинских школ. Их вывод состоит в том, что причины, производящие это ненормальное состояние, совершенно неизвестны; в результате помешанного привязывают к столбу или сажают в клетку, чтобы обезопасить себя и окружающих. Я не претендую на звание философа, разрешившего проблему умопомешательства, его причины и лекарств, но я заявляю, что за многие годы я ознакомился с другими мнениями насчет лечения умопомешанных и идиотов. Из всего, что я увидел и прочел, я совершенно убедился в том, что во всем мире об этом ничего не известно и до сих пор ни строчки не было написано.

432 ЭТИОЛОГИЯ – Зная, что все вышесказанное является правдой, я спрошу, будем ли мы продолжать давать наркотики, дозировать лекарства, мучить и держать взаперти душевнобольных и утверждать, что, воистину, лишь могила исцелит их от болезни? Разве может философ-механик быть удовлетворенным подав голос и согласившись со всем миром, что нет никакой надежды вернуть человека от умопомешательства к нормальному состоянию ума, отыскав физическую причину, вызвавшую смещение суставов костей с их нормального положения, что привело к дефициту или излишку снабжения питанием одного или нескольких из пяти чувств: зрения, слуха, осязания, обоняния и вкуса?

433 Не образовался ли дефицит или излишек цереброспинальной жидкости или каких-либо других субстанций, которые должны нормально доставляться к тому, что называется симпатическим ганглием или системой? Доставляются ли эти жидкости по назначению, вовремя и в количествах, достаточных, чтобы следовать запросу всей нервной системы? Разве не связаны неразрывно пять чувств с эмоциями и разве они не подчинены разуму? Разве не должен сердечный центр контролировать любое чрезмерное количество веществ, поступающих от питательных ганглиев и подавлять любые эмоциональные излишества?

434 В человеческом организме существуют пять систем нервов, которые должны находиться в нормальном состоянии и быть абсолютно здоровы для того, чтобы выполнять свой долг. Это моторная, питательная, сенсорная, эмоциональная и ментальная системы. В сенсорной системе существует пять видов нервов: нервы зрения, обоняния, вкуса, слуха и осязания, и все они должны подчиняться требованию ментальной системы.

Сенсорная система дает побуждение ментальной, что она видит, слышит, обоняет, ощущает вкус и осязает, и тогда разум или ментальная система посылает дальнейшие приказы о том, что следует делать. Если рядом опасность, моторная система получает приказ двигаться и сохранять тело. Если же моторная система не повинуется приказу двигаться или бежать, тогда может последовать смерть или повреждение тела человека. Таким образом, наша жизнь зависит от повиновения моторного отдела нервов.

435 Все посылаемые разумом приказы основаны на благоприятном или неблагоприятном сообщении одного или нескольких из пяти сенсорных наборов нервов. Таким образом, мы видим, что рассудок человека при любом действии имеет в качестве основания для выводов отчет или отчеты одного или нескольких из пяти органов чувств. Если разум находится в нормальном состоянии, тогда он делает мудрые выводы, посылает благоразумные приказы для поддержания комфорта человеческого тела. Но предположим, что случилась поломка – нездоровое, раненое или искалеченное состояние моторного нерва – тогда мы обнаружим нарушение идеального повиновения приказам ментальной системы. Предположим, что питательная система не сможет снабжать питательными веществами любой отдел тела – результатом будет протрация либо данного отдела, либо всего тела. Любой беспорядок или нарушение во всей нервной системе или в любом ее отделе свидетельствуют о несовершенстве здоровья, ментальных или физических способностей пропорционально дефициту или полученным повреждениям.

436 Может ли механик утверждать, что, по его мнению, слабоумие может быть обнаружено по состоянию нервов пяти органов чувств? Они посылают сообщение верховному повелителю эмоций – менталитету. Я с удовлетворением обнаружил, что во многих случаях механик-критик в процессе поиска причины заболевания менталитета, обнаружит ранения головы, например, сделанные дубинками или пивными бутылками или же различного вида шок, который произведет сбой в функционировании мозга. В других случаях он обнаружит растяжения или смещения шейных и грудных позвонков на участке между первым шейным позвонком и диафрагмой до такой степени, чтобы нарушить здоровое функционирование менталитета. И тогда, из-за нарушения работы менталитета, эмоции начинают управлять человеком. Вот причина необдуманных действий. Когда же менталитет уже не обладает достаточной силой для того, чтобы контролировать эмоции, возникает заболевание, известное под названием слабоумия. Таким образом, армия жизненных сил находится не в состоянии выполнять свою работу из-за заболевшего командующего – Менталитета.

437 При вскрытии тел душевнобольных людей я обнаружил ненормальные положения и состояния костей от первого шейного позвонка до десятого грудного и окостеневшие суставы шейного отдела, так же как и некоторые верхней части грудного отдела. Как механик, который надеется исцелить больной менталитет, я прилагаю все усилия для того, чтобы определить механические причины и психологические эффекты. Я обнаружил две или три кости, соединенные окостенениями. Я обнаружил также последствия различной степени воспалительных процессов в спинном мозге. Я обнаружил ребра, смещенные из сочленений с поперечными отростками, смещенные и повернутые вниз и внутрь пространства над и под их сочленением. Я обнаружил расширенный позвоночный столб, причем расширен был почти каждый сустав от диафрагмы до копчика. Такое состояние обычно сопровождается камнями в почках и различными заболеваниями почек. Я убедился, что эти заболевания связаны с умопомешательством, туберкулезом, параличным дрожанием, истерией, эпилепсией, сухоткой спинного мозга и многими другими заболеваниями. Я думаю, такие отклонения производят ферментацию венозной крови и продолжают такую «закваску», образуя процесс, от которого затем должно зависеть питание тела. С самого рождения науки Остеопатии в 1874 году я честно искал причину ненормального состояния, обнаруживаемого у буйных душевнобольных людей. Я буду удовлетворен лишь тогда, когда причина будет найдена, а она может быть обнаружена лишь гением механика-философа, и ответом будет «трение». Будет ли расположено это трение или нарушение в нервных центрах и ответвлениях шеи и верхнего грудного отдела? Механические отклонения в этом отделе производят нарушения и ненормальную работу питательного ганглия, а также моторных и питательных центров сердечного сплетения. Мне кажется, что механик, достаточно компетентный для того, чтобы обнаружить причину трения, вызывающего умопомешательство, будет вторым Колумбом, так как он откроет новый мир или континент, жителями которого будут нормальная психика, мир и гармония ума и тела.

438 ЛЕЧЕНИЕ – Работой механика является выправление всех костных отклонений, всевозможных механических повреждений – причин, препятствующих свободной доставке крови к сердцу и от сердца, а также нервной жидкости к мозгу и от мозга. Он также должен поддерживать постоянную гармонию и кровоснабжения, и иннервации.

Дрожательный паралич

439 ОПРЕДЕЛЕНИЕ: PARALYSIS AGITANS – Дрожательный паралич; вид сотрясения при котором мускулы постоянно то сжимаются, то расслабляются, и который часто сопровождается потерей координации.

□ ДАНГЛИСОН

440 Дрожательный паралич – это гора, на которую докторам всех медицинских школ так и не удалось взобраться. Я тщательно изучил труды многих авторов, посвященные данной теме. Я много лет слушал дискуссии докторов и честно вам скажу, что не обнаружил и не встретил ни единого слова, предложения или научной работы, которые пролили бы свет на причину возникновения дрожательного паралича.

441 Я отложил в сторону книги с теориями, практикой, диагнозами, прогнозами и лечением, так как не нашел в них ничего, что могло бы быть полезным страдающему пациенту, будь то мужчина или женщина. Тогда я начал рассуждать, что, вероятно, должна быть механическая причина для возникновения болезни, и пришел к выводу, что механик в своих рассуждениях должен подчиняться закону движения от следствия к причине, и прийти к правильным выводам по данной теме.

442 ЭТИОЛОГИЯ – Я рассуждаю следующим образом: у откормленной лошади всегда будет нормальное функционирование всего организма, но если ее не кормят, не поят, содержат в плохих условиях и перегружают, я подозреваю, что у нее появится то же состояние прерывистого движения, какое бывает у людей, страдающих дрожательным параличом. Я пришел к выводу, что у лошади это состояние должно прекратиться, если ее организм получит питание, воду, а также все необходимое. Мускулы, нервы и кровеносные сосуды человека необходимо питать и заботиться о них с той же мудростью, которую проявил бы ветеринар в обращении с лошадью, за которой он должен ухаживать.

443 При исследовании причины заболевания дрожательным параличом, я обнаружил частичное смещение позвонков в нижней половине шеи или верхних грудных позвонков. Суставные поверхности одного или нескольких из этих позвонков находились в ненормальной позиции и прижимались к другим суставным поверхностям сочленения. Лопатка, ключица, ребра и позвонки на уровне восьмого грудного, то есть, плечо и к тому же все прилегающие кости опущены и охвачены спазматическим сжатием мускулов подмышечного отдела. Как механик я подумал, что смогу обнаружить здесь причину остановки развития всего организма от восьмого грудного позвонка до первого шейного. Во всех случаях, которые я исследовал, я обнаружил ненормальное положение ребер, лопаток и ключиц, которые были смещены с нормального сочленения вследствие сокращения мускулов. Для механика совершенно очевидно, что дрожательный паралич является следствием причины, производящей атрофию всей системы от восьмого ребра до первого шейного позвонка, прекращая доставку крови, цереброспинальной и других жидкостей, которые должны питать нервную систему.

444 ПРОГНОЗ – До тех пор, пока я не смогу устранить причину приостановки тока нервной или других жизненно важных жидкостей и восстановить нормальное кровоснабжение, я не могу даже надеяться дать пациенту временное или постоянное облегчение. Вот и все, что я могу сказать насчет прогнозирования этого серьезного состояния, над причиной возникновения которого размышляли философы всего мира в течение тысячелетий. С тем, что я сказал, и с вашими познаниями в анатомии и физиологии мы можем надеяться на успех, если устраним все препятствия на пути кровоснабжения и иннервации.

445 Когда я имею дело со случаем хронического дрожательного паралича, поразившего руки, я знаю, что это очень серьезное заболевание, оставляющее мало надежды на полное выздоровление. Ненормальное состояние позвоночника и ребер вызвало нарушение нормального снабжения межреберных артерий и нервов, и в результате долгого голодания нервная система в области над диафрагмой стала слабой и дрожащей. Я надеюсь лишь дать облегчение и придать силу нервам, ответственным за питание. Мы можем надеяться смягчить симптомы, восстановив нормальное питание посредством правильного выправления костей.

446 ОБСЛЕДОВАНИЕ – При проведении обследования пациента узнайте, в каком месте нарушены нервы или же затруднено кровоснабжение связок и мускулов и отток крови от них. Чтобы это установить, начните поиски с первого шейного позвонка, затем направьтесь вниз по всем суставам шеи и грудного отдела до девятого позвонка. Обязательно убедитесь в том, что каждый позвонок находится на своем месте и правильно сочленен с ребрами, так, что ни один мускул не раздражен достаточно для производства сжатия. У всех больных дрожательным параличом, которых я лечил, я обнаружил очень искривленный позвоночник, выгнутый вперед или же находящийся в ненормальном выгнутом вбок положении.

447 Осторожно обследуйте мышцы шеи, особенно лестничные мышцы, которые часто бывают атрофированы, укорочены и раздражены до такой степени, что это может проявляться в кивательных движениях головы. Затем перейдите к нижнему шейному позвонку, чтобы удостовериться, что не произошло

соударения нижних шейных нервов или кровеносных сосудов в этом отделе, результатом которого может стать раздражение, сжатие и дрожательная попытка мускулов устранить такое столкновение. Исследуйте межреберное пространство в области верхних восьми ребер с обеих сторон, чтобы определить, что эти ребра не вывернуты и не смещены с нормального сочленения.

448 Я расскажу вам о случае, произошедшем со мной. Это случилось в Санта Фе, когда мой поезд, двигавшийся со скоростью одна миля в минуту, врезался в товарный поезд, стоявший на главном пути. Я лежал на полке, расположенной по ходу движения паравоза. Головой я сильно ударился о доску у изголовья полки и повредил позвоночник от первого шейного до восьмого грудного позвонка, мои ребра с левой стороны были подвержены сильной деформации, а пятый и шестой позвонки были смещены и приподняты над сочленением на поперечных остистых отростках.

449 Через два или три месяца после этого я заболел дрожательным параличом головы и шеи. Я обследовал соединение седьмого шейного позвонка с первым грудным и обнаружил, что суставные поверхности верхней грани первого грудного позвонка были сдвинуты вправо по отношению к нижним поверхностям нижнего шейного позвонка, которые сдвинулись в сторону и почти полностью соскользнули с поверхностей верхнего грудного позвонка. Нижние суставные поверхности второго грудного позвонка были почти смещены с верхних поверхностей третьего. Я взял свою трость, которая на конце изогнута в форме крюка для опоры кисти, закрепил трость в тисках и обрушил крюкообразный конец ниже выпуклости, которая была на моей шее, и стал сильно надавливать до тех пор, не выправил нарушенное положение позвонков. После выправления шеи я приступил к выправлению ребер, находящихся на уровне восьмого позвонка с левой стороны, и дрожательные движения моей головы прекратились. При обследовании своих пациентов я обнаруживаю примерно то же состояние шеи, позвоночника и ребер. При тщательном обследовании позвонков шейного и верхнего грудного отдела студент сразу же увидит, что все суставные поверхности имеют предел движения, место остановки. Когда на позвоночник влияет сила, достаточная для того, чтобы разъединять суставные поверхности, сместив их вправо, влево или назад с их нормального положения, создается состояние, при котором мускулы работают до изнеможения, следствием чего является дрожательный паралич.

450 ЛЕЧЕНИЕ – Когда к вам обращаются за лечением дрожательного паралича, вы должны понимать, что перед вами машина, испорченная в определенном месте, там, где создано препятствие для нормального кровоснабжения и иннервации задних лестничных мускулов. Вам необходимо обнаружить точное место расположения препятствия и исправить неправильное положение, и таким образом, обеспечить беспрепятственную деятельность кровоснабжения и иннервации по доставке их жидкостей для восстановления ослабленных и истощенных тканей и нервов, отвечающих за движение и питание.

451 Откуда поступает кровяная и нервная сила? Какие артерии вовлечены в этот процесс? Найдите ответвление, исходящее из крупных сосудов, снабжающих мускулы шеи, и убедитесь, что ничто не затрудняет нормальный ток крови. Для того чтобы убрать все препятствия на пути тока крови межреберных сосудов и иннервации, необходимо выправить все грудные позвонки до девятого как на сочленениях одного с другим, так и с ребрами с обеих сторон. Аккуратно выправьте нижнюю челюсть, ведя ее вперед и отводя от верхнего шейного ганглия и прилегающих к нему кровеносных сосудов.

452 Чем более основательно мы изучаем и понимаем нашу анатомию и физиологию, тем лучше мы становимся подготовленными к началу лечения как инженеры, и тем более успешной будет наша работа. Так как остеопату довольно удобно выправлять верхние грудные позвонки, я буду краток и скажу лишь, что предпочитаю, чтобы пациент сидел, а я стоял перед ним, затем я просовываю свою правую руку под левую руку пациента, простираю ее по его спине, веду скрюченными пальцами по верхним ребрам с правой стороны вниз. При лечении противоположной левой стороны я пропускаю свою левую руку под правую руку пациента и меняю направление лечения. Прodelайте это с обеих сторон для того, чтобы сделать более гибкими мускулы, препятствующие нормальному току крови.

453 За все время моей практики я не помню, что когда-либо встречал человека, который страдал бы дрожательным параличом и при этом пользовался бы костылями. После приведения в нормальное состояние позвоночника и ребер я советую своим пациентам приобрести пару костылей и начать пользоваться ими. Следует переложить на костыли как можно больше веса тела и умеренно использовать их каждый день, как в помещении, так и на улице. Опершись на костыли, проводите как можно больше времени на открытом воздухе. Также используйте их дома, потому что здесь мускулы тела расслабляются, и переложение веса тела на костыли даст большое преимущество межреберным нервам и кровеносным сосудам. Таким образом, вес тела на костылях будет способствовать помещению ребер на место.

454 Продолжайте использовать этот метод лечения в течение нескольких месяцев и, если вы поймете, что состояние питательной системы улучшается, продолжайте это лечение до тех пор, пока не достигнете положительных результатов. Будьте очень аккуратны, чтобы всегда обеспечивать хороший ток крови между

ребрами по межреберным артериям и венам, так же, как и по всей подмышечной системе. Поставьте пациента в дверной проем так, чтобы его спина находилась напротив косяка, затем положите ваши руки на плечи пациента и слегка надавливайте по направлению наружу и вверх, чтобы освободить лопатки. Эти действия будут способствовать нормальной циркуляции нервов и крови в лопаточном и подмышечном отделе. Один или два раза в неделю оператор должен уделять свое внимание шейным углублениям, а также углублениям плеч и рук. Продолжайте лечение на протяжении всего поясничного отдела, чтобы обеспечить как можно большее расслабление нижних конечностей, которые обычно бывают поражены.

Кривошея

455 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – деформация шеи. Форма мышечного ревматизма в области шеи, при котором затрудняется движение головы, что вынуждает пациента держать ее наклоненной в пораженную сторону. Обычно болезнь длится недолго и проходит уже через несколько дней. Сюда относится также постоянное сжатие мускулов шеи или спастическая кривошея, при которой голова наклонена в одну сторону.

□ ДАНГЛИСОН

456 ЭТИОЛОГИЯ – После тщательного изучения всех случаев данного заболевания, которые мне приходилось лечить за последние тридцать лет, у меня сложилось мнение, что этиологическими факторами кривошеи являются неправильное сочленение одной или более шейных суставных поверхностей с одной стороны шеи. Я обнаружил, что нижнее окончание одной из наружных суставных поверхностей было приподнято вверх до такой степени, что сама суставная поверхность упала внутрь, за верхний край внутренней поверхности, с которой она должна быть сочленена. Такое состояние вызывает раздражение, а также уплотнение и сокращение мускулов, следствием чего является постепенное, но продолжительное сокращение. Таким образом, создается и сохраняется постоянное смещение костей.

457 Многие причины могут вызывать вывихи или деформацию шеи, среди этих причин главное место принадлежит неопытному использованию хирургических щипцов при удалении зубов; такие механические повреждения шейного отдела также могут произойти при столкновениях поездов, когда голова человека с силой ударяется о стену или о спальное место; также при внезапных остановках тела, когда голова неожиданно и резко отводится назад относительно туловища; при падении с лестницы или с лошади (особенно это касается детей или пожилых людей); перенос тяжелых грузов на голове или на плечах; иногда некоторые дети внезапно запрыгивают на спину к товарищам, следствием чего является внезапное резкое отдергивание головы назад. Также это может быть постоянное смещение, следствием которого являются многочисленные ненормальные состояния шеи, которые мы можем наблюдать и результаты которых чреваты серьезными последствиями.

458 ПРОГНОЗ – Прогноз для кривошеи весьма благоприятен, когда лечение начинается на ранней стадии болезни. Хроническая форма может быть, как правило, вылечена. Механические навыки остеопата здесь помогают ему выправить нарушенное положение шеи, так же, как и любой другой части тела. Если не произошло костистого сцепления, остеопат может выправить кости и помочь пациенту, принеся облегчение сокращенным мускулам. Результатом моих наблюдений и работы во многих случаях явилось правильное сочленение, за которым последовало нормальное действие механизма. Если же произошло сращивание костей, я советую вам оставить такие случаи исключительно для хирургического лечения.

459 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Мы должны помнить, что при случаях кривошеи нам требуется применить все наши механические навыки. Я считаю, что такие проявления болезни подобны тем, которые следуют за вывихами или смещениями, частичными или полными. Для того чтобы исследовать и точно обнаружить причину возникновения какого-нибудь из вышеперечисленных проявлений заболевания, положите пациента на спину на стол. Затем очень осторожно обследуйте шейный отдел с обеих сторон от седьмого шейного позвонка вверх вплоть до сочленения первого шейного позвонка с основанием черепа. Это нужно для того, чтобы проверить, в правильном положении находятся суставные поверхности позвонков или нет. В некоторых случаях я обнаружил, что первый шейный позвонок отодвинут слишком далеко назад на одном конце или остистом отростке и слишком далеко вперед на другом.

460 Проверьте, находится ли каждый шейный позвонок в нормальном положении, не смещен ли он и держит ли он мускулы верхней части шеи в искривленном состоянии, производящем раздражение и обычно последующие спазмы. Тщательно исследуйте связку задней части шеи во всех ее частях. Перейдите к нижним сочленениям первого и второго грудного позвонков и убедитесь, что ни одно ребро не было смещено со своего нормального положения при падении, растяжении или при другой ситуации, что могло бы воспрепятствовать или затруднить нормальное кровообращение и иннервацию шеи.

461 ЛЕЧЕНИЕ – Положите пациента на спину на стол так, чтобы его голова находилась у края. Затем, стоя у его головы, начните работу с шейных позвонков. Аккуратно проверьте каждое сочленение. Оттяните пациента примерно на шесть дюймов (15 см. – прим. пер.) за пределы стола, затем нажмите на его голову, отведя ее вниз относительно тела так, чтобы мышцы шеи расслабились и укоротились. Положите пальцы одной руки на нижнюю сторону шеи, чтобы сделать твердыми поперечные остистые отростки, затем положите другие пальцы на вышележащие остистые отростки и легким вращательным движением подвигайте шею для того, чтобы освободить все сжатые или раздраженные мышцы.

462 Запомните, что шея не всегда бывает деформирована, если ее мышцы сжаты или раздражены, – они могут быть отведены назад так далеко, что не могут вернуться в нормальное положение без дополнительной помощи. Поэтому вы увидите, что ваша работа будет состоять в выправлении мышц и возвращении сочленений в нормальное положение. Помните о том, что связка задней части шеи часто находится в растянутом состоянии вследствие вывиха, что ведет к наклону головы на одну сторону. После того, как голова была отведена назад для того, чтобы согнуть шею и расслабить ее задние мышцы, необходимо оттянуть шею вверх на место. Вы часто будете удивлены, видя, как вся система шейного отдела распрямится, и страдания пациента мгновенно прекратятся. Пока он находится в данном положении, иногда необходимо подвигать шею назад – вперед и вправо – влево, чтобы расслабить ее мышцы.

463 Я хочу предостеречь оператора, что когда мы надавливаем или сгибаем шею таких пациентов, нам следует прилагать весьма незначительную силу, достаточную лишь для того, чтобы расслабить мышцы, поскольку во многих случаях мышцы с одной или другой стороны шеи туго натянуты и напряжены и, вероятно, зажаты костными преградами и спайками. Если вы обнаружите, что седьмой шейный позвонок слишком далеко сдвинут назад или вперед относительно первого грудного (такое повреждение является причиной ревматической раздраженности мышц), выправьте это нарушение, тем самым вы принесете пациенту облегчение. Если же заболевание носит хронический характер, необходимо, чтобы пациент приходил к вам раз в неделю. Вскоре вы обнаружите, что результаты вашей работы будут намного лучше, так как своими действиями вы дали Природе возможность восстановить нарушенное состояние.

464 Мне кажется, приведенной выше информации достаточно для того, чтобы оператор понял, что он должен использовать все свои навыки в работе по лечению деформации шеи, если надеется достичь хороших результатов. Будьте аккуратны и прекратите лечение, если пациент скажет, что испытывает боль в области шеи. Поменяйте пальцы, так как, возможно, вы зажали мышцу, которая может расслабиться, если вы уберете с нее свои пальцы. В моей практике результаты подобного лечения были хорошими. Я никогда не советовал использовать нож, поскольку не считал это необходимым. Я считаю, что лучше облегчить пациенту страдания так, как вы умеете, чем навредить ему.

Ожирение

465 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Polysarcia. Чрезмерная тучность.

□ ДАНГЛИСОН

466 Что такое ожирение? Каковы причины столь избыточного накопления жира? Какие нервы нарушены? Какой ганглий перестал выполнять свои функции – сенсорный, моторный или питательный? Может быть, артериальная система и ее нервы перестали выполнять свой «долг» или же мы имеем дело с параличом питательной системы, которая относится к артериальным нервам? Пожалуйста, ответьте на все эти вопросы как инженер. От вас ожидается разумный ответ.

467 В чем состоит различие между ожирением и диабетом? Является ли диабет результатом того, что венозная и лимфатическая системы выводят ненормальное количество жидкостей из тела? Если это так, где находится нарушение, производящее раздражение нервов выделительной системы во всем организме? Является ли это причиной раздражения симпатического ганглия, из-за которого нарушается нормальное функционирование, и выделительная система и почки вынуждены принимать и выводить из организма столько воды? Содействуют ли легкие выделительной системе? Производят ли они воду и снабжают ли ее выделительную систему? Какое нарушение произошло в механизме и вызвало такое состояние? Диабет и ожирение являются результатами, следующими за сильными подвывихами в области первого, второго, третьего и четвертого верхних грудных позвонков. В этом отделе нам необходимо обследовать состояние сенсорной, моторной и питательной системы. Все эти вопросы предназначены для того, чтобы заставить вас заняться поисками причины и затем дать нам ответ, с помощью которого мы сможем приступить к лечению пациента, больного диабетом или ожирением.

468 Диабет – это продолжительная потеря телом веществ, предназначенных для поддержания нормального функционирования органов. При ожирении происходит совершенно обратный процесс. Артерии

распределяют питательные вещества, но нервы питательной системы не могут принимать и использовать их для нормальных целей. Поэтому происходит накопление в системе большого количества жира и других химических веществ, которые должны были быть использованы питательной системой.

469 ЭТИОЛОГИЯ – Я думаю, что отложение жира является результатом того, что топливо, положенное в печь с целью обеспечить жизненные силы и тепло, не было потреблено. Жир должен быть использован по своему назначению для того, чтобы подгонять двигатель жизни и строить нормальные органы, излишек же жира должен выводиться из организма. Что подумает или сделает инженер в случае, если его печь не будет потреблять и сжигать топливо для выработки тепла и функционирования парового котла, двигателя и всего механизма? Когда мужчина или женщина обращаются ко мне за советом, как уменьшить излишки жира, я рассуждаю, что, очевидно, была какая-то цель для производства такого излишка; в печь жизни было брошено столько же топлива, сколько необходимо угля для работы парового двигателя. Почему же это топливо не было использовано и потреблено надлежащим образом?

470 Я пришел к выводу, что произошли какие-то ненормальные изменения некоторых позвонков или ребер, что воспрепятствовало нормальному потреблению этого жира или топлива и, следовательно, производству жизненной силы. Как результат – двигатель ослаб и стал беспомощным в своей конструктивной силе, а также потерял способность выводить «строительный мусор». Не потревоженные органы брюшной полости, сердце и легкие приносят пищу для использования ее организмом, и так как она не использована, в тканях начинается запас излишек. Когда жир отложен и востребован – это жизненно важное вещество, когда же он не потребляется, то становится обременительным излишком.

471 У всех полных людей, которых я обследовал за тридцать лет, я обнаружил, что остистые отростки первого и второго грудных позвонков сдвинуты назад по отношению к остистым отросткам третьего и четвертого позвонков и повернуты вверх. Я также заметил, что нижний шейный позвонок сдвинут вперед. Нижние окончания лопаток развернуты от позвоночника, а верхние – сдвинуты по направлению к нему. Ключицы отодвинуты далеко назад и часто расположены на верхнем конце сочлененных с ними остистых отростков. Такое положение костей оказывает давление на нижний шейный позвонок, на симпатический ганглий, а также на пневматические и желудочные нервы. При таком состоянии мы не можем ожидать здорового функционирования легких, сердца, артерий, вен и нервов, которые должны подготавливать, потреблять и усваивать питательные вещества, обновлять тело и поддерживать его нормальное состояние и функционирование.

472 ЛЕЧЕНИЕ – Целью моего лечения является выправление всех костей данного отдела скелета, чтобы не позволить чрезмерному давлению воспрепятствовать деятельности нервов по проведению крови ко всем органам, ее распределению и строительству, а также не позволить давлению препятствовать крови извлекать и выводить отработанные вещества таким образом, чтобы результатом было нормальное функционирование организма.

473 Я начинаю лечение с шеи или верхнего грудного позвонка. Первый и второй грудные позвонки сильно продвинуты назад по отношению к третьему так, что остистые отростки торчат вверх и назад, сильно выступая, что оказывает сильное давление на нервы двигательной системы; поэтому возникает паралич питательных нервов верхнего грудного позвонка. Я стараюсь устранить неспособность второго грудного позвонка правильно сочленяться с третьим для того, чтобы питательные вещества были использованы. И тогда вместо бездействия и избыточного веса вы обретете силу и деятельность.

474 Иногда я кладу пациента на спину на стол так, чтобы его лопатки лежали у края, и, держа его голову на своих руках, помещаю пальцы обеих ладоней на поперечные остистые отростки затронутых позвонков; затем я двигаю голову и шею из стороны в сторону, сгибая позвоночник так, чтобы разъединить сочленения. При помощи надавливания расслабьте мускулы, чтобы исправить повреждение. Я расскажу вам еще об одном хорошем методе. Посадите пациента на стул и притяните его грудину вперед к вашему колену, при этом ваша ступня должна стоять на стуле между его ногами. Если вашим пациентом является женщина, вы можете поставить свою ступню возле ее ног. Целью является добиться того, чтобы грудь лежала в зафиксированном положении. Затем положите голову и шею на свое колено, совершая боковые движения направленные на шею и верхний грудной позвонок вправо и влево. Твердо держите пальцы на грудных остистых отростках. Затем, держа руку под подбородком пациента, поднимите его голову и запрокиньте ее назад, чтобы добиться нормального сочленения суставных поверхностей верхнего позвонка.

475 Положите пациента лицом вниз на стол и выправьте кости поясничного и грудного отдела до четвертого позвонка. Пока пациент еще находится в таком положении, ребрами ладоней твердо работайте по направлению вниз по ребрам и остистым отросткам, слишком сильно покрытым мясом и жиром. Прежде чем отпустить пациента, аккуратно выправьте ключицы и лопатки. Целью моей работы является достижение нормального состояния в каждом месте сочленения позвоночника и ребер от первого шейного позвонка до крестца. Как правило, в таких случаях я провожу лечение дважды в неделю. При этом мне удалось достичь

хороших результатов по уменьшению количества жира, и я надеюсь, что у других остеопатов также все получится. Моей целью было заставить организм потреблять и усваивать то, что для него необходимо, и выводить остатки. Я хочу, чтобы легкие, кожа и почки привнесли свой вклад в работу по выделению. Если механизм находится действительно в нормальном состоянии, можно ожидать упругости тела вместо жира и дряблого состояния.

Болезнь Ходжкина

476 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – glandулярная саркома, аденома лимфы, псевдолейкемия. Хроническое заболевание, главным образом характеризующееся обширным расширением лимфатических желез тела, одновременно со специфическим отложением в селезенке, и сопровождающееся злокачественной анемией. Прогноз неблагоприятен.

□ ДАНГЛИСОН

477 ЭТИОЛОГИЯ – Почти во всех книгах по медицине и хирургии информация о болезни Ходжкина представлена в виде простого описания состояния болезни, ее прогрессирования и окончания, которым, по мнению многих авторов, является смерть, которая наступает спустя весьма непродолжительное время. Я сравнил выводы медиков и хирургов с определением Данглисона и пришел к выводу, что при помощи лекарственной терапии излечить эту болезнь невозможно. Везде описывается обширное расширение желез, однако никто не предлагает ключ к причине или причинам возникновения этого заболевания. Хирургическое вмешательство также не оставляет надежды на вероятность излечения.

478 В 1874 году я начал рассуждать, что приостановленная нервная деятельность и затрудненная циркуляция крови и лимфы являлись причинами расширения щитовидной железы, а также глубоко расположенных и поверхностных шейных, подмышечных и молочных лимфатических желез. Полученные результаты моей работы в этом направлении побудили меня продолжать исследование. Я пытался подтвердить свою уверенность в том, что циркуляция нервной жидкости и крови была затруднена до появления такого состояния желез.

479 Я обнаружил, что уменьшение расширенных желез до их нормального размера было результатом правильного выправления системы костей, особенно позвоночника от затылка до девятого грудного позвонка, ребер, ключиц, лопаток, гиоидных и нижних челюстных костей. Я привожу каждую кость в состояние, при котором устранилось бы ограничение нормальной циркуляции. Я был не только удивлен достигнутыми результатами, но и доволен тем, что непоколебимо стремился рассуждать в поисках причины заболеваний, так как при весьма малом количестве исключений, у моего лечения были успешные результаты, поскольку я преследовал одну цель – достичь полной свободы иннервации и кровообращения от мозга и сердца до всех пораженных частей тела, а также беспрепятственного возврата венозной крови.

480 Когда я имею дело со случаями расширения желез, я прошу моих пациентов закатать рукав, и ожидаю, что они покажут мне вакцинные рубцы, которые обычно бывают широкими и глубокими, из чего можно заключить, что пациенты в течение жизни много страдали. В результате длительных наблюдений я пришел к выводу, что вакцинный вирус или яд, который все еще удерживается организмом, в подобных случаях проявляется в связи с расширением желез и вносит свой вклад в ослабление способности всей системы желез обновляться. Если вы позволите мне немного отклониться от темы, я скажу, что, по моим наблюдениям, с тех пор, как принудительная вакцинация получила узаконенный характер, удивительно возросло число случаев заболевания туберкулезом.

481 ЛЕЧЕНИЕ – Сталкиваясь с расширением желез в области над диафрагмой я всегда обнаруживал крайне ненормальное положение суставных поверхностей и сочленений позвонков, ребер и костей шеи. Я убежден, что причиной подобных проявлений, обнаруживающихся при болезни Ходжкина, является именно это ненормальное состояние. Поэтому при лечении я соотношу свои действия с этой философией.

482 Как механик, я начинаю обследование с первого шейного позвонка. Почти в каждом случае расширенных желез шеи, как глубоко лежащих, так и поверхностных, я обнаружил, что первый шейный позвонок находился в ненормальном положении. Я очень аккуратно выправляю его, чтобы убедиться в том, что его сочленение с затылком абсолютно правильно. Затем я выправляю другие кости шеи. Часто я обнаруживаю, что седьмой шейный позвонок ненормально сочленен с первым грудным. Я аккуратно исправляю это и приступаю к очень тщательному обследованию вниз до десятого грудного позвонка, выправляя все обнаруженные отклонения. Часто я обнаруживаю боковой изгиб очень сильной степени, который необходимо исправить. Затем я перехожу к ключицам и обследую их с каждого конца, так как во многих случаях расширения желез я обнаружил, что ключицы были отодвинуты слишком далеко назад под

или над остистыми отростками акромиона. В таких случаях я приступаю к продвижению их вперед, на место, на остистые отростки акромиона, а также выправляю их сочленения с грудиной.

483 Мне необходимо убедиться, что рукоятка грудины правильно сочленена с телом грудины, и все ребра над диафрагмой находятся на своих местах и должным образом сочленены. После этого я поднимаю руку пациента вверх и выправляю лопатки, которые часто могут находиться в ненормальной позиции, известной как «крылатые лопатки». Я возвращаю их в нормальное положение, выправляя внешний край ключицы в сочленении с остистым отростком акромиона.

484 Не зажимая и никоим образом не раздражая эти железы, я помещаю свои ладони под них и аккуратно, но твердо веду их наверх для того, чтобы улучшить циркуляцию их кровоснабжения и иннервации. Когда железы приподняты, можно зафиксировать их плоской поверхностью ладони, однако при лечении желез не требуется никакого сильного надавливания кончиками пальцев.

Болезни потовых желез

485 ОПРЕДЕЛЕНИЯ: ГИДРОЗ – кожное заболевание, сопровождаемое нарушением функционирования потоотделительной системы.

АНГИДРОЗ – недостаточное потоотделение или отсутствие такового.

ГИПЕРГИДРОЗ – избыточное потоотделение.

БРОМИДРОЗ – зловонный пот

ПОТНИЦА – маленькие пузырьки, образующиеся на коже преимущественно в летнее время и в жарких странах, а также при болезнях, сопровождающихся повышенным потоотделением; потовые везикулы. Это миллиарная сыпь.

□ ДАНГЛИСОН

486 ЭТИОЛОГИЯ – Я всегда пытался найти причину таких проявлений болезни, как недостаточное или избыточное потоотделение рук, ног, подмышек, любого другого органа или же всего тела, и считаю, что такие проявления являются результатом временного или продолжающегося паралича нервов, контролирующих потовые железы всего тела, или какой-то его части. Во многих случаях я полагаю, что такое состояние возникает после оспопрививания, коклюша, кори, тонзиллита, пневмонии и других подобных заболеваний, при которых происходит временное или постоянное нарушение иннервации и кровоснабжения лимфатической или поверхностной фасции.

487 Нам необходимо исправить положение всех частей тела для их нормальной нервной деятельности, что означает применительно к коже нормализацию работы выделительной системы. Мне кажется, для желез так же важно секретировать вещества из атмосферы, как и выделять в атмосферу. Стимулирование выделений и приостановленная секреция влекут за собой нарушения и как следствие – избыток пота.

488 ОБСЛЕДОВАНИЕ – При лечении подобных случаев мы должны прежде всего приступить к обследованию всего позвоночника, начиная от первого шейного позвонка. Мне приходилось обнаруживать ненормальное положение костей шеи – сдвинутое вбок, вперед или назад. Вероятно, первый, второй шейный позвонок или какой-нибудь другой позвонок смещены со своего нормального сочленения. В некоторых случаях нарушено положение нижней челюсти. Теперь мы продолжаем обследование от костей шеи до костей грудного отдела позвоночника. Мы ищем отклонения от первого до двенадцатого грудного позвонка, затем в поясничном отделе до крестца и копчика, чтобы определить, где находится причина нарушения иннервации.

489 Мнения многих выдающихся ученых относительно точного места расположения центров потоотделения расходятся: некоторые считают, что наиболее важный центр располагается в спинном мозге, в то время как остальные полагают, что центры потоотделения находятся в разных частях нервной системы. Я не буду спорить с авторами относительно того, чего, по их собственному мнению, они не понимают, но даже соглашусь с ними и пойду дальше, уделив особое внимание функционированию мозга и всей нервной системы, и затем, зная, что могу контролировать все нервные центры и ответвления, я приступаю к лечению. Короче говоря, если мы рассчитываем достичь нормального функционирования всей системы потовых желез, мы ни в коем случае не должны вызвать как возбуждение посредством раздражения, так и протрацию посредством подавления деятельности нервов кожи или поверхностной фасции.

490 ЛЕЧЕНИЕ – Когда ко мне приходит на лечение пациент, страдающий нарушенным состоянием системы потовых желез, я, не раздумывая, приступаю к обследованию всей системы костей позвоночника, начиная с копчика. Нам необходимо полностью удостовериться в том, что работа сделана целиком и что каждая часть тела приняла нормальное положение, так как раздражение в каком-либо месте повлечет за собой сокращение всей выделительной системы и одновременно усилит действие выделительных желез. После копчика я так

же осторожно стараюсь полностью выправить безымянные кости и крестец. Далее я приступаю к поясничному отделу и выправляю каждую его часть. Затем я очень осторожно обследую и выправляю каждый позвонок выше по позвоночнику до первого шейного позвонка. Я аккуратно достигаю совершенного сочленения ребер с поперечными остистыми отростками позвоночника. Теперь я продолжаю работу в подмышечном отделе и особенно аккуратно привожу в нормальное состояние сочленение ключицы с грудиной и лопатками.

491 Как правило, я прошу пациента принять позицию «колени-грудная клетка» – грудь лежит на табуретке высотой примерно двенадцать дюймов (30,5 см – прим. перев.) – и приступаю к лечению всего позвоночника от крестца до грудного отдела. Осуществите лечение, которое я описал в предыдущих главах. Затем я кладу пациента на стол лицом вниз и ребром ладони растираю его спину довольно сильно по всей длине позвоночника. Я делаю это для того, чтобы расслабить фасцию всей спины. Лечение я осуществляю быстрыми и сильными движениями, чтобы спина нагрелась от трения моей руки.

492 Такое лечение я провожу дважды в неделю с весьма успешными результатами. Я думаю, что каждый оператор, следуя данным мной указаниям, достигнет нормального функционирования желез на пораженном участке тела – будь то подмышечные впадины, руки или ноги. Полученные мной результаты удовлетворили меня вполне. В поисках причины возникновения одностороннего потоотделения лица, я обычно обнаруживал, что первый шейный позвонок сильно сдвинут вперед по направлению к углу нижней челюсти. Кроме того, я наблюдал подвывих нижней челюсти, которая была смещена назад и надавливала на седьмой черепной нерв, препятствуя тем самым нормальному функционированию верхнего шейного нервного узла. Для того чтобы облегчить такое состояние, я помещаю пальцы одной руки на переднюю сторону поперечных остистых отростков первого шейного и верхнего шейного позвонков, а пальцы другой – за угол челюсти, и слегка толкаю первый шейный позвонок назад, а челюсть – вперед. Таким образом, освобождается кровяная и нервная циркуляция. Я думаю, все вышесказанное поможет оператору успешно лечить обратившихся к нему за помощью больных с нарушенным функционированием потовых желез.

Заикание различного типа

493 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАИКАНИЯ (НЕПРОИЗНЕСЕНИЕ НЕКОТОРЫХ БУКВ) – нерешительное или неполное произнесение слов. Несовершенная артикуляция, произнесение некоторых букв, подобно картавости, невнятной речи и т.д.)

□ ДАНГЛИСОН

494 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАИКАНИЯ (ЗАМЕДЛЕННАЯ РЕЧЬ) – прерывистая или затрудненная артикуляция, вызванная спазмами мышц дыхания, голосообразования и артикуляторного аппарата – каждой в отдельности или всех сразу. В английском языке для определения этого понятия существует два слова – «stammering» и «stuttering». Практически это – синонимы, однако многие авторы попытались установить различие между ними, употребляя слово «stuttering» для обозначения замедленной речи, зависящей от трудности в произнесении слогов, начинающихся с согласного звука, а «stammering» – для обозначения привычного произнесения некоторых букв. Картавость и невнятное произношение в этом смысле являются формами такого типа заикания.

□ ДАНГЛИСОН

495 ЭТИОЛОГИЯ – Когда ко мне в первый раз пришел на лечение пациент, страдающий заиканием, я обследовал его и пришел к выводу, что голосовые и дыхательные нервы находились в положении слишком близко друг к другу, поэтому возникала беспорядочность при произнесении слов. Во всех случаях заикания, которые я исследовал и лечил за многие годы практики, я обнаружил, что, как правило, пациент пытался говорить с пустыми легкими. Это способствует тому, что голосовые и дыхательные нервы слишком близко придвигаются друг к другу. Телеграфист сравнил бы такое состояние с перекрещенными проводами. Принимая во внимание такую философию, я стал искать доказательства ее правдивости. Пока у меня еще не было слишком большого числа заикающихся пациентов, мне удалось освободить людей, которые приходили ко мне, от такого затрудненного состояния.

496 ЛЕЧЕНИЕ – У пациентов, страдающих заиканием, я никогда не обнаруживал каких-либо особых повреждений костей, хотя не исключались незначительные нарушения. Как правило, я начинал лечение с первого шейного позвонка и обследовал и выправлял не только шейные позвонки, но также гиоидную кость, ключицы и верхние ребра, приводя их всех, насколько это возможно, в нормальное состояние. После того, как все это было аккуратно, но тщательно проделано, начиналась работа с пациентом. Я говорил ему: «Сделайте хороший и глубокий вдох. Наполните свои легкие настолько, насколько это возможно и затем повторяйте за мной каждое слово ясно и отчетливо, как это делаю я. Наполните легкие и скажите «раз»; наполните их еще

раз и скажите «два»; снова наполните и скажите «три». Пусть пациент таким образом досчитает до десяти или до пятнадцати. Затем я говорю ему: «Наполните легкие до предела и скажите «мужчина»; наполните еще раз и скажите «женщина».

497 В первый день лечения я хочу, чтобы пациенты наполняли легкие перед произнесением каждого слова, моей целью является отделение голосовых нервов от дыхательных вследствие наполнения легких и при их состоянии готовности выдохнуть воздух, таким образом, чтобы каждый нерв нормально выполнял свою функцию. Тренируя пациента два, три и более раз в день, я добивался того, чтобы он разборчиво с наполненными легкими произнес два слова, например «Северная Америка». На следующем занятии – уже три слова. Со временем я достигаю того, что он может наполнять легкие и говорить предложения, состоящие из четырех или пяти слов, например: «Я хочу, чтобы вы остановились», «Я хочу, чтобы вы поспешили» или подобные фразы.

498 Некоторое время я держал пациента в изоляции, не позволяя ему говорить ни с кем, кроме меня, и, предостерегая его от попыток ответить на чей-либо вопрос или произнести хотя бы слово, не наполнив легкие до состояния готовности выдохнуть воздух. В результате такого лечения через неделю или через десять дней я выписывал пациента, категорически запретив ему говорить до тех пор, пока легкие его не будут наполнены воздухом до предела. Успешным результатом моего лечения являлось полное избавление пациента от привычки заикаться.

Область под диафрагмой

Брюшные и тазовые расстройства

499 При лечении подобных заболеваний мы должны помнить, что сердце доставляет кровь ко всем отделам брюшной полости. Кроме того, артериальной кровью также снабжаются мозг, грудная клетка, таз, конечности и все органы. Все части тела снабжены моторными нервами, а также симпатическими нервными узлами или нервной системой. Я думаю, что задача большей части нервной системы брюшной полости состоит в потреблении жидкостей, требуемых для строительства и питания всего тела.

500 Когда к вам на лечение приходят пациенты, страдающие расстройствами почек, матки, пузыря, печени, селезенки или любого другого органа брюшной полости, если вы хотите провести лечение для облегчения страданий и возвращения всех органов в нормальное состояние, помните, что большая роль в снабжении органов питательными веществами принадлежит солнечному сплетению, и прежде всего нам необходимо найти ответвление, снабжающее пораженный орган. Если мы узнаем, где находится это ответвление, и в соответствии с этим приступим к лечению, мы аккуратно отодвинем желудок, сальник или любой другой орган, покрывающий или сильно надавливающий на это ответвление, на солнечное сплетение, аорту или полую вену. Перед нами встает вопрос, каким образом происходит питание солнечного сплетения? Я думаю, ответ на него мы найдем в том случае, если займемся изучением работы всех органов брюшной полости.

501 Когда вы устранили давление или сжатие солнечного сплетения, необходимо провести полное обследование от нервного узла брюшной полости через диафрагму и всю систему внутренних органов. Здесь располагается один из проводников питательных веществ. Именно здесь вам нужно работать. Начните примерно с уровня пятого ребра и спускайтесь вниз. Не обладая необходимыми познаниями, вы рискуете своим лечением нанести пациенту вред вместо достижения ожидаемых результатов. Объектом вашей работы является циркуляция крови и нервной силы. Здесь вы найдете тот совет, который, как мне кажется, будет направлять вас во всех ваших вопросах, касающихся заболеваний органов брюшной полости, сердца и легких.

502 Если врач не имеет понятия о происхождении и функционировании нервов, исходящих от солнечного сплетения к почкам или мочевому пузырю, он может нанести пациенту сильные повреждения. Если ему ничего неизвестно о солнечном сплетении, значит, что у него нет компаса, который вел бы его по таким болезням, как дизентерия, запор, несварение желудка, расширенная печень или селезенка. При лечении таких пациентов врач начинает царапать, нажимать, надавливать и разминать внутренности. Затем с силой толкает пациента коленом под зад и говорит ему: «Придите через два дня, и я проведу более интенсивное лечение, если сегодняшнее не принесет вам облегчения». Пациент платит ему за «хорошую работу» и наблюдает проявление физической силы и незнания врача, но не полученную от лечения пользу. Для того чтобы получить хорошие результаты, ваша голова, наполненная познаниями в области анатомии, должна управлять вашими руками, чтобы правильным образом выправить все кости с точностью, необходимой для достижения их нормального сочленения. Применение грубой силы опасно. Не лечите до тех пор, пока не освоите свое

дело. Ознакомьтесь с устройством всех систем организма, основательно изучив анатомию, так как от этого зависит, преуспеете ли вы в своем лечении или нет.

Истерия

503 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Заболевание, которым страдают преимущественно молодые женщины, оно характеризуется потерей контроля над поступками и эмоциями, болезненным самосознанием, преувеличением влияния от чувственных впечатлений и симуляцией различных расстройств. Симптомами заболевания являются повышенная чувствительность; боли и ослабленное состояние в области яичников, позвоночника и головы; потеря чувствительности и другие сенсорные нарушения; ощущение удушья; ослабление зрения; паралич; тонические сокращения мышц; конвульсии; задержка мочеиспускания; вазомоторные нарушения; лихорадка, галлюцинации и каталепсия.

□ ДОРЛАНД

504 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – матка. Невроз, названный так, поскольку известно, что его местонахождение – это матка (hystera). Болезнь, как правило, протекает в припадках, главной характеристикой которых является чередование приступов смеха и плача с ощущением того, как будто шар – «globus hystericus» – поднимается от подчревной области к желудку, груди, шее, порождая ощущение удушья. Иногда наступает потеря сознания (хотя наличие сознания, как правило, отличает данное заболевание от эпилепсии) и конвульсии. Кажется, что истерия зависит от нерегулярности нервного распределения у слишком впечатлительных людей, причем это могут быть не только женщины – у мужчин также обнаруживаются явные случаи проявления этой болезни. У больных истерией не было обнаружено ни одного повреждения центральной нервной системы. Такие действия, как смачивание холодной водой лица пациента во время припадка, приложение к его носу стимулирующих средств, а также использование противосудорожных препаратов, являются терапевтическими средствами лечения. Тренировка, успокоение ума и приятные занятия являются профилактическими мерами. Часто наступают приступы судорожного хронического кашля – истерический кашель, – который кажется конвульсиями мышц гортани и диафрагмы, что похоже на кашель, вызванный вдыханием хлора и других газов.

□ ДАНГЛИСОН

505 Сколько времени проведет путешественник с человеком, которого он случайно встретил на дороге и спросил: «Скажи мне, друг, как я могу добраться до Иерихона?», на что тот ответил: «Я ничего не знаю о дороге к названному тобой городу». После того, как он сказал, что и понятия не имеет о дороге, ведущей Иерихону, совершенно ясно, что его указания никак не помогут путнику. Какой путешественник будет рассчитывать найти верный путь к городу по указаниям человека, который говорит: «Я иностранец и ничем не могу вам помочь». Без сомнения, любой благоразумный человек ни за что не потратит своё время на иностранца, который говорит, что ничего не знает ни о местности, ни о дороге, ведущей к городу, в который путнику необходимо попасть.

506 Я хочу, чтобы вам стало ясно одно: если все авторы говорят о том, что не знают о причине возникновения такого заболевания, то почему бы не оставить их в покое и не воспользоваться неким компасом для того, чтобы найти дорогу, ведущую к причине подобных заболеваний? Мы должны и использовать всю силу нашего разума и попытаться отыскать то, что никогда прежде не было найдено – причину заболевания, известного как истерия.

507 ЭТИОЛОГИЯ И ИССЛЕДОВАНИЕ – Некоторые авторы путают данное заболевание с эпилепсией и хореей, но ни один из них не скажет следующее: «Чтобы найти причину конвульсий, обследуйте область позвоночника над диафрагмой; а для обнаружения причины истерии проведите обследование позвоночника от диафрагмы до копчика. Остановитесь на солнечном сплетении и проверьте, не повреждены ли ответвления, снабжающие матку, почки, печень и все органы брюшной полости». Я никогда не встречал случаев заболевания истерией или эпилепсией у пациентов с абсолютно нормальным состоянием позвоночника, ребер, крестца и копчика. Если мы будем рассуждать, как инженеры, мы, как правило, обнаружим, что причина конвульсий скрыта над диафрагмой, а при истерии причину следует искать в иннервации и кровоснабжении под диафрагмой.

508 Когда мы имеем дело со случаем заболевания эпилепсией или истерией, нам не обязательно уделять довольно пристальное внимание анализу крови, мочи или любой другой жидкости, проходящей по человеческому телу. Мы и так хорошо знаем, что этот анализ выявит сильные отклонения в количестве, качестве и внешнем виде данных жидкостей. Нам известно, что такие состояния не возникают и не могут возникнуть без причины; следовательно, мы должны искать до тех пор, пока не отыщем причину нервного расстройства, истерии, возникновения желчных камней, камней в почках и каменистых отложений в мочевом

пузыре. Все эти заболевания являются проявлениями одной причины. Наша задача состоит в том, чтобы найти и устранить её, а состав жидкостей можно исследовать и анализировать и после выздоровления пациента. Именно это выздоровление должно быть целью и объектом изучения оператора.

509 Как операторы, мы должны рассуждать, что дополнительная причина возникновения заболевания вызвана подавлением иннервации и кровоснабжения женских половых органов. Это результат падений и различных растяжений, вследствие чего происходит продвижение женских половых органов вниз вглубь таза, где они находятся в плотно сжатом состоянии, прижатые толстой кишкой, которая во многих случаях своим весом подавляет иннервацию и кровоснабжение утробной системы.

510 ЛЕЧЕНИЕ – Пациент принимает позу «колени-грудная клетка», я аккуратно кладу руки на нижнюю часть брюшной полости и выдвигаю кишечник из полости таза. Такое выправление следует проводить за несколько дней до наступления менструации и через несколько дней после нее. Исправьте все отклонения копчика, а также безымянных костей и крестца. Выправьте пятый поясничный позвонок и крестец, и убедитесь в том, что выправлены все сочленения поясничного отдела. Результаты такого лечения оказались весьма успешными как для меня, так и для моих пациентов.

Менопауза

511 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Естественное прекращение менструаций, наступающее обычно между 45 и 50 годами.

□ ДАНГЛИСОН

512 Матка обладает способностью строить себя от атома до целой формы. Она способна выполнять обязанности, требуемые от нее Природой. Подобно дереву она проходит три стадии в своем развитии. Первое – это состояние производства или период роста от завязи до хорошо развитой матки или дерева жизни. Такой период длится от рождения до половой зрелости. Затем наступает время плодоношения или летняя пора года, которая длится от полового созревания и до климактерического периода – осени, когда прекращается производство плодов. Тогда листья дерева, которые вместо легких очистили все вещества, необходимые для роста дерева, опадают и через некоторое время появляются снова и производится еще больше фруктов. Так и происходит, когда мать, произведя на свет плод, некоторое время отдыхает и затем рождает другого ребенка, и так до тех пор, пока старение или нарушение организма не смогут больше восстанавливать силы и воспрепятствуют производству новых плодов.

513 Климактерическому периоду или исчезновению месячных предшествуют два или три года подготовки, в течение которых организм прилагает усилия, чтобы осуществить прекращение тока маточных жидкостей, при этом проявляются многие нервные расстройства, например, ментальные нарушения, раздражительность, упадок духа и т.д. Механик задумается над тем, почему возникают эти отклонения. Я отвечу на это, что если бы иннервация и кровоснабжение поддерживали выделительную систему в нормальном состоянии, результатом бы явилось нормальное функционирование последней, однако питательная система матки утомлена и отдыхает. Дерево жизни становится все старше и старше, и результатом всех его трудов будет смерть. В течение от десяти до тридцати лет работы матки, мускулы (и их нервы), которые должны поддерживать ее на своем месте, обессилели; иннервация и кровоснабжение всех систем брюшной полости и таза также пострадали от утраты жизненной силы.

514 Как мы можем облегчить страдания женщины во время состояния, известного, как менопауза, если она находится в состоянии нервного раздражения, которое волнует весь ее организм? Где находится причина остановки в работе выделительной системы и задержки жидкостей в теле достаточно долго для того, чтобы вызвать их брожение и производить такие всплески раздражения и многочисленные боли, страдания и т.д., появляющиеся во всех частях тела? Эти жидкости должны быть немедленно выведены из организма. Как инженер-механик я попытался привлечь внимание механика-философа к тому факту, что во время менопаузы нет никакой надежды на воспроизводство нормального детородного состояния матки. Наша работа состоит в том, чтобы исправить все нарушения всех частей тела, имеющих отношение к матке, – нарушения, накопившиеся в период от начала полового созревания до стерильности.

515 ЛЕЧЕНИЕ – Теперь, когда мы ознакомились со всеми этими фактами, нам необходимо обследовать и выправить все сочленения, начиная с головы и первого шейного позвонка и продолжая на протяжении всех суставов шейного отдела, позвоночника и ребер, по всему поясничному отделу до крестца и копчика. Затем следуют безымянные кости и все их сочленения с крестцом, лобковый симфиз и все мускулы и связки таза. Вследствие рождения ребенка они были слишком далеко раздвинуты или же смещены слишком низко, вызывая раздражение нервов и мышц нижней части влагалища – копчиковой системы нервов и мышц, системы симфиза, луковицы преддверия влагалища и клитора. Введите два пальца во влагалище и

подушечками нащупайте прямую кишку, затем продвигайте пальцы до тех пор, пока не почувствуете легкое давление с одной стороны, далее продвиньте пальцы из передней части влагалища в заднюю. Делайте это для того, чтобы расслабить бартолиевы железы и обеспечить свободу и жизненную силу иннервации и кровообращению таза. Теперь надавите на малые половые губы и загните их внутрь и приведите в нормальное положение в полости таза все мягкие органы, которые были деформированы или смещены вследствие рождения ребенка. Вернуть на место эти органы можно, поставив пациента к краю стола и нагнув его лицом вниз. Затем очень аккуратно протолкните или продвиньте все мягкие органы из седалищного бугра обратно в полость таза. После того, как это сделано, надавите на клитор для того, чтобы снять или ослабить любое раздражение. Помните, что во время родов мочевого пузыря часто смещается вниз и перекрывает водяные протоки от почек к пузырю, наша задача в этом случае состоит в том, чтобы вернуть все эти мягкие органы на свое место. Что касается промывания, выскабливания кюреткой и так далее, я никогда не находил применения таким методам лечения после того, как приводил в нормальное состояние матку и продвигал ее над тазовым дном в ее нормальное положение.

516 Другой метод: пациентка лежит на столе, на правом боку; приблизьте ее колени к лицу так, чтобы ей было удобно. Затем подтолкните все мышцы промежности назад в нормальное положение. Это можно сделать легко и нет необходимости раздевать пациентку. Таким образом, вы приведете в нормальное положение копчик и все связанные с ним мышцы.

517 Когда пациентка находится в позе «колени-грудная клетка», аккуратно подвиньте вверх всю систему органов брюшной полости для того, чтобы освободить циркуляцию в полости таза и нервы вплоть до солнечного сплетения.

Подагра

518 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Английское название подагры («gout») происходит от французского слова «goutte», что означает «капля», так как принято считать, что эта болезнь происходит вследствие того, что жидкость капля за каплей падает на пораженную часть тела. Термин подагра (gout) был впервые использован в 1270 году. Подагра – это воспаление волокнистых и связочных частей суставов, которое сопровождается избытком мочевой кислоты и отложениями урата углекислого натрия в самих суставах и вокруг них. Как правило, подагра сначала поражает большой палец стопы, а затем переходит на меньшие суставы, она вызывает или же сопровождается симпатическими симптомами, особенно в органах пищеварения; после чего она может поражать более крупные сочленения. Это заболевание чрезвычайно быстротечно, имеет разнообразные рецидивы, может быть приобретенным или наследственным. В прежние времена подагрой редко заболевали люди до тридцати пяти лет; а в последнее время она часто обнаруживается и в более раннем возрасте. Часто ее сложно отличить от ревматизма. С точки зрения патологии и этиологии пока еще не было полностью выявлено различие между подагрой, ревматизмом, ревматической подагрой, хроническим ревматизмом, хронической подагрой, ревматоидным артритом, обезображивающим артритом и т.д. Во время приступа подагры пациент испытывает жгучую режущую боль в пораженном суставе, сопровождающуюся опухолью, напряжением и покраснением. Поражены могут быть один или несколько суставов, одновременно или по очереди, и в любом случае приступ заканчивается рассасыванием опухоли через небольшое количество дней. Это острый, воспалительный или регулярный артрит, суставная подагра или просто подагра. В других случаях боли в суставах могут быть сильными или не очень, а опухоли не сопровождаются покраснением. Эти боли продолжаются, беспорядочно усиливаются и ослабевают без явной остановки, и, следовательно, не сопровождаются явными припадками. Такое заболевание называется вялой, слабой, неполной, нерегулярной или хронической подагрой. Оно может быть первично или следовать за приступами суставной подагры.

519 Подагра может поражать также внутренние органы и тогда она носит название отклоняющегося от нормы или неустойчивого артрита (arthritis aberrans), отклоняющейся от нормы, подвижной, несоответствующей или ненормальной подагры (erratica, podagra aberrans, wandering, misplaced, anomalous gout). Ретроградная подагра или подагра, при которой воспалительные явления в суставах исчезают с развитием поражений внутренних органов, внесуставная, летучая или смещенная подагра, артрит или podagra retrocedens внезапно оставляет суставы и атакует некоторые внутренние органы, например, желудок, кишечник, легкие, мозг и т.д. Термин «мочекислый артрит» был применен также к подагре, являющейся результатом ненормального выделения соли мочевой кислоты в суставные впадины и паренхимы хрящей, костей, и т.д., граничащих с суставами.

520 Подагра также называется в соответствии с пораженным органом: подагра, гонагра (gonagra), чирагра (chiragra) и т. д. Она может быть острой и хронической и способствовать как образованию конкрементов,

суставных камней, в основном состоящих из урата и натрия, так и образованию узлов, и тогда она называется узловатым артритом (arthritis nodosa).

□ ДАНГЛИСОН

521 **ЭТИОЛОГИЯ** – Я привел вам подробное определение подагры, данное Данглисоном. Если остеопат-философ сочтет нужным, то он может воспользоваться этим определением. Я думаю, что все вышеперечисленные симптомы, приведенные в определении лишь подтверждают проявления, следующие за стагнацией жидкостей, включая сюда нервную жидкость и кровь, которые должны снабжать мышцы, связки, кости и нервную систему пораженных частей тела.

522 Я отметил, что большинство моих пациентов, страдающих подагрой, были коммерсантами, конторскими служащими или же людьми, вынужденными стоять, вытягивая руки вверх и вставая на цыпочки, чтобы положить товары на верхние полки. Как механик я рассудил, что в таком положении верхняя часть позвоночника слишком сильно отклоняется назад, вызывая растяжение поясничного отдела, последний же в таких случаях находится в довольно сдвинутом вперед положении.

523 Над поясничным отделом, на уровне восьмого грудного позвонка я обнаружил, что ребра смещены с остистых отростков позвонков и находятся под ними. Я рассудил, что нормальная иннервация и кровоснабжение нарушены, поэтому образовалась стагнация, ферментация и воспаление частей тела как результат химических процессов, действующих на задержанные жидкости. Следующее за этим некое напряжение на длительное время произвело заметное смещение одиннадцатого и двенадцатого ребер с обеих сторон, во многих случаях они были сильно сдвинуты вниз на мышцы, нервы, кровеносные сосуды и выделительную систему поясничного отдела. Я также обнаруживаю большое количество уплотнений около сустава бедра.

524 Принято считать, что почти всегда подагра, прежде всего, проявляется в большом пальце ноги. Во всех случаях, когда пациент испытывал слишком сильные боли, я обнаружил, что сустав большого пальца был частично или иногда полностью смещен вместе с сухожилием поверх внешней стороны сесамовидных косточек или зажат ими. К своему удовлетворению я обнаружил, что раздражение, известное как подагра, является следствием подвывиха этого сустава. Доказательством этого является то, что когда я правильно выправил большой палец, и привел сухожилие в нормальное положение, болезненность в ступне прекратилась, восстановилась нормальная деятельность и боли ослабли. Следовательно, я рассматриваю то, что называется подагрой, как следствие некоторого ненормального положения в структуре костей, вызванного описанным выше напряжением. Это относится, насколько мне известно, как к так называемой подагре богачей, так и к подагре бедняков. В каждом типе заболевания я обнаружил существование аналогичных нарушений.

525 **ЛЕЧЕНИЕ** – При лечении больных подагрой я прежде всего расслабляю большой палец, приводя его в порядок и сухожилие в естественное положение. Как правило, я обертываю носовой платок примерно на середине большого пальца, достаточно плотно, чтобы он не соскользнул; в то время как пациент сидит на стуле, держа пораженную ногу между моих коленей. Я помещаю свои пальцы между большим и следующим за ним пальцем, причем мой большой палец находится со стороны длинной кости, с которой сочленяется большой палец пациента. Пока его нога зажата между моих коленей, я очень крепко держу руку на этом месте, затем другой рукой я с большой силой толкаю и сгибаю палец по направлению к соседнему пальцу. Делая это, я раздвигаю сустав и ставлю большой палец на место. Однако прежде, чем закончить, я переношу пальцы к нижней стороне ступни и вытягиваю сухожилия в линию между сесамовидными косточками. Пока нога пациента находится между моими коленями, я выправляю все кости стопы. Для этого я, как правило, беру ступню в руки, помещаю углубление внутренней стороны стопы к своему колену, и, крепко держа известковую кость (os calcis) в одной руке, другой я беру пальцы ноги и совершаю несколько легких полуповоротов – и дело сделано.

526 Когда пациент испытывает сильные боли в колене, как часто бывает, когда малоберцовая кость сдвинута вперед или назад и смещена из сочленения к какого-либо конца, я беру пациента за лодыжку, пока он все еще сидит, и выправляю ногу, так как я стою с ее внутренней стороны и, таким образом, могу притянуть эту часть ноги к своему колену. Другой рукой я крепко сжимаю верхушку малоберцовой кости. Теперь, держа руку на лодыжке, я вытягиваю ногу прямо, затем, для того, чтобы раздвинуть сочленение, я немного поднимаю ее вверх и назад и помещаю верхушку малоберцовой кости на место. Это простой и удобный метод выправления малоберцовой кости. После этого я прошу пациента встать на колени на пол, чтобы его грудь лежала на табурете, как это детально описано в главе, посвященной лечению люмбаго. Основательно проведите эту часть лечения, так как она очень эффективна. Теперь уделите особое внимание одиннадцатому и двенадцатому ребрам и аккуратно выправьте их. Затем поднимитесь до восьмого грудного позвонка, выправляя каждое обнаруженное отклонение в позвонках или ребрах.

527 Я ознакомил вас со своими методами выправления костей при заболевании, известном как подагра, ревматизм, невралгия и так далее и надеюсь, что остеопат сможет понять и применить эти методы и тем самым добьется такого же большого успеха, что и я, когда пытался помочь людям, страдающим перечисленными заболеваниями.

Геморрой

528 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Серовато-синие, болезненные наросты на слизистой мембране прямой кишки или заднего прохода, обычно сопровождаемые выделением слизи или крови. Наиболее распространенными причинами возникновения заболевания являются сидячий образ жизни, накопление фекальных масс в прямой кишке, резкое натуживание при дефекации, беременности и т.д. Предшествующими симптомами являются боли в пояснице, ступор нижних конечностей и ощущение неудобства в брюшной полости и прямой кишке, с более или менее сильными желудочными, мозговыми или общими расстройствами, составляющими геморроидальный диатез. Вслед за этими симптомами возникает одна или несколько круглых, гладких, болезненных, пульсирующих и способных напрягаться опухолей вокруг края заднего прохода или внутри него; иногда может быть слабое кровотечение. Геморрой иногда разделяют на кровоточащие или открытые геморроидальные шишки и закрытые или слепые геморроидальные шишки. Также было установлено разделение на внутренние или скрытые и наружные шишки, в соответствии с их положением, а также на случайные и конституциональные. Геморроидальные опухоли имеют плотную губчатую текстуру, подобную той, которая окружает отверстие влагалища, и, подобно ей, также способна напрягаться. Внутренняя кровоточащая геморроидальная шишка – это мягкое красное, похожее на клубнику увеличение на слизистой мембране, называемое сосудистой опухолью. Иногда обычный геморрой сопровождается анализом бели или белесыми выделениями из заднего прохода.

□ ДАНГЛИСОН

529 ЭТИОЛОГИЯ – Я привел вам определение Данглисона, в котором содержится примерно вся информация, которую остеопат может надеяться почерпнуть из медицинской литературы. Механик-osteопат, сведущий в анатомии этого отдела, его кровоснабжении, дренировании и процессах функционирования нервной системы, не увидит в этом определении ничего, что было бы полезно и достаточно для выявления причины возникновения такого состояния.

530 Согласно определению, запор следует из сидячего образа жизни, но в таком случае возникает вопрос: почему у одного человека, ведущего такой образ жизни, возникает такое заболевание, а у другого – нет. В поисках причины такого паралитического нарушения прямой кишки остеопат доходит до копчика и практически всегда обнаруживает его частично смещенным из сочленения с крестцом, а во многих случаях существует и полное разделение между двумя костями. Он также обследует крестец и обнаруживает его загнутым внутрь или выгнутым достаточно для того, чтобы отделиться от копчика. Когда остеопат приведет в порядок такое состояние, можно ожидать, что пациент почувствует себя лучше. Как механик остеопат должен знать, что он обнаружил и исправил одну причину заболевания геморроем.

531 Если мы продолжим обследование вверх по позвоночнику в поисках причины запора, то при тщательном исследовании мы обнаружим, что кости поясничного отдела смещены со своего нормального положения. Мы также часто можем обнаружить несовершенное сочленение у пятого поясничного позвонка: шиповидные остистые отростки наклонены либо вправо, либо влево, или же смещены слишком сильно назад или вперед. Затем мы продолжаем наши поиски вверх и в некоторых случаях обнаруживаем неправильное сочленение первого поясничного позвонка с двенадцатым грудным. Также некоторые ребра могут быть смещены из надлежащих сочленений. Поднимаясь по позвоночнику, мы часто обнаруживаем неправильное сочленение четвертого, пятого, шестого, седьмого и восьмого грудных позвонков и ребер. Мы рассуждаем, что, если ребра сдвинуты вверх или вниз с поперечных остистых отростков, такое состояние может нарушить и кровоснабжение, и иннервацию позвоночника и ребер, а также нервов всех внутренних органов, так как они теряют связь со спинным мозгом; следовательно, временный паралич или подавление полулунного ганглия солнечного сплетения будет результатом такой непроходимости. Когда пациент жалуется на головную боль, головокружение или болезненность в месте соединения шеи с головой, нам нужно тщательно обследовать шею и удостовериться в том, что все суставы сочленены правильно от копчика до грудного отдела.

532 ЛЕЧЕНИЕ – Когда мне приходится лечить случай заболевания геморроем, протрузией кишечника или другим подобным заболеванием, я ставлю пациента к краю стола, кладу на стол подушку и прошу его лечь на нее так, чтобы его грудь и живот находились на ней, а ноги стояли на полу. Затем я аккуратно обследую отдел копчика, чтобы выяснить, не изогнут ли он или не сдвинут ли вправо, влево или под нижнюю часть крестца,

при этом я оставляю на пациенте одежду. Я не считаю необходимым раздевать пациента. Пока он находится в таком положении, я помещаю большие пальцы с обеих сторон копчика и с силой надавливаю на него, прикладывая к копчиковым мышцам достаточную силу для того, чтобы оттянуть копчик вниз. Я вращаю копчик вправо и влево, затем, стоя слева от пациента, при помощи правой руки убеждаюсь, что достиг хорошего естественного состояния крестца и копчика.

533 Теперь я приступаю к выправлению позвоночника от крестца до грудного отдела, работая с каждым позвонком отдельно. Я делаю это, когда пациент стоит на коленях, а его грудь лежит на табуретке высотой примерно в четырнадцать дюймов (35 см. – прим. пер.). Затем я зажимаю и крепко держу его бедра между своих коленей в то время, пока вращаю его тело, останавливаясь на каждом позвонке, постепенно поднимаясь вверх по позвоночнику и убеждаясь, что каждый позвонок сочленен правильно. Затем я выправляю грудные и шейные позвонки, а также голову на первом шейном позвонке.

534 Я провожу лечение копчика один или два раза в неделю, если это необходимо. При этом я никогда не ввожу палец в прямую кишку пациента для проведения такого выправления; прежде всего, потому, что считаю, что такое раздражение не оправдано, а во-вторых, мы должны уважать пациента и заботиться о его скромности. Для ободрения оператора скажу, что мне приходилось лечить случаи, когда прямая кишка выпадала или выдавалась наружу от двух до четырех дюймов (5-10 см. – прим. пер.), и после использования такого метода лечения она возвращалась внутрь без использования какой-либо прямой местной манипуляции. После такого лечения запор и все нарушения кишечника исчезают.

Акушерство: работа с младенцами и детьми

Акушерство

(Данная глава написана не как трактат по акушерству, а в помощь начинающему акушеру в экстренных случаях.)

536 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – искусство принимать роды; это область хирургии, которая занимается как беременностью, так и принятием родов.

□ ДОРЛАНД

537 Термин «акушерство» используется для обозначения механических манипуляций акушера при разрешении матки от эмбрионального содержимого, когда она завершила работу по постройке человеческого тела – ребенка.

538 При изучении акушерства студент должен ознакомиться с нормальным положением таза и проведением нормальных родов, потому что более 90 процентов от всех случаев имеют такой характер. Может показаться, что наши работы, посвященные акушерству, утрачивают вид чего-то нормального и выставляют перед молодым оператором ужасы ненормального прохождения родов. Я думаю, что было бы ошибочно тратить слишком много времени на беседы и лекции, иллюстрированные изображениями разрезов и картинками, посвященные случаям родов через таз со всевозможными ужасными повреждениями. Мы хотим ознакомиться с нормальным акушерством и овладеть хорошими навыками в этом деле. А при изучении лишь ненормального узнать акушерство невозможно. Вполне вероятно, что вы никогда не обнаружите двух ненормальных состояний, при которых у пациенток наблюдалась бы одна и та же форма костей таза. Если в вашем мозгу запечатлелась картина нормальных родов, вы сможете определить все отклонения от нормы и будете подготовлены вести себя в соответствии с создавшейся ситуацией. Если при обследовании пациентки вы увидели ненормально расположенные кости таза, у вас будет достаточно времени на то, чтобы создать совет врачей и впоследствии руководствоваться вынесенным на нем заключением.

Развитие утробного плода

539 Природа установила абсолютные законы для всех функций животной жизни, и им следует повиноваться. До тех пор, пока пищеварение и усвоение питательных веществ поддерживается в гармонии, и организм матери производит достаточное количество хорошей крови, ребенок развивается; и самой природой матка подготовлена к доведению до конца работы по постройке тела ребенка.

540 Заметьте сходство между желудком и маткой. Оба получают и передают питательные вещества в тело для усвоения и роста. Если желудок перегружен, пищеварение и усвоение пищи останавливаются, и начинается заболевание; тогда гниющее вещество поднимается посредством нервных окончаний и передается в солнечное сплетение, а затем нервы, отвечающие за выбрасывание, выводят это «умирающее»

вещество из желудка. Примените это рассуждение к нижнему желудку (матке), который заболевает и избавляется от бремени. Является ли такое заболевание естественным и имеет разумную причину? Что это, как не философия акушерства?

541 Как только живое существо входит во владение маткой, магазин снабжения начинает доставлять продовольствие или кровь к этому существу, которое строит для себя местожительство. Дом или ребенок должен быть построен в соответствии с детальной инструкцией. Все материалы, используемые при строительстве, должны быть точно определенной формы и прочности, достаточной для того, чтобы снабдить ребенка жизненной силой, которая может быть необходима в будущем для выполнения тяжелого и длительного труда разума и тела. Большое количество костной и мускульной материи должно быть вложено в тело будущего ребенка, а также должны быть использованы и смешаны некоторые элементы, известные химикам, для придания прочности телу зародыша.

542 Начальник по проведению работ с помощью заведующего снабжением полностью осуществляет поставку различных материалов для проведения работ. Возникает вопрос: по какому пути заведующий снабжением посылает питательные вещества? Существует всего одна система, по которой может переноситься питание – система артерий матки.

543 Когда двигатель полностью собран, связующая цепь должна быть обрезана, что позволит ему выйти из цеха по наклонной плоскости. Машинист открывает дверь этого большого производственного цеха, и двигатель выкатывается наружу при помощи энергии и методов, способствующих выпуску сделанной продукции. Дверь открывается потому, что с помощью идеально подходящего ключа с нее был снят замок. Мускулы, которые так долго держали дверь запертой, прекращают сопротивление, и другие мускулы, причиняя боль, вызывают конвульсии, достаточно сильные для того, чтобы легче вытолкнуть новый жизненный двигатель наружу, в открытое пространство, естественным способом. Будьте осторожны, чтобы двигатель при выходе не повредил или не порвал дверь.

Утренняя тошнота

544 Если женщина до такой степени пренебрегает законами Природы, что чрезмерно перегружает свой желудок, расширяя его так, что он занимает так много места, что это вредит процессу пищеварения и задерживает пищу, гниение вызовет раздражение нервов слизистой мембраны до такой степени, что это повлечет за собой тошноту и рвоту. Когда нервы поглощения снабжены не питательным, а разрушительным и вредным веществом, следствием будет раздражение, при котором нервы приступят к облегчению состояния системы посредством ее «разгрузки».

545 Желудок – это мешок, и когда он наполняется до предела, то раздражает все прилегающие ткани, а они, в свою очередь, раздражают желудок. Таким образом, естественно, что для того, чтобы снять напряжение, он разгружается. Другим подобным по размеру и функционированию сосудом является матка. Она получает питание для плода, питание это содержится в крови и переносится к плоду по каналам, обычно известным, как маточные артерии. Это питание используется для поддержания жизни, оно предназначено для развития и роста тела ребенка.

546 Находящаяся в матке плацента снабжена целым механизмом, необходимым для подготовки крови в процессе образования и развития ребенка. Желудок и матка получают питательные вещества и распределяют их для поддержания человеческой жизни. И в желудке, и в матке возникает тошнота, а при раздражении начинается рвота; они избавляются от бремени в соответствии с естественным законом «рвоты» и «отторжения». Отметьте сходство и различия этих двух органов и ведите себя соответственно. Первый является верхним желудком, который принимает грубую пищу, очищает ее и поддерживает жизненные силы внешнего человека. Второй содержит в себе внутреннего человека или ребенка, который, когда матка становится раздражителем, выводится наружу при помощи нервов, управляющих мускулами выделительной системы.

547 В это время артерии и нервы активно участвуют в развитии утробного плода, и любое нарушение их нормальной работы влечет за собой тошноту. Очень часто причиной утренней тошноты являются нарушения в скелете, которые препятствуют нормальному кровообращению и иннервации. Часто кишечник бывает наполнен сухим фекальным веществом и оказывает давление на матку, прямую кишку, мочевой пузырь, кровеносные и лимфатические сосуды, что вызывает раздражение нервов органов брюшной полости и приостанавливает здоровое функционирование всех ее внутренностей. Вес матки, толстой и тонкой кишки и других органов брюшной полости, давящих на нервы в области таза, являются причинами утренней тошноты в период беременности. Когда нормальный ток жидкостей, входящих в состав мочи, нарушен, эти удерживаемые жидкости, которые являются ядовитыми, поражают солнечное сплетение, вызывая тем самым тошноту в желудке, и единственным средством выведения из организма таких ядов является рвота.

548 Прежде чем приступить к снятию такого раздраженного состояния с желудка, нам необходимо обновить в памяти все, касающееся иннервации и кровоснабжения матки и других органов брюшной полости. Изучите функционирование иннервации матки и ознакомьтесь с яичниковым и подчревным сплетениями, а также с крестцовыми нервами. Кровоснабжение матки осуществляется из маточных и яичниковых артерий, которые также необходимо изучить студенту. Поставьте пациента в положение «колени-грудная клетка» и обеспечьте свободное прохождение крови и других жидкостей в брюшной полости, устраните любое нарушение, поместив руки в самый низ живота, и аккуратно подвиньте содержимое полости таза вперед по направлению к пупку и вверх из области таза.

Подготовка

549 Студент, изучающий акушерство, способен овладеть лишь малым количеством основных правил, прежде чем самостоятельно начать работу. И только непосредственно приступив к делу, он поймет, что все, что он читал, может лишь в малой степени быть ему полезным на практике. Ему нужно лишь знать, что делать, после того, как он придет на место работы. Он должен знать форму и размер тазовых костей женщины, а также ширину канала, по которому вскоре пройдет голова ребенка; голова нормального размера не может, скажем, пройти через таз, который был до такой степени поврежден, что, лобковая кость вошла внутрь крестца на 1,5 – 2 дюйма (4–5 см. – прим. пер.). Однако более 90% всех случаев имеют очень простую природу.

Первые обязанности акушера

550 Женщина предупреждена о приближающихся родах болями в спине и матке, которые повторяются с интервалом в полчаса или меньше, и сразу же вызывается врач. Первой задачей акушера является тщательное обследование костей таза и позвоночника будущей матери. Врач должен убедиться в том, что они нормальной формы и находятся в нормальном положении.

551 ПЕРВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ – Проводите обследование указательным пальцем. Если у вас возникнут какие-либо сомнения относительно состояния костей позвоночника и таза, в том числе, если вы обнаружите деформацию последнего, что может затруднить прохождение головы ребенка, сразу же зафиксируйте названия опасных участков; укажите, что существует риск смертельного исхода для ребенка и для матери, однако в меньшей степени для матери, чем для ребенка; необходимо также иметь в виду, что если в этом случае понадобится использование хирургических инструментов, вам не следует брать на себя ответственность а нужно проконсультироваться с другим опытным доктором. Важность раннего обследования костей таза состоит в том, чтобы иметь время подготовиться к непредвиденной ситуации.

552 Далее указательным пальцем обследуйте наружный зев канала шейки матки. Если вы обнаружили, что он раскрыт до размера четверти или половины монеты в один доллар, значит, процесс уже пошел. Если же он закрыт, и пациентка испытывает лишь боль в спине, поверните женщину на правый бок, положите руку на брюшную полость над областью таза и аккуратно надавите или приподнимите живот вверх для того, чтобы позволить крови проходить вниз и вверх по тазу и конечностям. В то же время расслабьте все нервы таза у лобковой кости.

553 ВТОРОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ – Подождите несколько часов и вновь проверьте наружный зев канала шейки матки. Если он все еще закрыт и нет периодических болей, можете поручить заботу о пациентке медсестре, попросив ее послать за вами в случае, когда боли возобновятся с регулярными интервалами. По возвращении, обследуйте наружный зев канала шейки матки еще раз и если вы обнаружите, что он раскрыт шириной в монету в 10 центов, значит матка начала работу по проведению родов. Не кладите пациентку на спину, так как общий вес ребенка, матки, плаценты и жидкостей давит на нервы, контролирующие функционирование матки при родах, что препятствует правильному функционированию матки. Пусть женщина примет полусидячее положение, которое позволяет матке переместиться вперед и устраняет давление с нервов. Значительно уменьшит вес матки и органов брюшной полости обычный перевернутый стул, поставленный у изголовья кровати так, чтобы создалась наклонная плоскость, на которой тело будет поддерживаться в полусидячем положении с помощью сложенного одеяла и подушки. В таком положении голова ребенка легко подталкивается в таз, а промежность отодвигается назад, открывая путь для прохождения головы.

Как предупредить разрыв

554 Вскоре вы обнаружите в отверстии матки яйцеобразный мешочек, которые вы не должны разрывать до последней стадии родов, чтобы не прекратить потуги. Помните о том, что пока голова находится в жидкостях

амниотического мешка, она вращается в области таза для того, чтобы пройти по наиболее удобному проходу между костями.

555 Теперь ваша задача состоит в том, чтобы предотвратить разрыв промежности. Для того, чтобы это сделать, оператор занимает положение справа от пациентки, которая лежит в вышеописанной позе, и небольшим количеством легких движений пальцев предотвращает любой разрыв промежности. Плотно поместите пальцы левой руки на симфиз и толкните все мягкие ткани вниз. Держа большой палец правой руки на одном седалищном бугре и остальные пальцы – на другом, подоприте промежность локтевым краем ладони, сильно придавливая ткани к костям. Это способствует растяжению тканей, которые занимают место по краям влагалища, что предотвращает разрыв. Если вы будете следовать этому закону Природы, разрыв может произойти в одном из тысячи случаев, за который вас надо будет поругать.

Уход за ребенком и пуповиной

556 Наконец вы извлекли голову ребенка в целости и сохранности из таза и влагалища в мир. Вы увидите, что потуги прекратились примерно на минуту, и теперь как раз самое время посмотреть, не обмотана ли пуповина вокруг шеи ребенка. Если она закручена вокруг шеи младенца один или несколько раз, вы должны обвести пальцем вокруг шеи и ослабить пуповину, чтобы позволить крови проходить по ней до наступления следующих потуг, для того, чтобы предотвратить удушье ребенка.

557 Когда наступят следующие схватки, поместите вашу ладонь под заднюю часть головы ребенка и выпяните остальную часть его тельца из тела матери. Никогда с силой не оттягивайте ребенка слишком далеко от плаценты, так как вы можете оторвать пуповину от ребенка, и он умрет от кровопотери. Переворачивая ребенка, удалите с его рта и лица все жидкости, от которых он может задохнуться. Затем овейте холодным дыханием его лицо и грудь для того, чтобы стимулировать функционирование легких. Когда пульсации в пуповине прекратятся, и крик ребенка будет свидетельствовать о том, что легкие хорошо работают, перевяжите пуповину. На расстоянии примерно трех дюймов (7,5 см. – прим. пер.) от живота ребенка, зажмите пуповину между большим и указательным пальцем сделайте пальцами выдавливающее движение по пуповине в направлении тельца ребенка. Это необходимо для того, чтобы освободить пуповину от кишок, которые могут туда попасть. Затем обвяжите пуповину прочной веревкой в двух местах – на расстоянии трех и четырех дюймов (7,5 – 10 см.) от тела ребенка. Обрежьте пуповину между этими двумя веревками, будьте очень осторожны и постарайтесь избежать повреждения ножницами других частей тела младенца.

558 Для того, чтобы перевязать пуповину, вырежьте отверстие размером в большой палец в двойном куске ткани длиной в пять дюймов и шириной в четыре (12,5x10 см.); отверстие должно находиться на расстоянии двух дюймов от края ткани, затем пропустите через него пуповину и обмотайте ткань вокруг нее. Удерживайте ткань на месте, расправив вокруг нее кожу живота.

Выведение последа

559 Послед плотно прирос к матке и в течение девяти месяцев поставлял всю кровь для построения и поддержания жизни и роста ребенка в матке. Он сделал для ребенка все возможное и теперь готов к выведению из матки. Когда ребенок выталкивается из матки, мы очень часто слышим звук, похожий на кудахтанье, производимый воздухом, заполняющим вакуум в матке. Когда это происходит, воздух может оказывать достаточно раздражающее действие, чтобы вызвать сокращение матки на плаценте. Далее мы наблюдаем медленное выведение из организма плаценты. Если матка сокращается достаточно для того, чтобы уменьшить размер наружного зева канала шейки матки, произойдет удержание плаценты. Иногда матка стягивается вокруг целой плаценты как круглый мяч; в других случаях матка делает мощное круговое сокращение вокруг центра или середины плаценты. В первом случае мы наблюдаем утомительный выход плаценты вследствие общего сокращения вокруг нее всей матки; в другом случае мы видим так называемое сокращение «песочных часов», при котором матка образует круговую перевязь вокруг плаценты.

560 Многие методы были использованы для того, чтобы ослабить спазматическое действие матки и заставить ее прекратить сильное сжатие плаценты как при общем сокращении, так и при сокращении «песочных часов». Я расскажу вам о собственном опыте и о методе, который принес весьма удовлетворительные результаты. Я всегда стараюсь предотвратить закрытие наружного зева канала шейки матки до выведения последа. Нервные окончания, имеющие много общего с раздражительностью матки, расположены в клиторе, около симфиза, и в области шейки мочевого пузыря; и как только ребенок рождается и начинает легко дышать, я, для чтобы предохранить наружный зев канала шейки матки от раздражения из-за химического воздействия воздуха, помещаю ладонь левой руки на симфиз, держа ее ребро над ним и, простирая пальцы вниз до уровня уретры, подавляю нервы ощущения. В то же время я помещаю два пальца

правой руки во влагалище и на промежность близко к прямой кишке и вытягиваю мышцы вниз, что вызывает сокращение продольных мышц влагалища. Я делаю это вскоре после того, как родился ребенок и перед наступлением любых послеродовых болей. За всю мою практику у меня не было никаких проблем с высвобождением плаценты при использовании такой процедуры.

Послеродовое кровотечение

561 После рождения ребенка может возникнуть кровотечение, вызванное удержанием плаценты в матке после ее отделения, что воспрепятствует сокращению матки, достаточно для того, чтобы закрыть кровеносные сосуды; также кровотечение может быть вызвано удержанием части матки или же выворотом матки.

562 Для того, чтобы устранить кровотечение, я погружаю правую руку во влагалище и, вводя ее в матку, тыльной стороной пальцев я привожу в порядок любые обнаруженные на внутренней стороне матки складки и углубления и убираю все не выведенные части плаценты. Я держу руку в матке в течение нескольких секунд или до тех пор, пока не почувствую, что матка сжимается вокруг руки. Для того, чтобы ускорить сокращение, я дергаю за волосы или царапаю кожу в области симфиза до такой степени, чтобы произвести раздражение. После извлечения руки я толкаю все мягкие ткани обратно в таз правой рукой, а левую держу на животе и веду матку вверх для того, чтобы обеспечить свободное функционирование иннервации и кровоснабжения матки, таза и соседних органов.

563 В качестве стягивающей повязки для живота я использую рубашку роженицы, если она достаточно прочная; я стягиваю ее вниз на всю длину и закрепляю на внутренней стороне бедер, чтобы удержать ее на месте. Будьте осторожны и не перевязывайте слишком высоко, чтобы не втиснуть матку вниз в таз. Для того, чтобы подпереть матку, я помещаю сложенное полотенце или ватную подушку под рубашку немного повыше симфиза, но не более, чем на 2 дюйма, и закрепляю двумя безопасными булавками. Сложенное полотенце или ватная подушка помещаются также на половые губы, чтобы прекратить кровотечение.

Диета

564 Если общее состояние здоровья пациентки вполне нормальное, спросите у нее, чего ей хотелось бы поесть и дайте это ей. Пусть ее диета будет совпадать с ее привычной едой. Вам необходимо помнить, что она только что вышла из состояния наполненной брюшной полости. Оденьте ее, снабдите всем необходимым, создайте все удобства и оставьте ее на шесть часов; затем поменяйте ей одежду и смените постельное белье. Если вы на несколько часов остановите или нарушите процесс пищеварения, давая чай, супы или другой намек на еду, ваша пациентка настолько ослабнет, что будет опасно давать ей обильную еду. Тридцать лет моей практики были увенчаны абсолютным успехом. Ни одна моя пациентка не умерла. Я всегда советовал повару давать пациентке много еды. Не беспокойте кишечник два или три дня. Если вода не сможет выйти даже после подавления функционирования лобковой системы нервов, возможно, необходимо использование катетера.

Лечение заболеваний молочных желез

565 Затвердевание молочных желез после родов, недостаток молока, боли в сосках или же продолжительные опухоли груди редко можно обнаружить, когда все ребра, позвонки и ключицы находятся в нормальном положении. Если грудь становится твердой после рождения ребенка или же если обнаружена опухоль на одной молочной железе, это произошло потому, что венозная система не смогла возратить кровь, доставленную артериями молочных желез и межреберными артериями. Если ключица или верхние ребра больной стороны производят препятствующее давление на вены, они не смогут вывести отработанную кровь и поддерживать грудь в нормальном состоянии. Часто можно обнаружить, что ключицы и ребра от первого до восьмого позвонка, как правило, частично смещены на груди. Во всех случаях опухолей я обнаружил, что ребра смещены вниз и находятся под поперечными остистыми отростками. Когда вы пытаетесь уменьшить опухоли на груди, помните о том, что венозная кровь проходит также по венам непарных органов и венам молочных желез.

566 Чтобы устранить такие состояния, я выправляю ключицы и ребра и освобождаю иннервацию и кровоснабжение. Я уже рассказывал вам о различных методах, с помощью которых вы можете выправить ключицы и ребра, но хочу добавить, что в таких случаях я обычно поднимаю ребра и освобождаю подмышечную систему пока моя пациентка лежит на спине. Зажав в своей руке ее руку, я с силой отвожу эту руку наружу и вверх до тех пор, пока она не окажется на уровне или выше нормального положения плеча, одновременно я держу свою другую руку у мышц и ребер подмышечного отдела, и производжу сильное надавливающее движение вверх по направлению к голове. Возвращая руку в нормальное положение у бока

пациентки, я еще раз с усилием нажимаю на нее, а также на ребра и мышцы. При недостатке молока проведите лечение правого и левого боков пациентки по вышеописанной схеме, и тогда система молочных желез заработает, и молоко будет вырабатываться в избыточном количестве.

Уход за младенцами и детьми

Плачущие младенцы

567 К преуспевающему остеопату очень часто обращаются за лечением детей всех возрастов. Многие новорожденные, которым всего несколько дней или недель, постоянно плачут, повергая в отчаяние докторов, медсестер и всех тех, кто хотел бы, если бы мог, облегчить страдания детей. Были использованы все домашние средства и слабые лекарства, выписанные врачами, но ребенок все продолжает плакать и днем, и ночью, спящий или бодрствующий. Такое жалкое состояние переживается всеми, кто видит маленького страдальца. В течение первых одной, двух, шести или более недель это был прелестный спокойный ребенок, но вот однажды он просыпается с плачем и плачет без остановки. Не вдаваясь более в подробности, я расскажу вам о моем успешном опыте излечения маленьких страдальцев, опыте, которому уже тридцать пять лет.

568 Я верю в то, что, когда мать или няня моют ребенка, меняют пеленки и т.д., возможно, что, когда они берут его под руки и поднимают, то не думают о прилагаемой силе к мягким и гибким ребрам и позвоночнику ребенка, тем самым они настолько смещают какое-либо ребрышко, чтобы прикрепленная к нему мышца подвергается растяжению, и при соприкосновении двух ребер защемляется межреберный нерв. При лечении таких мальшей я кладу их лицом вниз себе на грудь и, чтобы «открыть» подмышечную циркуляцию, помещаю свои ладони под руки ребенка, так, чтобы мои большие пальцы находились напротив его плеч. Затем кончиками пальцев я прощупываю вдоль позвоночника, чтобы удостовериться, что ни одно ребро не смещено с правильного положения. В некоторых случаях я обнаруживал, что одно ребро было смещено назад между двумя острыми отростками. Тогда я накрывал позвоночник ладонями и аккуратно принимался выправлять ребра по направлению к себе с небольшой тенденцией назад по направлению к концу ребра до тех пор, пока маленькая выпуклость не исчезала, и ребро ребенка не занимало правильное положение. Моя успешная работа радовала мать, ребенка и меня самого. Ребенок согревался, начинал есть и нормально засыпать, его страдания прекращались, а мать наконец-то успокаивалась.

569 Если у ребенка кашель, воспаление горла или расширение миндалевидных желез, я провожу такое же лечение, кроме того, я поднимаю вверх лопатки и немного отвожу плечи вверх и назад от себя, чтобы пустить кровь в область шеи и обратно. Тогда расширение и болезненность, как правило, исчезнут, так как венозная кровь, которая являлась причиной опухоли, получила возможность беспрепятственно циркулировать.

570 В других случаях можно услышать, как плачут младенцы, чья кожа имеет синеватый оттенок. Такие дети вздрагивают во сне словно от испуга. Я лечу их подобным образом, уделяя особое внимание левому боку от середины лопатки и вниз по ребрам с этой стороны. Легким движением вверх по ребрам и мышцам грудного отдела я устраняю любое давление с шестого, седьмого, и восьмого ребер с левой стороны для того, чтобы снять напряжение с диафрагмы и нервов, снабжающих данный отдел. Затем я приподнимаю ключицы и освобождаю кости верхнего грудного отдела и шеи, чтобы устранить любое давление на легочно-желудочный нерв. В этих случаях я также достигал хороших результатов.

571 К другой категории относятся дети, страдающие резкими болями, судорогами в области желудка и кишечника, напряженным стулом со значительными слизистыми выделениями из кишечника, а также сильными режаниями и болью в животе. При лечении таких детей я начинаю с поясничного отдела, легкими движениями от пятого, четвертого, третьего позвонка вверх по направлению к диафрагме, будучи всегда очень осторожным, чтобы переместить пятый, четвертый и третий поясничные позвонки достаточно далеко вперед, чтобы удостовериться в том, что они находятся в нормальном состоянии. Применяя такой метод лечения, я преуспел в освобождении ребенка от страданий. При лечении детей, больных дизентерией, по окончании лечения позвоночника, как правило, я кладу их лицом вниз или на бок и аккуратно тяну живот немного вверх по направлению к желудку для того, чтобы освободить иннервацию и кровоснабжение всех органов брюшной полости.

572 Другая группа детей плачет каждый раз, когда их берут на руки, что свидетельствует о том, что они испытывают неудобство в какой-либо части тела. Как правило, я обнаруживаю, что слишком много пеленочной ткани находится между ногами ребенка и смещение одного или двух бедер, которые постоянно находятся в напряженном состоянии. Я хочу посоветовать матери снять с ребенка пеленки и принести его ко мне. Я возьму его и выправлю бедра, аккуратно поглаживая по направлению вниз по бедрам и вдоль ног или бедер, так как при работе с ребенком не требуется применение сильного надавливания, поскольку его

вертлужная впадина глубиной не больше одной восьмой части дюйма, а сумочные и другие связки суставов бедер очень мягкие и эластичные. Запомните следующее: вследствие использования слишком толстых пеленок возникает гораздо больше калек, чем могут себе представить люди, не склонные к поискам первопричины. Следовательно, необходимо предостеречь от этого мать и няню ребенка.

573 Возвратите ребенка матери, но перед этим правильно уложите между его ножек пеленку, а именно: большая ее часть должна находиться на ягодичках малыша, а меньшая – между его ножек. Держите детей подальше от ванны, так как они могут причинить себе сильную боль, задев ее. Спросите у бабушки ребенка, может ли она снять с него мокрую одежду и вымыть внука, и она ответит вам, что сможет, так как делала это в течение сорока лет. У меня могут спросить, как кормить ребенка. Я отвечу, что после выправления всех его костей от головы до пяток и обеспечения ему способности переваривать пищу, его следует хорошенько накормить, причем еда должна быть вкусной и питательной. Скажите матери, чтобы она сожгла все лекарства и ей будет гораздо легче справиться со своим ребенком.

Недержание мочи

574 Если ребенок страдает недержанием мочи, значит, его нервы от солнечного сплетения до мочевого пузыря находятся в сильно сжатом состоянии. Седалищные кости расположены слишком близко друг к другу. Ваша задача состоит в том, чтобы как бы раскрыть их, развернуть в стороны. Проследите за тем, чтобы было снято раздражение с нервов мочеиспускательного канала и мочевого пузыря. Вы можете развернуть одну седалищную кость от другой при помощи обеих ладоней. Разверните их в стороны, но не прикладывайте силы, так как при этом вы можете повредить позвоночник. Аккуратно выправьте безымянные кости и крестец, а также приведите в нормальное состояние все секции поясничного и грудного отделов позвоночника. Легким нажатием на область, расположенную чуть повыше лобка, оттяните мочевой пузырь или матку немного вверх, пока пациент находится в положении «колени-грудная клетка», и тогда моча сможет течь в мочевой пузырь. Осуществляя такое лечение, мы можем устранить раздражение мочевого пузыря в брюшной полости, из-за которого ребенок мочился в постель. Я успешно использовал этот метод при лечении пациентов всех возрастов.

Детские конвульсии

575 ЛЕЧЕНИЕ – Во время приступа судорог я не предпринимаю никаких действий. После того, как они полностью прекратились, я начинаю лечение с восьмого грудного позвонка и выправляю все сочленения до крестца. Будьте особенно внимательны, чтобы отвести третий, четвертый и пятый поясничные позвонки вперед достаточно далеко для того, чтобы обеспечить свободное прохождение иннервации и кровоснабжения к внутренним органам крестцового отдела и нижней части брюшной полости. Также выправьте все отклонения от крестца до затылка, в особенности от первого грудного, до пятого поясничного позвонка. С помощью клизмы наполните нижнюю часть кишечника жидкой мучной кашей, но не крахмалом, для того, чтобы устранить любое раздражение, которое производит непереваренная пища, так как это раздражение, скорее всего, и является причиной конвульсий у ребенка. Необходимо регулярно раз в день наполнять нижнюю часть кишечника кашей до тех пор, пока неприятные выделения не прекратятся, только тогда следует прекратить использование крупяных клизм. В течение многих лет я использовал этот метод лечения. Он был очень успешным и удовлетворил меня, а также и мать ребенка, так как за лечением обычно следовало исчезновение спазмов.

Патология строения пениса

576 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦИРКУМЦИЗИИ – Частичное или полное удаление крайней плоти.

□ ДОРЛАНД

577 Для пользы остеопата скажу, что он должен быть очень осторожен и без крайней необходимости никогда не производить обрезания. Во многих случаях я считал это необходимым, но когда ко мне обращаются в подобных случаях, даже если хирург сказал, что обрезание совершенно необходимо, я ни в коем случае не соглашаюсь использовать нож до тех пор, пока не обследую область соединения симфиза. Очень часто при обследовании я обнаруживал, что симфиз оказывает давление на иннервацию и кровоснабжение вблизи шейки мочевого пузыря. Я верю, что это происходит из-за того, что седалищные кости расположены слишком близко друг к другу. Во многих случаях, исследованных мною, я обнаружил такое состояние.

578 В некоторых случаях пенис находится в распрямленном состоянии, или смещен вправо или влево из-за давления в области симфиза. По моему мнению, безымянные кости были смещены со своих нормальных сочленений и поэтому производят судороги и закупорку нервной жидкости и крови, а также всех жизненных сил.

579 ЛЕЧЕНИЕ – Разделите седалищные кости так, чтобы не осталось никакого давления в области шейки мочевого пузыря или от нее до шейки пениса. Это будет способствовать беспрепятственному кровоснабжению и иннервации всех органов от мочевого пузыря до крайней плоти. При лечении всех ненормальных состояний пениса разведите в стороны седалищные кости. Я еще раз повторяю, используйте нож, только если это необходимо, правда, я обнаружил весьма малое количество случаев, когда необходимо было удалять крайнюю плоть. За истекшие тридцать пять лет моей практики я использовал этот метод при лечении ненормальных состояний пениса. Сделайте все, как я вам рекомендовал, и вы будете удивлены результатами. Для этого у вас всегда будет много времени. Выполняйте свою работу хорошо и записывайте полученные результаты. Остеопату всегда необходимо знать причину возникновения всех болезней. Он должен стараться обнаружить эту причину, устранить ее и дать Природе возможность восстановиться.

Круп

580 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Термин широко используется для обозначения острого воспаления слизистой мембраны гортани или же гортани вместе с трахеей, вследствие чего происходит фибринозное потоотделение, уменьшение размера границ воздушных проходов данного отдела, что вызывает необычный кашель и затруднения дыхания, характерные для этого заболевания. Термин часто используется как синоним дифтерии при наличии ларингеальных и трахеальных симптомов.

□ ДАНГЛИСОН

581 ЭТИОЛОГИЯ – Очевидно, что круп является следствием сокращения мышц шеи и грудной клетки. Это сокращение начинается с нервных окончаний легочно-желудочного нерва в воздушных клетках легких и продолжается судорожным сокращением всех мышц шеи до затылка, включая мышцы гортани, глотки и трахеи, эти сокращения производят спазмы, которые мы наблюдаем у больных крупом.

582 Мы можем наблюдать почти полную закупорку иннервации и кровоснабжения между сердцем, легкими и мозгом, результатом чего является асфиксия, возникающая из-за недостатка воздуха в легких. Мы обнаружим сокращение не только мышц грудной клетки, но также мышц, расположенных на протяжении всего позвоночника. Эти мышцы находятся в состоянии судорожного сокращения, являющегося результатом атмосферного шока.

583 ЛЕЧЕНИЕ – Наш маленький пациент, страдающий крупом – это человеческое существо, которое умирает от недостатка нормальной иннервации и кровоснабжения и от нарушения их хорошей циркуляции. Это следствие раздражения нервов мышц, сжимающих органы, эти мышцы прилагают мощные разрушительные усилия и препятствуют нормальной циркуляции между сердцем, мозгом, легкими и плеврой – органами, которые должны находиться в абсолютно нормальном состоянии, в противном случае начнется заболевание, ведущее к смерти. Этот ребенок умрет, если вы не восстановите нормальное функционирование сердца, легких и мозга; именно эти органы ответственны за здоровье и гармонию организма и должны свободно выполнять свои функции.

584 Лечение крупа я начинаю с затылка и аккуратно подавляю функционирование сенсорной системы нервов в этом отделе. Когда моим пациентом является ребенок шести лет или младше, я ставлю его коленями на мои колени, так, чтобы его грудь соприкасалась с моей, кладу его руки себе на плечи и затем начинаю работать ладонями с обеих сторон поясничных позвонков на крестце и над ним, подавляю функционирование нервов и выправляю позвонки, уделяя внимание каждому поясничному позвонку в отдельности, освобождая почки, чтобы они могли выделять мочу и передавать ее в мочевой пузырь.

585 От первого поясничного позвонка я перехожу далее вверх по позвоночнику к первому грудному, плотно прижимая свои пальцы к телу и отводя мускулы и ребра наружу от позвоночника. Я особенно стараюсь обеспечить хорошую межреберную иннервацию и кровообращение, так как сокращение здесь, вызванное любой причиной, ведет к ненормальному функционированию сенсорных нервов органов грудной клетки и вышерасположенных органов до затылка, до тех пор, пока межреберные артерии и вены, а также артерии и вены молочных желез и не будут освобождены и не смогут выполнять свои обязанности. Я очень аккуратно выправляю все шейные позвонки и значительно отвожу вперед обе ключицы; также я веду вперед четыре верхних ребра (при лечении младенца или маленького ребенка я аккуратно действую плоскими ладонями), моей целью является позволить крови, когда она возвращается от головы, проходить вниз минуя препятствия, будь то кость или мышца. Особое внимание я уделяю верхним грудным позвонкам, от первого до восьмого.

586 Когда меня вызывают к больному ребенку, сначала я его лечу, затем делаю перерыв, даю ему отдохнуть в течение примерно часа и возобновляю лечение, обеспечивая доступ в помещение свежего воздуха. Как правило, я провожу лечение пациентов и остаюсь с ними от пяти до девяти часов пополудни, так как перемена ветра в этот период времени может вызвать раздражение сенсорных нервов, которые приводятся в

движение колебаниями температуры, происходящими в эти часы. Когда дыхание малыша станет ровным и он заснет в удобной комнате, я возвращаюсь в свой офис, с удовлетворением отмечая, что я выполнил свой долг и облегчил страдания больного ребенка.

587 Что касается домашних средств лечения, которые обычно любая мать имеет под рукой, например, слабые сиропы, я никогда не запрещаю периодически давать их ребенку по чайной ложке. Если такие средства и не приносят пользы, то, по крайней мере, они и не навредят здоровью ребенка, а мать будет чувствовать, что делает что-то для облегчения страданий своего малыша. Если у ребенка сильно воспалено горло и миндалевидные железы, я советую матери приготовить какой-нибудь легкий суп или вкусную мягкую кашу, чтобы ребенок съел ее. Кроме того, дайте ребенку немного еды или питья, чтобы снять влажное и раздраженное состояние горла, вызванное сырой пищей.

Рахит

588 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Конституциональное детское заболевание, при котором кости становятся мягкими и гибкими по причине задержанного окостенения, вызванного недостатком земليстых солей. Заболевание характеризуется изгибом и искривлением костей под воздействием мышц, образованием узловатых утолщений на концах и по краям ребер, замедленным закрытием родничка, мышечной болью, потением головы и дегенерацией печени и селезенки. Также наблюдаются нервные заболевания, возбуждение, конвульсии и т.д.

□ ДОРЛАНД

589 ЭТИОЛОГИЯ – После прочтения медицинских, хирургических и физиологических работ в поисках причины заболевания рахитом, мы остаемся без ответа. У нас просто есть список проявлений или симптомов, которые, все вместе называются рахитом. Когда ко мне приводят на лечение пациента, страдающего рахитом, как механик, я начинаю с вопроса, был ли он рожден при помощи хирургических щипцов? Если ответ положительный, я начинаю обследование в поисках ненормального состояния первого шейного позвонка или некоторых костей шеи. У всех пациентов, которых я обследовал, я обнаружил дефективное или несовершенное сочленение первого шейного позвонка с затылком. Кроме того, в области затылка и до крестца я увидел, что позвоночник изогнут вправо, влево, назад или вперед, что, по-моему, является достаточной причиной для нарушения питания всех костей скелета, а также нервной и кровеносной системы всего спинного мозга. Без дальнейших церемоний я приступаю к лечению ребенка.

590 ЛЕЧЕНИЕ – Я приступаю к приведению из ненормального состояния в нормальное всех костей от крестца до первого шейного позвонка. Я аккуратно соединяю крестец с пятым поясничным позвонком, затем, поднимаясь вверх по позвоночнику, я выправляю каждое его сочленение вместе с его суставными поверхностями сверху и снизу и убеждаюсь в том, что ребра сочленены с позвоночником естественным образом. Затем, переходя к шейному отделу, я помещаю каждую кость на ее нормальное место, в особенности затылок, в области которого я особенно осторожен при выправлении, потому что полагаю, что функционирование продолговатого мозга и мозжечка было приведено в беспорядок вследствие частичного смещения первого шейного позвонка.

591 Как правило, я осуществляю такое лечение дважды в неделю в течение двух или трех месяцев. Я хорошо кормлю ребенка большим количеством питательной пищи. Если стоит достаточно теплая погода, я всячески стараюсь положить ребенка на развернутый на полу коврик, чтобы позвоночник его находился в хорошо распрямленном положении. Чем дольше ребенок сможет валяться на полу, тем лучше. Принесите ребенку пользу от свободных упражнений и хорошего чистого воздуха. Мне удалось помочь большинству таких пациентов, когда болезнь еще была на ранней стадии, и некоторые из них стали сильными и здоровыми детьми.

Грудной отдел

Питательная сила нервной системы - или - закон свободы для артерий и нервов

592 Я считаю, что закон свободы питательной нервной системы равен закону свободной циркуляции крови, а возможно даже превосходит его по важности. Мы обнаруживаем нервные волокна, прослеживаем их

расположение и там же находим огромное количество капиллярных артерий, которые окружают сплетение нервов с многочисленными ответвлениями, входящими и выходящими из него. Абсорбируют ли эти нервы кровь и подготавливают ее к процессу формирования мышц и тканей? Возникает также другой вопрос: проходит ли каждая часть тела через нервную лабораторию, прежде чем быть сформированной либо в мышцу, либо в любой орган?

593 Давайте рассуждать внимательно, так как если все ткани организма снабжаются нервной системой, мы видим, что эти две системы, иннервация и кровоснабжение, должны поддерживаться в совершенно нормальном состоянии, в противном случае нам не удастся вылечить наших пациентов. Давайте вспомним, что каждый атом тканей человеческого тела связан с тремя системами нервов: моторной, питательной и сенсорной, и мы должны знать, что все мышцы и другие части тела сформированы нервной энергией и функционируют, благодаря ей. Для того, чтобы преуспеть в нашей профессии, нам необходимо работать, чтобы установить и поддерживать нормальное функционирование нервов, а это может быть сделано лишь выправлением всех частей, которые хотя бы в малейшей степени могут препятствовать нормальному функционированию трех вышеперечисленных групп нервов.

594 Поскольку нервная энергия является «душой и телом» всего процесса пищеварения, насколько известно людям, мы увидим важность поддержания всех частей скелета, каждого сустава, каждой мышцы и всех связок в нормальном состоянии без изгибов и растяжений. Тогда и только тогда мы увидим совершенное функционирование нервной системы. Мы увидим, как нервы «пьют» свежую необработанную кровь из капиллярных артерий, обрабатывают ее, доводят дело до конца и используют ее для формирования мышц, нервов, вен, артерий, костей, мозга и почек. Поэтому понятна важность знания загадочных успехов в деятельности нервов по созданию животной жизни.

595 Я уверен в том, что любая артерия берет кровь от сердца с целью помещения ее в маткообразные клетки нервной системы, в которых атомы всех частей нашего организма формируются вследствие нервных процессов, действующих для того, чтобы дать жизнь, движение и сформировать органы, мышцы и все остальные части нашего тела. Конечно, может иметь место и другое понимание, так как артериола соединяется с нервной клеткой, которая приступает к формированию жизненных атомов или тела. Артерия является лишь переносчиком крови, которая дает форму и жизнь процессу построения мускулов. Если это так, то мы уже готовы к тому, чтобы присмотреться к совершенной свободе функционирования толстых и тонких артерий.

596 По-моему, не имеет смысла утверждение, что кровь находится в состоянии готовности, подобно плоти, занять свое место, когда она входит в артерии, а также когда она доставляется к органам или другим частям системы. Она находится в полусыром состоянии, пока является лишь артериальной жидкостью и пока находится в пути сквозь всю систему. Мое мнение таково, что нервная лаборатория – это то место, в котором артериальная кровь проходит заключительный процесс обработки, и ее атомы обретают необходимые качества, чтобы участвовать в построении любых мышц или тканей.

Цереброспинальный менингит

597 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Церебральный, цереброспинальный или обморочный сыпной тиф (cerebral, cerebrospinal, syncopal typhus), эпидемический, тифоидный или злокачественный менингит (epidemic, typhoid, malignant meningitis), цереброспинальный менингит, менингококковый менингит, цереброспинальный арахноидит (cerebrospinal arachnitis), губительный сыпной тиф (malignant, typhoid meningitis), американский клещевой риккетсиоз (spotted fever); как правило, болезнь с летальным исходом, сопровождается лихорадкой, болезненными сокращениями мышц шеи и втягиванием головы в плечи, головной болью, головокружением, бредовым состоянием, комой, болью в спине и конечностях, симптомами, напоминающими столбняк (tetanoid phenomena), гиперестезией кожи, а также при определенных формах эпидемии геморрагической сыпью (purpuric eruptions), откуда и происходит название пятнистой лихорадки Скалистых гор.

Болезнь вызванатаксинами *Diplococcus intracellularis meningitidis* или Weichselbaum's diplococcus.

□ ДАНГЛИСОН

598 ОПИСАНИЕ И ЭТИОЛОГИЯ – Цереброспинальный менингит, причина его возникновения, его проявления и лечение остаются непонятыми миром медицины, и даже самые лучшие авторы медицинских книг ничего не знают об этом заболевании. Иногда оно носит преимущественно эпидемиологический характер, а иногда – эндемический. Иногда эта болезнь поражает лишь одну семью по соседству, а иногда – четверых или пятерых членов этой семьи, в то время как в других семьях был поражен только один человек. После такой прелюдии я расскажу вам об истории собственного наблюдения за причиной возникновения этого заболевания, его проявлением, лечением, исцелением и смертностью.

599 Приблизительно с 1851 года по 1858 год в Соединенных Штатах бушевала эпидемия холеры, о которой я рассказал в главе под названием «Холера». Примерно через семь лет цереброспинальный менингит – воспаление мозга или сыпной тиф, как его еще называли, – появился и начал убивать людей сотнями или даже тысячами, согласно поступавшим в те дни сведениям. Применение всех известных медикам лечебных средств оказалось бесполезным. Были проведены многочисленные вскрытия, вследствие которых были установлены лишь последствия, которые эта ужасная болезнь произвела на человеческий организм. В частности, в результате вскрытий было обнаружено, что головной мозг, покрывающие его мембраны и частично мозжечок, а также весь спинной мозг находились в красном студенистом состоянии, красное студенистое вещество было обнаружено особенно на внутренней поверхности мозговых оболочек. Избыток этого вещества находился в легких, также в него были обернуты сердце, почки и вся система желез.

600 У утонувшего человека или животного мы не обнаружим после вскрытия подобного состояния. Но после того, как утопленник будет положен на сухую почву при теплой температуре и пролежит там несколько дней, за это время ферментация начнет свою работу по разложению, и в головном и спинном мозге, в фасции, артериальной, венозной и железистой системе можно будет обнаружить такую же красную студенистую жидкость. Таким образом, вскрытие покажет то же состояние разложения в теле утопленника что и у человека, умершего от цереброспинального менингита, являющегося просто другой формой душья. Эта так называемая «болезнь» доминировала преимущественно как эпидемическая во многих городах и населенных пунктах восточной части Канзаса, в Миссури и в других штатах в период с 1863 по 1865. Я исследовал большое количество случаев заболевания. Я принимал участие в крупных совещаниях врачей, организованных как для моей собственной семьи, и для многих других. Мы пытались установить причину и проявления этой ужасной болезни, а также найти лекарства для борьбы с ней. Эта болезнь посетила мой дом и унесла жизни четырех членов моей семьи вопреки всему тому, что мог сделать врачебный совет, чтобы предотвратить эту трагедию.

601 Мы пришли к заключению, что побороть цереброспинальный менингит лечебными препаратами невозможно, так как использованные лекарства, таблетки, наркотические вещества, слабительные средства и так далее не принесли никакой пользы, и четыре моих родственника умерли, а нам так и остались неизвестными ни причина их смерти, ни правильное лечение. Ни в одной книге любого автора я не увидел хотя бы малейшую надежду на выздоровление от применения лечения. У всех пациентов я обнаруживал спазматические или столбнячные сокращения всех мышц, особенно мышц шеи, а также напряженные сокращения в верхней ее части.

602 Я был так потрясен смертью своих детей и осознанием полной бесполезности всех известных медицине лекарственных средств, что даже отказался пойти к соседям и попытаться вылечить их детей. Я понимал – и имел полное основание для этого – что они обречены на верную смерть. Однако моей сердобольной натуре пришлось уступить слезам и мольбам сестры одного молодого человека, мистера Студебекера, которая пришла ко мне, чтобы попросить пойти к ним домой – их дом находился в деревне в нескольких милях от моего – и позаботиться о ее брате. Когда я пришел, молодой человек находился в полубессознательном состоянии. Мышцы его шеи были сильно напряжены, а челюсти плотно сжаты. Он дышал через нос и как раз в это время извергал из ноздрей то, что я называю смертоносной пеной.

603 В качестве эксперимента и помня о своем предыдущем опыте, я налил в чашку полпинты виски (1 пинта = 0,47 л) с намерением дать ему выпить глоточек, но он судорожно схватил обеими руками чашку и залпом выпил все ее содержимое. Мне показалось, что ему осталось жить лишь несколько часов и, полагая, что это не принесет вреда, я позволил ему сделать это. В течение следующих тридцати минут мне показалось, что он расслабился и открыл глаза. Видя такое улучшение его состояния, я налил немного поменьше первоначальной дозы хорошего смешанного виски и дал выпить пациенту. Тогда я думал, что наблюдаю за тем, как юноша умирает, но уже через два часа его наполненный мочевой пузырь при первом действии полностью опорожнился тремя пинтами мочи. К моему великому изумлению в течение четырех часов сознание вернулось. У юноши не было никаких признаков опьянения. Понимая, что состояние пациента изменилось, но все еще думая, что он несомненно умрет, я отправился к себе домой и на следующее утро вернулся в деревню, где жил мой пациент, ожидая увидеть траурную ленту на дверях его дома, однако обнаружил, что Джон уже встал с кровати. Спазмы в его мышцах прекратились, а шея вновь обрела гибкость.

604 Когда родственники молодого человека спросили у меня, чем им кормить Джона, я посоветовал давать ему то, что он захочет съесть. Я верю в благоприятное воздействие на состояние пациента большого количества обычной питательной пищи. Я не сторонник диетических продуктов. Так как мой дом находился в четырех милях от того места, я попросил отца юноши сообщить мне о состоянии здоровья его сына в 7 часов пополудни. Он сообщил мне, что, судя по внешнему виду, Джон находился вне опасности, что было совершенной правдой.

605 Другой мой сосед, общение с которым доставило мне немало неприятных эмоций, пришел ко мне и умолял меня осмотреть его восьмилетнюю дочь, у которой было воспаление мозга. Пока я колебался, он потерял самообладание, заплакал и стал просить пойти с ним и помочь ему спасти его дочку. В конце концов, и я потерял самообладание и отправился с ним, тоже плача, потому что все его многочисленные просьбы были мне невыносимы. Поскольку я принял решение снова использовать виски, я взял с собой пинту этого напитка, дал девочке выпить полстакана и спросил у нее, не испытывает ли она жгучую боль во рту. Она ответила: «Нет, я совершенно не чувствую вкуса, как будто пью воду». Таким был ответ всех пациентов, которым я давал выпить виски – у всех у них наблюдалась потеря вкусовых ощущений.

606 Я провел примерно два часа возле дома девочки, а затем дал ей вторую, но уже меньшую дозу виски. Я заметил, что мышцы ее шеи расслабились, она стала дышать свободнее. Девочка попросила принести ей ночной горшок и беспрепятственно опорожнила мочевой пузырь. Так как эта семья жила в полумиле от моего дома, я вернулся к моей пациентке в 6 часов пополудни посмотреть, жива ли она. Я обнаружил, что ее состояние значительно улучшилось, и уже через два или три дня она чувствовала себя хорошо, вставала с постели и совершенно поправилась от ужасной болезни.

607 Причиной, по которой я решился на такие эксперименты с виски, было воспоминание о достигнутом несколько лет назад успехе при лечении пациента, немца по национальности, по имени Слик, который жил в Эджертоне, штат Канзас. Он содержал салун и закупал напитки, которые продаются в новой стране – виски, вино, бренди. Этот человек был пациентом доктора Эдди, который пригласил меня на врачебный совет, так как недавно в соседней местности умерло пятнадцать или двадцать человек, которые страдали от подобного заболевания. Я сказал доктору, что попытаюсь провести эксперимент на этом самом немце. Судя по всем показаниям приборов и по каждому симптому мы оба пришли к заключению, что он неизбежно должен умереть, по меньшей мере, через несколько часов. Итак, взяв большой стакан, я наполнил его коньяком и протянул пациенту, сидевшему рядом со мной на стуле. Он схватил стакан обеими руками, и я не смог отобрать его, пока не было выпито все до последней капли.

608 Этот пациент был болен цереброспинальным менингитом. У него была обнаружена сильная закупорка мозга и легких, а также изнуряющее потоотделение. Мы полагали, что время его жизни измеряется даже не днями, а часами. Мы с доктором Эдди вышли из комнаты больного. Мой коллега сказал мне: «Что ж, доктор Стилл, надеюсь, этот полный стакан коньяка поставит его на ноги». Мы отсутствовали час или два. Когда же мы вернулись к пациенту, то обнаружили, что изнуряющее потоотделение прекратилось, появилась ясность ума, казалось, его легкие дышат свободнее; не было заметно никаких признаков опьянения. Так как я жил в десяти милях от дома Слика, я пообещал вернуться на следующий день, что я и сделал, и вместо того, чтобы обнаружить умершего пациента, увидел, что он совершенно поправился, а его жена оципывает курицу ему на обед.

609 Я пришел к выводу, что было бы неправильно и недальновидно держать спиртные напитки подальше от немцев, ирландцев, а также от всех людей, привыкших пить, и поскольку это заболевание, цереброспинальный менингит, было широко распространено, а практика и навыки доктора Эдди всеми в округе рассматривались как заслуживающие доверия, он с успехом вылечил многих других подобных больных, несмотря на то, что до этого первого вылеченного пациента пятнадцать или двадцать человек, которых он лечил, умерли. Я иногда встречал его в течение года, и он мне всегда говорил, что ни один из его пациентов не умер, и что он их всех «выконьячил».

610 Моей целью было наполнить тело пациента достаточным количеством алкоголя для того, чтобы остановить ферментацию, которая, по-моему, являлась причиной раздражения, сокращения и спазмов, ведущих к смерти. В то время я пока еще не предполагал, что спазматическое сокращение и остановка крови на пути к мозгу и обратно являлись причинами возникновения заболевания, ведущего к смерти от цереброспинального менингита. Но с тех пор, как я начал рассуждать как механик я понял, что такое сокращение мышц шеи между сердцем и мозгом является причиной того, что кровь будет находиться в бездеятельном состоянии достаточно долго для того, чтобы начался процесс разложения во всех органах организма, и пациент умер в результате «смерти» самой крови, наступающей вследствие стагнации, вызванной закупоркой циркуляции крови и нервной жидкости.

611 Я рассказал остеопату историю этих случаев цереброспинального менингита, а также о полученных мною результатах в ранние дни моей исследовательской деятельности с использованием коньяка и виски не для того, чтобы обязать его следовать моему примеру, но потому, что этот факт заставил меня мыслить подобно механику и обнаружить причину смерти. Я думаю, смерть в таких случаях является результатом сокращения мышц, вызванного раздражением, которое, по-моему, начинается в легких после того, как человек вдохнул воздух, отравленный разлагающимися веществами, находящимися недалеко от его дома или по соседству. Как правило, я обнаруживаю именно такое положение дел. Что касается заболевания, поразившего членов моей собственной семьи, я обнаружил в нашем колодце плавающие на поверхности

воды кости и перья мертвой курицы, разложившееся мясо которой было впитано водой и выпито членами моей семьи. Только моя дочь, я сам и наш темнокожий слуга пили крепкий кофе три раза в день, в то время как четверо детей, умерших впоследствии, совсем его не пили. Я думаю, кофе нейтрализует воздействие ядовитых гниющих веществ, находящихся в воде, и делает это воздействие безопасным, так как ни дочь, ни слуга и ни я сам не были поражены болезнью.

612 ЛЕЧЕНИЕ – Я хочу сказать доктору, механику-остеопату, в чьих руках находится и от суждения которого зависит человеческая жизнь, что он обязан вырвать человека из вихря смерти, известного под названием цереброспинального менингита. В данном случае вы имеете дело с двигателем. Вам нужно произвести осмотр такого двигателя, который вышел из строя, и на вас возложена ответственность за обнаружение и устранение причины крайне опасной неполадки, производящей сокращения мышц, спазмы и смерть. Если вы знаете свое дело как инженер, вам не потребуется много времени на то, чтобы исследовать выходящий пар, деготь, выступающее на осях или на штоках поршня устаревшее смазочное вещество, чтобы определить, в чем причина поломки двигателя. Если вы по праву занимаете место инженера человеческого тела, вы безошибочно определите, открыта ли дверца топки или же склеена вязкой золой и мусором, и тогда вы откроете ее лопатой разума. Если же ваша печь находится в нормальном состоянии, паровой котел и все детали двигателя в порядке, кроме паровой трубы, вы обнаружите этот факт, в противном случае вы не достаточно знаете об устройстве и работе двигателя для того, чтобы вам можно было доверить управление им.

613 Я рассказал вам о своем жизненном опыте, экспериментах и практических познаниях в этой болезни. Я попытался объяснить и акцентировать ваше внимание на том, что паровая труба или клапан выключен, или не работает, так что каждая структура, соединяющая шею с головой, подверглась спазматическому стягиванию, а такое состояние препятствует циркуляции крови вверх или вниз, и вызывает это заболевание. Теперь нам нужно порассуждать на шаг назад, чтобы понять, что отравляющие газы или очень холодный ветер при вдыхании в легкие вызовут некую ферментацию жидкостей, идущих к легким и от них, следствием чего будет очень высокая степень нервных ощущений, которые всегда предшествуют тризму челюсти или любому другому судорожному сокращению мышц человеческого тела в любой точке или месте всего организма. Целью нашей работы является открыть паровую трубу, по которой артериальная кровь проводится к мозгу, а также вены с их клапанами, по которым кровь отходит от головного и спинного мозга.

614 Я всегда начинаю лечение пациента с его спины. Стоя у изголовья кровати или специального стола, я аккуратно подавляю деятельность нервов в области задней части шеи и ее соединения с головой. Я хочу развернуть подмышечную впадину и добиться нормального кровообращения в ней, поэтому своей правой рукой я беру пациента за правое запястье и толкаю его руку наружу, в то время как своей плоской левой ладонью я аккуратно отвожу подмышечную впадину и ее мышцы очень далеко от тела и вверх. Целью моих действий является желание удостовериться в том, что я подготовил кровоснабжение и иннервацию как подмышечного отдела, так и подлопаточного. Затем возьмите левую руку пациента и сделайте то же самое с его левым боком. Старайтесь не делать резких движений кончиками пальцев: вашей целью является ослабление мышц подмышечного отдела, для того, чтобы убедиться, что с ним все в порядке и перейти к другому отделу.

615 Теперь, стоя у изголовья пациента, мы аккуратно и плотно прижимаем пальцы к месту между третьим шейным позвонком и затылком. Не изгибая шейные позвонки, осторожно, но твердо держите пальцы на этом месте для того, чтобы на короткое время защемить задние затылочные нервы, которые действительно крайне чувствительны и тесно связаны со спазматическими сокращениями и уплотнением мышц и связок, а также с соединением нервов легких и желудка. Такое сокращение мышц, несомненно, является препятствием для возвращающейся венозной крови во всех случаях цереброспинального менингита, и это судорожное состояние должно быть ослаблено и затем полностью устранено.

616 Далее я выправляю ключицы с обеих сторон. Стоя у края кровати, я разворачиваю плечи пациента. Положив руки больного вдоль его тела, я кладу свои ладони на его плечи и затем, прилагая значительные усилия для того, чтобы развернуть плечи наружу, осторожно стараюсь привести обе ключицы в нормальное положение, так как стагнация, вызванная смещением костей в данном отделе, может воспрепятствовать возврату венозной крови к безымянной вене, тогда как беспрепятственный возврат венозной крови совершенно необходим. Теперь мы должны приступить к выправлению ребер и всех позвонков от крестца и до затылка, и когда это будет сделано, продолжайте работу плоскими поверхностями ладоней и, начиная от лобкового симфиза, аккуратно открываю проход по всей длине мочеточника от шейки мочевого пузыря и до почек. Устраните любое давление на солнечное сплетение, освободите также системы почек, легких и желудка.

617 Что касается диеты, то, как правило, все мои пациенты во время переживаемого ими тяжелого шока ничего не хотят есть или совсем не едят. Когда же дело начинает идти на поправку и аппетит возвращается к

ним, то я позволяю им есть любую легко перевариваемую пищу. Что же касается состояния постели больного и его комнаты, необходимо обеспечить ему во всем полный комфорт. Я всегда доверяю приведение в порядок как комнаты, так и постели пациента членам его семьи. Моей целью является сделать все, чтобы облегчить страдания пациента и вывести его из состояния, которое произвело сокращение мышц. Я постарался сделать понятным для вас используемый мной процесс достижения такого улучшения состояния больного. Определите состояние кровообращения и иннервации по направлению к мозгу и от него и действуйте в соответствии с обстоятельствами.

Двигательная атаксия

618 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Сухотка спинного мозга: спинная сухотка; хроническое заболевание, описанное Дюшеном из Булони (Duchenne of Boulogne), характерными симптомами которого являются: утрата способности координировать произвольные движения, молниеносно появляющиеся боли в спине, внутренних органах, и нижних конечностях; сухожильные рефлексы ослаблены или отсутствуют, а также отмечаются расстройства и отклонения в сенсорном восприятии, одновременно с трофическим поражением суставов. Данное патологическое состояние является результатом склероза задних корешковых зон спинного мозга. Это заболевание проявляется у человека в среднем или более позднем возрасте и обычно рассматривается как парасифилитическое по своей природе.

□ ДАНГЛИСОН

619 ЭТИОЛОГИЯ, – Внимательно изучив труды современных медиков, посвященные данному вопросу, мы обнаружим, что все они приложили массу усилий для того, чтобы подвести обеспокоенного читателя к мысли о воздействии некой неизвестной причины. Они рассуждают о том, что человек белой расы подвержен этому заболеванию, а негр не восприимчив к нему. А также о том, что причиной данного заболевания является сифилис. Если бы это было действительно так, и сифилис являлся бы причиной двигательной атаксии, почему же в таком случае негр не может страдать от нее? Большой процент цветных людей болеет сифилисом, но у них нет двигательной атаксии. У гораздо меньшего процента белых людей есть сифилис, но они несут на себе бремя страданий и мучаются от двигательной атаксии. У очень большого числа белых двигательная атаксия наблюдается уже тогда, когда отсутствуют еще проявления сифилиса, в какой бы то ни было форме. Здесь мы оставим медицинских терапевтов и практикующих врачей, поскольку они сознаются в том, что недостаточно знают о причине и методах лечения двигательной атаксии. Позвольте нам заняться поисками причин данного заболевания, которые удовлетворили бы философа, а если мы все же потерпим неудачу в наших исследованиях, то нам придется признаться в собственном невежестве и присоединиться к числу тех многих, кто искал, но так и не нашел того, что могло бы пролить свет в этом вопросе.

620 В аллопатии и гомеопатии чрезвычайно свободно в определенных формах назначается ртуть в качестве средства для лечения гонореи, сифилиса, желтушной лихорадки, простуды и жара, тифа и острого «летнего» гастроэнтерита. Ртутную мазь часто используют безо всяких ограничений для лечения кожных сыпей, язв и тому подобных вещей, и даже используют красный преципитат ртуть как средство лечения обыкновенного сикоза. Ртуть назначают безо всяких ограничений или обоснований к тому до тех пор, пока организм ее принимает, и в нем скапливается такое количество ртути, которого достаточно для того, чтобы разрушить нормальное состояние зубных нервов, и нарушить кровоснабжение верхней и нижней челюсти. Она разрушает всю систему питания нервов и их кровоснабжение; она ослабляет все суставы позвоночника и конечностей со всеми мышцами и мембранами, имеющими отношение к системе сочленений и процессу движению.

621 «Доктор Пилулькин» говорит: «Д-р Остеопат, вы не объясняете нам, почему негр не восприимчив, а человек белой расы подвержен двигательной атаксии». Я хочу сказать о том, что редко можно встретить цветного человека, страдающего двигательной атаксией, а если мы все же встречаем такого человека, то обнаруживаем у него к тому же механическую травму позвоночника. Почему же негр может принимать любое количество ртути без таких последствий как слюнотечение? Почему человек белой расы не может принимать ртуть, в какой бы то ни было форме без возникновения у него птализма или саливации? Я хочу спросить доктора – любителя ртути, что говорит фотограф по поводу способности света вызывать преципитацию ртути и способности темноты предотвращать ее? Фотограф должен тщательно хранить светочувствительные фотопластинки в темноте до тех пор, пока он не захочет проявить изображение. Будут ли солнечные лучи проникать сквозь кожу белого человека и способствовать отложению ртути вблизи какой-нибудь кости? Подвержена ли проникновению солнечных лучей черная кожа негра? Если нет, то ртуть, назначаемая негру, не будет преципитировать, по причине того, что его кожа воздействует как темная комната.

Я убежден в том, что кожа белого человека не препятствует контактированию солнечных лучей с ртутью, находящейся в его организме, и что ртуть проникает в кости, а продолжительное действие света на ртуть способно оказать токсическое воздействие, проявляемое в виде слюнотечения. Белый человек, прошедший курс лечения ртутью до той степени, когда появляется слюнотечение, становится подвержен дрожательному параличу, двигательной атаксии и общей атрофии нервной системы позвоночника и конечностей. Мое мнение как химика, механика и философа заключается в том, что вся эта чушь насчет сифилиса как причины двигательной атаксии, не содержит в себе даже намека на разумное суждение, которое мог бы принять тот, кто ищет взаимосвязи между причиной и следствием. Для меня двигательная атаксия в большинстве случаев является результатом воздействия ртути и должна лечиться соответствующим образом.

622 ЛЕЧЕНИЕ – Полагая, что данная болезнь возникает собственно из-за отравления ртутью, а если ртуть не подвергается химическому воздействию для того, чтобы преципитировать без помощи света, то мы знаем почему негр не восприимчив к воздействию ртути. Внутренняя сторона его темной кожи служит как темная комната того фотографа, который использует действие света для того, чтобы вызвать эффекты света и тени. Он знает, что не произойдет никаких изменений со светочувствительной бумагой, если она хранится в темном месте, но если на нее попадает свет, то это немедленно вызовет преципитацию и проявление изображения. Несмотря на то, что организм насыщен ртутью, это может оставаться для него безо всяких последствий, а может оказать вредное влияние в виде ревматизма, двигательной атаксии и прочее. Кожа белого человека никак не препятствует воздействию солнечных лучей на ртуть, находящуюся в его организме, которая принималась им внутрь через рот или же абсорбировалась в том случае, если прикладывалась к коже.

623 Ваша задача в борьбе с этой болезнью заключается в том, чтобы воспрепятствовать химическому действию преципитированной ртути. Поскольку ртуть имеет больше сродства с красной глиной (добывается из определенного сорта глины, известного под названием киноварь), чем с цветом кожи человека, мы будем лечить болезнь как внутренне, так и внешне. Приготовим обычную красную глину следующим образом: возьмем целую лопату красной глины, поместим ее в какой-нибудь сосуд и перемешиваем с водой до тех пор, пока раствор не помутнеет. Дадим возможность песку и гравии осесть на дно сосуда, затем сольем мутную воду в миску. Повторяем эту процедуру до тех пор, пока не растворится большая часть глины. Держим эту миску на открытом воздухе, пока глина не осядет, а сверху не останется чистая вода. Сливаем чистую воду, оставляя глину на дне миски высыхать и затвердевать. Теперь она готова к применению и не имеет неприятного привкуса. Если после высыхания образуется кусок глины толщиной в половину дюйма, то ваш пациент должен съедать до двух квадратных дюймов этого куска перед каждым приемом пищи в течение двух дней. Затем делаем перерыв на один день и повторяем дозы приема утром, днем и вечером. Непременно нужно пить много воды, чтобы глина находилась в жидком и размягченном состоянии для предотвращения ее затвердевания в кишечнике. Если она затвердеет в нижнем отделе кишечника, так, что возникнет запор, размягчаем ее введением внутрь некоторого количества воды. Затем делаем припарку из куска глины шириной в фут и толщиной в дюйм, накладывая его по всей длине позвоночника и ниже на тазобедренные суставы. Распределяем эту припарку по краю хлопчатобумажной ткани в ярд длиной и загибаем оставшуюся часть ткани над глиной, чтобы не запачкать спину и одежду пациента. Припарка должна быть достаточно мягкой и теплой, что способствует лучшей секреции. Накладываем ее один или два раза в неделю.

624 Если кал становится чрезвычайно темного цвета, это свидетельствует, что ртуть выводится из организма. Она выводится вместе с глиной, употребляемой вместо киновари, в которой ртуть находится в ее природном состоянии. После всего этого осуществляется остеопатическое лечение. Спустя неделю остеопат начинает проводить манипуляции с позвоночником и тазобедренными суставами, в состоянии которых имеется патология. У таких пациентов отмечается частичное или полное смещение сочленений позвоночника и тазобедренных суставов, что должно быть сразу же откорректировано. После чего на смену страданиям пациента, наконец, приходит покой. У большинства пациентов, страдающих двигательной атаксией, а в действительности у всех, кого я лечил, наблюдалась контрактура – состояние, в котором бедренная кость выдерживалась вперед и назад из вертлужной впадины. Выявлялись неправильные сочленения позвоночного столба, начиная от четвертого грудного позвонка и до области крестца и копчика. Во всех случаях мне удавалось облегчить боль и улучшить состояние больных одновременно со значительным улучшением двигательных функций. Я ничего не обещаю, но самое лучшее, что я могу сделать – освободить пациента от воздействия ртути, которая, как я думаю, является главной причиной возникновения данного заболевания.

Неврастения

625 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Нервная слабость, депрессия вследствие истощения нервной энергии. Название этой группы симптомов происходит от некоего функционального расстройства нервной системы с сильнейшим

угнетением всех жизненных сил. Обычно она бывает обусловлена продолжительными и чрезмерными растратами энергии и характеризуется состоянием утомления, недостаточностью энергии, болями в спине, потерей памяти, бессонницей, запорами, потерей аппетита, и так далее.

□ ДОРЛАНД

626 ЭТИОЛОГИЯ – Свыше тридцати лет изучая причины нервной слабости, нервного истощения, истерии и других видов нервных расстройств, я пришел к выводу, что причина большинства из них заключается в истощенном (подорванном) состоянии всей симпатической системы, начиная с первого шейного позвонка и вплоть до копчика. По-видимому, утрачивается способность к осуществлению той функции, которая поддерживает питание нервной системы.

627 Во всех случаях истерии, мигрени и при остальных состояниях из этого перечня нервных расстройств, я выявлял значительные отклонения от истинно нормального состояния позвоночного столба, начиная свою работу с копчика и заканчивая ее на первом шейном позвонке. Я заявляю, что никогда не встречал ни одного случая заболевания подобными расстройствами при истинно нормальном сочленении головы, шеи, спины, поясницы, крестца и копчика. Позвонки растянуты, ребра смещены относительно своих сочленений, в результате чего происходит прерывание в снабжении питанием нервной системы. Таким образом, в итоге наблюдается эффект, который известен как нервное истощение, перевозбуждение и мания.

628 ЛЕЧЕНИЕ – В процессе проводимого мною лечения для таких пациентов, в поисках первопричины болезни, я ограничиваюсь обследованием костей позвоночника и ребер. Учитывая ваши знания в области анатомии, я хочу сказать, что мы должны совместить все кости позвоночника и реберные сочленения и убедиться, что они пребывают в своих нормальных положениях, предоставляя полную свободу всем кровеносным сосудам, а также всем нервам. Когда такая работа с успехом проделана, вполне достаточно проводить сеансы терапии один или два раза в неделю. Разумные физические упражнения, здоровая диета, веселая компания, отказ от любых лекарственных препаратов. Работая в соответствии с заданным планом, вы сможете достичь хороших результатов. В этом заключается мой метод лечения, и он удовлетворяет не только лично меня, но также и моих пациентов.

Невралгия

629 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – общее название для чрезвычайно сильной, обостряющейся или перемежающейся, пульсирующей боли, которая распространяется по ходу нерва, достигает его ответвлений, и поэтому кажется локализованной в самом нерве. Она может быть обусловлена целым рядом причин: локальными (защемлением), центральными (заболеваниями головного или спинного мозга) или же причинами общего характера (диабет, малярия, сифилис, и так далее). В соответствии с локализацией боли основная невралгия различается под разными названиями.

□ ДАНГЛИСОН

630 ЭТИОЛОГИЯ – Я ссылаюсь на диагностическое описание невралгии, данное Данглисоном. У него и других медицинских авторов приводится почти одно и то же описание этого состояния, связанного с нервами. Я не ставлю перед собой цели добавить к этому определению еще что-то, кроме того, что все эти ноющие и острые по своему характеру боли просто являются свидетельством или доказательством нервного расстройства, которое сопровождается невыносимыми страданиями. Например, зубная боль – это невралгия. Головная боль, мучительные боли при ревматизме, люмбаго, ишиалгии и прочие боли дают нам знать посредством сенсорной, нервной системы о том, что причина болезни кроется в патологическом функционировании нервов. Этот вопль нервов или нервное страдание свидетельствуют нам, что снабжение организма питательной нервной жидкостью сокращено или же сильно загрязнено. При всех болезненных состояниях, перечисленных мною, я выявлял как качественные, так и количественные изменения в нормальном снабжении нервными жидкостями, осуществляемом из головного мозга. Итак, снабжение организма питательной нервной жидкостью сокращается, в результате чего он испытывает нервное страдание, которое является воплем вследствие нехватки питания, и нерв будет вопить до тех пор, пока это питание не поступит, то есть до тех пор, пока не смягчатся жизненные условия и не облегчат состояния.

631 Я убежден, что во всех случаях неврологических страданий, связанных с болями в области головы, позвоночника, конечностей или какого-либо другого органа или же части тела, эта часть тела страдает от блокады нерва или же от нарушений в кровоснабжении, при нормальном же функционировании которых, никаких болей не возникает. Например, зуб снабжается артериальной кровью, а если венозный отток от него затруднен, то в результате возникает гиперемия, застой, ферментация, и воспаление. Таким образом, мы наблюдаем невралгию в том случае, когда происходят нарушения в нормальном функционировании нервов и кровоснабжения, что может быть вызвано рядом причин. Если мы имеем дело с поверхностями

хирургических ран, то причину их воспаления мы должны искать в нарушениях нервной циркуляции и кровоснабжения. Я к своему большому удовольствию могу подтвердить, что это именно так в отношении зубной боли, невралгии тройничного нерва, плечевого ревматизма, ишиалгии, люмбаго, ревматических болей в позвоночнике, и прочих частях тела, то есть там, где локализуется боль ревматического или невралгического происхождения.

632 По моим наблюдениям при всех постоянных или периодических головных болях наблюдалось защемление в костях шеи в месте их сочленения с головой и в других сочленениях вплоть до четвертого грудного позвонка и до поясничного отдела, крестца и копчика. Я выявлял патологическое состояние костей и мышц, вызывающее такие последствия. Я считаю, что это именно так поскольку, когда у меня бывали пациенты с невралгией тройничного нерва или лицевой невралгией, и когда я вправлял у них нижнюю челюсть, первый шейный позвонок, второй шейный (осевой) позвонок и осуществлял вправления дальше до четвертого грудного позвонка, а также вправлял ключицы, то боли исчезали. В большинстве случаев исчезает и зубная боль, но если зуб сильно разрушен, или же наблюдается значительное изъязвление, я отсылаю таких пациентов к дантисту. При выявлении плечевой невралгии, сопровождаемой ревматическими болями, я подтверждаю, что после проведения курса лечения и вправления костей можно достичь хороших результатов. Говоря о методах лечения, я расскажу о лечении каждого неврологического заболевания в отдельности.

Методы лечения

Головная боль

633 Головная боль – при продолжительных и периодических головных болях в каждом случае я начинаю проводить лечение с области затылка, накладывая свои пальцы плашмя на заднюю часть шеи поверх затылочных нервов. Там я производю мягкие и сильные надавливания в течение нескольких минут, за это время я добиваюсь того, чтобы мышцы с обеих сторон шеи расслабились под моими пальцами, начиная с основания черепа и до пятого шейного позвонка. После проведения таких манипуляций я кладу свои пальцы на поперечные отростки первого шейного позвонка, второго шейного позвонка, и остальных верхних, шейных позвонков. При выполнении этой операции, я обычно надавливаю своею грудью на макушку головы пациента, создавая сжатие, распространяющееся вниз по шее в направлении к туловищу. Это расслабляет шею. Затем я продолжаю вправлять небольшие суставные поверхности всех сочленений шеи, начиная с первого шейного позвонка. После того, как это выполнено, безо всяких поворотов и скручиваний шеи, в которых, как я считаю, нет необходимости, я обычно вытягиваю шею вверх, производя легкие движения направо и налево, держа пальцы на любой кости, которая находится в смещенном положении. Каждому остеопату известно, как это выполняется.

634 Я производю такие манипуляции при лечении головной боли, когда стою перед своим пациентом. Затем я вправляю ключицы на обоих их концах и в особенности на скапулярном (лопаточном) конце и полностью раскрываю циркуляцию в подмышечной области, как для иннервации, так и для кровоснабжения. Если отмечается некоторая болезненность в поясничном отделе при надавливании, я продолжаю его обследовать и вправляю сочленение пятого поясничного позвонка с крестцом; затем я перемещаюсь вверх по позвоночнику и исправляю любое отклонение от нормы, которое выявляю между пятым поясничным позвонком и затылком. Я выполняю эти действия, чтобы добиться хорошей иннервации и кровоснабжения для почечной системы, а также для всей экскреторной системы, функционирование которых должно быть безупречно.

Ригидная шея

635 Ригидная шея – очень часто бывает, что человек встает утром с постели с ригидной шеей, болезненным состоянием, которое обычно излечивается мною так: я становлюсь сбоку от пациента, с противоположной стороны от пораженной болью поверхности и помещаю ладонь так, чтобы она накрывала нижнюю часть шеи и одно или два верхних ребра. Я скольжу вниз по нижней части шеи, производя легкие и сильные движения одной рукой и, крепко удерживая, другой рукой толкаю от себя голову пациента, затем двигаю головой назад, вперед, и по направлению к руке, которая находится на ребрах и мышцах.

Невралгия тройничного нерва или лицевая невралгия

636 Невралгия тройничного нерва или лицевая невралгия – во всех случаях, которые мне удалось изучать и лечить, я с удовольствием могу констатировать, что подобное болезненное страдание вызывается защемлением лицевого нерва и перекрытием кровоснабжения на той стороне лица, где возникает эта периодически повторяющаяся боль. Я накладываю свою руку крепким захватом сзади, на угловую точку

нижней челюсти пациента, затем прошу его открыть рот. В это время другую свою руку кладу на его подбородок и веду его вверх и вниз, производя при этом сильные вращательные движения, которые при правильном исполнении возвращают нижнюю челюсть в ее нормальное положение. Вполне вероятно, что ее смещение происходит по причине удаленных зубов или же за счет иных имеющихся деформаций и растяжений, вызывающих подобные сдвиги, и зачастую сдвиги некоторых шейных костей с позиций своих нормальных сочленений, создавая тем самым защемление нормальной иннервации и перекрытие кровоснабжения для тройничного нерва. Теперь я оборачиваю носовым платком свой большой палец и помещаю его в рот на челюсть пациента так далеко, чтобы достать до зубов мудрости. Другую руку на бок головы, затем при помощи своего большого пальца прижимаю челюсть, я нажимаю на челюсть вниз, производя ею легкие поперечные движения.

637 В каждом случае невралгии тройничного нерва, которые встречались в моей практике на протяжении 35 лет, мне удавалось достичь полного избавления моих пациентов от боли, за исключением одного или двух случаев с теми, кому была сделана хирургическая операция, в результате которой произошло повреждение некоторых нервов. Я убежден в том, что причина невралгии тройничного нерва заключается в сдавливании тройничного нерва нижней челюстью и верхними костями шеи, таким образом, в данном месте возникает перекрытие его питания; но мне удалось облегчить страдания тех многим пациентам, кому была сделана хирургическая операция на тройничном нерве, причем в оперировании любого из этих случаев невралгии, по моим представлениям, не было никакой необходимости. Я мог облегчить боль у этих пациентов, но деформация или внешние проявления на лице больного оставались такими, какими их оставил после себя хирург. Я полагаю, что все случаи невралгии тройничного нерва могут успешно излечиваться искусственным остеопатом.

Невралгия или плечевой ревматизм

638 Невралгия или плечевой ревматизм – та же самая причина – лишенные питания нервы и плохое кровоснабжение ответственны за невралгические боли в плечевой области, обычно называемые ревматизмом. Я работаю с ключицами до тех пор, пока их сочленения на обоих концах, не придут в нормальное состояние. В большинстве случаев неврологических болей в плече, не имеет значение наблюдается при этом распухание или нет, я выявляю, что наружный (внешний) конец ключицы отодвинут слишком далеко назад. Я сажаю пациента на табуретку или на стул и устанавливаю его руку под прямым углом, а при чрезмерной болезненности, я подставляю свое колено под руку пациента, в подмышечную впадину, при этом моя стопа находится на стуле позади пациента. Я вывожу руку пациента вниз через свое колено и раскачиваю ею взад и вперед, затем вывожу ее вправо и поперек лица. Особенно важно для меня удостовериться в нормальном положении ключиц, без чего не может быть никакого избавления от болей в плечевой области. Удостоверьтесь в правильности своих действий, перед тем как вы закончите свою работу. Хороших результатов точно также можно достичь и с помощью других методов. Цель наших действий заключается в том, чтобы вправить кости, независимо от того, какой специальный метод для этого мы используем.

Люмбаго

639 Люмбаго – при лечении люмбаго, я кладу своего пациента грудью на скамейку, высота которой не более 12 – 14 дюймов и держу его голени под прямыми углами по отношению к телу, так чтобы его спина принимала форму скамейки. В таком положении я приближаюсь к нему сзади, развожу свои колени достаточно широко в стороны так, чтобы бедра пациента оказались между ними. Затем я сильно зажимаю своими коленями его бедра. В это же время я кладу большие пальцы на поперечные отростки каждого из поясничных позвонков, затем своими коленями делаю поворот поясничного отдела его спины, потом перемещаю пальцы вверх на другое сочленение и так продолжаю действовать вплоть до восьмого грудного позвонка, тщательно вправляя каждое сочленение. Вы вскоре убедитесь, что в таком положении, поясничная область может с легкостью перемещаться вправо и влево. Этот метод прост в исполнении на практике, как для оператора, так и для пациента. Продолжайте повторять такое лечение ежедневно до тех пор, пока не наступит успокоение боли во всей поясничной области. Результатом успешного применения данного метода лечения в случае люмбаго является нормальная, здоровая поясница. Точно также можно применить любой другой метод лечения, при условии, что он успешно работает.

Ишиалгия

640 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Болезненное воспаление седалищного нерва, обычно проявляемое в форме неврита. Сопровождается парестезией бедра и голени по ходу нерва, а иногда гипотрофией икроножных мышц. Боль

носит постоянный характер, но имеет тенденцию к обострению. Данному заболеванию, главным образом, подвержены люди среднего возраста.

□ ДОРЛАНД

641 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Невралгия седалищного нерва.

□ ДАНГЛИСОН

642 ЭТИОЛОГИЯ – Определение ишиалгии, данное Данглисоном очень кратко и верно по своей сути. Он не указывает причину заболевания; ни один из медицинских авторитетов, среди тех, с кем я консультировался по этому поводу, не назвал мне ничего приемлемого в отношении того, что могло бы рассматриваться в качестве причины, вызывающей данное состояние.

643 Для остеопата я поясню свои доводы, взятые из области механики, рассказав об одном случае, произошедшем со мной в 1858 году. Один раз, когда я стремительно скакал на лошади по прерии, моя лошадь оступилась и завалилась на бок так, что мое бедро и нога оказались под ее крупом. С помощью другой ноги, я высвободил эту ногу из-под лошади, поднялся, поднял лошадь, сел на нее и продолжил путешествие. Несколько дней спустя у меня начались сильнейшие боли в спине, поясничной области и тазобедренном суставе. Никогда даже на мгновение мне не приходила в голову мысль, что я могу получить смещение бедренной кости от сокрушительного воздействия веса упавшей лошади. В течение двух или трех месяцев я был прикован к постели и мучился от сильной боли в указанной области, сопровождаемой общим лихорадочным состоянием, мучительной головной болью и беспокойством. По прошествии нескольких месяцев, лихорадка прошла, и я уже не мучился от сильной боли в спине и бедре, и в области седалищного нерва. Я всюду ходил, совершал прогулки и был способен сесть верхом на лошадь и возобновить свою практику. М-р Дэвидсон приехал за мной, чтобы позвать к своему больному сыну. Когда я садился верхом на лошадь рядом с ним, его неподкованная лошадь скакнула, завертелась и лягнула меня. Я видел приближающееся копыто и резко дернул коленом вверх, чтобы вывести его из-под удара, но копыто было поднято достаточно высоко, чтобы ударить меня с большой силой по коленному суставу, загоняя его назад в вертлужную впадину. Я ожидал, что после такого удара копытом мне предстоит еще три месяца постельного режима, но к своему удивлению, когда слез с лошади, то не ощутил никаких болей в спине или в ноге, связанных с ишиалгией, ни в тот момент, ни в последствии.

644 Что касается меня, то это разрешило все сомнения по поводу причины моих страданий, точно также как и причины страданий тех десятков тысяч других людей, у кого в результате падений, ударов, толчков, сотрясений или растяжений разного рода произошло смещение головки бедренной кости из своего углубления. С тех пор, я считаю, что могу с уверенностью сказать, что вылечил тысячи пациентов с невралгией седалищного нерва, ишиалгией, и ревматизмом (мне все равно как вы это назовете). В отношении причины этого заболевания мне хотелось бы вам сообщить, что я неизменно выявлял как полное, так и частичное смещение бедренной кости из своего нормального положения в вертлужной впадине. И в каждом из этих случаев у пациентов не только проходила боль, но после проведенного мною лечения им становилось намного лучше, и они могли свободно заниматься своими делами. Я убедился в том, что лишь немногие врачи или хирурги сознают то, что именно такое скольжение головки бедренной кости является причиной данного заболевания, и поэтому большинству из них не удается облегчить боль страдальцев, поскольку они не осуществляют вправление тазобедренного сустава, крестца, костей поясничной области или малоберцовой кости. Это способствовало бы освобождению всей нервной системы седалищной области, начиная с поясничного отдела и вплоть до пальцев стопы.

645 ЛЕЧЕНИЕ – Я ставлю своего пациента у края стола, с лежащей на нем подушкой, чтобы не повредить пациенту, а затем кладу его на стол так, чтобы на столе находился только живот и грудная клетка. Я встаю между его ступнями, боком по отношению к нему. Затем беру его стопу в свою руку, ту, которая находится с внешней стороны, и помещаю свое колено, находящееся с внутренней стороны, ему в подколенную область и фиксирую другую руку на области вертлужной впадины и на большом вертеле (бедренной кости). Своим коленом я надавливаю вниз так, чтобы сместить бедренную кость в направлении впадины. Пока я крепко удерживаю свое колено в этой области, я совершаю легкие перекрестные движения голенью и стопой (по направлению к ноге и от ноги, на которой я стою) и работаю с областью тазобедренного сустава мягкими и крепкими движениями. В результате исчезает переплетение в состоянии мышц, а бедренная кость встает на свое место. Находясь в таком положении, перемещаю большой палец своей руки вдоль поясницы, начиная с пятого нерва и продолжая перемещаться вверх, все время двигаю ногой к себе и от себя до тех пор, пока я не приведу крестец и нижнюю часть позвоночника в нормальное состояние. Здесь приведено описание лишь одного из методов, которыми я пользуюсь на практике.

646 Другой метод заключается в том, что я кладу пациента на спину на стол с расставленными ногами. Я сажусь на край стола так, чтобы мое бедро упиралось в его промежность. Затем ухватываю за голень пациента и легким колебательным движением тяну его бедро вниз по направлению к вертлужной впадине,

удерживаю его своими пальцами, пока сгибаю колено пациента и ставлю в удобное положение для того, чтобы достать его своей грудью клеткой. Потом я надавливаю грудью в течение какого-то времени и поворачиваю голенью во внутрь и наружу, затем кладу голень поперек своего бедра и немного поворачиваю стопой. При помощи данной методики мне удалось вправить великое множество тазобедренных суставов.

647 Еще один метод, которым я иногда пользуюсь, заключается в том, что я усаживаю своего пациента на обычный стул так, чтобы его здоровый бок (сторона) была обращена к стене. Я опускаюсь на колени, кладу большой палец руки на нижнюю часть большого вертела (бедренной кости), а остальные пальцы располагаются на передней поверхности подвздошной кости. В таком положении, я беру в другую руку ступню пациента в области лодыжки. Я начинаю сгибать колено до тех пор, пока не смогу достать до него подбородком и в таком положении захватываю лодыжку своей левой рукой, если вправляю левое бедро. Затем я перебрасываю это бедро через правое колено пациента и с силой тяну вниз за левую лодыжку с целью распрямления мышц и околосуставной связки. Потом я снимаю ногу пациента, выпрямляю ее, велю ему встать и топнуть пяткой по полу. Применяя данный метод, я успешно вправлял вывихи тазобедренных суставов и могу подтвердить это рассказами о сотнях подобных случаев.

648 Итак, я привел в пример вам три метода. Я мог бы описать их вам гораздо больше, но полагаю, что этого будет вполне достаточно для того, чтобы дать вам представление о том, как вправлять вывихи бедра. При анкилозе, язвах или туберкулезе в области суставов, я лечу такие случаи так, как это должен делать хирург.

Ревматизм

649 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Под названием ревматизм обычно понимают целый ряд клинических состояний и предполагают, что причина, которая их вызывает, по своей сути одна и та же. Заболевание может поражать суставы, мышцы, тканевые волокна и серозные ткани; соответственно оно носит название мышечного, суставного, синовиального, кардиального, церебрального и т.д. Оно может быть острым, подострым или же хроническим по своей форме и продолжительности. Субъективно оно характеризуется болевыми ощущениями, которые по своему характеру могут быть очень сильными, стреляющими, перемежающимися, тупыми и сверлящими в соответствии с многообразием форм проявлений данного заболевания и в зависимости от структур, им затронутых. Объективно в острых периодах заболевания может отмечаться лихорадка, локальное покраснение, и опухание, или же неощутимые изменения в тканях, подверженных заболеванию, а в некоторых случаях при вторичных контрактурах по причине воспалительных процессов возникает значительная деформация суставов, что приводит к нетрудоспособности. Патологическая анатомия и этиология ревматизма остаются невыясненными. Обычно причины заболевания связывают с наличием молочной кислоты, мочевой кислоты, или избытком фибрина в крови, а также с простудой и микроорганизмами.

□ ДАНГЛИСОН

650 Ревматизм – это состояние, хорошо знакомое всем. При котором отмечается распухание, болезненность суставов в какой-либо части тела или же во всем теле, а любые передвижения становятся чрезвычайно болезненными, как это все знают по собственному опыту или из своих собственных жизненных наблюдений. Каждый студент, изучающий анатомию, знает, что у человека имеется головной мозг с исходящей от него системой нервов; а также артериальная, венозная и лимфатическая системы. Когда эти системы и каждое сочленение костной системы находятся в естественном рабочем состоянии, то следствием этого является состояние комфорта, непринужденности и здоровья.

651 Однажды утром мы встаем с ощущением болезненности и тупой боли в затылочной части головы, задней части шеи, распространяющейся вниз по ходу нервов, которые иннервируют руку и ее суставы – болью на всем их протяжении. Затем мы исследуем свой позвоночный столб сверху донизу и доходим до того места, где разветвляются нервы, иннервирующие нижние конечности, и здесь также выявляем болезненность и напряжение. Наряду с головной болью и болевыми ощущениями отмечается сильная или же незначительная лихорадка, а также затруднения в работе сердца.

652 ЭТИОЛОГИЯ – Уже давным-давно у меня больше нет никаких сомнений по поводу того, что так называемые ревматические страдания происходят от химического воздействия ядовитых жидкостей, которые в норме должны выводиться из организма. Я полагаю, что это есть результат воздействия грязных соединений, попадающих в суставы и откладывающихся поблизости от них в любой части тела. Вправление костей, согласно, этой точки зрения, почти всюду обеспечивает свободу движений и способствует возвращению исходного, нормального состояния тем частям тела, которые были поражены болезнью.

653 Я больше не сомневаюсь в том, что различие между ревматизмом и невралгией заключается в том, что в первом случае имеет место болезненное раздражение в результате ферментации окружающих жидкостей с

возникающим вследствие этого физическим страданием; тогда как в последнем мы наблюдаем истощенное состояние нервной системы или состояние, при котором отдельные нервы оказываются полностью лишены питания нервной жидкостью, и в результате такого голодания возникает физическое страдание. Когда мы устраняем эту причину, которая препятствует иннервации, то получаем наглядное свидетельство в пользу данной аргументации, поскольку в громадном большинстве случаев так называемой невралгии происходит восстановление нормального функционирования.

654 В случае падения, когда в результате удара человек получает травму, он испытывает состояние психического или физиологического шока, при этом вырабатывается громадное количество разного рода патологических соединений и жидкостей, которые смешиваются друг с другом, совместно друг с другом переносятся и циркулируют в организме. Если эти патологические жидкости вовремя не выводятся, а откладываются в мембранах, возникает застой, ферментация и разложение грязных химических соединений.

655 Для иллюстрации того, что может вызывать шок или травма, я расскажу историю про то, как однажды в детстве я пошел на рынок с корзиной яиц. В этой корзине я нес куриные, гусиные, индюшачьи яйца, яйца цесарки, змеи, канюка, орла, синей птицы и саранчи. Я нес корзину на голове и когда пришел в бакалейную лавку, споткнулся и упал, разбив все яйца в корзине. Я соскребу это конгломератное месиво из яиц и скорлупы в ведро и наблюдал за ним в течение нескольких дней с помощью мощного микроскопа. Я обнаружил, что в ведре происходит множество всяких изменений. Я затруднялся, как мне назвать этот процесс, когда старый негр высказал свое мнение по этому поводу: «Я хочу рассказать тебе вкратце, что случилось в твоём ведре. Это ничто иное, как ревматизм. Нельзя складывать разные виды яиц все вместе в корзину, это все, что можно сказать по этому поводу». Он добавил, «Доктор говорит «ревматизм», «артрит», «нагноение кости», и ничего не говорит обо всех этих вещах. Он говорит «Прими эти капли, прими те капли», «прыгни в горячую воду и выпрыгни оттуда».

656 Это лишь грубая иллюстрация, но суть заключается в том, что удар по голове, животу, плечу или ноге может вызвать шок всей нервной системы и следствием этого может стать расстройство нормального функционирования почек, головного мозга, сердца, легких и лимфатической системы. Это также оказывает влияние на нормальную циркуляцию крови, в результате чего возникает застой, ферментация и в организме начинают вырабатываться ядовитые жидкости.

657 Если вследствие удара затруднен венозный отток крови и происходит ее задержка в области позвоночника или мозжечка, или же под воздействием мышечных контрактур верхние шейные кости смещаются относительно своих нормальных положений, то в таком случае мы имеем дело с состоянием, которое приводит к ревматизму. Задержка венозного оттока крови над сочленением первого шейного позвонка с затылком и образование застоя венозной крови может вызывать повышение температуры тела и воспаление. Затруднение и задержка кровотока в этой области, продолжающиеся достаточно долгое время, способствуют образованию ядовитых соединений, которые постепенно замещают здоровую нервную жидкость, поступающую из головного мозга. Такая ядовитая жидкость, впитываемая блуждающими и сердечными нервами, вскоре распространяется по всему организму и подобно грязным жидкостям, приводит к застою в области сердца, печени и во всей экскреторной системе. Вот в этом и заключается тайна ревматизма. Это имеет отношение как к острому, так и хроническому ревматизму. Откройте ворота и позвольте рабу выйти на свободу. Я руководствовался в своих действиях данными доводами, и мне удалось добиться надежных, удовлетворительных результатов.

658 ЛЕЧЕНИЕ – В изложенном выше философском рассуждении, я описал, как проводить успешное лечение всех случаев и форм ревматизма, с учетом его локализации. Я обследую каждую кость и каждый сустав от затылка до копчика. Я считаю, что умею отличить состояние, в котором первый шейный позвонок правильным образом сочленен с головой и уверен в том, что и вы можете это сделать, если обратите пристальное внимание на костную структуру. Таким же способом мы можем отличить состояния, при которых все кости занимают свое естественные позиции. Имея представление обо всем выше сказанном, я только добавлю, что вы должны с осторожностью воздействовать при помощи легкого надавливания на участках, расположенных позади шеи и в нижней части головы. Поместите свои пальцы на кости на наружном конце поперечных отростков, так чтобы пальцы располагались дальше от мышц. Удерживая кончики пальцев на двух окончаниях какой-либо кости шеи, вы можете действовать, прилагая значительные усилия, и не бояться нанести вред своему пациенту. Работайте легко и осторожно, пока не почувствуете, что добились правильного сочленения.

659 Продолжайте действовать таким образом, спускаясь вниз к тому месту, где от позвоночного столба расходятся плечевые нервы, тщательно вправляя каждое сочленение. Итак, теперь у нас все находится в исправном состоянии, от затылка и до плечевых нервов, и мы можем надеяться на то, что плечевая система нервов будет обеспечена здоровой жизненной жидкостью, затем точно также и мозжечок и основание мозга освободятся от вредных жидкостей, в которых происходили закупорки, застой и ферментация. Мы должны

помнить об огромной важности питания системы блуждающих нервов (pneumogastric), сердечной и симпатической или питательной системы нервов с помощью здоровой нервной жидкости, поступающей с этой целью из головного мозга.

660 Итак, теперь, когда мы проделали работу с костями шеи, продолжим дальше и уберем все зажимы, которые имеются в верхней части спины. Вправляем обе ключицы к нормальному состоянию при помощи метода, описанного мною в разделе, посвященном кори, потому как считаю, что здесь необходимо применять именно такое лечение, и повторять то же самое нет необходимости. По моему мнению, нужно уделять должное внимание анатомии. Вправить каждую кость позвоночного столба и конечностей.

661 Разрешите пациенту есть все, что он пожелает из здоровой простой питательной пищи, и пусть он остается в постели столько времени, сколько захочет. Я стараюсь создать комфортные условия для своего пациента, а от диеты не ожидаю получить никаких особых результатов, кроме тех, которые ожидают получить, когда смазывают спицы в колесах телеги. Данный метод лечения применим к каждому суставу тела, подверженному так называемому ревматизму, и как самый старый остеопат - механик в мире, я сообщил вам здесь то, что, по моему мнению, является причиной ревматизма.

Хронический ревматизм

662 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Хронический ревматизм сопровождается болями в тазобедренных, плевых, коленных и других крупных суставах, иногда боль ограничивается одним суставом, иногда переходит с одного сустава на другой, не вызывая воспаления и лихорадки. Жалобы, таким образом, часто продолжаются в течение длительного времени, а затем прекращаются. Беспочиниться по этому поводу не стоит, но пациент может остаться хромым и подверженным рецидивам данной болезни. Возможно истечение коагулирующей лимфы, в результате чего происходит постоянное уплотнение тканей.

□ ДАНГЛИСОН

663 СИМПТОМЫ – Такое болезненное состояние нервов и мышц, которое может ощущаться на всем протяжении от первого грудного позвонка и вплоть до основания стоп всегда рассматривается как ревматизм. Мы знаем, что больны, а наши суставы повреждены. Мышцы воспалены. Мы не в состоянии подняться со стула без того, чтобы не испытать боль и физическое страдание. Наша спина болит, в области сердца возникают неприятные ощущения, и до некоторой степени, мы испытываем боль и воспаление во всем теле. Мы пытаемся найти панацею и принимаем большое количество лекарств, чтобы избавиться от боли. Однажды у нас может распухнуть рука, плечо, локоть или запястье, и очень скоро начинает распухать другая рука или бок. Подобное может происходить и с ногами, сначала с одной, а потом с другой. У нас может отмечаться головная боль, учащенный пульс, плохой аппетит, запор или дизентерия, а также болезненность в области почек. Моча при этом имеет интенсивную окраску.

664 Мы полагаемся на рецепты, которые выписывает нам врач в надежде получить исцеление, и после курса изнурительного лечения, ревматизм, наконец, исчезает. Но следующей зимой он возвращается вновь, и мы опять проходим дорогой тех же страданий, и принимаем всякую химию. Мы сознаем, что тот допинг, который выписывает нам врач, не только не полезен, но приносит больше вреда, поскольку приучает нас к морфину. В течение всего курса лечения доктор ни разу не обследовал кости нашего тела. Мы же страдаем от боли даже в жаркую погоду. Если нашим повозкам требуется ремонт, мы отвозим их в мастерскую, где мастер тщательно осматривает их, сообщает нам, в чем суть неисправностей и производит ремонт, доказывая тем самым, что он хорошо знает свое дело. Доктор – это механик-неудачник, в противном случае он должен был бы знать, что именно неисправно в механике нашего организма, сумел бы отрегулировать неисправность и вылечить нас.

665 ЭТИОЛОГИЯ и ОБСЛЕДОВАНИЕ – Когда со мной случается ревматизм, то первая мысль, которая приходит мне в голову во время процесса выздоровления, что это – следствие. А в чем причина, вызвавшая его? Я знаю, что если кровь нормально циркулирует по всем органам, то мы имеем дело со здоровым человеком, который не испытывает боли и страданий. Учитывая этот факт, я как механик принимаюсь отыскивать причины, вызывающие обструкцию. Я критически осматриваю все суставы, начиная с головы и заканчивая крестцом, для выявления имеющихся дефектов позвоночника. Если я хорошо знаю свое дело, то смогу обнаружить любой дефект. Будучи уверенным в своих силах и руководствуясь философией инженера, во всех случаях ревматизма нижнего отдела позвоночника и конечностей, я провожу обследование, начиная с пятого поясничного позвонка и постепенно спускаюсь вниз, исходя из большого практического опыта, я знаю, что именно там можно обнаружить некоторые отклонения в одном или в обоих тазобедренных суставах и тазовых костях. Головка бедренной кости может выскочить из вертлужной впадины, а деформированные околосуставные связки создают препятствия для нормального кровотока в области бедра,

и я прошу прощения за такие слова о том, что гораздо труднее заставить оператора постичь этот факт своей головой, чем проделать работу и излечить полдюжину случаев седалищного и поясничного ревматизма.

666 Хочу подчеркнуть важность тщательного обследования тазобедренного сустава, его вправления и устранения спутанности в состоянии мышц и связок вокруг головки бедренной кости, что приводит к ослаблению кровоснабжения и подвижности этой части тела. Меня не интересуют описательные теории ревматизма. Любой человек, страдающий этим заболеванием, бывает самым лучшим авторитетом по части ревматизма по сравнению со всеми теориями и экспериментами. Изучая эти теории, для себя вы не сможете ничего почерпнуть, поскольку их авторами игнорируются механические законы, управляющие нормальной иннервацией и кровоснабжением поясничного отдела, а также ног и тазобедренных суставов.

667 ЛЕЧЕНИЕ – Мое самое первое усилие бывает направлено на то, чтобы вправить головку бедренной кости в вертлужную впадину. Усадив пациента, с прямой спиной на стуле так, чтобы его здоровая сторона или конечность была обращена к стене, я встаю со стороны больной ноги, согнув колено и тазобедренный сустав, тяну пятку к себе и нажимаю на колено в направлении от себя для того, чтобы расслабить все мышцы. Поворачивая головку бедренной кости наружу рукой, лежащей на большом вертеле, я осторожно поднимаю колено и веду его по направлению к своему лицу, помещая подбородок на середину колена, тяну его к себе, перенося пятку и стопу через колено другой ноги. Легким вращательным движением я делаю так, чтобы конечность была перекинута через колено здоровой ноги, создавая тем самым точку опоры для колена. Рукой, лежащей на головке вертела бедренной кости, я легким, но крепким движением дергаю по направлению к вертлужной впадине, удерживая вертел в направлении от себя в то время, пока приближаю конечность к полу. Это справедливо для любой механической головки и применительно к обеим ногам. Применяя последовательность таких манипуляций к здоровым людям, оператор может стать экспертом в регулировании работы тазобедренных суставов и оказать помощь в 75 % случаев седалищного ревматизма поясницы и нижних конечностей. В этом заключается моя методика. С ее помощью мне и моим пациентам всегда удается достичь удовлетворительных результатов.

668 В заключении, обследуем и вправляем все позвонки от крестца до затылка, а также все ребра. Никогда не тратите время на анализы мочи, измерения температуры, на грелки и холодные компрессы, а также на советы по поводу того, что есть и что пить. Если вы уберете причину, выздоровление последует само собой.

Хорея

669 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Пляска Св. Вита, пляска Св. Джона. Заболевание, характеризуемое беспорядочными и произвольными движениями, производимыми одной или несколькими конечностями, лицом и туловищем. Эту болезнь, обычно возникающую до наступления половой зрелости, связывают с ревматизмом и зачастую с нарушением работы сердечных клапанов. Ее течение длительно, но обычно она не представляет собой опасности, хотя часто и требует незначительного врачебного контроля. Во время сна спазмы отсутствуют. Указания по поводу лечения заключаются в укреплении всего организма и сдерживании нервной возбудимости.

□ ДАНГЛИСОН

670 ОПИСАНИЕ и ЭТИОЛОГИЯ – У меня имеется многолетний практический опыт с такими нарушениями двигательной активности. Медицинские авторитеты не дают нам никакой надежной информации относительно причины его возникновения, а применяемое ими медикаментозное лечение было безуспешным. В течение 20 лет, пока я находился в зависимости от лекарств, я убедился, что доктор «Пилюлькин» мог назначать для лечения позвоночника паллиативные, слабительные средства, стимуляторы, вытяжные пластыри и тому подобное. Все это оказывалось несостоятельным. Когда я пришел к заключению взяться за остеопатический телескоп для того, чтобы пролить свет истины в этом вопросе, то обнаружил абсолютную патологию в состоянии позвоночного столба в различных его отделах, начиная с затылка и, кончая копчиком, наличие которой достаточно для того, чтобы вызывать такие движения, которые характерны для хорей. С того времени я излечил великое множество случаев этого заболевания посредством вправления позвоночного столба по всей его длине, а также ребер для того, чтобы добиться их нормальных сочленений, в результате чего наступало полное выздоровление ребенка, а болезнь уходила.

671 У меня бывали пациенты всех возрастов: дети, взрослые мужчины и женщины, и в большинстве случаев результаты моего лечения оказывались успешными. Если оператор хорошо знает свое дело и должным образом выполняет свою работу, я считаю остеопатию надежным и заслуживающим доверия методом лечения, который можно с успехом применять во всех случаях, там, где отсутствуют хирургические травмы, связанные с наложением щипцов во время родов, а также травмы, полученные в результате падений или ударов.

672 Я хочу рассказать вам о случае, который произошел со мной в первые годы моей остеопатической практики здесь в моем родном городе. Юная леди в возрасте примерно шестнадцати лет страдала хореей, по словам ее родителей, болезнь началась, когда она была еще маленькой девочкой четырех или пяти лет. Когда ее привели ко мне для лечения, она не могла даже поесть безопасным для себя способом, если только не пользовалась при этом руками вместо ножа, вилки и ложки. Поскольку в других случаях при работе с позвоночником, я добивался успешных результатов, то здесь решил пойти немного дальше по сравнению с достигнутым мною ранее и посмотреть, не мог ли я вывить какую-либо патологию в состоянии позвоночника, позвонков и ребер. Итак, сев на стул, я попросил юную девушку сесть передо мной на колени, таким образом, чтобы она оказалась между моими коленями, лицом ко мне и положила свои руки мне на плечи. Она выполнила это, судорожно дергаясь, крутя головой и изгибая руки и позвоночник. Мне не нужно было потратить много времени на то, чтобы обнаружить несколько точек между четвертым грудным позвонком и крестцом, где имелись смещения позвонков относительно своих естественных позиций. Пока пациентка находилась в таком положении, я продолжал вправлять весь позвоночник, это было самым лучшим из того, что я мог сделать на тот момент, имея слишком маленький опыт работы с позвоночником. К своему удивлению и удовольствию мне удалось достичь полного излечения пациентки от страданий с первого лечебного сеанса, который я провел с ней, и хорея больше никогда к ней не возвращалась.

673 Случай, который имел место в моей практике позднее, произошел с юным Полем, сыном Рев. Болтона, который описал его так:

«Мой сын, когда ему исполнилось семь лет, на восьмом году жизни, в течение шести или восьми месяцев испытывал состояние слабости. По-видимому, у него была нарушена иннервация и кровоснабжение, наблюдался плохой аппетит, повышенная возбудимость, а в разгар этого состояния, 3 июля 1907 г. его очень сильно испугала собака. Он вбежал в дом и повалился в растяжку на пол. В тот вечер мы заметили, что с ним происходит что-то не то, он не в состоянии был поднести ко рту стакан воды с тем, чтобы не выронить его из рук. На следующее утро правый бок у него был так сильно поврежден, что он не мог есть этой рукой, а также плохо владел правой ногой. Для него стало невозможным удерживать голову. Речь у него так сильно нарушилась, что мы не могли понять, что он хотел сказать. Он оставался в таком состоянии несколько недель, когда однажды утром, мы увидели, что и левая сторона у него также поражена болезнью. Он сделался совершенно беспомощным. Не мог ходить, сидеть, ни с кем разговаривать, самостоятельно поесть. Ему становилось хуже после принятия ванны, и обычно его нужно было удерживать в постели ночью, когда он не мог контролировать свое нервное состояние. На этой стадии заболевания я консультировался с Др. А. Т. Стиллом, который после проведения осмотра, заявил, что это заболевание – хорея и прописал ему лечение согласно Остеопатической Науке. Меньше, чем через 6 недель мой сын был полностью излечен и сейчас имеет хорошее здоровье. Ничего другого, кроме остеопатического лечения не применялось».

Подписано Редмондом А. Болтоном, Пресвитерианским священником,
25 марта, 1908, Кирксвилль, Мо.

674 Когда я приехал по просьбе Элдера Болтона, чтобы осмотреть его маленького сына и высказать свое мнение по поводу его состояния, то обнаружил у него случай заболевания одной из самых худших форм хорей, описание которой дал сам отец. Без каких-либо дальнейших замечаний, расскажу о своих наблюдениях данного случая, причина которого, я уверен, заключалась в патологическом состоянии позвоночника.

675 Я обнаружил, что по всей длине позвоночника наблюдаются отклонения от нормы, начиная с области затылка и вплоть до крестца. Пятый поясничный позвонок был отодвинут далеко назад на свое сочленение с крестцом и удерживался таким образом посредством раздражения и контрактуры крестцово-поясничных мышц, иннервация и кровоснабжение от которых в данном отделе позвоночника практически полностью были перерезаны. Мне не удалось выявить патологии в состоянии оставшихся поясничных позвонков, но у двенадцатого грудного позвонка я обнаружил частичное смещение вправо, а также опущение обеих ребер, что тем самым преграждало путь венозному оттоку. Продолжая обследовать позвоночник дальше вверх от двенадцатого позвонка, я обнаружил наличие смещений вправо или влево, пока я не добрался до четвертого позвонка. Я также обнаружил, что первый шейный позвонок оттянут вперед, и находится под затылком. Я отнес трясущиеся, произвольные движения за счет истощенного состояния нервной системы, недостаточной иннервации и за счет перекрытия спинномозговой жидкости в области затылка. Наблюдалась блокада межреберных и спинномозговых нервов и кровеносных сосудов, возникшая из-за патологического состояния, в котором, как я обнаружил, находилась костная система, а по результатам проведенного обследования и учитывая свой предыдущий опыт, я пришел к заключению, что недостаточность иннервации

происходила по причине патологического состояния позвоночника, начиная с затылка и ниже, особенно в области над продолговатым мозгом (medulla oblongata) и дальше вниз до двенадцатого грудного позвонка.

676 ЛЕЧЕНИЕ – Я сажусь на стул, а пациент располагается передо мной на коленях, я набрасываю его руки себе на плечи. Крепко удерживая его туловище между своих колен, вправляю все смещения из нормальных положений, которые имеются в области между крестцом и затылком, уделяя особое внимание области от шестого до десятого грудного позвонка. Позвонки должны быть полностью откорректированы. Такое лечение я провожу не чаще, чем один раз в неделю. Я считаю, что не нужно проводить сеансы лечения чаще. Когда позвонки откорректированы должным образом, то их не стоит больше трогать, тем самым, давая возможность Природе снабдить позвоночник хорошей, здоровой кровью. Применяя данный метод лечения, я получал прекрасные результаты с теми пациентами, возраст которых составлял от двадцати пяти лет и ниже. Я оказывал помощь пожилым пациентам, вправляя их позвоночники, изменяя и улучшая подвижность позвоночного столба, рук и головы.

677 Лечение юного сына Элдера Болтона, которому шел восьмой год, я начал с того, что сел на стул. Элдер принес ко мне сына, поставил его на колени передо мной на пол так, чтобы он оказался между моими коленями. Только тогда, когда я провел обследование для того, чтобы рассеять все сомнения по поводу причины его страданий, я начал вправление в области пятого поясничного позвонка, крепко удерживая мальчика между своих коленей и фиксируя его бедра, затем своими пальцами, лежащими на поперечных отростках пятого позвонка, довольно сильно с помощью вращательного движения справа налево потянул вверх и вперед, крепко удерживая своими пальцами отростки до тех пор, пока не довел до нормы сочленение пятого поясничного позвонка. Затем я добрался до области двенадцатых или подвижных ребер, расположенных с обеих сторон позвоночника, которые я осторожно, но твердо развернул от позвоночного столба для того, чтобы обеспечить иннервацию и кровоснабжение квадратной мышцы поясницы и нормальное функционирование нижних мышц позвоночника. Затем, начиная с десятого, я сочленил все ребра, девятое, восьмое, седьмое, шестое и пятое. Я проверил, в норме ли их сочленения со своими позвонками, и в нормальном ли состоянии сами позвонки. Я перешел к верхним ребрам, а затем к ключицам, обе из них, как я выяснил, у своего наружного конца были оттянуты назад и полностью смещены относительно своих нормальных скагулярных сочленений. Я продел одну руку под руку ребенка и положил свои пальцы на позвоночные отростки рядом с плечом, которое я хотел вправить. В таком положении я взял его руку, согнутую под прямым углом, и в это время передвинул ребенка так, чтобы обхватить его подмышки своими коленями с целью сильной фиксации лопатки, когда я буду вытягивать ключицу вперед, добываясь ее нормального сочленения. Затем я перешел на другую ключицу и отрегулировал ее таким же способом. Потом я проделал работу с первым шейным позвонком, вторым шейным (осевым) позвонком и верхней частью шеи, которая была неестественно выдвинута вперед, перекрывая, тем самым, путь сонной артерии, питающей мозг и затрудняя венозный отток крови. Я тщательно проделал все вправления уже описанным мною способом. Мои советы семье заключались в следующем: кормить мальчика тогда, когда он проголодается, позволять ему ложиться отдыхать, когда он устанет, а поскольку его состояние всегда ухудшалось после принятия ванны, я советовал вместо воды пользоваться свиным салом, миндальным или оливковым маслом. У меня также были и другие пациенты с таким заболеванием, протекающим в гораздо худшей форме, и им также после вправления костной структуры удалось вернуть себе нормальное здоровье.

Экзема

678 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – мокнущая экзема или кожная сыпь, лишай, гноящаяся экзема. Высыпания мельчайших везикулов на различных участках кожи, которые обычно располагаются рядом друг с другом или сосредотачиваются в одном месте, с незначительным или же сильным воспалением вокруг своей основы. Кожа становится инфильтрированной, пузырьки вскрываются, из них выделяется жидкость, которая подсыхает, образуя струппы. Часто отмечается жжение или зуд, а характерный вид расчесываний присущ исключительно этому заболеванию. Иногда присутствуют более или менее выраженные общие нарушения, хотя зачастую, особенно в хронической форме заболевание проявляется локально. Проявления экземы весьма разнообразны, и под этим понятием объединено множество симптомов, сильно различающихся по своему характеру. Для экземы ног иногда приводится термин fluxus salinas (чрезмерное солевое истечение), по причине обильной секреции из нее.

□ ДАНГЛИСОН

679 ЭТИОЛОГИЯ – В этом разделе мы рассмотрим опоясывающий лишай или опоясывающий герпес, а также сыпи на лице и волосистой части головы. При рассмотрении кожных сыпей медицинские авторитеты приводят целый перечень кожных болезней, который начинается с экземы. (см. классификацию Данглисона).

После прочтения определений у разных медицинских авторов, после прочтения определения и классификации Данглисона, мы сможем узнать, как называются такие-то и такие-то проявления, и это все, что они могут нам дать. За исключением инфекций и заразных болезней, по моему мнению, все эти кожные симптомы свидетельствуют о нарушениях нервной циркуляции и кровообращения в суперфасции (Superfascia). Но по какой причине происходят подобные нарушения, на этот вопрос ответ не дает ни один автор. Я убежден в том, что такие воспаления, которые мы можем видеть на поверхности кожи, происходят по причине расстроенной иннервации и нарушений кровоснабжения, приводящих к застою и ферментации веществ в суперфасциальной (superfascial) фасции. Также возникает воспаление выводных протоков кожи. Я полностью убежден, исходя из своего многолетнего опыта работы с такими кожными сыпями как огонь Св. Антония – рожистым воспалением или рожей лица, что причина болезни заключается в нарушениях нервного питания и кровоснабжения фасции и кожи. В течение многих лет я отстаивал эту точку зрения и практиковал, в соответствии с ней, сумев достичь хороших результатов в том, что касается помощи и излечения в случаях кожных заболеваний. Когда мне удавалось восстановить нормальную циркуляцию (иннервацию и кровоснабжение, а также отток крови), то результатом неизменно являлось исчезновение симптомов, наблюдаемых на поверхности кожи.

680 ЛЕЧЕНИЕ – Я начинаю с первого шейного позвонка и вправляю его, затем обследую область шеи, грудь, поясницу, крестец, и все ребра. Моя цель заключается в том, чтобы открыть путь для передачи нервной силы и жидкостей от сердца к головному мозгу и устранить любое препятствие на этом пути, чтобы не было никакого венозного застоя или закупорки. Во избежание этого, я хочу добиться, чтобы на пути между головным мозгом сердцем не существовало никаких препятствий для осуществления обильного кровоснабжения и венозного оттока.

681 Поскольку у таких пациентов очень часто обнаруживается застой в печени, я должен обратить особое внимание на вправление всех позвонков и ребер, начиная с первого и до двенадцатого грудного позвонка. Так как мы должны добиться нормального функционирования экскреторной системы функционировала нормально, я тщательно вправляю все сочленения поясницы. Затем внимательно обследую копчик и вправляю его потому, что имеющиеся там патологии могут стать причиной многих серьезных расстройств из-за сдавливания геморроидальных нервов, вен и артерий. Я заставляю своего пациента принять коленопреклоненную позу, положив грудь на скамейку, и основательно вправляю позвоночник, как было описано в лечении люмбаго.

682 Теперь я кладу пациента на лечебный стол, обнажаю ему спину и ладонями своих рук делаю растирания, прилагая при этом значительные усилия и, продолжая выполнять их до тех пор, пока кожа спины от затылка до крестца не станет теплой и не покраснеет. Я заканчиваю тогда, когда смогу раскрыть весь путь от головного мозга вниз по направлению к копчику так, чтобы там не было никакой обструкции ни нервной системы, ни кровеносной. Таким пациентам я провожу сеансы лечения два раза в неделю. Эксперт-оператор вскоре научится проделывать всю эту работу за очень короткое время. Вам не придется мучить своих пациентов слишком затянувшимся лечением.

Водянка

683 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Водянка, отек. Патологическое скопление серозной жидкости в какой-либо полости или в ареолярной структуре. Когда ареолярная структура в большей или меньшей степени, заполнена жидкостью – это носит название анасарки лимфедемы; когда это имеет локальный или частичный характер, то называется отеком (oedema). При инкапсулированной форме водянки жидкость заключена в сумку или кисту, например, отек яичника. Водянка может протекать в активной форме, когда жидкости выделяется гораздо больше, чем ее может поглотиться в нормальных условиях; или же в пассивной форме, возникающей при атонии абсорбирующих сосудов, что позволяет аккумулировать жидкость. Она может быть вызвана механическими причинами, нарушениями циркуляции крови, как это бывает при болезни печени. Лечение заключается в применении лекарственных средств, которые воздействуют на различные секреты так, что при усилении потребности в этих секретах, соответственно должно усиливаться кровоснабжение и иннервация; а скопившаяся, таким образом, жидкость может поглощаться абсорбентами.

□ ДАНГЛИСОН

684 ЭТИОЛОГИЯ – После того, как я привел вам определение Данглисона, хочу сказать, что согласен с тем, что организм человека в целом со всеми его органами может быть наполнен водой, и если она не может проходить и выводиться нормальным образом, мы наблюдаем гипертрофированное состояние всего организма или какого-нибудь отдельного органа, называемое водянкой. Я считаю, что питательная иннервация двигательного нерва недостаточна для поддержания той силы, которая необходима для

обеспечения активной секреции и экскреции. Я также считаю, что нервная система пищеварительного тракта испытывает недостаток питания для поддержания работы кишечника, брюшины и сальника на должном уровне для того, чтобы эти органы вырабатывали и отбирали здоровую лимфу из кишечника. Здоровая лимфа служит основной субстанцией, из которой вырабатывается здоровая кровь. Итак, по моему мнению, нарушения функционирования органов нижней части брюшной полости, работа которых связана с подготовкой и доставкой к сердцу и легким здоровой лимфы, служат одной из причин возникновения таких скоплений воды, которые можно наблюдать при водянке.

685 Я убежден в том, что лишенные питания нервы не могут выполнять свою работу, связанную с жизненным функционированием. А если питательная нервная система истощена вследствие нехватки питания, и если жизнеспособность нервов, участвующих в процессе экскреции (excreting nerves), недостаточна для поддержания нормального функционирования, то мы имеем дело с общим расстройством организма, при котором будут происходить накопления воды.

686 ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ – Я считаю, что для механика и остеопата при лечении пациентов, страдающих водянкой, гораздо большее значение имеет изучение причины болезни, а не все многочисленные лабораторные теории, поэтому я исхожу из того, что предлагаю свой метод обследования и лечения. Проведение обследования позвоночного столба я начинаю с копчика. Потом поднимаюсь вверх до поясницы, обследую и сочленяю все поясничные позвонки, уделяя особое внимание четвертому и пятому позвонкам. Затем, тщательно обследуя, продолжаю подниматься вверх до восьмого грудного позвонка, поскольку знаю, что если почки и другие выделительные органы нормально выводят воду из организма, то в таком случае не должно быть значительной водной аккумуляции, которую мы наблюдаем при всех формах водянки, как общего, так и локального характера.

687 Я обычно лечу таких пациентов на столе. Осторожно вправляю все позвонки, применяя значительную силу даже при лечении юных пациентов. Я основательно продельваю работу так, чтобы одиннадцатое и двенадцатое ребра приняли свое нормальные положения потому, что хочу освободить всю почечную систему нервов и кровеносных сосудов, а также мочеточники от какого-либо сдавливания со стороны костной системы, вызывающего закупорку и непроходимость.

688 Затем я усаживаю своего пациента на стул и продолжаю очень осторожно вправлять ключицы на обоих концах способом, который я вам уже описывал. Теперь я тщательно вправляю верхние грудные позвонки, ребра с обеих сторон, и шейные позвонки для того, чтобы убрать всякое давление на блуждающие или любые другие нервы, идущие от головного мозга или позвоночного столба, которые каким-либо образом участвуют в работе систем секреции и экскреции. Я стремлюсь к тому, чтобы нервная система пациента оказалась полностью освобожденной для нормального функционирования организма.

689 Я считаю, что для пациентов в таком состоянии чрезвычайно важно, чтобы нижний отдел их кишечника, а в частности толстая кишка содержала в себе чистые вещества, пригодные для экстрагирования из них лимфы и других жидкостей, необходимых сердцу и легким, и нужных для участия в процессе очистки и выработки нормальной крови, которая должна циркулировать по всему организму для того, чтобы он мог выполнять свои функции по универсальному обновлению, восстановлению, возврату или поддержанию системы в том ее первоначальном состоянии, которое мы называем здоровьем. А для того, чтобы вызвать работу кишечника я делаю жидкую кашу из овсяной муки, не содержащей крахмала, которая сначала разогревается до золотистого цвета, чтобы не вызывать ферментации. Из этого я делаю одну кварту каши и добавляю туда полпинты чистых сливок. Чтобы заставить кишечник работать даю приблизительно половину этого количества, а спустя некоторое время другую половину. На следующий день повторяю кормление кашей, наполняя кишечник такой жидкостью, в надежде на то, что из толстой кишки к сердцу будет направляться чистая лимфа.

690 Применив вышеописанный способ лечения костной системы и кишечника, я бываю должным образом вознагражден. Через очень короткое время организм пациента начинает избавляться от скопившейся воды, исчезает отечность стоп, голеней, живота и всех остальных частей тела. Почки, легкие, сердце, и головной мозг, а также системы секреции и экскреции начинают функционировать нормально. В этом заключаются мои наблюдения и моя практика, а полученные результаты целиком и полностью меня удовлетворяют, и на их основе я делаю вывод, что очень большое значение имеет снабжение толстого кишечника здоровой питательной пищей. В том случае если болезнь не очень сильно запущена и при отсутствии серьезных заболеваний почек, можно надеяться на облегчение состояния больного и его излечение.

Анемия

691 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Недостаток крови, малокровие; состояние, противоположное плеторе или гиперемии (полнокровию). Главной характерной особенностью крови при анемии является уменьшение содержания

красных кровяных телец, и альбумина, а также содержание в сыворотке крови непропорционального количества воды. Основными симптомами являются слабость, учащенное сердцебиение, иногда функциональный систолический шум, бледность кожи и слизистых оболочек.

692 Злокачественная анемия – крайняя степень анемии, неуклонно ведущая с незначительными ремиссиями к фатальному исходу.

693 ЭТИОЛОГИЯ – После прочтения определения анемии и злокачественной анемии, предложенного Данглисоном, хочу сказать, что все авторы, которых я читал в связи с этим, приводили читателям результаты своих наблюдений, полученные на основе химических, физиологических и посмертных исследований, и когда все ими описано, и в конце концов из всего сказанного ими мы открываем для себя, что они просто сообщают нам о проявлениях данного заболевания, которые они могли наблюдать при обследовании костных структур, крови, нервных и других тканей. Исходя из полученных результатов, они приходят к заключению, что данное заболевание есть следствие расстройства функционирования всего организма, если я правильно понял их умозаключения.

694 До сих пор, насколько я знаю, ни один из них даже не сказал о том, что в результате падений, травм и других причин могут возникать патологии в костной структуре, а это само по себе может стать причиной состояния, известного как злокачественная анемия. Ни один медицинский авторитет не претендует на то, чтобы открыть новое специфическое средство для лечения данной болезни, но все признаются в том, что причина ее неизвестна.

695 Теперь я хочу спросить механика, какое лечение нужно назначить в том случае, когда все специалисты сходятся во мнении, что причина болезни неизвестна? Должен ли остеопат оставить без внимания свои познания в области механики, основанные на анатомических и физических истинах, которые гласят, что прежде чем возникнут подобные проявления болезни, происходит обструкция в циркуляции крови и функционировании нервов? А лечебные средства, применяемые остеопатом против этой болезни, и успех лечения целиком и полностью зависят от его способности откорректировать и довести организм пациента до такого состояния, при котором никакие отклонения в положении костей, связок и мышц не препятствуют нормальному кровоснабжению и иннервации. Сделанные мною выводы заключаются в том, что вся та польза, которую получили мои пациенты от лечения, явилась результатом нормального функционирования, достигнутого с помощью корректировки организма до такого состояния, при котором процессы кроветворения, восстановления и так далее протекают естественным путем.

696 ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ – В тех случаях злокачественной анемии, когда ко мне обращались за остеопатическим лечением, в начале пациенты обычно страдали от других болезней, например от инфекционной лихорадки, они проходили курс консервативного лечения, а когда они попадали ко мне, их болезнь заходила уже достаточно далеко. У таких пациентов я всегда начинаю проводить обследование позвоночника с области крестца. Я вправляю все его сочленения с обеими тазовыми костями, с копчиком и с пятым поясничным позвонком. Я тщательным образом исследую тазобедренные суставы, чтобы проверить, нет ли там нарушений в расположении нервов и сосудов, вызываемых сокращениями мышц. Я внимательно вправляю всю ягодичную область и все мышечные связки до тех пор, пока они не станут свободными, и никогда не закончу работу с этим отделом прежде, чем не удостоверюсь, что с ним все в порядке. Я не желаю употреблять такие выражения как «может быть так», «возможно», или «тем не менее», но для корректировки структур организма хочу использовать и применять знания из области механики. Я хочу, чтобы ток, который проходит сверху вниз по позвоночному столбу, оставался абсолютно спокойным на всем его протяжении, от своего первоисточка до окончания «конского хвоста» (cauda equina), сакральных нервов и всех остальных нервов крестца, и расположенных поблизости от него, и имеющих жизненно важное значение.

697 Теперь мы продолжаем подниматься вверх от сочленения поясницы и пятого поясничного позвонка, тщательно обследуя всю поясничную область. Мы должны внимательно вправить одиннадцатые и двенадцатые ребра с обеих сторон позвоночника потому, что очень часто находим их оттянутыми вниз и назад квадратными поясничными мышцами и связками, находящимися под ними, что вызывает раздражение во всей почечной системе. Наша цель состоит в том, чтобы добиться хорошей работы почек, а мы знаем, что это невозможно при вышеописанном состоянии ребер.

698 Откорректировав положения одиннадцатых и двенадцатых ребер, продолжаем подниматься вверх, вправляя при этом каждый позвонок и ребро, пока не доберемся до верхнего грудного позвонка. Здесь мы должны механическим способом внимательно проверить, занимают ли пятые, шестые, седьмые, и восьмые ребра и грудные позвонки свои абсолютно нормальные положения и никаких «может быть так», «возможно» или «тем не менее» по этому поводу. Здесь нет места легкомыслию, поскольку в этой области разветвляются и проходят к солнечному сплетению важные висцеральные нервы. Мы добиваемся беспрепятственного функционирования серповидного ганглия. Мы хотим вывести пациента из болезненного состояния и поэтому должны прилагать особые усилия, работая над этой областью. У нас очень мало времени для проведения

анализов мочи, крови, лимфы и других жидких субстанций организма потому, что, по нашему мнению, жизнь слишком дорога для того, чтобы попусту тратить время на лабораторную работу, если структуры организма, находятся в беспорядочном состоянии, и, прежде всего, нужно осуществить все вправления имеющихся там патологий. Мы должны разыскать причину болезни и провести работу по ее устранению.

699 Закончив работу с четвертыми ребрами и грудными позвонками, поднимаемся выше и вправляем по мере очередности верхние ребра, обе ключицы и плечевые лопатки, говоря о ключицах и плечевых лопатках, я обращаюсь к механикам и пытаюсь использовать язык механики. Теперь вправляем шейные позвонки, в состоянии которых наблюдается патология, вплоть до сочленения шеи с затылком. Проверяем подъязычную (глоидную) кость. Проверяем, чтобы ее расположение было нормальным, не слишком высоко и не слишком низко. Затем исследуем нижнюю челюсть и убеждаемся в ее надежном сочленении с обеих сторон и в свободной, непрерывной циркуляции крови в сосудах, расположенных позади ее углов. Раскрываем мочеточники способом, который я вам уже приводил, – с помощью ладони вашей руки, которую кладут на живот как раз над симфизом и затем ведут его по направлению к почкам.

Аддисонова болезнь

700 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – бронзовая болезнь, надпочечниковая кахексия; основные симптомы – анемия, общая апатия, слабость, заметное ослабление сердечной функции, раздражение желудка, и необычная бронзовая кожа, симптом, который впервые был описан Др. Томасом Аддисоном из Лондона и который связан с болезненным состоянием коры надпочечников; смерть наступает от крайнего истощения.

□ ДАНГЛИСОН

701 ЭТИОЛОГИЯ – После того, как остеопат прочтет определение болезни и узнает о методах ее лечения из того, что пишут по этому поводу медицинские авторитеты, то он получит практически всю информацию, которую они способны ему предоставить. Данглисон приводит перечень симптомов болезни, причины которой медицинским авторитетам неизвестны. Аутопсия показывает результаты только потому, что процесс деструкции полностью завершился до того, как были использованы нож и микроскоп. Неизменно медицинские авторитеты твердят нам о том, что не существует никакой надежды на выздоровление, но предположительно смерть наступает по прошествии двух – трех лет.

702 Внимательно изучив медицинскую литературу, я обнаружил лишь один момент, который мог бы оказаться полезным для остеопатического механика, и который имел отношение к медицинской статистике, сообщающей нам, что приблизительно 90 % всех страдающих Аддисоновой болезнью – это чернорабочие. Если это действительно так, и вскрытие показывает, что серповидный ганглий, кора надпочечников, почки, и многие другие органы брюшной полости находятся в патологическом состоянии, то в таком случае как механики мы делаем вывод, что подобные органические поражения должны быть обусловлены определенной причиной. Для того, чтобы успешно отыскать причину и установить что, по крайней мере, 90 % всех страдальцев являются представителями рабочего класса, без дальнейших доказательств, я укажу студенту на позвоночный столб, чтобы именно там обнаружить патологию, обусловленную деформациями в сочленениях позвоночника и ребер, - причины, наличие которой вполне достаточно, чтобы вызывать все эти страдания.

703 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Во всех случаях при обследовании я всегда нахожу некоторые отклонения от нормального состояния как позвоночника, так и ребер, в частности в области от первого грудного позвонка и далее вниз до двенадцатого грудного позвонка и даже до пятого поясничного. Обычно я выявляю, что подобные заболевания сопровождаются смещением ребер относительно своих истинно нормальных сочленений с поперечными отростками. Очень часто они располагаются ниже и отодвинуты назад, находясь между двух отростков.

704 Исходя из результатов, полученных мною при лечении анемии, водянки, запора, почечных болей и так далее, после осуществления общей коррекции, я к своему удовольствию убеждался в том, что если необходимо отыскать причину данного органического нарушения, то ее нужно искать в патологическом состоянии позвоночника и ребер, в частности, в области верхних грудных позвонков и подмышек. Здесь мы обнаружим большие отклонения, ребра располагаются выше или ниже своих отростков, со значительным искривлением позвоночного столба и шеи, главным образом, вправо. Затем мы добираемся до контрактуры, которая, по моему мнению, и является причиной, вызывающей патологию и гипертрофию органов; по крайней мере, во всех случаях мне удалось обнаружить такую контрактуру. Если я обследую состояния, связанные с заболеваниями легких, плевры, сердца, печени, селезенки, желудка, кишечника, почек, мочеполовых органов, и так далее, то мне удастся выявить различные отклонения в положениях костей от костной структуры.

705 Когда я занимался поисками причин заболевания и находил их, то мне неизменно удавалось облегчить страдания моих пациентов при условии, что моя философия и методы, которыми я пользовался, основывались на мировоззрении механика. Если же я игнорировал это, то не добивался хороших результатов. С помощью такого краткого сообщения я хочу проинформировать вас о том, что, по моему мнению, нужно применять в качестве единственного средства от Аддисоновой болезни в надежде получить выздоровление и хоть временное облегчение состояния.

706 ЛЕЧЕНИЕ – Поскольку я уже дал точные указания по поводу вправления всех костей позвоночника, то не собираюсь повторять это в дальнейшем, кроме того, что хотел бы сказать оператору: вы должны начинать свою работу с первого шейного позвонка и, тщательным образом, вправить его сочленение с головой. Мы добиваемся, чтобы кровь поступала в головной мозг, выполняла там свои функции и возвращалась обратно. Нам нужно достичь такого состояния, при котором на пути артериальной и венозной крови по направлению к голове и обратно не существовало бы никаких препятствий.

707 Теперь, когда мы сочленили первый шейный позвонок с затылком, мы спускаемся ниже. Сочленяем первый шейный позвонок со вторым шейным (осевым) позвонком (axis). Продолжаем сочленять каждый шейный позвонок со своей парой, расположенной как выше, так и ниже него. Потом сочленяем седьмой шейный позвонок с первым грудным. Теперь вправляем обе ключицы. Будьте внимательны при вправлении верхних четырех ребер. Их нужно правильно сочленить со своими отростками. Иногда они опущены или же приподняты над своими отростками, вытяните их назад на свое место. Вправьте ключицы так, чтобы они имели правильное сочленение на обоих концах: грудном (sternal) и скапулярном. Прodelываем манипуляции рукой и лопаткой, поскольку нам нужно добиться нормального кровоснабжения и венозного оттока в подмышечной области, и нужно поддерживать такое нормальное состояние. Теперь продолжаем спускаться вниз по позвоночнику и ищем боковые отклонения. Вероятнее всего мы обнаружим выпуклое боковое выпячивание с одной стороны с вогнутостью на противоположной стороне. Вправляем эти деформированные позвонки и ребра. Продолжаем спускаться вниз к одиннадцатому и двенадцатому грудным позвонкам. Здесь, справа мы, вероятно, обнаружим колеблющиеся ребра (floating ribs), сдвинутые и расположенные почти параллельно позвоночному столбу как раз позади почек. Квадратные поясничные мышцы (quadratus lumborum muscles) прикреплены к двенадцатым ребрам и подвздошной кости. При помощи пальцев, находящихся сзади, толкаем их вниз и вперед, вправляем их и ослабляем ребра.

708 Теперь мы перемещаемся к поясничным позвонкам. Находим все искривления (перекруты), выпуклости, и другие отклонения от нормального положения поясничного отдела позвоночника. Вправляем пятый поясничный позвонок в месте его сочленения с крестцом. Как я уже говорил прежде, мы должны осторожно приподнять нижний отдел кишечника из области таза и высвободить все структуры, которые, будучи чрезмерно зажатыми, могли каким-то образом, нарушить нормальную иннервацию и кровоснабжение в области брюшной полости. Заставьте вашего пациента принять коленопреклоненную позу на полу, а грудь положить на скамейку. Пододвиньтесь к нему сзади, широко расставив колени. Зажмите бедра пациента между своих коленей, затем начните работу с пятого поясничного позвонка, расположив ваши большие пальцы на поперечных отростках и крепко удерживая их. Теперь сдвигайте ваши колени поворачивающим движением, сочленяя при этом каждый позвонок всей поясничной области, – четвертый, третий, второй и первый. Во всех случаях проводите такие сеансы лечения приблизительно в течение двух или трех дней, исходя из состояния пациента. Еще один метод: я ставлю пациента на колени перед собой, зажимаю его бедра своими коленями, и, расположив его руки вокруг своей шеи, в таком положении приступаю к вправлению всего позвоночного столба. Для этих целей можно использовать еще множество других позиций. Наша задача заключается в том, чтобы хорошо откорректировать позвоночник. Пусть ваши пациенты в изобилии питаются здоровой, богатой витаминами пищей, в приемлемом для них количестве, и имеют приемлемую для них физическую нагрузку.

709 В заключении я хочу сказать, что многие мои пациенты сообщают о том, что никогда не ощущали себя такими физически крепкими с тех пор как их вакцинировали грязной вакциной. Таким образом, у нас имеется цель, за которую нужно бороться, а наша единственная надежда основывается на вправлении и поддержании в полном порядке костной структуры, чтобы дать возможность всем загрязненным выйти из организма.

Диабет

710 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Заболевание, характеризующееся продолжительным периодом нарастания симптоматики, которое очень часто сопровождается изменениями, связанными с выделениями урины, патологической жаждой и прогрессирующим истощением. Обычно наблюдают две формы заболевания -

несахарный диабет и сахарный диабет; первая форма проявляется просто в чрезмерно обильном выделении прозрачной урины, в которой не содержится сахара; вторая – это сахарный диабет, которой подпадает под определение, приведенное выше. Количество урины, выделяемое за 24 часа, иногда чрезмерно обильно и составляет до 30 пинт и более того, каждая пинта иной раз содержит 2 унции сахарного вещества. Причинами болезни часто являются расстройства нервной системы, опухоли, травмы, особенно те, в которых оказывается затронут четвертый желудочек (the forth ventricle).

□ ДАНГЛИСОН

711 ЭТИОЛОГИЯ – Я не собираюсь испытывать терпение остеопата, пересказывая то, что говорят по этому поводу медицинские авторитеты кроме констатации того факта, что они ничего не знают о причине диабета и методах его лечения. При обследовании я выявляю отклонения от нормы, обычно наблюдаемые, начиная с девятого грудного позвонка. Затем я тщательно обследую и вправляю каждый отдел позвоночника до крестца и до копчика, а также одиннадцатые и двенадцатые ребра по обеим сторонам позвоночника. Данные отклонения оказывают сильное влияние на экскреторную систему и вызывают возбуждение и раздражение в области солнечного сплетения, от которого расходятся ответвления к экскреторной системе брюшной области. Такое состояние солнечного сплетения является лишь следствием, для которого имеется своя причина. Существует какая-то неисправность с той или иной большой висцеральной мышцей в месте ее прикрепления, примерно у пятого ребра или же по ее ходу, при протяжении и прохождении через область диафрагмы и далее до солнечного сплетения. Я полагаю, что в питании солнечного сплетения не принимает участия серповидный ганглий.

712 Обычно я выявляю, что первый грудной позвонок чрезвычайно далеко отодвинут назад ко второму позвонку, вызывая тем самым перекут основания второго позвонка на суставную поверхность третьего. Как следствие, возникновение сколиоза позвоночника. Сколиоз вызывает раздражение между пятыми и шестыми межреберными нервами, распространяющееся до серповидного ганглия посредством больших висцеральных мышц, которые способствуют распространению раздражения дальше до солнечного сплетения. Раздраженные ответвления, идущие от солнечного сплетения, достигают почечной системы, вызывая перегрев и сильную жажду, которая обычно ослабевает тогда, когда позвоночник от первого грудного позвонка до восьмого грудного позвонка откорректирован должным образом, вследствие чего состояние дезориентации уступает место состоянию нормального функционирования.

713 ОБСЛЕДОВАНИЕ и ЛЕЧЕНИЕ – Мы стремимся пролить свет на этот вопрос. Не имеет значения, как мы назовем данное состояние, но мы хотим выявить его причину. Нам нужно провести обследование и выявить отклонения в состоянии копчика, крестца, поясницы, и грудных позвонков, ребер, тазобедренных суставов и обеих тазовых костей. Я нахожу, что копчик отклонен, крестец выступает и отстает в месте своего сочленения с поясницей, приводя к деформации обеих тазовых костей. Наблюдается также частичное смещение головки бедренной кости, что вызывает деформацию, раздражение, и болезненные ощущения в поясничной области. Тщательно обследуем состояние тазобедренных суставов. В других главах я рассказывал вам о том, как нужно вправлять позвоночник и нижние конечности.

714 Обеспечьте вашего пациента в избытке полезной, здоровой пищей. Если он захочет сахара или бекон на завтрак, разрешите ему съесть это. Бекон смажет пищеварительный тракт, а за многие годы практики я убедился, что пациент должен есть сладкое и, в частности мед. Обнаруживаемый в моче сахар, для меня является доказательством того, что он не усваивается организмом, как это должно происходить в норме, так дайте вашему пациенту мед в таком количестве, которое принимает его организм. Держите снятое молоко подальше от пациента, но можно давать ему рыбу, жирную пахту. Непременно потяните желудок и кишечник справа налево, снимая тем самым напряжение с области солнечного сплетения. Мне удалось облегчить состояние многих пациентов, и многих я вызлечил полностью. Все это применительно к тем пациентам, у которых не наступило состояние коллапса. Если же ко мне попадает пациент с состоянием коллапса, я делаю с ним все, что могу, в надежде дать ему облегчение и продлить его дни.

Цинга

715 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Заболевание, напоминающее пурпuru, обусловленное, главным образом, употреблением неподходящей пищи. Характеризуется обширными кровоподтеками или петехиальными (точечными) кровоизлияниями, от которых могут изъязвляться и распухать десны, а также нестабильной лихорадкой, сопровождаемой большой слабостью. Ею чаще всего страдают моряки и те, кто употребляет в пищу соленое мясо и мало или же вообще не употребляет овощей.

716 ЭТИОЛОГИЯ – Поскольку, как свидетельствует история, цинга является результатом однообразного, плохого питания, состоящего из консервированного мяса или некачественной грязной пищи, то это

заболевания обычно полностью исчезает, когда в пищу начинают употреблять свежие овощи, натуральное мясо, фрукты, и другие продукты, содержащие кислоты.

717 Лично у меня очень мало опыта работы с цингой. По мнению самых известных авторов, в США у докторов любой из медицинских школ слишком мало возможностей для ознакомления с этим заболеванием. Однако, все согласятся с тем, что армейская пища, которую вынуждены употреблять солдаты, в значительной степени лишена свежих фруктов и овощей, а также натурального мяса, а скудная диета приводит к такому состоянию, когда в организме начинает преобладать известь и вызывать отравляющее действие, для нейтрализации которого требуются фруктовые и овощные кислоты. Я считаю цингу следствием отравления при котором требуется антидот. Причиной отравления является щелочь, а необходимыми нейтрализующими антидотами – фрукты, кислое молоко и овощные кислоты.

718 Лечение – Кроме радикального изменения режима питания, я хотел бы провести у своих пациентов тщательное лечение позвоночника, начиная его с поясничных позвонков, внимательно и основательно обследуя каждый позвонок этой области, вправляя до нормального положения каждый смещенный позвонок вместе с его соседями, расположенными как выше, так и ниже него. Я продолжил бы свою работу вплоть до первого шейного позвонка и, включая этот позвонок, убедился бы в том, что наблюдается полная свобода и для нервов, и для кровеносных сосудов, идущих по направлению к головному мозгу и обратно. Я применял бы этот метод лечения каждые несколько дней, с целью избавления организма от избыточной извести и подготовки всего экскреторного аппарата к выполнению согласованной работы по ее выведению.

Пьянство

719 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Острое алкогольное отравление.

720 Позорно ли для человека пить спирт, брэндии или виски, если он имеет сильное желание употреблять такие напитки? Не будет ли жестокостью отворачивать такого человека от выпивки, как будто он преступник и, вам стыдно находиться в его компании? Разве он болен? Разве его сильное желание выпить заставляет нас искать причину этого состояния? Несмотря на то, что разрушен его дом и покой его близких людей, позвольте мне высказать мысль о том, что алкоголь является другом пьяницы, дающим облегчение его страданиям. Разве виски его друг? Я отвечу, что да, но доктор не захочет увидеть в таком желании человека перст сил Природы, указывающий на причину необычайной тяги к виски. Такое желание или жажда алкоголя происходят по причине неспособности организма обеспечить себя своими собственными здоровыми жидкостями, которые требуют заменителя, если по какой-то причине происходит прекращение их выработки. У таких пациентов данная потребность удовлетворяется алкогольными стимуляторами, поэтому мы имеем дело с больными людьми вместо того, чтобы считать их пьяницами.

721 Разве не разумно заключить, что алкоголик – больной человек, тот, чьи поступки говорят нам об имеющихся у него нарушениях, деформациях, и блокировках в иннервации и кровоснабжении в области поджелудочной железы и селезенки, и что пристрастие к алкоголю исчезает вместе с возвращением нормальной иннервации и кровоснабжения этих органов? Я считаю виски другом пьяницы, поскольку оно приносит ему временное облегчение от угнетающего воздействия извести и мела, которые задерживаются в его организме, вызывая патологическую жажду спиртного. Если доктор в своих рассуждениях идет от следствия к причине, это помогает ему установить диагноз. Он обнаружит временный паралич нервов селезенки, поджелудочной железы и печени и установит тот факт, что сок поджелудочной железы вырабатывается в недостаточном количестве для обеспечения организма необходимыми кислотами, способствующими его освобождению от мела и извести. Пьянство – не порок, а свидетельство того, что человек болен. Имеющиеся у него нарушения в свободной циркуляции крови, позволяют его печени и селезенке задерживать мел, известь и другие земельные вещества и препятствуют выработыванию в организме здоровых жидкостей, работа которых заключается в том, чтобы поддерживать мел и известь в жидком состоянии и выводить их из организма посредством экскреторной системы. Нарушения нормальной иннервации и кровоснабжения обусловлены различными отклонениями от нормальных сочленений позвоночника и ребер, в частности, в области пятого, шестого, седьмого и восьмого ребер с левой стороны (часто и справа тоже).

722 ЛЕЧЕНИЕ – Почти двадцать пять лет назад я пришел к заключению, что желание употреблять алкоголь является следствием, а причина несомненно кроется где-то в позвоночном столбе. Приблизительно в то же время мой друг пригласил меня в салун выпить виски. Он был кузнецом и выпивал регулярно по три раза в день. Я отказался от приглашения и вместо этого начал обследовать его ребра и позвоночник от нижнего поясничного отдела вверх к затылку. Я обнаружил, что в области плеча ребра у него выдвинуты вверх. Я поднял его руку, вызывая растяжение его ребер, и опустил ее назад в исходное положение, затем сказал ему:

«Теперь иди в салун и возвращайся, и если тебя не будет тошнить от запаха спиртного, я заплачу за виски». Он оправился в салун и через несколько минут вернулся ко мне, сказав, что вынужден был уйти оттуда потому, что почувствовал сильный приступ тошноты. Я часто встречал его потом в течение следующих семи лет, и он говорил мне, что после проведенного лечения никогда не берет в рот ни капли спиртного.

723 Я был так воодушевлен достигнутым результатом, что мне удалось потом за свою практику отрезвить несколько человек. Я убедился в том, что именно в состоянии их позвоночника и ребер кроется причина болезни, а именно патологической жажды виски. Остеопат должен всегда доброжелательно подходить к лечению таких пациентов и вправлять все ребра с левой стороны для того, чтобы воздействовать на поджелудочную железу, селезенку, солнечное сплетение и другие нервы, которые оказались неспособными заявить о появлении такой жажды. На этом я хочу закончить обсуждение данной темы и надеюсь, что остеопат продолжит свою работу дальше и освободит раба от алкогольной зависимости.

Солнечный удар

724 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Инсоляция или тепловой удар; состояние, вызванное продолжительным воздействием солнца и характеризующееся конвульсиями, состоянием комы, очень высокой температурой кожи.

§ ДОРЛАНД

725 ЭТИОЛОГИЯ – Я считаю, что сверхаккумуляция венозной крови в головном мозге вызывает эффект под названием солнечный удар. Перегрев нарушает нормальные функции сосудов, идущих по направлению к головному мозгу и обратно, в чего результате возникает венозный застой.

726 ЛЕЧЕНИЕ – Пациенту, лежащему на спине, я подкладываю широкую доску по всей длине его тела. Приподнимаю изголовье, по крайней мере, на один фут, что должно способствовать оттоку крови под воздействием собственной тяжести. Поднимаю голову и шею достаточно высоко. Поддерживаю систему яремной вены (шейную вену) широко раскрытой, в направлении от головы к сердцу. Обвязываю голову полотенцем, смоченным в холодной воде, другое полотенце кладу на сердце. Подкладываю простыню, смоченную в холодной воде, под спину пациента для установления венозного оттока и контрактуры. Для нормального функционирования почек раскрываем всю систему позвоночника, начиная с девятого грудного позвонка. Для этих случаев я никогда не пользуюсь льдом, который вызывает слишком сильный шок. Шестьдесят градусов по Фаренгейту - достаточно низкая температура. Приподнимаю у пациента внутренности и все внутренние органы из области таза в бок для того, чтобы восстановить артериальный и венозный дренаж почечной системы. Держу пациента на свежем воздухе и даю выпить холодной воды. Остерегаюсь стимуляторов и полагаюсь на успокоение венозной и нервной системы. Посредством этой процедуры остеопат может добиться удовлетворительных результатов, если приглашен вовремя.

Гиперподвижность позвоночника.

727 Гиперподвижность или состояние, при котором суставы позвоночника и нижних конечностей становятся слишком свободными, является результатом закупорки каналов, по которым поступает питание к двигательным нервам. Суставы начинают двигаться чересчур свободно, поэтому у людей, страдающих этим заболеванием, отмечается качающееся, неподдающееся контролю состояние позвоночника и конечностей.

Главным образом, позвоночник страдает в области, расположенной ниже четвертого грудного позвонка.

728 ОБСЛЕДОВАНИЕ и ЛЕЧЕНИЕ – При проведении обследования я выявляю серьезные латеральные отклонения, а суставные поверхности различных позвонков сдвинуты вправо или влево. Имели место либо падение, либо травма, в результате которых верхняя суставная поверхность оказалась сдвинутой достаточно далеко вправо или влево, что вызвало в этом месте стопор (запор) позвонков и задержку в подаче питания к позвоночному столбу.

729 Моя цель заключается в том, чтобы тщательным образом исследовать область от первого до восьмого грудного позвонка и точно установить, где именно образуется стопор. Я кладу своего пациента грудью на край стола, подложив под его грудь подушку, давая возможность голове и верхней части грудной клетки свешиваться с конца стола. Рукой, лежащей на шее пациента, я осторожно нагибаю его голову книзу и двигаю справа налево, что приводит к разделению суставных поверхностей, а другой рукой, лежащей на позвоночных отростках, легко можно осуществить вправления сочленений. После этого я позволяю пациенту отдохнуть несколько дней, а затем вправляю все сочленения, расположенные ниже, включая крестец и тазобедренные суставы.

730 Применяя данный метод, я надеюсь добиться нормального функционирования позвоночника и конечностей. Это произойдет после восстановления питания до нормального уровня, что зависит от беспрепятственной иннервации и кровоснабжения позвоночника по всей его длине от затылка до крестца. В течение тридцати лет я применял эту процедуру, добиваясь возвращения позвоночника к своему нормальному состоянию.

Заразные болезни и лихорадочные состояния

Заразная болезнь

731 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗАРАЗНОГО НАЧАЛА – Состояние двух организмов, соприкасающихся друг с другом. В теории заразных болезней мы различаем непосредственный или прямой контакт в том случае, когда мы соприкасаемся с больным, зараженным такой болезнью, и опосредованный или непрямой контакт в том случае, когда мы касаемся предметов, которые с ним соприкасались.

§ ДАНГЛИСОН

732 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАРАЗНОЙ БОЛЕЗНИ – Передача болезни от одного человека к другому путем прямого или непрямого контакта. Также одно время относили к предполагаемому воздействию миазм, исходящих от умерших животных или мертвых растений, от болот, топей, и тому подобное. Заразная болезнь или инфекция обычно считаются синонимами. Зачастую, однако, последняя имеет отношение к заболеванию, которое не вызывается непосредственным контактом, как например, корь, тогда как термин заразная болезнь обычно употребляется для обозначения тех болезней, для передачи которых требуется контакт в прямом смысле этого слова, например, при чесотке, сифилисе и тому подобное. Говорят, что болезнь, которая вызвана только заражением, должна иметь свое происхождение от специфического заразного начала или инфекции, как например, натуральная оспа, коровья оспа, сифилис и так далее.

§ ДАНГЛИСОН

733 Для остеопата вовсе необязательно вступать в дискуссию по поводу вопроса, на который на сегодняшний день нет ответа, о том, каким образом заразные болезни овладевают человеком. Долгое время в медицинском мире декларировалось, что познание этого процесса невозможно. Исследователи прилагали немалые усилия к тому, чтобы выяснить как именно заразная болезнь овладевает человеком, или каким образом она передается от одного человека к другому, и все согласятся с тем, что абсолютно никому не удалось достичь познания или понимания этого процесса. Тридцать четыре года назад я оставил всякую надежду когда-нибудь объяснить заразные свойства натуральной оспы, ветряной оспы, паротита, кори и коклюша, и то, каким образом они воздействуют с тем, чтобы завладеть организмом здорового человека, начиная свою пытку, и, продолжая ее до тех пор, пока не наступит или выздоровление или смерть. Следовательно, в то время я начал заниматься исследованиями как механик-анатом, чтобы выяснить, что именно служит помехой для вен, артерий и лимфатических сосудов, и в каком именно месте происходит закупорка нормального тока жидкостей. В чем причина длительного артериального возмущения? Почему при таких заболеваниях происходит скопление жидкостей в глубоко расположенных, а также в поверхностных glandулярных (желистых) системах шеи, позвоночника и фасции? Почему такие glandулярные системы не избавляются от этих жидкостей и не выводят их вместо того, чтобы задерживать до тех пор, пока в результате их действия не получится застой, ферментация, воспаление, и не наступит смерть?

734 Инженер должен контролировать механизм, который вырабатывает натуральную оспу, ветряную оспу, корь, паротит, коклюш, дифтерию, ларингит, фарингит, тонзиллит, распухание носа, болезни языка, глотки, рта, глаз, и всех остальных частей лица и головы. Как первооткрыватель остеопатии, хочу заявить, что в своей практике, исходя из собственных жизненных наблюдений, я заметил, что больше всего страдает участок, который расположен в области между диафрагмой и отверстием головчатой кости (foramen magnum).

735 Если остеопат хочет оставаться критичным в отношении объяснения причины или причин вышеупомянутых заболеваний, кроме тех болезней, которые затрагивают сердце, плевру и легкие, то он должен подготовить себя и руководствоваться в своей работе соответствующими принципами. Несмотря на то, что эти болезни различаются по характеру своего воздействию, проявлениям и названию, все же они поражают человека и осуществляют свою работу посредством разрушения гармоничного функционирования нервной и кровеносной систем в области, находящейся между основанием черепа и диафрагмой. Этим вступлением я предвещаю рассмотрение данных заболеваний и собираюсь поделиться с читателями такими открытиями, которые я сделал в отношении их причины, облегчения состояния больных и излечения.

Микробы и паразиты

736 ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИКРОБА – Рудимент нового существа, но еще не развитый или все еще спянный с материнским организмом. Спора или живая частица, которая отделилась от уже существующей живой материи. Микроорганизм.

737 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАРАЗИТА – (Parasiteo, то есть питаться в чьем-то доме). Организм, животный или растительный, живущий в течение всего или отдельного периода своего существования внутри или на поверхности какого-то другого организма, последний называют хозяином. Паразиты человека бывают как животного, так и растительного происхождения, первые включают в себя эндопаразитов (животных, живущих внутри человеческого организма) и эктопаразитов (тех, которые кишат снаружи). Растительными паразитами являются энтофиты (entophyta) и эпифиты (epiphyta), первые существуют внутри организма, вторые снаружи. Простейшая организация энтопаразитов включает: Коелельминтов (Coelelmintha) (койлосы (koilos), пустотельные (hollow), гельминты, черви), пустотельные черви (hollow worms); Стерейминтов (Stereimintha) (стероидные (stereos), цельные (solid), цельные черви; и случайных паразитов.

§ ДАНГЛИСОН

738 Мы можем провести анализ крови и мокроты и определить приблизительно, что пациент ел три месяца назад. Мы выявляем микроорганизмы, различающиеся по своим формам: толстые, тонкие, круглые, длинные, короткие и так далее. Я считаю, что мы проводим слишком много времени за такой работой. У нас нет разногласий с учеными по поводу того, что в организме обнаруживаются микробы. Это было доказано много лет тому назад. Микробам нужны подходящие условия для существования, в противном случае они не смогут появиться в таких опасных количествах. Первое, они должны питаться плотью, иначе погибнут. Было доказано, что в пораженных болезнью легких, почках и других органах и частях тела обнаруживаются микробы разных видов. Они появляются в огромных количествах в органах или частях тела, которые предоставляют им такую возможность после состояния длительной лихорадки или упадка сил, истощения, сопровождающего заболевание, при котором они выявляются. Сообщалось, что некоторые микробы обнаруживаются у практически здоровых людей. Нас вполне убеждает тот факт, что имеет место некоторая недостаточность крови. Природа – это надежный гермицид для того, чтобы достичь здорового состояния, восстановить его и поддерживать в той части тела или в органе, где были выявлены микробы. Мы будем твердо придерживаться убеждения, что Природная химия может создать и применить вещество, которое способно разрушить любые микробы, появляющиеся при различных заболеваниях, когда требуется их выявление. Природная химия может не только разрушить микробы, но она способна разрушить и вывести из организма неестественные скопления извести. При заболеваниях печени, почек, щитовидной железы и многих других органов, известь аккумулируется лишь в том случае, если вследствие некоей закупорки (обструкции), существующей между сердцем и нервной системой или вследствие скопления некоего локального разрастания нарушаются функции, связанные с восприятием, движением и питанием. Таким образом, у нас имеется безграничная вера в то, что Природная химия – это доктор, и только на него мы можем положиться для того, чтобы выздороветь. Природа в большом количестве обладает лечебными средствами, которые могут быть использованы нами при всех состояниях.

739 Мы попытаемся помочь читателю полностью осознать, что мы имеем в виду под понятием микробы. Я считаю, что они всегда являются продуктами декомпенсации. Когда дерево в лесу умирает, на нем перестают расти листья, цветы и плоды. Оно начинает жить новой жизнью, которая также активна, как и та жизнь, в которой оно жило как дерево. Эта вторая жизнь или состояние обычно называют декомпенсацией. Оно будет продолжаться до тех пор, пока не совершится полный распад всех атомов. После того как дерево, как мы уже сказали, умерло, в течение двенадцати месяцев мы можем наблюдать, что на самом деле оно не мертво, а в нем самым активным образом создаются иные формы жизни, обычно называемые frogstool. Под микроскопом мы наблюдаем совершенную систему, подготовленную Природой для того, чтобы создать такое губчатое образование. Мы можем видеть хорошо сформированные волокна, и видеть отличие разных частей этого губчатого образования. Некоторые его части выглядят такими же шероховатыми, как и волокна красной мышцы у животных, а некоторые похожи на печень, почки, легкие, секреты, экскреции, артерии, вены и другие органы животных за исключением органов передвижения. Философ сразу видит, что перед ним живой организм, активно функционирующий объект, чьи функции заключаются в том, чтобы накопить вещество и провести химический процесс, в результате которого создаются и подготавливаются определенные элементы, затем устанавливаются в надлежащем порядке, прилаживаются друг к другу при соблюдении самых точных законов строительства.

740 Но я хочу привлечь внимание того, кто наблюдает за этим процессом, к тому факту, что процесс умирания дерева должен полностью завершиться прежде, чем сможет прорасти отросток новой жизни, и

начнется работа по формированию этих образований. Для остеопата это особенно ценно потому, что его учат бояться микробов, которых, по моему мнению, ему следует опасаться лишь до тех пор, пока он не научится действовать так, чтобы поддерживать здоровое состояние дерева и защищать его отдельные части от гибели и отмирания. Если вы сильно пораните дерево в лесу, то постепенно оно пройдет через все этапы: от раны до гангрены. Остеопат должен уметь справляться с подобными ранами в организме с помощью корректировки отдельных структур в месте расположения поврежденного органа. Он знает о том, что нужно поддерживать кровь и плазму в соответствующем состоянии для осуществления нормального кровоснабжения организма. Он должен достичь этого в первую очередь за счет правильного толкования таких понятий как форма, сила, питание и функция, а затем, используя свои умения и навыки, поддерживать нормальное состояние человеческого организма. В таком случае его пациенты не будут страдать от опухолей или от неестественных отложений, которые требуют хирургического вмешательства.

Корь

741 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Заразная лихорадка с сыпью, протекающая с насморком и катаральными симптомами. Инкубационный период длится примерно две недели, заболевание начинается с лихорадки, озноба, конъюнктивита, сильной сыпи, и очень частот с бронхита, сопровождаемого кашлем и головной болью в лобной области. Сыпь появляется на четвертый день на лбу, щеках, и задней поверхности шеи и распространяется затем по всему телу. Она состоит из небольших по размеру темно-розовых пятнышек, появляющихся группами, которые часто сливаются друг с другом. Спустя два или три дня сыпь постепенно спадает, и последующие две или три недели происходит шелушение этих участков. С появлением сыпи симптомы болезни проявляются интенсивнее, а с ее исчезновением ослабевают, выздоровление начинается на второй неделе. Заболевание чрезвычайно заразно и поражает преимущественно детей, после перенесенного заболевания обычно возникает иммунитет. Корь приводит к осложнениям, в основном в виде пневмонии, бронхита, туберкулеза легких, и отита среднего уха.

§ ДОРЛАНД

742 СИМПТОМЫ – Это заболевание схоже с натуральной оспой и ветряной оспой по характеру своего воздействия на организм человека. Мы наблюдаем такие симптомы как головная боль, боль в спине, лихорадка, кожная сыпь. Нарушаются выделительные функции почек. Через кожу перестают выделяться экскреции. Легкие уплотняются. Происходит изменение голоса. Шея, лицо и глаза отечны. Обычно высыпания появляются последовательно на голове, лице, конечностях и туловище и, это продолжается до тех пор, пока все тело не покроется сыпью, сохраняющейся в течение нескольких дней. Поскольку сыпь – явление всем настолько хорошо известное, что я думаю, нет необходимости тратить время на какие-либо теоретические рассуждения по этому поводу, что само по себе бесполезно.

743 ЭТИОЛОГИЯ - Насколько мы знаем, корь является состоянием или следствием, которое вызывается воздействием ядовитых, инфекционных и заразных паров (газов). Вопрос состоит не в том, в чем же причина болезни, а в том, где, в каком именно месте в организме происходит заражение этим отравляющим веществом? Оно (заболевание) вызывает раздражение всей системы сжимающих мышц (constrictor system) в организме человека и закрывает экскреторные ворота так плотно, что заразные газы не могут выводиться из организма через поры. Все инфекционные заболевания, такие как корь, паротит, натуральная оспа, ветряная оспа и другие виды сыпей являются тем способом, которым пользуется Природа для того, чтобы избавиться от смертельных ядов, которые должны выводиться из организма через экскреторные пути или протоки. Мы приходим к заключению, что в результате задержки жидкостей в фасции, в каких-либо органах или частях тела будет происходить застой, ферментация, повышение температуры тела. Это будет наблюдаться до тех пор, пока система достаточно не накалится для выработки очищенных газов и достаточно не охладится для того, чтобы расслабить кожу и дать возможность вывести эти отравляющие жидкости из организма.

744 Остеопат сразу видит, что этот яд, вызывающий раздражение в организме, является причиной воспаления, которое превращает жидкости фасции в гной. Локальные гангренозные пятна на коже при нагноении вскрываются для выведения гноя из поверхностной фасции, тем самым, позволяя вывести его из организма вообще. Природа имеет в своем арсенале множество способов восстановления организма от последствий, которые вызваны воздействием смертоносных ядов, приводящих к застою, декомпенсации и так далее, в частности, это – проявление одного из таких способов.

745 Врач терапевт убежден, что он имеет дело с химическим ядом, а для борьбы с ним ищет антидот. Он экспериментирует с препаратами как внутреннего, так и наружного применения. Механик остается безучастным зрителем этого процесса и созерцает безуспешные попытки такого сражения, а после смерти своего пациента, приходит к заключению, что проведенное медикаментозное лечение потерпело абсолютный

провал. Некоторые пациенты, из тех, кто обладает большой жизнеспособностью, выживают, но зависимость врачей-профессионалов от назначения лекарственных препаратов не вызывает к ним особого доверия.

746 Механик задает такой вопрос: «Что это за раздражающая причина, под воздействием которой происходят такие масштабные нарушения функций экскреторной системы и которая позволяет данной смертоносной смеси начать свою разрушительную работу?» Философу-механику следует рассуждать по принципу от следствия к причине. Тогда он захочет повысить тот уровень, который удерживает жидкости в состоянии стагнации. Когда он осуществляет это, то уподобляется инженеру, открывающему грязевый вентиль и выпускающему все загрязнения из котлов. Проводя подобное сравнение, он скажет «В этой человеческой машине грязевой вентиль должен находиться в открытом положении, чтобы дать возможность паровым котлам вырабатывать чистый хороший пар, в противном случае все будет нарушено».

747 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Мы начнем проводить наше обследование с выяснения причины уплотнения мышц и тканей шеи, расположенных у основания головы, и обследуем грудину и межреберные связки и мышцы, покрывающие четыре верхних ребра вокруг их соединения с позвоночником. Мне всегда удается обнаружить сильную контрактуру на этих участках, приводящую к задержке жидкостей до такого состояния, пока не начинается воспаление. Таким образом, очень важно, чтобы на пути крови, протекающей вверх по шее в направлении головы и лица и обратно, не встречалось никаких препятствий. Нельзя допускать блокировки в нормальном течении крови, которая может быть результатом раздражения, сужения и застоя. При обследовании таких пациентов мне всегда удавалось обнаружить мышечные контрактуры в месте соединения шеи с головой. Я рассуждаю следующим образом: кровь доставляется к лицу, к голове и ко всем ее участкам и задерживается там. Пока еще не отмечается никаких нарушений в циркуляции крови или в функционировании нервов, но здесь мы наблюдаем переполненные кровью лицо, глаза и голову. Возникает вопрос: почему же образуется такой застой? Я рассуждаю так: кровь под действием артериального давления поступает в мозг и задерживается там потому, что венозная система оказывается неспособной возратить кровь оттуда обратно к сердцу. Затем встает следующий вопрос, почему венозная система не способна выполнить это? Ответ заключается в том, что существует мышечная контрактура, оказывающая давление на венозную систему.

748 Таким образом, мы знаем, что помимо химического воздействия вируса, причиной неспособности венозной системы переносить кровь обратно к сердцу является давление, оказываемое на сосуды, которые должны осуществлять дренаж в области головы и лица. Я привел вам свои аргументы и практический опыт и рассказал о фактах, наблюдаемых мною в течение многих лет, при лечении больных, страдающих корью, которых мне неизменно удавалось излечивать с помощью методов остеопатии.

749 ЛЕЧЕНИЕ – Я тщательно вправляю верхнюю часть шеи, первый шейный позвонок, второй шейный позвонок и все точки шеи и продолжаю осуществлять вправления, спускаясь вниз до четвертого грудного позвонка. Затем занимаюсь ребрами и ключицами. Пациент ложится на спину или на бок, я кладу свою левую руку ему на затылок, правую руку на лоб и осторожно вправляю первый и второй шейные позвонки и все кости шеи, если выявляю их деформированное состояние. Также вывожу вперед с обоих концов ключицы, чтобы снять всякое напряжение с мышц, нервов и кровеносных сосудов в области шеи. Я выполняю это руками, при этом одна рука вправляет одну ключицу, другая другую, в то время как пациент лежит на столе, а под лопатки ему подложена книга или хирургическая подушка для того, чтобы удерживать их в стационарном положении. Я вывожу наружный конец ключицы вперед на акромиальный отросток, прилагая при этом значительные усилия. Затем выдвигаю вперед верхние ребра, чтобы они приняли свои нормальные положения.

750 Теперь я встаю у головы пациента и нажимаю на затылочные нервы, после чего кладу свою руку плашмя сбоку шеи над гиперемированными железами и мышцами и провожу вниз до седьмого шейного позвонка. Из-за сжатия, наблюдаемого позади челюсти, большое значение имеет выведение вперед нижней челюсти, а первый и второй шейные позвонки нужно отодвинуть назад. При кори и всех остальных подобных заболеваниях существует похожее состояние контрактуры, наблюдаемое в области подмышечной впадины. Нужно поднять руки, тогда области подмышек сразу освободятся и останутся в таком состоянии. Пока пациент лежит на кровати, я обычно сажусь сбоку и беру его руку в области между запястьем и локтевым суставом и разгибаю ее наружу, а своей другой рукой, находящейся под лопаткой, я ухватываю ребра и осторожно, но вместе с тем довольно сильно дергаю их вверх по направлению к грудине. Я продельваю это с тем, чтобы снять давление ребер на нижний шейный ганглий, а также наладить кровообращение в подмышечной области, что, как я думаю, имеет большое значение при кори.

751 Теперь я двигаюсь вниз в направлении почек и останавливаюсь на одиннадцатых и двенадцатых ребрах и выталкиваю их вперед и вверх, чтобы снять всякое давление с почечных нервов, вен и артерий, прикладывая при этом лишь небольшие усилия. Оттуда перемещаюсь в область мочевого пузыря и кладу обе руки на симфиз (лобковое сращение), оказывая легкое, но вместе с тем крепкое нажатие в течение короткого

времени. Затем передвигаю руки вверх по направлению к почкам. Выполняется это для того, чтобы убрать любое стягивание или сокращение, которое может препятствовать поступлению урины из почек через мочеточники, вниз в мочевой пузырь. Поворачиваю пациента на правый бок и легко оттягиваю область желудка и кишечника влево, чтобы высвободить солнечное сплетение, аорту и все нервы, расходящиеся от солнечного сплетения, и иннервирующие органы брюшной полости. Аорта доставляет кровь, от солнечного сплетения расходятся нервы, а венозная и экскреторная системы выводят загрязнения через экскреторные протоки. Прodelайте всю работу как внимательный и опытный механик, а полученные результаты удовлетворят и доктора и его пациента.

752 Пусть в течение нескольких дней пациент находится в достаточно темной комнате. Обеспечьте ему обычный режим питания, включающий в себя простую, питательную и легкоусвояемую пищу. В своей практике я обычно предоставляю решать эти вопросы матери. В этом и состоит мой метод, который я применяю на протяжении многих лет для лечения пациентов, страдающих корью. За все это время я не потерял ни одного пациента. Точно такие же результаты сообщают и те, кто у меня учился. При натуральной оспе, ветряной оспе, кори, дифтерии и скарлатине отмечаются похожие состояния glandулярной системы.

Коклюш

753 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Коклюш (Pertussis); инфекционное заболевание, характеризуемое катаром верхних дыхательных путей и специфическими приступами кашля, переходящими в длительные хрипы или в судорожное шумное дыхание. По истечении инкубационного периода приблизительно в две недели, наступает катаральная стадия с приступами характерного пароксизмального кашля. Он начинается глубоким вдохом, за ним следуют быстрые, короткие покашливания, продолжающиеся до тех пор, пока из легких не вытлкаивается весь воздух. Во время пароксизма лицо становится синюшным, глаза наливаются, а вены набухают. Кашель очень часто вызывает рвоту, а в тяжелых случаях приводит к носовому кровотечению или другим кровотечениям. В завершении пароксизма отмечаются продолжительные, резкие, судорожные вдохи вследствие спазматического перекрытия гортани. Число пароксизмов варьирует от десяти или двенадцати до сорока, пятидесяти за двадцать четыре часа. Эта стадия продолжается от трех до четырех недель, а за ней следует стадия стихания, во время которой пароксизмы становятся менее частыми и менее тяжелыми и наконец прекращаются. Данное заболевание чаще встречается у детей, больше распространено в холодное время года и очень заразно, вирус, по-видимому, связан с мокротой. Заболевание вызывает осложнения в виде катаральной пневмонии, легочного коллапса, эмфиземы, судорог и кровоизлияний в глаза, уши, головной мозг, а в тяжелых случаях иногда случаются хронические бронхиты, туберкулез, и нефрит.

§ ДОРЛАНД

754 ЭТИОЛОГИЯ – Я хочу оставить обсуждение вопроса о заразной природе коклюша именно в том виде, в каком он существует на сегодняшний день, а именно он остается нераскрытой тайной. Но для пользы остеопата, желающего облегчить страдания больных, я попытаюсь рассказать кое-что об эффекте остеопатического лечения и достигнутых с помощью него результатах.

755 ПРОГНОЗ – Медицинский прогноз почти не дает никакой надежды на облегчение состояния при коклюше, особенно если имеются осложнения. В своей практике я хорошо знаком с коклюшем, так как мне приходилось лечить его на протяжении многих лет, используя свои методы, и я пришел к таким же заключениям, что и другие доктора. Они говорят: «Коклюш – это коклюш и, это самоограниченное заболевание», затем передают пациента на попечение его матери и говорят ей, что предпринимать с больным ребенком.

756 В 1874 году, когда я начал задумываться о механической конструкции человеческого организма, я занялся поисками причин, вызывающих такой феномен. Вскоре мне удалось обнаружить сильные контрактуры мышц по обеим сторонам шеи, а также контрактуры всех прочих грудных мышц, располагающихся дальше книзу до пятых, шестых, а иногда и вплоть до седьмых ребер. Я выявил крайнюю чувствительность, болезненность и ригидность этих мышц, оттягивающих ключицу и грудину назад к области дыхательных нервов. Следовательно, механическая причина воспаления (раздражения) для меня стала совершенно очевидна, и вслед за вправлением этих структур должно последовать улучшение состояния больного и сокращение времени приступа. Чем раньше вы диагностируете заболевание, тем раньше сможете в большинстве случаев сразу приостановить его развитие. Как правило, мы диагностируем коклюш в пределах от трех до пятнадцати дней.

757 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Производя обследование пациента, страдающего коклюшем, я начинаю работу с передней частью грудной клетки. Грудина, верхние ребра, ключицы, верхние грудные позвонки и все шейные позвонки должны быть тщательно обследованы. Также нужно основательно осмотреть всю мускулатуру шеи

и груди и ослабить все контрактуры, голову нужно вправлять в месте ее сочленения с первым шейным позвонком, а все сосуды и нервы должны находиться в свободном состоянии.

758 ЛЕЧЕНИЕ – Работая со своими маленькими страдальцами, я начинаю с вправления всех костей верхней части грудной клетки, ключиц, грудины, позвоночника, особенно с первого шейного позвонка. Я должен внимательно проверить, чтобы первый шейный позвонок был нормально сочленен с затылком для обеспечения свободного доступа крови в направлении раздраженного (воспаленного) мозга и обратно. Я также надавливаю на две точки, расположенные посередине и позади поперечных отростков первого шейного позвонка. Я выполняю это при помощи легкого, но твердого надавливания подушечкой пальцев на эти точки, когда пациент сидит впереди меня. После этого наступает релаксация мышц шеи, восстановление дыхания, а ребенок встает с постели и начинает снова свои игры. Сначала меня удивляло, что многие дети могут полностью вылечиться за промежуток времени от трех до пятнадцати дней. Когда вы размышляете о таком заболевании как коклюш, думайте о нем как механик, заботящийся о своей машине, за которую он отвечает. Выполняйте свою работу должным образом, и вы поразитесь достигнутыми результатами, которые превзойдут все ожидания.

Дифтерия

759 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – (Дифтерия, пленка или мембрана (плева)). Дифтерит – инфекционное заболевание, характеризующееся сильнейшим угнетением жизненных сил и образованием посредством экссудации и некроза тканей ложной мембраны (пленки), которая обычно появляется на небных миндалинах и глотке, но затрагивает иногда рот, нос, и гортань. Образовавшаяся пленка (мембрана) имеет серо-белый цвет, приростая она оставляет при разрыве кровотокащую поверхность. Иногда образуются язвы, и возникает гангрена, затрагивающая и другие органы, такие как железы. В зависимости от пораженного органа симптомы будут меняться, могут поражаться зев, гортань и нос. Примерно в одной шестой всех случаев дифтерии наступает паралич, который в основном затрагивает гортань. Заболевание обусловлено присутствием бактерий Клебса-Лöffлера (*Klebs-Loeffler bacillus*), а общие симптомы вызваны воздействием токсинов, вырабатываемых этим микробом.

□ ДАНГЛИСОН

760 ЭТИОЛОГИЯ – По прочтении того, что говорят самые известные врачи о причинах, вызывающих это смертельное заболевание, называемое дифтерией, оказывается, что у нас нет никакого руководства, помогающего нам сделать выводы относительно причины этого заболевания и его лечения.

761 Мы знаем о том, что больше всего дифтерия распространена осенью, зимой и весной, по сравнению с летним периодом. Мы знаем, что чаще всего она встречается в сырую, холодную погоду и чаще тогда, когда ветер дует с востока, чем при других направлениях ветра. Также мы знаем, что после таких продолжительных, холодных периодов, пациент становится подвержен этому заболеванию. У него отмечаются некоторые из вышеперечисленных симптомов, или же весь комплекс симптомов, о которых можно прочесть в любой медицинской работе современных авторов. Начиная свое сражение с этой болезнью, врач-консерватор испытывает страх и беспокойство потому, что не знает ни ее причины, ни способов лечения.

762 Начнем с того, что обратим наше внимание на венозную систему и на обструкцию (закупорку), которая там существует и приводит к застою, раздражению, ферментации, воспалению и гангрене. Все это – следствия. Вопрос состоит в том, какова же причина, ответственная за все эти проявления? Мы выявляем контрактуру кожи, фасции и лимфатических сосудов, препятствующую кровоснабжению и нервной иннервации в области горла и шеи. Такая контрактура распространяется от затылка и до диафрагмы. Мы обнаруживаем, что все мышцы от основания головного мозга и до нижнего края грудины находятся в состоянии сильнейшей контрактуры. Отмечается артериальная гиперфункция, а также гиперфункция легких. Мы наблюдаем, что от диафрагмы вверх артериальное кровоснабжение интенсивнее по сравнению с венозным оттоком. Таким образом, у нас есть в наличии механическая причина, которую можно принять за разумный довод, объясняющий застой крови во всей гландулярной системе шеи, головы и других органов. Я нахожу, что ключицы с грудиной сильно оттянуты назад к позвоночнику и перекрывают тем самым отток крови от щитовидной и остальных желез шеи вплоть до затылка.

763 ПРОГНОЗ – Основываясь на своем личном опыте, прогноз при дифтерии, после применения остеопатического лечения – благоприятный, и я могу с уверенностью сказать, что с помощью моих методов лечения, которые я вам здесь излагаю, всегда можно достичь успешных результатов, если меня конечно приглашают к пациенту в разумных временных пределах. Если же меня звали к пациенту тогда, когда у него начиналось сильнейшее воспаление и гангрена, то и в этом случае до некоторой степени я мог облегчить

страдания ребенка, и помочь выздороветь своему пациенту, поскольку с момента открытия остеопатии я не припоминаю, чтобы когда-нибудь потерял пациента, больного дифтерией.

764 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Внимательно обследуйте вашего пациента, больного дифтерией, в первую очередь ключицы и грудину; проверьте их состояние, затем исследуйте верхние ребра, верхние грудные позвонки и шейные позвонки. Проследите, чтобы первый шейный позвонок был нормально сочленен с черепом. Обследуйте подъязычную кость и нижнюю челюсть. Отыщите сокращенные мышцы и причину их сокращения. Получите представление о путях кровоснабжения, проходящих вверх по структурам шеи в головной мозг и в обратном направлении, а также о нервной иннервации шеи.

765 Никогда не заканчивайте вашего обследования до тех пор, пока не выявите и не ликвидируете обструкцию для того, чтобы восстановить нормальное кровоснабжение, нервную иннервацию, и нормальное обеспечение тканей лимфой и не удостоверитесь в полном и безупречном венозном оттоке. Обследуйте и ознакомьтесь с состоянием почек и мочевого пузыря. Убедитесь, что мочеточники свободны от всех обструкций, возникающих в результате сдавливания или по иным причинам, и функционируют нормально.

766 ЛЕЧЕНИЕ – При лечении больного дифтерией я сразу начинаю с того, что вывожу ключицы и грудину достаточно далеко вперед для снятия всякого напряжения, существующего в этой области для того, чтобы дать возможность крови и другим жидкостям свободно возвращаться к сердцу. Стоя позади пациента, я кладу пальцы одной руки на переднюю часть шеи пациента в области поперечных отростков первого и второго шейных позвонков. Затем при помощи другой руки, находящийся под подбородком, я легко вытягиваю его вперед, в то же самое время, надавливая рукой сзади на поперечные отростки. Я вытягиваю подбородок достаточно далеко вперед, чтобы дать возможность крови и лимфе свободно течь по направлению к голове, лицу и шее и обратно, убеждаясь в полном венозном оттоке, направленном вниз по безымянным венам (innominate veins), в верхнюю полую вену (vena cava), в правую ушную раковину.

767 Действуя таким образом, я всегда добиваюсь хороших результатов при условии, что обеспечен полный венозный отток. Обычно я веду пальцами вверх под челюсть в область небных миндалин, осуществляя при этом легкий нажим подушечками. Я стараюсь тщательно вправить ребра с обеих сторон позвоночника, начиная с первого и до четвертого первого, а затем, усадив ребенка к себе на колени лицом вперед, кладу свои руки ладонями вниз на нижнюю часть живота, в область симфиза и осуществляю там легкий, но вместе с тем крепкий нажим ладонями, ненадолго удерживая их в таком положении, затем продолжая оказывать нажим, я веду руками по ходу мочеточников вплоть до почек для того, чтобы расслабить все сжатия, существующие в этой области.

768 Таким образом, я подготовил почки для высвобождения урины, которая обычно начинает в избытке вытекать непосредственно после выполнения нажатия описанным выше способом. В большинстве случаев я убеждаюсь, что кровоснабжения в области живота восстановилось, о чем свидетельствует испарина, появляющаяся там. Лихорадка спадает, и ребенок начинает спокойно и естественно дышать. Я не применяю обычных полосканий для горла, за исключением тех, которые необходимы для выполнения полной очистки, а затем даю пациенту здоровую, полезную овсяную кашу.

769 Что касается гигиены и диеты, то мой совет матерям – соблюдать чистоту. Предоставьте больному удобную, чистую постель, обеспечьте доступ свежего воздуха, давайте есть полезные питательные каши, супы и легко усвояемую пищу. Остеопат должен внимательно наблюдать за своими маленькими пациентами и проводить с ними сеансы лечения два или три раза в день, по мере необходимости, в зависимости от тяжести случая.

Инфлюэнца

770 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Эпидемический катар, грипп. Тяжелая форма катара с такими выраженными симптомами, как крайняя слабость, озноб, чрезмерные выделения из носа, гортани, и бронхиол, кашель, головная боль, лихорадка, сердечная угнетенность и так далее. Заболевание обусловлено инфицированием посредством мельчайшего организма, бациллы Пфайфера или гриппозной бациллы. Оно обычно протекает в эпидемической форме, и в основном поражает сразу большое количество людей. Его продолжительность составляет от нескольких дней до недели и более того. Оно протекает в трех основных формах: церебральной, желудочно-кишечной, и легочной, которые получили свое название исходя из того, какие органы при этом поражаются больше всего.

□ ДАНГЛИСОН

771 ЭТИОЛОГИЯ – Во всей современной медицинской литературе рассматриваются одни и те же старые теории в отношении причины возникновения инфлюэнцы. В нашем обсуждении мы отбросим в сторону все это множество теорий, и примем за дело как это делают механики, когда берутся за какой-нибудь механизм,

хорошо им знакомый, в котором имеется неисправность, и зададим тот же вопрос, какой задал бы и он: «Что случилось с механизмом? Почему он не работает как следует?».

772 При проведении обследования пациентов, страдающих инфлюэнцой, гриппом, катаральной лихорадкой, или сильной простудой (называйте как хотите), вы обнаружите у них мышечную контрактуру, обусловленную метеорологическими изменениями.

773 ПРОГНОЗ – Остеопатический прогноз для быстрого избавления от инфлюэнцы благоприятен в том случае, если остеопат приглашен к пациенту в разумно допустимых пределах времени.

774 ОБСЛЕДОВАНИЕ – Поскольку я упоминал о мышечной контрактуре, то теперь хочу указать оператору область, в которой исходя из моей многолетней практики, я выявлял ригидность. Она включает в себя мышцы шеи, трахеи и пищевода, и также сильные контрактуры спинных и межреберных мышц, распространяющиеся вниз до диафрагмы. Обследование должно охватывать всю область от девятого ребра вверх по обеим сторонам позвоночного столба.

775 Я тщательно исследую все ребра от девятого до первого для выявления малейших отклонений от нормальных сочленений и убеждаюсь в том, что каждое ребро занимает свою надлежащую позицию как в месте сочленения с грудиной, так и в сочленении с позвоночником. Я самым основательным образом провожу такое обследование, поскольку из-за ригидности спинных и шейных мышц, возникающей под спазматическим воздействием сильной простуды, ребра могут быть сведены слишком близко друг к другу, что препятствует нормальному кровоснабжению и нервной иннервации всей грудной области.

776 ЛЕЧЕНИЕ – При лечении пациента с инфлюэнцей я обычно встаю перед ним, независимо от того взрослый он или ребенок, и кладу его руки себе на плечи, затем начинаю обследование от десятых ребер по направлению вверх. Я тщательно обследую ребра с обеих сторон, перемещаясь вверх для того, чтобы установить: опущено ли ребро ниже поперечного отростка позвоночника или же приподнято над ним. Если я нахожу, что оно смещено тем или иным образом, я останавливаюсь и вправляю его. Затем продолжаю делать вправления всех ребер, если выявляю смещения в их положениях, перемещаясь вверх до тех пор, пока не достигну первого ребра. Потом удостоверяюсь, сильно ли оттянуты ключицы относительно передней поверхности шеи; опущены ли ключицы или первое, либо второе ребро вниз и назад, вызывая тем самым сдавливание нижнего шейного ганглия. По моему мнению, это чрезвычайно важно потому, что если поразмыслим, то именно здесь мы обнаружим сдавливание или сжатие, которое вызывает раздражение нервной системы, управляющей артериальным кровоснабжением и венозным оттоком.

777 Когда я вправляю все костные структуры и добиваюсь поистине нормального состояния этой части грудной клетки, то я ожидаю получить и всегда получаю в ответ на свои действия скорейшее облегчение состояния больного. Такое раздражение до крайней степени стимулирует артериальную систему и препятствует или приостанавливает венозный отток крови и других жидкостей, которые должны беспрепятственно переноситься обратно к сердцу. Я продолжаю обследовать шею по все ее длине, начиная с ее сочленения с грудным позвонком и дальше вверх до затылка. Очень часто я нахожу, что первый шейный позвонок выдвинут вперед и приближен к нижней челюсти. Все это нужно тщательно образом отрегулировать прежде, чем тот, кто мыслит, как механик сможет надеяться на облегчение состояния своего пациента.

778 Обструкции, о которых говорилось выше, убеждают меня как механика, что именно здесь кроется причина данной болезни, проявляющейся нарушениями в работе желудка, сердца, легких и других органов, расположенных выше диафрагмы. Я дам следующий совет оператору: решительно и бесповоротно просмотреть по учебникам анатомии лучших современных авторов и изучить все, что касается нервной иннервации и кровоснабжения с тем, чтобы освежить свои знания о полной циркуляции крови в органах, пораженных данным заболеванием. В этом вся ваша надежда. Я полностью согласен с врачом-терапевтом, заявляющим о слишком малой пользе или вовсе бесполезности приема лекарств при таком заболевании. Ликвидируйте все обструкции (закупорки, блокировки), восстановите циркуляцию по направлению к определенным органам и обратно, и ваша работа считается выполненной, и вы получите вознаграждение.

779 В отношении режима питания и диеты, я обычно советую пациенту есть теплый суп небольшими глоточками в течение суток для того, чтобы смазать рот и глотку. Я не применяю полосканий или промываний, только позволяю своему пациенту пить жидкости когда ему угодно и сколько угодно. Что касается температуры в комнате и свежего воздуха, я инструктирую, чтобы комната пациента и его постель были для него удобны.

Рожистое воспаление

780 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – Огонь Св. Антония, неистовый огонь. Заболевание, характеризуемое воспалением поверхности кожи, сопровождаемое общей лихорадкой, напряжением и распуханием пораженного участка;

его поверхность гладкая и блестящая, как будто смазанная маслом, отмечаются боль и повышение температуры тела, диффузное покраснение более или менее ограниченной локализации, которое исчезает при надавливании пальцем, но возвращается сразу после прекращения надавливания. Часто на воспаленном участке появляются маленькие везикулы, которые подсыхают и отпадают как отрубьяная шелуха. Заболевание заразно, полагают, что оно вызвано внедрением в организм рожистого стрептококка.

781 **ЭТИОЛОГИЯ**– Я могу с уверенностью сказать, учитывая свой многолетний опыт лечения рожистых воспалений, что причина данной болезни кроется в закупорке венозной крови и ее достаточно длительной задержке на участках, пораженных болезнью, это вызывает воспаление и распад тканей. В случае воспаления лица, что является наиболее распространенной формой данной болезни, мне удается обычно обнаружить неполадки в сочленениях нижней челюсти, шейных позвонков, ключиц и верхних ребер. Эти кости оказываются смещенными относительно своих нормальных положений и давят на некоторые кровеносные сосуды шеи. Я также выявляю контрактуру в состоянии мышц, расположенных под углом челюсти, сзади, которая вызывает обструкцию шейных вен и оказывающую давление на шейный ганглий, расположенный выше.

782 **ЛЕЧЕНИЕ** – Когда меня приглашают лечить рожистое воспаление, я использую следующий метод. Усадив пациента на стул или табуретку с выпрямленной спиной, я встаю сбоку, кладу пальцы одной руки позади угла челюсти, пальцы другой руки на поперечные отростки верхних шейных позвонков, в частности на первый и второй позвонки, а свою грудь надавливаю с легким нажимом на голову пациента и в то же самое время мягко, но твердо вытягиваю челюсть вперед, дальше от шеи. Я выполняю это, чтобы раскрыть структуры, в особенности высвободить мышцы, окружающие сосуды, через которые должна протекать венозная кровь обратно к сердцу. Потом я меняю сторону, делаю то же самое с другой стороны головы и шеи.

783 Я убеждаюсь в том, что подъязычная кость не смещена в сторону в результате мышечной контрактуры, а ее расположение не препятствует никаким сосудам и нервам. Я раскрываю кровеносные сосуды с обеих сторон подмышечных впадин тем, что просто кладу одну руку на грудь пациента, а другую на спину с противоположной стороны, где стою, и соединяю или сажу их вместе в подмышечной впадине. Затем мягко, но твердо толкаю руку и мышцы вверх, до конца ослабляя их.

784 Я тщательно вправляю обе ключицы, чтобы они заняли свое нормальное положение способом, который я уже приводил вам при описании методов лечения кори, натуральной оспы, и тому подобное. Будьте терпеливы, не скупитесь на время, выполняя свою работу, и не останавливайтесь до тех пор, пока не добьетесь надежного венозного оттока для вен, расположенных в области лица. Будьте крайне внимательны при вправлении нижней челюсти потому, что очень часто наблюдается ее смещение относительно своего нормального расположения. В некоторых случаях это происходит по причине, связанной с зубами. После удаления зубов нижняя челюсть остается в неестественном положении.

785 В зависимости от тяжести заболевания сеансы лечения нужно проводить один, два и даже три раза в течение всего первого дня. Но моя цель состоит не в количестве лечебных сеансов, а в несомненном факте восстановления венозного оттока, после чего через некоторое время спадает лихорадка, исчезают распухания, болезненность и все остальные патологические симптомы.

786 Лечение нужно продолжать до тех пор, пока не будут достигнуты удовлетворительные результаты, и не наступит окончательное выздоровление. Комнатное освещение должно быть таким, каким того хочет больной. Также это относится к твердости или мягкости постели. Пациенту нужно давать полезную, простую, питательную пищу. Уберите все компрессы и примочки от лица. Сухая хлопчатобумажная повязка на лице, сделанная из носового платка или тряпки, - это все, что нужно в качестве перевязочного материала.

787 Рожистое воспаление на руке, груди или на другой части тела я лечу, следуя тем же самым принципам, действуя при этом настолько быстро, насколько это возможно для восстановления венозного оттока в той части тела, которая поражена болезнью. Когда вы вступаете в единоборство с рожистым воспалением, ознакомьтесь с иллюстрированными учебниками по анатомии для того, чтобы постоянно иметь перед своими глазами изображение нервной и кровеносной систем.

788 В качестве меры, предупреждающей запоры и проблемы с почками, я провожу обследование всей висцеральной области, а также вправляю каждый позвонок или ребро, смещенные из своих естественных положений.

Свинка

789 **ОПРЕДЕЛЕНИЕ** – Эпидемический паротит; заразное лихорадочное заболевание, характеризуемое воспалением и распуханием околоушных желез. По прошествии инкубационного периода приблизительно в три недели, появляются следующие симптомы: лихорадка, головная боль и боль за ухом. Вскоре там, в

околоушной области возникает напряжение, болезненное распухание, что мешает процессу жевания и глотания и делает оба эти действия чрезвычайно болезненными. Через несколько дней или через неделю все симптомы постепенно исчезают. Иногда бывают затронуты подчелюстные слюнные железы и другие железы, а иногда распухают яички, молочные железы или большие губы. После перенесенного заболевания обычно возникает иммунитет.

§ ДОРЛАНД

790 ЭТИОЛОГИЯ – Свинка – заразная болезнь. Несмотря на то, что мы не знаем, что она собой представляет и как попадает в организм, нам известны только ее последствия. Мы видим, что распухают как лицевые железы, так и железы, расположенные в верхней части шеи, что создает препятствия для естественного тока артериальной крови, когда она течет из сердца по шее к голове, а также препятствует венозному оттоку.

791 Анатому хорошо известны такие факты. Он также имеет представление о нервной иннервации, а также невозможности нормального функционирования при ее нарушениях. Он знает, что по причине этой болезни, которая носит название свинки, и которая выражалась бы точно таким же образом, если бы называлась шишкой (lumps), происходит нарушение нормального функционирования слюнных, лимфатических и всех генеративных систем желез, а также экскреторных желез.

792 Наша задача состоит в том, чтобы понять, где именно происходит обструкция, а затем ликвидировать ее, предоставляя возможность крови и другим жидкостям, восстановить нарушенную циркуляцию. В результате чего исчезает лихорадка, исчезает glandулярное распухание шеи, налаживаются функции почек, и уменьшается боль в яичниках у женщин и в яичках у мужчин.

793 ЛЕЧЕНИЕ – свою работу нужно начинать с шеи, в месте ее соединения с головой. Убедитесь в том, что вы вправили каждую имеющуюся там патологию. Внимательно обследуйте и тщательно вправьте каждую кость шеи, начиная с первого шейного позвонка и далее книзу; каждое ребро, начиная с первого и вплоть до двенадцатого; а также обе ключицы. Основательно выполните эту работу. Затем вправьте все структуры, начиная с десятого грудного позвонка и до крестца, поскольку здесь вы можете обнаружить закупоривающийся застой. Убедитесь, что одиннадцатые и двенадцатые ребра приподняты и имеют нормальные сочленения со своими позвонками. Добейтесь точного вправления поясничных позвонков.

794 Я расскажу об одном из способов, с помощью которого можно вправлять позвонки поясничного отдела. Если пациент – взрослый мужчина или женщина и чувствует себя достаточно сносно для того, чтобы встать с постели, поставьте его в дверной проем так, чтобы лицо и грудь у него оказались напротив дверного косяка. Затем мягко, но вместе с тем крепко нажмите своим коленом в верхней части его крестца, а с помощью рук, лежащих на его плечах, оттяните его туловище достаточно далеко назад, чтобы вызвать легкий нажим на ваше колено, затем несколько раз поверните его справа налево для полного расслабления поясничной области.

795 Когда ваш пациент лежит на спине, зажмите (inhibit) его затылочные нервы с тем, чтобы расслабить мускулатуру, затем тщательно ослабьте и вправьте первый и второй шейные позвонки. Возьмитесь за подбородок пациента одной рукой, а другой рукой за затылок и легонько вытяните подбородок вперед и вверх для того, чтобы ослабить мышцы шеи. Теперь спуститесь к симфизу и с помощью легкого, но крепкого нажима, задержите там ненадолго руки, затем медленным, но твердым движением ведите руками по направлению к почкам по области мочеточников. Теперь мочевой пузырь готов принимать, а экскреторная система выводить все ненужные продукты из организма.

796 Пусть ваш пациент находится в удобном помещении, в тишине, лежа преимущественно на спине, в течение нескольких дней. Ему можно принимать полезную, простую, питательную пищу, способствующую его аппетиту. В этом заключается мой опыт, успешно применяемый мною на практике в течение многих лет во всех без исключения случаях.

Ветряная оспа

797 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – ветряная оспа. Заболевание характеризуется высыпанием везикулов, рассеянных по всему телу, по виду гладких, прозрачных, размером почти с горошину. Они появляются последовательными высыпаниями, покрыты тонкой кожицей, и приблизительно на третий, четвертый или пятый день с момента их возникновения, вскрываются сверху и уплотняются, превращаясь в маленькие сморщенные струпья, которые в редких случаях оставляют после себя ямки на коже.

798 ЭТИОЛОГИЯ – ветряная оспа больше всего воздействует на пищеварительную систему и потовые железы кожи, чем на какие-либо другие органы. Таким образом, у нас имеются основания для того, чтобы отыскать зажимы питательных нервов кожи. Мы начинаем проводить поиски таких зажимов в верхней,

передней части шеи и позади челюсти. Там мы выявляем неполадки. В месте вхождения шейных артерий в голову, мы обнаруживаем нагромождение или узел мышц. Также нам удастся обнаружить сильное сдавливание кровеносных сосудов, которые проходят под ключицами и верхними ребрами обратно к полой вене, со стороны костей и мышц. Именно здесь кроется причина, вызывающая эффект под названием ветряная оспа. Головной мозг, легкие, сердце, питательная система и вся экскреторная система испытывают шок при задержке или перекрытии кровоснабжения и нервной иннервации кожных потовых желез.

799 ЛЕЧЕНИЕ – В основном, лечение этого заболевания производится методом, который я вам опишу в разделе, посвященном натуральной оспе. Очень тщательно и основательно проверьте все сочленения шеи. Ослабьте первый и второй шейные позвонки и вытяните вперед нижнюю челюсть для того, чтобы освободить от ее давления сосуды и нервы, находящиеся позади от ее угла. Вытяните вперед подъязычную кость и обеспечьте хорошую циркуляцию крови во всей шейной области.

Натуральная оспа

800 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – натуральная оспа. Чрезвычайно заразное заболевание, характеризуемое лихорадкой, болью в спине, рвотой и пупулезной сыпью, появляющейся с третьего на пятый день от начала заболевания, с образованием нагноений с восьмого на десятый день. Это заболевание обладает всеми отличительными свойствами всех основных заболеваний, связанных с экзантемами или кожными сыпями. Оно может быть вызвано посредством прививания, но эта привитая натуральная оспа – *variola inserta* – передает точно такое же заболевание, как и то, которым заражаются, как в случае натуральной оспы воздушно-капельным путем и которое возникает без прививания. В зависимости от характера кожной сыпи существуют две формы натуральной оспы – дискретная или отчетливая и сливная: 1) При *variola discreta*, отчетливой или дискретной форме натуральной оспы, пустулы обычно имеют размер горошин, отдельно расположенные, вздутые и округлые по своей форме, с покраснением участков кожи между ними; эта форма сопровождается воспалительной лихорадкой, спадающей к моменту исчезновения кожной сыпи. 2) При *variola confluentis*, сливной форме натуральной оспы, пустулы сливаются или же располагаются вместе друг с другом; они нечетко и неровно очерчены с участками кожи бледного цвета, эта форма сопровождается лихорадкой по типу сыпного тифа. На стадии вторичной лихорадки, возникающей на десятый или тринадцатый день, у детей обычно появляется понос и гиперсаливация у взрослых с распуханием рук и ступней. Лихорадка, предшествующая появлению кожной сыпи или сопровождающая ее, называется сыпной лихорадкой. При дискретной форме оспы прогноз обычно благоприятный. Сливная форма всегда опасна, неблагоприятными симптомами являются: выравнивание пустул и исчезновение сыпи, чересчур затрудненное и стесненное дыхание и воспалительные и застойные явления во внутренних органах. При сливании пустул в пятна (бляшки), пятна остаются, тем не менее, разделены участками непораженной кожи, так образуется гроздевая (*clustered*), сцепленная или щитковидная форма – *variola corymbosa*. В том случае, если наблюдается сравнительно небольшое количество пустул, а основная сыпь с трудом проходит за везикулярную стадию болезни, то для обозначения этого состояния используют следующие термины: *varicelloid smallpox* (натуральная оспа в форме ветряной), *variola varia*, *varioid* (вариолоид). Необходимо упомянуть и о других формах натуральной оспы, таких как петехиальная или геморрагическая, *variola cruenta* или черная оспа, *variola gangrenosa* и так далее.

801 ЭТИОЛОГИЯ – Я убежден, что тот эффект, который мы наблюдаем при заболевании оспой возникает вследствие закупорки водных субстанций в поверхностной фасции. Оспа воздействует на поверхностные и глубоко расположенные фасции во всем организме. Сильные контрактуры мышц и связок препятствуют нормальному функционированию экскреторной системы организма, что приводит к застою, закупорке, распаду и образованию гноя в глубоких и поверхностных фасциях.

802 Единственный метод, с помощью которого можно избавиться поверхностную фасцию от такой нагрузки, состоит в том, чтобы пропустить болезнетворные вещества через кожу посредством создания в ней достаточного количества отверстий для вывода смертоносных жидкостей, вызывающих нагноение. Таким образом, у нас имеется объяснение причины появления многочисленных больших и малых по размеру фурункулов или оспенных пустул. Используя свою аргументацию, я пытаюсь привлечь внимание остеопата к органу, который оказывается подверженным разрушительному воздействию оспы, проявляемому в нарушении нормальной циркуляции крови и других жидкостей, находящихся под кожей и способных проходить через нее. Эффект, который мы наблюдаем, обусловлен задержкой водных субстанций в поверхностной фасции, а это именно то, что мы называем заражением оспой.

803 Занимаясь лечебной практикой, мне удалось обнаружить, что в верхней части шеи происходит утолщение мышц, которые соединяют ее с основанием черепа. Я всегда выявляю гипертрофию и

контрактуру мышц, связок и тканей в области апертуры (входного отверстия) черепа, через которую проходит сонная артерия вместе с позвоночными артериями, доставляющими кровь к головному мозгу. Я выявляю множество спазматических контрактур, которые могут привести к возбуждению артериального функционирования сверх всякой нормы. В этом месте я наблюдаю также полную обструкцию венозного оттока, обусловленную вышеупомянутой контрактурой. Я полагаю, что именно такая контрактура является причиной, по которой происходит закачка очень большого количества артериальной крови в гландулярную (желистую) систему шеи, в область лица и головы и задержка ее там, что приводит к гипертрофии шейных желез. Я считаю, что именно по этой причине полностью нарушается иннервация лимфатической системы и всех ее частей. Наличие такой спазматической контрактуры в месте соединения шеи с головой, как я выяснил, является достаточным, чтобы сместить первый шейный позвонок в сторону, вперед или назад, как мне это неизменно приходилось наблюдать при лечении пациентов, больных оспой.

804 ЛЕЧЕНИЕ – Я подхожу к жизненному механизму с точки зрения механика, и начинаю проводить обследование с затылка. Если мне удастся выявить какое-либо смещение первого шейного позвонка или второго шейного позвонка вперед, назад, вправо или влево, то сразу приступаю к их вправлению для того, чтобы восстановить отток венозной крови от головы, а также освободить всю систему блуждающих нервов. Теперь, когда имеющаяся контрактура распространяется до низа шеи, и при условии, что венозная кровь должна разноситься по безымянным венам, я приступаю к вправлению и высвобождению ключиц и верхних четырех ребер по обеим сторонам позвоночника. Я проделываю это, чтобы убрать всякое давление со стороны костей, оказываемое на нисходящие шейные вены, и чтобы открыть путь кровотоку от затылка и до сердца. Затем я приступаю к тщательному обследованию следующих четырех ребер по обеим сторонам позвоночника потому, что хочу добиться, чтобы межреберные артерии и вены в области грудной клетки, расположенные выше диафрагмы, были абсолютно свободными, а течение артериальной и венозной крови беспрепятственным. После чего я начинаю вправлять все ребра, расположенные ниже, и все сочленения позвоночника для обеспечения нормального функционирования почек и всей почечной системы, которая была выведена из строя наличием контрактуры в одной из ее частей.

805 Я кладу пальцы как раз над симфизом, осуществляя при этом сильный нажим ладонями, когда веду пальцами вдоль мочеточников и дальше вверх к почкам с тем, чтобы дать возможность урине свободно вытекать из почек вниз в мочевой пузырь. При сильной головной боли я зажимаю затылочные нервы, проходящие вверх через первый шейный позвонок. При вправлении костей шеи и спины у больных оспой, я осуществляю лечение, когда они лежат в постели, на спине. Я сразу развожу руки пациента по прямой линии от туловища. Затем выпягиваю на место ключицы. Держу за плечо пациента, захватываю верхние ребра и выпягиваю их вперед, как я уже объяснял это ранее. Я провожу сеансы лечения таких пациентов от одного до трех раз в течение дня до тех пор, пока не наступит облегчение состояния. Будьте внимательны и не применяйте в лечении никаких резких приемов при вправлении этих костей. Это может принести больше вреда, чем пользы.

806 Ввиду того, что такие пациенты попадают под требования карантина и изоляции, я расскажу о своем правиле соблюдения этих требований. Комната пациента должна быть достаточно затемненной. Что касается диеты, то я руководствуюсь разумом и даю соответствующие советы, исходя из каждого, конкретного случая. Предлагаемая мной диета разумна и в качественном и в количественном отношении. У меня есть простыни и постельные принадлежности, переделанные по моему усмотрению, с учетом каждого конкретного случая. Никто из моих пациентов и до сих пор, насколько я знаю, никто из пациентов других остеопатов, не умер от оспы.

Натуральная оспа, предотвращенная безвредным антимикробным средством

(С незначительными изменениями эта статья приводится здесь в том виде, в каком она появилась в январском (1902 года) номере Остеопатического Журнала)

807 В кантаридине, который обычно называют шпанской мушкой, моя мать открыла совершенно безвредное и эффективное антимикробное средство. В течение последних нескольких лет я подвергал его любой возможной проверке во всех уголках Соединенных Штатов там, где свирепствовала оспа. Я ни разу не выявил ни одного случая, который бы опроверг мое утверждение о том, что кантаридин исцеляет человека от оспы безо всяких вредных для него последствий. Многие знакомы с результатами, полученными в

Кирксвилле во время так называемой «оспенной паники». Его применяли жители нашего города, число которых составило от 2000 до 2500 человек, а его применение продемонстрировало неоспоримые результаты. 808 Все эти годы открытие Дженнера являлось единственным оружием, имеющимся в руках медиков-профессионалов в борьбе с этим смертоносным заболеванием, задолго до использования гермицида (антимикробного препарата). Несмотря на то, что так называемая профилактика на деле в тысячах из тысяч случаев оказалась много хуже, чем сама оспа, доктора продолжают следовать принципам профилактики, разработанным Дженнером. На сегодняшний день нет данных о том, что когда-либо предпринимались хоть какие-нибудь попытки для того, чтобы отойти от длительного обучения этим методам и верной практики инъекций вируса коровьей оспы в руку человека, делающих его невосприимчивым к оспе, но содержащих в себе различные скрытые примеси. Веками оспа была страшной угрозой человечеству и занимала все помысли врачей, поэтому ей были посвящены многочисленные медицинские труды. Из них мы ничего не сможем узнать ни о причине болезни, ни о действии смертоносного яда, посредством которого она поражает человека. Подводя итог всему вышесказанному, мы лишь удостоверимся в том, что доктора не знают, что представляет собой эта болезнь и, каково ее действие, кроме того факта, что она унесла миллионы человеческих жизней. В отношении оспы наши мудрейшие доктора знают не больше, чем дикари, никогда не читавшие книг. Итак, в двадцатом веке нам нет нужды оглядываться назад, чтобы найти ответы на наши вопросы. На сегодняшний день, для докторов данный предмет остается таким же неясным и покрытым тайной, как и в те далекие времена человеческой истории, когда человек считал, что Бог посылает оспу в качестве выбранной им кары для наказания народов за грехи непослушания Его священной воле. Человек предпринимал множество усилий, чтобы остановить смертоносное воздействие оспы; он молился, приносил жертвы, искал лекарства, но все безрезультатно.

809 Мой первый опыт работы с натуральной оспой состоялся в Канзасе, где я тесно сотрудничал в начале своей медицинской практике с отцом, который был также приверженцем «старой школы». Это было как раз в то время, когда начал заселяться Канзас, тогда распространилась натуральная оспа и другие сыпные лихорадки и принялись за свое смертоносное дело. Из всех существующих болезней, я больше всего боялся оспы потому, что даже если человек и не умирал от нее, то оставался обезображенным на всю оставшуюся жизнь. Меня вакцинировали множество раз, но все безрезультатно, и меня постоянно не покидало ощущение, что я могу заразиться ею, а мне так хотелось иметь хоть малейшую надежду на то, что я смогу защититься от нее. Таким образом, оспа стала для меня пугалом, терзавшим меня денно и нощно.

810 Много раз меня звали к больным, и я не знал, оспа ли у них, пока не входил в дом и не убеждался в этом. Но тогда уже было слишком поздно отступать, и я должен был покориться неизбежности. Часто мне удавалось распознать случаи сливной формы оспы и, обычно я подходил к больному, используя меры предосторожности. Позже меня позвали к больному с предполагаемой лихорадкой, оказавшейся сливной формой оспы, от которой этот человек скончался. У его жены был воспаленный глаз и при его осмотре, я к своему удивлению обнаружил оспенную пустулу, которая имела у нее уже в течение многих дней. Это была та оспенная пустула, от которой заразился и умер ее муж. И снова я мучился страхом и страдал от мыслей о возможном заражении и смерти, потому, что у меня не было следа от вакцины, который защитил бы меня от этой смертоносной болезни.

811 В то время (1862 год) мои опасения и тревоги несколько поубавились после беседы с моей матерью. Она рассказала, что возможно, когда я был еще ребенком, в мой организм впиталось достаточное количество шпанской мушки (fly-blister), которую она прикладывала к моему бедру по причине туберкулезного артрита (white swelling) и, как она потом считала, возможно, именно это сделало меня невосприимчивым к натуральной оспе. Она прикладывала мне шпанскую мушку в течение трех месяцев. Во время этого процесса из гребня подвздошной кости вышли многочисленные обломки и, у меня до сих пор имеются следы и от язв и от мушек. С того момента я пришел к заключению, что кантаридин, таким способом поглощенный организмом, стал причиной иммунитета, который защищал меня от натуральной оспы. Я также убедился в том, что причина безуспешной вакцинации, а вирус коровьей оспы мне вводили в руку очень часто, начиная с детского возраста и вплоть до зрелых лет, но безрезультатно, заключалась в наличии кантаридина в моем организме. Открыв для себя этот факт, я поверил своей матери – Марте П. Стилл, Центрополис, штат Канзас. И по прошествии сорока лет успешной медицинской практики, я пришел к выводу поведать миру о пользе этого открытия.

812 Я не хочу спорить с существующим мнением по поводу эффективности вакцинации, но самым решительным образом выступаю против введения в человеческий организм гнилотной (путридной) плоти любого животного. С таким убеждением относительно вакцинации как профилактической меры против натуральной оспы, и учитывая возможность заражения болезнями, которым могут быть подвержены лошади и коровы, а также принимая во внимание результаты вакцинации большого числа людей, которых прививали

и тем искалечили их здоровье, я пришел к заключению, что настало время сыновьям и дочерям Америки обсудить вопрос профилактики и посмотреть насколько их метод лечения сравним с методом Дженнера из Англии. В январском номере (за 1901 год) Остеопатического Журнала я опубликовал статью, в которой обсуждался вопрос о возможном значении кантаридина как одного из величайших антимикробных средств в мире.

813 Если к руке повыше локтя прикладывать шпанскую мушку (Spanish fly-blister) размером приблизительно с долларовую монету, то это сразу вызовет инфекционную лихорадку. Активность такой лихорадки проявляется в виде созревшей сыпи, возникающей через четыре – шесть часов с момента введения в организм, что в 48 раз интенсивнее действия самого вируса оспы, которому требуется 12 дней для достижения пика своей активности. С моей точки зрения первая инфекционная лихорадка, активно овладевающая организмом человека, способна вытеснить другие болезни, и может владеть организмом до тех пор, пока ее возможности не истощатся, а экскреторная система не восстановит силы организма.

Инфекционному воздействию на организм микроорганизма может быть противопоставлено только бактерицидное действие. Таким образом, мы делаемся невосприимчивыми к болезни посредством вакцинации или посредством действия любых других инфекционных факторов до тех пор, пока они владеют нашим организмом и воздействуют на механизм жизнеспособности человека и не дольше того. По словам своих сторонников и защитников, эффект вакцинации организма исчезает за промежуток времени от года до семи лет, а затем необходимо делать повторную вакцинацию, которая опять будет содержать в себе скрытые опасности. Шпанскую мушку можно прикладывать к руке много раз в течение года, а действие ее на организм в качестве антимикробного средства совершенно безвредно.

814 Я попросил докторов в возрасте шестидесяти лет и старше ответить мне письменно на вопрос об использовании ими шпанской мушки в своей ранней медицинской практике, в те времена, когда ее применяли для лечения всех форм заболевания.

815 Меня чрезвычайно обрадовали письма, в которых мои корреспонденты правильно ответили на мой вопрос и подтвердили мои выводы относительно использования кантаридина в качестве антимикробного средства. Но более существенное значение имеет тот факт, что с момента опубликования моей статьи в Остеопатическом Журнале за январь прошлого года, выпускники Американской Школы Остеопатии – те, кто руководствовался в работе моими принципами, сообщили о тысячах и тысячах случаев использования кантаридина в качестве профилактической меры против оспы во время эпидемии. Ни один человек, к руке которого прикладывалась мушка, не заразился оспой.

816 Меня часто спрашивают по поводу вакцинации. Я совсем не использую ее в своей практике и не питаю к ней никакого доверия с того времени, как стал свидетелем ее разрушительного воздействия. От нее пострадала наша армия в шестидесятых, и до сих пор из-за нее мучаются старые солдаты, не говоря уже об ее недавних жертвах, чья численность постоянно возрастает с десятков до десятков тысяч человек. Я считаю, что вместо того, чтобы принимать законы о принудительной вакцинации, нужно принять закон, запрещающий подобную практику и предусматривающий тяжелое наказание для нарушителей, что способствовало бы утверждению полезного эксперимента. Отнимите пятьдесят центов из «грязной» практики, и она заглохнет сама по себе вместе со всеми докторами по причине общей осведомленности о вреде, нанесенном ею. Философу нужно найти нечто лучшее для использования в качестве антимикробного средства, в противном случае на вполне законных основаниях руки прочь. Долгое время я полагал, что у человека хватит мудрости для успешного поиска безвредного и надежного антимикробного средства в борьбе с оспой, и это можно было бы осуществить в начале двадцатого столетия, если бы для этого имелось желание работать и здраво рассуждать.

817 Я не собираюсь дискутировать с таким великим человеком как Дженнер или же делать попытки критиковать его. Но хочу сказать, что во всех рассказах об этом человеке и в его собственных трудах, я не обнаружил ни единого слова из его философии, ни одного доказательства, почему он считает, что коровья оспа может укрепить человеческий организм в его сражении с оспой. Он просто сообщает, что оспа оказалась у гораздо меньшего числа доярок, из тех, у кого были «поранены руки», что предположительно, было вызвано проникновением яда в порезы и царапины на коже рук. С тех пор его каждодневная деятельность была направлена на то, чтобы отыскать, что это такое за вещество имелось на коровьем вымени. При этом не задавались никакие вопросы, просто подчеркивалось: «Я хочу обнаружить что-то, что делает руки простых людей чувствительными». Дженнер вводил «гниль» в своих пациентов, чтобы не допустить «гнили» от натуральной оспы, следовательно, вы видите что, там имела место борьба за захват человеческого организма между этими двумя большими «гнилями», и, что коровья оспа, предположительно, преодолела оспенную гниль. В этом заключается суть иммунитета: присутствию коровьей оспы освобождает от натуральной оспы.

818 Я считаю, что открытие Дженнера ничего не явило миру, кроме открытия некоего несущественного лекарственного средства и способа мнимой профилактики натуральной оспы. Он не предложил никаких

объяснений по поводу того, почему же один яд может сделать человека невосприимчивым к другому яду. Доктора просто признают, соглашаются и принимают тот факт, что коровья оспа, язвы или язвенные поражения копыт у лошадей могут обладать предполагаемым лечебным эффектом. Они не предостерегают и не предупреждают нас о том, что мокрец или подсед копыт у лошадей может быть заболеванием венерического характера, присущим исключительно лошадям. Они ничего не сообщают нам о коровьей оспе, венерическое или же нет по своей природе это заболевание. Это средство привлекло к себе внимание совершенно случайно, подобно признанию большинства «лечебных средств», которые применяются или когда-либо применялись врачами в своей практике.

819 Я ни коим образом не хочу умалить достижения Дженнера. Его достижения принесли пользу, но можно использовать более эффективные и безопасные вещества, а не гнилостую смесь, полученную из оспы. Я абсолютно уверен, что кантаридин точно также выявит защитные свойства против кори, дифтерии, скарлатины, проказы, сифилиса и других инфекционных заболеваний, как и против натуральной оспы. Наступил двадцатый век, и наша школа создана для того, чтобы усовершенствовать старые методики и теории; позвольте нам идти в ногу с прогрессом. Я убежден, что близко то время, когда отпадет необходимость в принудительной вакцинации по причине существования более эффективного метода, который прекрасно работает и не дает побочных действий как в случае вакцинации коровьими, лошадиными и другими животными ядами. Страх перед возможной болезнью и смертью в результате вакцинации заставляет людей долго колебаться прежде, чем позволить ввести вакцину в свою собственную руку или в руку своих детей в принудительном порядке. Если они узнают, что шпанские мушки величиной с пятидесятицентовую монету или доллар способны во всех случаях предохранить их от натуральной оспы, то исчезнут любые страхи и беспокойства по поводу заражения оспой и вакцинацией против нее.

Как применять шпанскую мушку

820 Для взрослых возьмите некоторое количество шпанской мушки, равное по размеру двум кукурузным зернам. Равномерно распределите его на куске из грубого полотна площадью в два дюйма таким образом, чтобы оно покрыло весь материал. После того как рука чисто вымыта, положите на нее пластырь поближе к плечу, а не локтю, стараясь не задеть старых следов от прививки. Когда кожа станет очень красной, снимите пластырь и перевяжите это место сухой повязкой. Пусть такая повязка остается до тех пор, пока рука не зачешется. Потом снимите ее, если ткань развяжется. Если же нет, то оставьте ее на руке на день или на два, чтобы зажило место, покрытое пузырями. На этом вся работа выполнена. Для детей до десяти лет используйте пластырь примерно в один квадратный дюйм. Не оставляйте пластырь на ребенке свыше часа без наблюдения, а когда кожа станет совсем красной, снимите его и перевяжите сухой повязкой, не моя это место. Не употребляйте никаких масел для очищения. Следите внимательно за тем, чтобы мушка не впивалась слишком глубоко. Одна единственная мушка способна иммунизировать организм длительное время, а в случае возникновения сильной эпидемии вполне достаточно приложить мушку к руке снова. Нет никакой опасности от ее применения. Антимикробная способность кантаридина доказана, но важно применять только чистую шпанскую мушку.

Холера

821 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – острое инфекционное заболевание, протекающее в скоротечной форме, которое распространено в некоторых областях Индии и проявляется внезапными эпидемическими вспышками в других странах. Обычно протекает в три стадии: первая – стадия диареи; вторая – стадия испражнений в виде рисового отвара (rice-water evacuations), протекает с рвотой, судорогами, похолоданием и мертвенной бледностью кожи, и так далее, с необычным изнуренным выражением лица и состоянием коллапса; и третья стадия, в благоприятных случаях, стадия реакции или ступенчатой лихорадки. В умеренном климате обычно не вызывает значительных последствий.

822 ОПИСАНИЕ и СИМПТОМЫ – Я поделюсь с читателями своим опытом в отношении такой страшной болезни как холера. В 1852 году, когда я проживал в Макон Коунти, Мо., она разразилась среди моих соседей, несколько человек из них умерло от ее губительного воздействия. Один брат заболел ею, и она унесла его жизнь. В тот год холера была чрезвычайно распространена по всем Соединенным Штатам, и наблюдалось много случаев заболеваний в Миссури и Канзасе. Занимаясь в то время медицинской практикой, ко мне обращались за медицинской помощью во многих случаях.

823 Я не знаю, что такое холера, ни то, откуда она приходит, ни то, куда уходит. Я знаю, что во время ее распространения в Миссури, этому предшествовал чрезвычайно дождливый сезон, за необычайно сильными ливнями наступила сухая, холодная, весенняя погода, затем установились жаркие дни, и началось

распространение холеры. Обычно ее начало сопровождалось болями в желудке, с последующей рвотой и расстройством, что могло продолжаться несколько часов. Отмечалась небольшая головная боль. Глаза западали и казались безжизненными. Пульс вялый. Функция легких также была затруднена. Когда воздух вдыхался, то казалось, будто легкие не могли утолить свой голод, несмотря на то, что вбираемого воздуха было достаточно, чтобы при этом грудная клетка вздымалась ненормально высоко. Когда воздух выдыхался, то казалось, что ребра и грудина опали назад, приводя к ненормальному сокращению всей грудной клетки. Я думаю, что скорость функционирования легких составляла примерно четыре или шесть вдохов за минуту. У пациентов вырывался необычайно тяжкий стон, который я описал бы, как долгое - ОХ! Вскоре после того, как возникал такой стон, по всему телу проступала испарина, как будто его обтерли губкой, пропитанной водой. При каждом вдохе воздуха вся пористая система так сильно выбрасывала пот, что я видел как, пропитывая простыню, матрац и, стекая на пол, он исчезает в расщелинах на полу. Я полагаю, что пот, выделяющийся из тела больного на этой стадии, если собрать его весь вместе, мог бы составить непрерывный поток диаметром с обычный круглый грифельный карандаш.

824 Меня позвали к пациентке, м-с Пирс, которая жила за шесть, восемь миль, в деревне. Она умерла, когда я добрался до ее дома. Близкие рассказали мне о ее сильных страданиях и предсмертных спазмах. При осмотре я обнаружил, что ее тазобедренный сустав совершенно отчетливо выдвинут из вертлужной впадины, и необходимо было сделать его вправление прежде, чем ее положили бы в гроб. Я слышал от других, насколько тяжелы бывают спазмы, но это был единственный случай, на который я обратил свое внимание. Я не знаю, что это за необычное состояние, при котором воздух способен вызывать смертельный исход.

825 В 1854 и 1855 годах я находился в Канзасе и, у меня была более обширная практика с холерой, я хорошо ознакомился с течением этого заболевания и общераспространенными методами его лечения, которые оказались весьма успешными. Приступ этого заболевания настолько внезапен, что люди приготавливали и хранили у себя в доме особую смесь, которую они называли холерным лекарством. Она состояла из четверти унции виски, двух унций тинктуры камедного дерева, одной унции тинктуры стручкового перца и одной четверти унции опиума. Они принимали четверть стакана этой смеси каждые три часа до тех пор, пока не наступало облегчение состояния. В то время я ничего не знал об остеопатии и во всем полагался на лекарства. С тех пор я был вынужден столкнуться с тяжелыми случаями заболевания, которые были, судя по всему холерой, при которых отмечались все ее симптомы. В каждом таком случае это легко поддавалось остеопатическому лечению.

826 ЭТИОЛОГИЯ, – учитывая на сегодняшний день, свой практический опыт работы в качестве врача и механика - остеопата, я убежден и, мне удалось определить это, что приступ холерного заболевания начинается в легких. Я наблюдал, что вся грудная клетка, как передняя ее часть, так и задняя, чрезвычайно холодные. В пятидесятые годы я думал, что холодная грудная клетка или похолодание тела бывают в том случае, когда в легких происходит конденсация водорода и кислорода. Когда я видел ручьи пота, струящиеся по телу больного, мне не сложно было догадаться, что это – холера. Я был молод, и ни один авторитет и ни один консилиум, с которыми мне пришлось встречаться, даже не навели меня на мысль о том, что в легких может генерироваться, а телом поглощаться такое количество воды, которого достаточно, чтобы утопить в нем все питательные элементы крови. Несколькими годами позднее, я убедился, что водород и кислород могут конденсироваться в сосуде (в бутылке) и доказал, что эти два газа выделяют воду. Для подтверждения данного умозаключения я вспомнил об эффекте противохолерного лекарства домашнего приготовления, смеси виски, стручкового перца, камедного дерева и опиума, когда его давали пациенту, уже недалекому от смерти, и то, как оно разогревало его, а состояние больного после него улучшалось.

827 В то время я не предполагал, что низкая температура тела могла останавливать процесс потения. Я не знал, что атмосферный воздух, поступавший в легкие, создает соединение водорода, кислорода и других газов, образуя при этом воду, которая способна впитываться посредством секреторной системы и распределяться по всему организму до тех пор, пока содержание воды в нем не станет достаточным; столько же, сколько составляет эквивалентный объем воды, который может впитываться губкой и который при его выдавливании можно сравнить с чрезмерным потением, наблюдающимся при холере. В то время я также узнал неожиданным и об опасном воздействии страха, который, я считаю, в значительной степени, стал причиной того, что организм начал вырабатывать избыточное количество воды и выбрасывать его потом за ненадобностью.

828 Позвольте мне рассказать вам об одном случае, иллюстрирующем это, и сделать из моего рассказа соответствующие выводы. Один молодой человек, бывший моим приятелем, принял приглашение сопровождать меня во время моего визита к отцу и матери, которые в 1854 году жили в Шоуни Мисшн (Shawnee Mission) в пятидесяти милях западнее Канзас Сити и вблизи Коу Ривер. Мы нанесли визит в миссию и отправились назад в Мэйкон Каунти, Мо., возвращаясь путем через Канзас Сити, где, как мы слышали по разговорам, происходили вспышки холеры на судах и в прибрежных речных городах,

расположенных по побережью от Канзас Сити до Нового Орлеана. Холера стала основной темой бесед с людьми, которых мы встречали, когда путешествовали к востоку. Когда мы находились приблизительно в шести милях от Канзас Сити, в верхней прерии я почувствовал, что мы, наконец, вне опасности и только лишь ради шутки сказал своему приятелю, что у меня холера. Я совершенно не подумал об эффекте сказанных слов, но, не проехав дальше и четверти мили, он обернулся ко мне, бледный как смерть, при этом у него показались все признаки внезапного приступа холеры – испарина, похолодание тела, тошнота и все прочие. Я попытался переубедить его. Рассказав ему, что мне стало весело по поводу того, что нам удалось избежать опасности, я решил посмеяться, а на самом деле холеры у меня нет. Но мои слова не возымели на него никакого действия, и я испугался, что он может умереть. Он совершенно не реагировал на меня, и все предвещало, что, по-видимому, у него через несколько минут может наступить состояние коллапса. Не зная, как привести его в чувство, и представляя себе, что отец может сделать со мной, если возьмет кожаный ремень и отхлещет меня и, как от гнева и от порки мое тело разогревается. Так, что, не долго думая, я решил отхлестать своего друга для того, чтобы вызвать у него необходимую реакцию на то состояние испуга, в котором он находился. Итак, я слез, отвязал свой стремянный ремень и начал сильно хлестать по нему. Он не обращал на это никакого внимания, пока я не нанес ему, по крайней мере, дюжину ударов, после чего он, наконец, взглянул на меня и сказал: «Ты причинил мне боль». На нем была одежда с короткими рукавами, а я продолжал наносить ему по спине хорошие, тяжелые удары до тех пор, пока в нем не пробудился гнев, и он не сказал: «Если ты не сейчас же не прекратишь, то я прикончу твою лошадь». Так я узнал, что мое лекарство возымело действие, и был счастлив от того, что мой приятель не умрет здесь, в открытой прерии, за много миль от дома.

829 В течение двадцати пяти лет, прошедших с тех пор, мы часто встречались, и он всегда говорил и настаивал, что кожаный ремень, которым я его хорошенько отхлестал, в тот момент спас ему жизнь. А для меня это был урок, который я никогда не забуду, и на что я хочу обратить внимание каждого остеопата, так это на то, что никогда нельзя говорить своему пациенту о его тяжелом положении, что он выглядит больным, сегодня выглядит намного хуже, чем вчера. Я убежден, что от такого хамства страдает и умирает большее количество пациентов, чем это можно себе представить.

830 ЛЕЧЕНИЕ – поскольку я привел здесь описание такого заболевания как холера и изложил свою точку зрения на него, то хочу добавить, что с 1855 года никогда не встречал случаев заболевания азиатской холеры. Но мне приходилось наблюдать много случаев холеры, которая во всех деталях очень напоминала настоящую азиатскую холеру. При этом отмечались сильные боли в поясничной области, головная боль, ощущение тошноты, изнуряющее потение и так далее. При лечении данного заболевания моя цель заключалась в том, чтобы ослабить спазматическое состояние мышц поясничного отдела и мышц, расположенных выше по позвоночнику, вплоть до головы. Если пациент находился в постели, я поднимал его и ставил сбоку на колени так, чтобы его грудь лежала на краю постели. Потом я подходил к нему сзади, расставлял свои колени и зажимал оба бедра пациента коленями. Затем при помощи больших пальцев, расположенных по одному с каждой стороны на остистых отростках поясничных позвонков, я осуществлял твердый нажим, в то же самое время своими коленями сообщая телу пациента вибрирующее движение. Моя цель заключалась в том, чтобы поворачивать коленями его бедра, пока я перемещал пальцы от сустава к суставу, осуществляя при этом повороты. Я продолжал выполнять такие операции вплоть до двенадцатого грудного позвонка.

831 Затем я тщательно разминал позвоночный столб, его мышцы и связки. Если я хотел осуществить то же самое для подмышечной области, для улучшения ее кровоснабжения, пока находился в той же позиции, клал свою правую руку на левое плечо пациента и с силой тянул вниз, в то же время, взяв левую руку пациента в свою руку, я энергично поднимал ее вверх. Это освобождало нервы и кровеносные сосуды подмышечной области. Потом я менял стороны и клал свою левую руку на правую лопатку, дотрагиваясь до ключицы и поднимал правую руку так, как я это проделывал с левой. Затем я просил пациента сесть на край постели, пока зажимал ему затылочные нервы. При работе с ними, я внимательно проверял, чтобы первый шейный позвонок находился в соответствии с другими и имел правильные сочленения.

832 Я проводил сеансы два или три раза каждый день до тех пор, пока не убеждался, что моя работа выполнена основательно, что подтверждалось состоянием покоя и комфорта, которое приходило на смену страданиям и мукам пациента. Результаты, полученные при применении такого метода лечения, всегда удовлетворительны. Что касается питания моих пациентов, то пусть это будут простые, питательные супы и каши. В этом разделе я изложил свою точку зрения на причину холеры и надеюсь, что другие продолжат работу дальше.

Малярия

833 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – лихорадочное заболевание, обусловленное наличием в красных кровяных тельцах животных микрочлеников, *Plasmodium malariae*. Марчафава и Бигнами различают три формы малярии,

каждая из них вызывается своим индивидуальным паразитом: четырехдневная (quartan), трехдневная (tertian), летне-весенняя (aestivo-autumnal). Заражение происходит через укус москита (anopheles), который сам был инфицирован ранее посредством высасывания крови от человека, страдающего малярией. Великолепное средство от малярии – хинин. Хроническая малярия вызывает состояние, называемое малярийной кахексией, характеризующее истощением крови, увеличением селезенки, и землистым цветом лица.

834 ЭТИОЛОГИЯ – я привел сокращенный вариант определения Данглисона и, по моему мнению, было бы намного лучше, если бы Данглисон приводил определения подобного рода в более сокращенной форме. Я провел свыше пятидесяти лет жизни севернее 36 и южнее 46 градусов северной широты, и в юности у меня была лихорадка, и три или четыре раза случались приступы малярии. В северных широтах от 40 до 44 градуса, мы наблюдаем, что приступы малярии случаются в последние дни августа и сентябре потому, что примерно в это время солнце отклоняется к югу, и изменяется направление солнечных лучей, становится не таким перпендикулярным. В течение нескольких недель энергия солнечных лучей, направление которых меняется от 90 до 100 градусов, воздействует на тело человека, и это, как я считаю, настолько истощает нервы позвоночника, что они становятся расслабленными и поврежденными. Последствия длительного энергетического воздействия особенно ощутимы для тех, кому по роду их деятельности нужно проводить много времени на солнце, оставаясь незащищенными под его лучами. При попадании солнечных лучей на здания и при отражении от них, клерки, вынужденные часами работать в этих зданиях, находясь у окон, подвергаются длительному воздействию южного солнца. Более всего подвержены малярии мужчины и дети. Ни в одном возрасте нельзя чувствовать себя защищенным от малярии. Плотники, железнодорожные рабочие, землекопы были как раз теми людьми, у кого в это время наблюдались приступы малярии. Моя бабушка никогда не болела малярией потому, что всегда старалась держаться в тени от солнца. Доктора редко страдают ею так, как в своих поездках верхом на лошади по сельской местности по делам медицинской практике они обычно прячутся в тени зонтов. Купцы, кузнецы и остальные, чьи профессиональные обязанности редко позволяют им находиться в тени, всегда страдают малярией. Плотники с новых территорий осень часто подвержены малярии, поскольку длительное время проводят на солнце, которое печет им спины в то время, когда они строят дома.

835 Хочу сказать, что по моим наблюдениям, усовершенствование архитектурных построек, культивирование деревьев, дающих тень, и использование крытых колясок и зонтов для защиты от прямого попадания солнечных лучей на тех, кто проживает между 26 и 46 градусами северной широты, одновременно с улучшением санитарных условий, питания и бытовых удобств, которые будут приумножаться по мере развития новых территорий, соответственно приведет к исчезновению малярии. Что касается того факта, что москиты служат медицинскими вакцинаторами малярийного яда, то такая точка зрения и такие рассуждения совершенно не приемлемы в качестве наглядного доказательства, применимого в условиях данной широты. Между 26 и 36 градусами северной широты распространена желтушная лихорадка, протекающая в чрезвычайно тяжелой форме. Происходит ли процесс распространения желтой лихорадки между экватором и 26 градусом северной широты по причине того, что антисанитарными клозетами, водоемами со стоячей водой, гниющими растениями источаются отвратительные газы – вот в чем вопрос, в то же время мы наблюдаем исчезновение лихорадки, если в городе усиливаются меры по соблюдению чистоты.

836 Я не хочу больше тратить время на теоретические рассуждения по поводу предполагаемых причин данного заболевания. Я обращаю свое внимание на мольбу тех больных, кто мучается приступами малярии один - три дня каждую неделю, и на тех, кто прописывает им от одной до десяти доз каломели (хлористой ртути), голубой глины и других препаратов ртути, касторовое масло и хинин в качестве великолепных средств, но которые не приносят никакого избавления от мучительных приступов болезни. Первый вопрос, который я задаю своему пациенту: «Присутствовала ли у вас боль в спине перед тем, как вы заболели малярией?». Типичный ответ пациента: «Да, присутствовала». Где больше всего болит? Ответ: «В пояснице», исследование поясничного отдела, определяет область от десятого грудного позвонка и до крестца. Болит ли у вас голова в каком-нибудь месте? «Да, справа. После лихорадки я испытываю сильную головную боль». Что еще беспокоит? « У меня болит желудок, иногда меня рвет». Какой стул у вас был непосредственно перед тем, как вы заболели? «В течение двух или трех недель до начала заболевания он был очень, очень слабым, довольно значительным по количеству с некоторой примесью крови». У вас выделяется много мочи? «Нет, и моча – очень темная и бурая по цвету».

837 ЛЕЧЕНИЕ – метод лечения малярии, успешно применяемый мною уже в течение тридцати пяти лет, основан на вправлении поясничных позвонков, которые выгнуты вверх и назад, почти напоминая по своей форме радугу. Если пациент – мужчина, я обычно лечу его поясницу, когда он стоит в дверном проеме, лицом и грудью против дверного косяка. Своими коленями я крепко надавливаю на верхнюю часть его крестца, положив при этом руки на плечи пациента. Я тяну его назад, затем делаю несколько движений вправо и влево

для вправления крестца, для того, чтобы добиться его нормального сочленения и снять давление с почечной системы.

838 После чего я сажаю пациента на обычный стул и встаю перед ним, затем продеваю руку под его руками, за спину к остистому отростку в области восьмого грудного позвонка. Находясь в таком положении, я выдерживаю его вверх, по направлению к себе и продолжаю делать это, перемещаясь вверх по грудному отделу до тех пор, пока не удостоверюсь, что все позвонки находятся в правильном сочленении друг с другом, а ребра в своих естественных сочленениях. Я вправляю все кости шеи потому, что хочу уменьшить застойные явления в области мозжечка, продолговатого мозга, и нервах, расположенных выше диафрагмы.

839 Теперь кладу обе руки на нижнюю часть живота, чтобы пальцы соприкасались с симфизом. Я совершаю сильное, крепкое надавливание и веду руками вверх по направлению почек. Именно здесь я хочу сказать о том, что нельзя производить кончиками пальцев никаких выдавливающих движений. Если же будете таким образом поступать, то рискуете нанести пациенту серьезные повреждения. В любом случае при лечении органов брюшной полости – мягкое надавливание и никаких выдавливающих движений. Я делаю эти предостережения, прекрасно понимая, что некоторые люди в силу необдуманности и неосторожности прилагают слишком большую силу. Применяя такие глупые, необдуманные движения, можно повредить или ранить сальник, брюшину, печень, почки, селезенку и любые другие органы или структуры брюшной полости, следовательно, будьте осторожны.

840 При этом заболевании полезна простая, питательная пища. Обычно у пациентов, страдающих малярией очень плохой аппетит. Используя данный подход в лечении, я добиваюсь прекрасных результатов, и во всех случаях через несколько дней наступает выздоровление, а улучшение состояния отмечается с самого первого лечебного сеанса. Сначала я провожу сеансы лечения один или два раза в день, затем пациент приходит ко мне два раза в неделю, этого, как мне кажется, бывает вполне достаточно.

841 В результате своих наблюдений за многолетнюю медицинскую практику, я пришел к заключению, что состояние, известное под названием малярии, является следствием такого общего сокращения структур организма, которое препятствует функционированию всей экскреторной системы, а ликвидировать подобное общее сокращение можно посредством корректировки его структур. За время моей врачебной практики, мне никогда не встречался негр, страдающий малярией, и я провел обширное исследование по выяснению вопроса о том, подвержена ли черная раса заболеванию малярией. Ответ был почти универсально прост: «Человек цветной расы невосприимчив к ней». Я убежден, что если это действительно так, то происходит потому, что при воздействии на черную кожу негра, которая по моим представлениям является его защитой, солнечные лучи видоизменяются и не вызывают подобных эффектов.

Скарлатина

842 ОПРЕДЕЛЕНИЕ СКАРЛАТИНЫ – острая заразная, экзентематозная лихорадка, сопровождаемая скарлатиновой сыпью. Предположительно вызывается бактерией Класса, *Diplococcus scarlatina*. Она начинается с лихорадки, рвоты, воспаления горла, с последующей гипертермией и учащенным пульсом. По прошествии примерно двадцати четырех часов появляются высыпания в виде густо расположенных красных крапинок, которые начинают через два или три дня постепенно блекнуть и часто исчезают к концу первой недели. При благоприятном исходе лихорадка спадает одновременно с исчезновением сыпи, что сопровождается шелушением кожи в виде тонких отрубевидных чешуек и крупных хлопьев. Часто выздоровление ожидают через две или три недели, но в редких случаях оно наступает не ранее, чем через шесть недель, и в этот период возможны осложнения на почки, главным образом, как результат воздействия холода и сырости. Нефриты могут привести к развитию водянки и уремии. Нередко встречаются осложнения на горло, уши, глаза, и зачастую они оказываются хроническими. В основном скарлатиной болеют дети и подростки, но могут заболеть и взрослые. Повторное заболевание встречается крайне редко.

□ ДОРЛАНД

843 СИМПТОМЫ и ЭТИОЛОГИЯ – Скарлатина является тем заболеванием, которого больше остальных детских болезней опасаются родители по причине значительной детской смертности в результате нее. В общих чертах любой взрослый человек понимает, что вы имеете в виду, когда говорите о скарлатине. На свете чрезвычайно мало тех людей, кто, дожив до зрелого возраста, может сказать, что никогда не встречался с ней. Все знают, что в течение первых нескольких дней заболевания отмечается покраснение языка, глаз, лица и кожи верхней части туловища. Все знакомы с таким явлением, как распухание желез горла, шеи и всей верхнечелюстной области. Все осведомлены о том, что вследствие воспаления этих желез часто возникает пустулезная или гангренозная деструкция и отторжение некротических участков со всеми тяжелыми последствиями, отсюда вытекающими.

844 Возможно, заболевание заразно, но, по моему мнению, вероятнее всего, оно возникает по причине воздействия ядовитых паров, испускаемых разлагающимися фекальными и растительными массами в местах, где нарушена канализация и не убираются нечистоты (например, в хлевах, уборных, водных бассейнах, расположенных в непосредственной близости от жилищ), и вдыхаемых детьми, у которых отсутствует вероятность заражения непосредственно через контакт с больными детьми. За мою практику я наблюдал, как оно поражает и неистово орудует в тех семьях, где у детей отсутствует вероятность таких контактов.

845 Все знают как о симптомах и опасных последствиях этого заболевания, так и о соблюдении карантина, во время которого, вы должны выполнять все требования относительно вашего жилища, где вы проживаете, руководствуясь при этом строгими правилами, налагаемыми этим карантинном. Для меня как механика не имеет значения заразно ли и эпидемическое ли по своей природе это заболевание. Когда я имею с ним дело, самым нужным для меня является знание того выполняют ли свои функции нервы, кровеносные сосуды и железы, и выводятся ли ядовитые продукты настолько быстро, насколько происходит их накопление? Моя задача состоит в том, чтобы привести организм в такое состояние, в котором все железы экскреторной системы – глубоко расположенные и поверхностные железы шеи, железы, которые имеются на языке, небные миндалины, фасция, кожа, а также почки, будут способны выводить загрязнения прежде, чем может начаться процесс ферментации (брожения). Мы должны как можно скорее выгнать из организма эти ядовитые жидкости, в противном случае мы будем ответственны за последствия, которые могут привести к смерти.

846 Если меня зовут к больному скарлатиной, я уверен, что у него существует блокировка (закупорка) каналов, посредством которых осуществляется доставка артериальной крови к головному мозгу. А также у него заблокированы те каналы, по которым происходит венозный отток крови от мозга, и которые дренируют небные миндалины, глотку, гортань и всю гландулярную (жelistую) систему шеи. А также в данной области имеет место раздражение нервов и возникновение там мышечной контрактуры. Таким образом, мы будем наблюдать задержку крови в области головы, лица и шеи до тех пор, пока не начинается процесс частичной или полной декомпенсации, протекающий с симптомами, характерными для данного заболевания.

847 ЛЕЧЕНИЕ – теперь я собираюсь обсудить и предложить вам то, что считаю приемлемым для механика в качестве разумного лечения при таких заболеваниях, для механика, который имеет представление о деталях и принципах жизненно важного функционирования, и о том, как это осуществляется в человеческом организме. Я знаю о том, что нужно ликвидировать любые блокировки (обструкции), происходящие и за счет смещения костей, и за счет сокращения мышц. Все это может создавать препятствия на пути подачи артериальной крови к головному мозгу и нарушать функционирование как внутренней, так и внешней гландулярной системы головы и шеи, кожи, фасции, лимфатической системы, нервов, вен и артерий. А все это по отдельности и в целом должно функционировать совершенно свободно для согласованной работы всего организма.

848 Теперь я начинаю работу с первым шейным позвонком, затем перемещаюсь ко второму шейному позвонку и всем сочленениям шеи, ключиц, ребер и позвонков, расположенных вниз до диафрагмы. Обычно я сажусь на край детской кровати, поскольку совершенно не хочу беспокоить ребенка. Кладу свою руку ему на поясницу потому, что хочу добиться, чтобы почки, мочеточники и мочевой пузырь беспрепятственно и незамедлительно выводили все ненужные продукты и все жидкие выделения экскреторной системы. Мы должны вправить все сочленения, начиная с верхнего грудного отдела и далее вниз до крестца и включая его.

849 Удостоверьтесь в том, что висцеральная система в полном порядке, поскольку она взаимосвязана с солнечным сплетением. Это столь важно, что мы не можем позволить себе пренебречь данным фактом. Вправьте ключицы, выдвигая их довольно далеко вперед для того, чтобы снять всякое давление на артерии и нервы, а также на венозную и лимфатическую системы, выполняющие функции дренирования и обновления, и ликвидировать всякое раздражение.

850 Теперь я кладу свою руку под шею ребенка сзади и делаю легкие круговые движения пальцами и веду ими пока не достигну поперечных отростков шейных позвонков. Тогда я кладу пальцы другой руки позади челюстного угла, осторожно и легко осуществляю разделение челюсти и шеи так, чтобы кровь могла достигать головного мозга, выполнять там свои функции и покидать мозг, унося с собой, как и предполагается, все загрязнения. Что касается диеты, то, по моему мнению, пациенту на протяжении нескольких дней лучше всего давать полезные, питательные супы. Свежий воздух и удобная постель – это все, что ему нужно. Я не пользуюсь никакими мазями, притираниями и полосканиями, и думаю, что при скарлатине использование лекарств как внутреннего, так и наружного применения не приведет ни к чему хорошему. Проводите сеансы лечения вашего пациента, следуя этому методу, вначале от одного до трех раз в день, исходя из тяжести заболевания.

Брюшной тиф

851 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – брюшной тиф, кишечная инфекция, лихорадка, сопровождаемая желудочным расстройством; острое лихорадочное состояние, возникающее по причине вторжения в организм специфического микроба; оно сопровождается поражением групповых лимфатических фолликул, пейеровых бляшек, селезенки и мезентериальных желез с церебральными, абдоминальными и грудными симптомами. Пятнышки розового цвета появляются на коже живота к концу первой недели. Заболевание не считается заразным в обычном смысле, за исключением экскрементов, яд не может выделяться с поверхности кожи больного или при дыхании, но может находиться в кале и моче.

§ ДАНГЛИСОН

852 ЭТИОЛОГИЯ и ОБСЛЕДОВАНИЕ – мы ничего не можем почерпнуть из того, что предлагают нам медицинские авторитеты в отношении брюшного тифа, что заслуживало бы нашего доверия. Они не в состоянии нам помочь в поисках причины заболевания или же найти какое-либо надежное средство от этой болезни. Они много рассуждают о тифозных бактериях, микроорганизмах и тому подобное, но опровергают свои же собственные аргументы, когда говорят о том, что те же самые бактерии выявляются и у здоровых людей, точно также как и у больных. Итак, мы доверяем их необоснованным предположениям, которые они высказывают в одном параграфе, а в другом тут же опровергают. Они назначают всякие малополезные и опасные лекарства, такие как ртуть, стрихнин, сулема, спирт и так далее и, в конце концов, заявляют, что нет никакой надежды на успешный исход этой смертельной болезни. После общения с ними создается впечатление, что врач с таким же успехом мог оставаться дома, а уход за больным лучше поручить повару и сиделке.

853 Это именно тот случай, когда остеопату нужно руководствоваться доводами рассудка и найти, в какой части тела или органе возникли поражения. Как инженер он должен основывать свои умозаключения на знании причины и местоположения аномального трения, возникшего в системе. Скажем так, это может наблюдаться в головном мозге, сердце, легких, кишечнике или в любом другом органе, фасции, мышцах и тканях или же в нервной системе. И вы доказываете наглядными примерами, что можете добиться истинных результатов, а не переложить всю вину на какие-то мнимые вирусы и бактерии, которые встречаются у здоровых людей почти столь же часто, сколь и у больных.

854 Остеопату хорошо известно о том, что две жидкости в организме: кровь и нервная жидкость должны быть абсолютно чистыми. Как механик-контролер, он должен проверить всю пищеварительную систему для того, чтобы найти причину таких неисправностей, которые могут мешать процессу выработки чистой артериальной крови в количествах, достаточных для удовлетворения всех потребностей организма, и которые также способны нарушить питание какого-либо органа нервной жидкостью. Он должен убедиться, что в человеческом механизме не существует никаких препятствий для нормального функционирования и кровяной системы и нервной системы, которые выполняют в организме свои как совместные, так и отдельные функции. Должен ли он искать такие нарушения в расстройстве функций толстого кишечника, которые связаны с процессом разложения пищевых продуктов до их исходных атомных состояний и процессом их всасывания? Или искать нарушения в расстройстве тех функций, которые связаны с выработкой лимфы и доставкой ее в достаточном количестве посредством грудных (лимфатических) протоков в легкие с тем, чтобы они могли поставлять чистую артериальную кровь высшего качества через сердце к внутренним органам брюшной полости своевременно и в нормальных количествах? Должны ли мы отыскивать подобные нарушения, тогда какой, по вашему мнению, вопрос может возникнуть у механика? Нормально ли функционируют нервы, связанные с толстой кишкой? Если же нет, то ищите локализацию и причину данного нарушения. Если это частичное смещение какой-нибудь кости или мышцы, в результате чего происходит сдавливание тех нервов, которые иннервируют толстую кишку, в таком случае оператор должен приниматься за свою работу и проводить ее соответствующим образом.

855 Позвольте мне привлечь ваше внимание к тому факту, что для брюшного тифа, условия, действующие в качестве причины болезни, являются общими. И когда я провожу обследование по поводу поиска причин, вызывающих обструкцию какого-либо органа или всех органов системы, то начинаю действовать с затылка и ищу любые патологические состояния костей и мышц шеи потому, что такие состояния способны вызвать раздражение, которое может стать причиной контрактуры мышц и обструкции кровеносных и лимфатических сосудов. Именно здесь я обычно выявляю сильные спазматические контрактуры соединенных вместе мышц и связок, распространяющиеся на нервную, артериальную, венозную и лимфатическую систему. Они создают там беспорядок, приводящий к нарушениям нормальной циркуляции, застою жидкостей с избыточными загрязнениями, которые должны переноситься обратно к легким для

восстановления и обновления и к сердцу для возвращения в качестве артериальной крови для питания шеи и головы.

856 Я убежден, что из некачественных, грязных веществ нельзя создать здоровую кровь. Также в том случае, если собственное питание головного мозга осуществляется за счет истощенной артериальной крови, то он не сможет поставлять нормальную, здоровую, нервную жидкость симпатическим ганглиям для того, чтобы они выполняли свои функции. Если больная кровь вливается в поток артериальной крови, который должен быть сверхчистым, то следствием этого будут нарушения функций организма.

857 В верхней части груди у больных, страдающих брюшным тифом, я обнаруживаю достаточно сильную мышечную контрактуру, заставляющую ребра настолько близко сходиться вместе, что это затрудняет межреберное кровоснабжение и иннервацию. Нам нужно учесть также значение нижнего, шейного ганглия, который при своем угнетении со стороны ребер, ключиц или мышц, вызывает задержку и застой в нервных, венозных и лимфатических потоках.

858 Теперь мы исследуем ребра и позвонки до пятого, шестого, седьмого и восьмого позвонка грудного отдела. Здесь мы обнаружим значительную ригидность мышц, а ребра бывают сведены настолько близко друг к другу, что это препятствует нормальному кровоснабжению и иннервации межреберных мышц, а также позвоночника. Из области пятых, шестых ребер мы переходим на большие висцеральные нервы, идущие к солнечному сплетению, чтобы проверить в каком они находятся состоянии, и обычно выявляем нарушения функций серповидного ганглия. Также отмечаем значительную болезненность как раз пониже грудины, позади нее и в области желудка. Поскольку внутренние органы брюшной полости все без исключения находятся в зависимости от солнечного сплетения по причине, связанной с такими функциями как: чувствительность, движение и питание, то, очевидно, что солнечное сплетение – это именно то место, где нужно задержаться при проведении обследования позвоночника и проследить за каждым нервом, который отходит от солнечного сплетения к желудку, поджелудочной железе, печени, почкам, мочевому пузырю, матке, сальнику, брюшине, к толстому и тонкому кишечнику. Если же вслед за застоем жидкости возникает ферментация, воспаление, и разрушение, как жидкости, так и органа, разве мы не можем, используя некий воображаемый рычаг, приподнять желудок и все ткани, покрывающие солнечное сплетение? Это позволило бы нам сразу увидеть имеющееся там раздражение и сокращение, распространяющееся от центра солнечного сплетения к окончанию всех ответвлений, и позволяющее центру осуществлять свои функции в брюшной области, ничего не исключая при этом.

859 Можем ли мы надеяться на что-либо, учитывая данный факт, а также принимая во внимание нарушенный процесс пищеварения и учитывая скопление загрязненных жидкостей, переносимых к сердцу и легким для выработки из них крови? Не без основания мы приходим к заключению, что здоровая кровь не может вырабатываться из ядовитых соединений, которые производятся в органах брюшной полости, скапливаются в хранилищах лимфы (reserptaculum chyli) и переносятся путем от сердца к легким. Можем ли мы как механики продемонстрировать знание этого факта тогда, когда находимся в жуткой комнате, где лежит страдающий больной? И можем ли мы осуществить легкий подъем или приподнимание желудка, сальника и всех тканей вверх и на расстояние от солнечного сплетения, аорты, полых вены и всей нервной и кровеносной системы живота и не тратить время на поиски тифозных микробов? Освободите солнечное сплетение, и вскоре оно предоставит антимикробное средство, которое сможет с помощью легких, почек, кожи и кишечника выгнать пугало из организма больного.

860 Продолжая работу, мы исследуем область девятого, десятого, одиннадцатого и двенадцатого ребер, и обычно находим их в ослабленном состоянии, отстраненными слишком далеко назад и оказывающими давление на нервы и кровеносные сосуды, которые питают всю почечную систему, почки, мочеточники и мочевой пузырь. До сих пор я обследовал, главным образом, правую сторону пациента. Теперь обратим свое внимание на его левую сторону и начнем с шеи. Тщательно исследуем все кости до ключиц, которые, как очень часто нам приходится наблюдать, расположены слишком далеко от шеи или отодвинуты слишком далеко назад на акромион (латеральный конец ости лопатки). Также мы выявляем смещение некоторых верхних ребер из своих нормальных положений за счет мышечных контрактур, распространяющихся от шеи вниз, по позвоночному столбу и ребрам. Теперь удостоверимся, что пятые, шестые, седьмые и восьмые позвонки и ребра не препятствуют путям кровоснабжения и иннервации, проходящим между ними, и не существует мышечной контрактуры, по причине которой ребра сводятся слишком близко друг к другу. Я провожу специальное обследование левой стороны, поскольку хочу добиться нормального функционирования сердца и селезенки, а также почки и мочеточника - органов, расположенных с этой стороны.

861 Я очень внимательно отношусь к обследованию этой стороны у больных брюшным тифом, чтобы убедиться, что там все в порядке. Мною проводится тщательное обследование области от девятого ребра и далее вниз до поясницы по тем основаниям, что здесь может существовать множество причин, приводящих к

раздражению квадратных поясничных мышц и остальных мышц, которые прикрепляются к этим ребрам, и которые могут смещать их со своих нормальных позиций. Я убежден в том, что для хорошего здоровья необходимо нормальное положение костей и мышц, а любая неправильная их позиция может стать причиной обратного состояния.

862 ЛЕЧЕНИЕ – когда меня приглашают лечить пациента то, входя к нему в комнату и, обнаруживая у него брюшной тиф, я сразу понимаю, что имею дело со всеобщей стагнацией (застоем) в организме. Я знаю, что такой застой есть следствие угнетения нервной циркуляции и кровообращения. Я начинаю проводить лечение с вправления первого шейного позвонка и всех костей шеи, до их нормальных положений. Если отмечается значительная мышечная ригидность, я осуществляю надавливание на нервы, расположенные и на передней поверхности шеи и позади нее. После того, как это выполнено, я вправляю ключицы, добываясь их нормальных сочленений с обоих концов. Я проверяю состояние подъязычной кости, чтобы она была свободна от мышечных контрактур. Я вправляю лопатку, приподнимая ее так, чтобы serratus magnus и все ребра, к которым он крепится, находились в нормальном положении. Я раскидываю руки порознь, после чего свожу руки ближе к бокам, и, ухватив за локоть, толкаю их вверх для того, чтобы освободить подмышечную область.

863 Когда я вижу, что какое-нибудь из верхних ребер отставлено слишком далеко назад, в этом случае обычно происходит выпячивание, то выдвигаю или вытаскиваю эти ребра вперед просто тем, что, положив руку под лопатку и крепко удерживая ребра, вывожу затем руку под прямым углом – наружу и вниз, легко и вместе с тем крепко, чтобы ослабить все мышцы, прикрепленные к лопатке, и освободить нервную циркуляцию и кровообращение. Теперь я приступаю к вправлению пятого, шестого, седьмого и восьмого позвонков, если обнаруживается их смещенное положение. Потом я продолжаю работать с девятым, десятым, одиннадцатым и двенадцатым позвонком, вправляю каждую кость, мышцу и связку, находящуюся в деформированном состоянии.

864 Обычно мне удается обнаружить, что в поясничном отделе четвертый и пятый позвонки оттянуты слишком далеко назад. Иногда вся поясница неестественно выгнута, я вправляю такое состояние, когда пациент лежит на кровати, кладу руку ему под спину на поперечные отростки и вытягиваю их вверх с тем, чтобы уменьшить любую заднюю локсацию (смещение), оказывающую влияние на почки и мочевой пузырь. Сеансы лечения для пациента нужно проводить ежедневно. Руководствуйтесь при этом тяжестью случая. В начале, когда вас только что пригласили к больному, проводите лечение от одного до трех раз в день, затем, когда симптомы начнут ослабевать, я провожу лечение один или два раза в день, исходя из состояния больного. Число сеансов сокращается по мере того, как становится очевидным выздоровление,

865 В очень тяжелых случаях я держу за правило наполнять кишечник больного жидкой овсяной кашей, изготовленной из муки, хорошо разогретой до слегка золотистого цвета, затем делаю из нее кварту каши и добавляю полпинты сливок (не молока). Ввожу половину этого количества в нижний кишечник, а через шесть часов ввожу оставшуюся часть. Я выполняю эту процедуру потому, что вся пищеварительная система находится в состоянии голода.

Сыпной тиф

866 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – путридная (гнилостная), тюремная, госпитальная, или корабельная лихорадка, петехиальная, пятнистая, или сыпная лихорадка. Острое лихорадочное заболевание, вызванное попаданием в организм специфического микроба; характеризуемое высокой температурой, слабостью, обычно учащенным пульсом, состоянием сильной протрации, и значительными церебральными нарушениями; его продолжительность составляет от двух до трех недель и более того. При нем отмечаются патологические изменения крови, но не органов; по своему характеру оно эндемическое, эпидемическое, и очень заразное.

□ ДАНГЛИСОН

867 ЭТИОЛОГИЯ – я привел вам здесь определение Данглисона, на основе которого обычно знакомятся с тем, что собой представляет сыпной тиф или тюремная лихорадка, а я как остепат добавил бы к этому определению – грязная лихорадка. Несмотря на то, что мы не согласны с медицинскими авторитетами по поводу заразной природы сыпного тифа, мне хочется отметить, что при улучшении санитарного состояния, и соблюдении всех гигиенических требований по проведению тщательной очистки от нечистот и всяческой грязи, случаи этого заболевания встречаются крайне редко или же не встречаются вовсе. Эти нечистоты скапливаются, бродят, гниют и испускают ядовитые пары, и достаточно легко убедиться, что у человека, который ест, пьет и спит по соседству с парами, которые испускаются такими нечистотами, по причине вредных ингаляций будет наблюдаться некий вид патологического расстройства. Этот факт всем очень хорошо известен, поэтому я не хочу попусту тратить время на подробное изложение лабораторных историй о

специфических микроорганизмах, бактериях и тому подобное, которые, как говорят, были обнаружены в крови, мокроте, урине и фекальных массах больных сыпным тифом людей.

868 В 1861 году мне пришлось узнать о том, что человек не может без последствий для себя вдыхать пары, испускаемые разлагающимися животными, то есть без того, чтобы у него не возникли такие проявления как лихорадка и дизентерия, которые являются попыткой Природы освободить организм от ядовитых веществ, образующихся в организме при вдыхании таких паров. Мне хорошо это известно, поскольку в 1861 году, когда я служил в армии, наш полк в жаркую сентябрьскую погоду расположился лагерем в поле, где неподалеку пятью или шестью днями ранее были убиты пятнадцать или двадцать лошадей. И даже тогда, когда не было ни малейшего ветерка, я мог ощущать на своем лице волны этих невидимых, трудноуловимых паров. Я обратил внимание на этот факт наших докторов, спросив у них, не чувствовали ли они на своем лице такие волны, когда лежали на земле во время ночевки. Они ответили, что не только не чувствовали эти волны, но и отмечали своеобразный сладковатый запах, исходящий от мертвых лошадей. Эти лошади были раздуты настолько, насколько могла удерживать их собственная шкура. По прошествии трех дней примерно треть полка ощутила симптомы дизентерии, появившиеся вслед за лихорадкой. В то время я ничего не знал об остеопатии и не задумывался ни на мгновение над тем, что вдыхание таких паров, выделяемых при разложении животных, вызывает шок. Этот шок способен оказать воздействие на кладовую нервных жидкостей или на центральный орган, управляющий ими, но и способен вызвать сокращения и поражения не только блуждающих нервов, но и всей нервной системы в целом, а также кровь и другие жидкости организма. С того времени для меня прояснилась тайна таких лихорадок как сыпной тиф, скарлатина и кишечные расстройства, поскольку при всех этих состояниях мне всегда удается обнаружить в доме, тех людей, кто заболел, в саду, или же в местах, расположенных вблизи от спальных комнат, какие-либо разлагающиеся субстанции.

869 Я не обращаю никакого внимания на лабораторные истории о микроорганизмах. У меня нет времени, чтобы растрчивать его впустую на рассуждения о том, что Профессор А или В увидели у себя под микроскопом, исследуя образцы тканей умершего человека, когда декомпенсация уже сделала свою работу. Я могу перечислить инструменты, которыми пользуюсь у себя в лаборатории, когда осуществляю поиск источников болезни и способов ее излечения, в частности, при сыпном тифе – это лопата, вилы, вода и огонь для того, чтобы избавиться от всех нечистот. Мне ненужно микроскопа, чтобы увидеть мертвую кошку или собаку, кучу старых ботинок и туфель, емкости со стоячей водой, грязные спальные принадлежности, кухонную грязь около черного хода и так далее. Возьмите лопату и вилы, когда идете в погреб, во двор и надворные постройки. Обойдите все кругом, останавливайтесь везде, нагибайтесь к земле и приносите до тех пор, пока вы не отыщите нечистоты, испускающие ядовитый запах. После того, как вы досконально выясните все, что имеет отношение к чистоте в доме, надворных постройках, во дворе и в его окрестностях, войдите в дом и проследите за тем, чтобы и вся одежда и все постельные принадлежности были вынесены и проветрены на солнце. Затем прожгите немного шерсти или сахара, чтобы наполнить дом этим запахом. Разведите небольшой огонь в печи ли в камине, чтобы была хорошая тяга для выдувания ваших воображаемых микробов через трубу. Итак, мы обеспечили нормальные санитарные условия, и уничтожили нечистоты. И теперь Вы, наконец, готовы провести с вашим пациентом остеопатическое лечение, которое окажется для него совершенно бесполезным, если будет проводиться не механиком.

870 Пары, действующие в организме, как яды должны быть полностью ликвидированы, поскольку вдыхание этих паров вызывает застой во всей нервной системе. Остеопат должен знать, что нервная система пациентов, которые целыми днями, неделями, а иногда и месяцами, дышали такими парами, истощена перенасыщением ядовитыми жидкостями до такой степени, что их экскреторная система становится совершенно неспособной осуществлять свои функции по необходимому обновлению организма. Когда вы ищите источники заражения, не забудьте проверить колодцы и цистерны для воды. Часто в колодцы попадают кошки, собаки и куры, и их не находят до тех пор, пока они там не погибнут.

871 ЛЕЧЕНИЕ – мой метод лечения сыпного тифа не содержит в себе никаких тайн. Я успешно его применяю на протяжении тридцати пяти лет, следовательно, он удовлетворяет меня и моих пациентов. Я не беспокоюсь по поводу анализов мочи и мокроты. Я не забочусь ни о температуре, ни о пульсе, высокая ли она, и частый ли пульс. Моя задача состоит в том, чтобы начать обследовать состояние нервной системы, питание которой обеспечивается головным мозгом. Я знаю о том, что прежде, чем мозг начнет вырабатывать необходимые жидкости, его не только нужно в изобилии обеспечить качественной артериальной кровью, но нужно также обеспечить хороший венозный отток крови. Следовательно, мое самое первое усилие должно быть направлено на то, чтобы распахнуть двери, через которые артериальная кровь поступает в мозг.

872 Я обследую и вправляю соединение шеи с головой и сочленение кости нижней челюсти (нижнечелюстной кости) именно так, как я это делал, при описании кори, свинки и других glandулярных по своему характеру болезней. Если я хорошо исполню свои обязанности, то артериальная кровь будет свободно

поступать в головной мозг, и там не окажется никаких обструкций, вызванных мышечными контрактурами, или же смещений первого шейного позвонка, второго шейного позвонка и других костей шеи. После выяснения того, что артериальные каналы полностью раскрыты, я точно таким же образом тщательно проверяю венозную систему, она должна быть совершенно свободной, а венозный отток не заблокированным. Наполненность яремных вен демонстрирует нам, что задача нами выполнена успешно. Они начинают наполняться, как только происходит восстановление нормального функционирования крови по направлению к головному мозгу и обратно. Я продолжаю обследование и вправление всех костей шеи и всех сочленений позвоночника до крестца и до копчика.

873 К этому моменту какой-нибудь студент может подумать, что я трачу слишком много времени, когда при описании этих болезней в большинстве случаев говорю о первом шейном позвонке, втором шейном позвонке, позвоночнике, ребрах, ключицах и лопатках. Для меня не имеет значения, что могут сказать или подумать; дайте мне пациента с хорошо функционирующим сердцем и мозгом и хорошим кровоснабжением между этими органами. Через несколько дней я возвращу вам здорового человека вместо того больного, страдающего подобными, так называемыми мистическими болезнями, в которых инженер-анатом не находит для себя никаких тайн, а лишь результат застоя жидкостей в организме и эффект вдыхания ядовитых паров. В случаях заболевания сыпным тифом моя задача должна заключаться в освобождении нервной и кровеносной систем от любых зажимов для того, чтобы в организме могли нормально протекать процессы по восстановлению и обновлению, что выражается в состоянии полного здоровья. Что касается постели, пусть она будет такой, к какой пациент привык и в какой ему удобно, а простыни и покрывала должны быть добротными и чистыми. Обеспечьте доступ свежего воздуха в комнату пациента. Давайте пациенту легко усвояемую пищу, которую обычно употребляют в таких случаях, и это все, что я хотел бы сказать по поводу режима питания.

874 То, что я вам предложил в качестве лечения, предполагается использовать для тех пациентов, которых вы застали на ранних стадиях их болезни, когда пациент болен всего лишь несколько дней. В том случае, если меня зовут к пациенту, у которого лихорадка продолжается уже несколько недель, и я нахожу его в состоянии сильной протрации, самое лучшее, что я могу для него сделать – это вправить все кости, начиная с головы и до копчика. Когда у пациента отмечается сильное истощение, дрожание и бред, я произвожу наполнение его кишечника питательной, жидкой, овсяной кашей, сваренной из муки (не содержащей крахмала), которая немного разогревается в небольшой кастрюльке для того, чтобы не было брожения и слегка обжаривается до золотистого цвета. Я считаю, что это обязательно нужно выполнять в изнуренном состоянии. Сделайте из этого количества одну кварту каши и добавьте полпинты сладких сливок. Введите примерно одну пинту такой овсяной каши в нижний кишечник и повторите введение через четыре или шесть часов. Лечение с помощью введения таких каш нужно проводить каждый день. Я нахожу это достаточным для восстановления питания в кишечнике.

Желтушная лихорадка

875 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – сопровождается очевидными осложнениями в работе печени и рвотой желчью.

§ ДОРЛАНД

876 СИМПТОМЫ – желтушная лихорадка хорошо известна всем, кто живет в Западных и Средних Штатах, в особенности, с ее симптомами должны быть ознакомлены пионеры. В основном ее появление отмечается в конце августа или сентября между 36 и 46 градусами северной широты. Обычно в течение нескольких предшествующих заболеванию дней появляется усталость и слабость во всем теле. Ощущение слабости в конечностях. Отмечается чувство тяжести в желудке и в области живота, иногда понос, продолжающийся несколько дней. С последующим ознобом, головной болью, болью в спине, в особенности в пояснице. После чего озноб постепенно проходит, лихорадка сменяется рвотой с большим количеством желчных масс. Моча интенсивной окраски, язык сухой и сильным налетом. Можно назвать это заболевание – желтухой или осенней лихорадкой.

877 ЭТИОЛОГИЯ – Оператор знает, что он имеет дело с желтушной лихорадкой по таким симптомам, как исторжение желчных масс и интенсивная окраска мочи. Он знает о нарушениях и приостановке функций экскреторной системы. Осуществление организмом некоего химического процесса по выработке необходимого количества желчи и ее застой – в этом заключается причина токсического воспаления в организме, и он (оператор) должен помочь своему пациенту избавиться от этого, если хочет облегчить его состояние и вылечить. Врач-терапевт начал бы давать противорвотные, слабительные средства, вызывать у пациента потение, заставлял бы его принимать хинин и опиаты для удаления желчи из организма. Механик - остеопат начал бы свои поиски причин существующих обструкций с поясничного отдела. Именно здесь он выявит отклонения от истинно нормального состояния. Он убеждается в том, что в результате мощного

воздействия солнца происходит ослабление позвоночных мышц. Он выявляет, что поясничный отдел выгнут назад. Он перемещается дальше вверх и видит, что нижние ребра выпадают и давят на почечные нервы. Он перемещается еще выше и обнаруживает, что большие висцеральные нервы зажаты и сдавлены ребрами, которые сделались ослабленными и опущенными относительно своих сочленений с пятым, шестым, седьмым и восьмым грудными позвонками. Он видит, что они, как и поясничные, отстранены слишком далеко назад, образуя еще один горб.

878 ЛЕЧЕНИЕ – Если ваш пациент – взрослый человек, поставьте его в коленопреклоненную позу, подставив ему под грудь узкую, длинную скамейку примерно 12 дюймов высотой и проведите тщательное лечение позвоночника, начиная с копчика и до грудного отдела, как это множество раз было описано уже в этой книге. Затем вправьте каждое смещение вплоть до затылочной области. Проводите такое лечение от одного до трех раз в день до тех пор, пока лихорадка и болезненные страдания не оставят организм, и вы не добьетесь нормального функционирования почек, кишечника, желудка и нервной системы. После проведения данного курса лечения, достаточно проводить сеансы один или два раза в неделю или в десять дней. Пусть ваш пациент ест полезную, простую, здоровую пищу. Следите за тем, чтобы он держался в тени от солнца, особенно в самое жаркое время, между десятью и двенадцатью часами.

879 Если отмечается сильная головная боль, я особо тщательно вправляю первый шейный позвонок, второй шейный позвонок и все шейные позвонки, расположенные дальше вниз до пятого грудного, что обычно приносит облегчение состояния, если выполняется должным образом. И конечно я не допускаю никаких лекарств. Если вы последуете этому методу, думаю, что полученные результаты вас удовлетворят. У меня не возникает никаких особых затруднений в лечении желтушной лихорадки.

Желтая лихорадка

880 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – острое инфекционное заболевание теплых широт, характеризуемое болью в эпигастриальной области, разлитием желчи, запорами, рвотой (часто в виде измененной крови «черная рвота»), лихорадкой, протеинурией; заболевание, несомненно, вызвано наличием микроорганизма, вероятно протозоа, но выделить его пока не удалось; оно передается от больного к здоровому посредством укуса москита.

881 ОБЩЕЕ ОБСУЖДЕНИЕ – у меня нет желания останавливаться на причине, вызывающей подобные состояния, которые называются желтой лихорадкой потому, что я никогда не жил в широтах или местах, где распространена желтая лихорадка. Я убежден, что она распространена между экватором и 26 градусом северной широты. От 26 до 36 градуса то, что известно под названием желтушной лихорадки сменяет желтую лихорадку, что относится к широте. От 36 до 46 градуса я наблюдаю смещение желтушной лихорадки, диареи и малярии. От 46 до 56 градуса больше распространен брюшной тиф, горная лихорадка, пневмония и туберкулез.

882 Мое внимание к эффекту влияния широты как этиологического фактора при таких заболеваниях как это привлек в 1843 или 1844 году геодезист государственной службы. Насколько помню, его звали Кэптен Брент, в то время ему было поручено провести геодезическую съемку Северного Миссури для планирования участков под городские застройки. Ему пришлось выполнять свою работу в жаркое время, в конце лета. Это был человек примерно шести футов ростом, имевший очень светлую кожу. Он рассказывал о желтой лихорадке, малярии и так далее. Он говорил о том, что такие лихорадки в значительной мере ограничены широтами, как я вам уже сказал об этом выше. Руководствуясь собственными наблюдениями, он считал, что широта и направление или отклонение солнечных лучей играют серьезную роль в возникновении данных состояний. Для меня это представляло большой интерес, поскольку я никогда не встречался и не лечил желтую лихорадку, но в течение многих лет занимался лечением желтушной лихорадки, малярии, и тех заболеваний, которые распространены между 36 и 46 градусами северной широты. Прежде, чем в 1874 году произошло зарождение остеопатии, я был хорошо знаком с симптомами болезней и их медикаментозным лечением, после чего я начал задумываться и экспериментировать в качестве механика и остеопата по поводу данных заболеваний, а также по поводу дизентерии и холеры. К своему удивлению в то время я обнаружил, что такие лихорадки можно успешно излечивать механическим вправлением позвоночника и ребер от крестца до затылка. Мне удалось выяснить, что лихорадка, дизентерия, головная боль и другие состояния легко поддавались остеопатическому лечению. После основания собственной школы я открыто рассказывал это своим ученикам для того, чтобы доказать и продемонстрировать им, что даже если и имеется хоть небольшая надежда на помощь консервативной медицины при лечении подобных заболеваний, то простой процесс нормализации костного каркаса давал не только надежду, но приносил облегчение состояния и полное излечение. С тех пор я наблюдал за довольно значительным числом учеников своей школы, которые работали на Кубе, Филиппинах и в других местах, где получила распространение желтая лихорадка. Все они

сообщали об успешных результатах применения остеопатического лечения при всех видах тропических лихорадок. Одна из моих учениц в то время была на Филиппинах со своим сыном, служившим офицером в армии и проводила, как она потом мне рассказывала, множество сеансов лечения для солдат, и вопреки тому, что ни она, ни вылеченные солдаты не могли ничего сообщить об этом практикующим врачам, результаты лечения всегда получались удовлетворительными. Другие остеопаты сообщали о своей успешной работе, выполненной ими на Кубе. Дальнейшие подробности лечения смотри в разделе: желтушная лихорадка. Я даю такой совет всем своим ученикам – внимательно соблюдать все требования по поддержанию карантина, при лечении пациента – вправлять позвоночник по всей длине позвоночного столба, и лихорадка пройдет.

Рецидив

883 ОПРЕДЕЛЕНИЕ – (повторный приступ болезни). Возвращение болезни в течение или спустя короткое время после наблюдавшегося периода выздоровления.

884 У большого количества людей, у которых на лицо были все признаки выздоровления от сыпного тифа, желтушной лихорадки, перегрева, дизентерии, малярии и других заболеваний, отмечалось возвращение болезни вследствие перенапряжения, воздействия внешних факторов, усталости или перегрузки желудка в то время, когда организм еще ослаблен по причине перенесенной болезни. Я называю это состояние повторной лихорадкой. Когда вас приглашают к пациенту в случае повторной лихорадки, в целях оправдания действий оператора я скажу, что здесь вы имеете дело с явлением застоя жидкостей во всем организме. По причине ферментации, происходящей достаточно длительное время, наблюдается истощение нервного питания, а также загрязнение и угнетение кровоснабжения, что характерно для всей нервной системы в целом.

885 ЛЕЧЕНИЕ – я начинаю проводить с позвоночника пациента и осуществляю его точно таким же способом, как я это делал при лечении первоначальной лихорадки. Я тщательно вправляю сочленения шеи, грудного отдела и ребер. Когда мой пациент лежит на спине, я также уделяю особое внимание налаживанию артериальной и венозной циркуляции в области солнечного сплетения, поскольку знаю, что во всей брюшной области отмечается ее ослабление и истощение. Когда пациент находится в коленопреклоненной позиции, я осторожно вывожу вверх из области таза нижний отдел кишечника и другие органы, а также почки. Я осуществляю это для того, чтобы заработала экскреторная система и могла осуществлять свои функции по освобождению организма от ненужных веществ посредством почек. То, что я предложил в отношении лечения брюшного тифа, я думаю, будет вполне достаточным как руководство к действию при таких состояниях.

Невошедшее в классификацию

Увеличенные предстательные железы

886 Я обнаружил, что седалищные кости очень близко расположены друг к другу во всех случаях увеличения предстательных желез, которые мне приходилось обследовать и лечить в течение последних 30 лет. Во всех этих случаях я вызывал облегчение и приводил к уменьшению железы простым разведением седалищных костей. В тех случаях, когда происходит изъятие или раковое поражение, может быть оправдано применение остеопатом скальпеля. Как правило, хорошие результаты наблюдаются тогда, когда седалищные кости отведены назад и сохраняются в нормальном положении при соединении с крестцовой костью.

Чирьи и карбункулы

887 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФУРУНКУЛЕЗА – чирей: фурункул. Небольшая флегмона, возникающая в форме конусообразной, твердой опухоли с обозначенными размерами, которая располагается в дермальной ткани. Через некоторое время она становится видимой, белого или желтого цвета и выделяет гной, смешанный с кровью. Когда опухоль прорывается, иногда появляется сероватая фиброзная масса, состоящая из мертвой окружающей ткани; это называется стержневыми, внутренними или центральными фурункулами. Нарыв не заживает до тех пор, пока его не удалят. Назначение лечения следует согласовывать: ставить ли пиявок, делать ли теплые припарки или форсировать нагноение при помощи теплых, смягчающих припарок. Когда нарыв достаточно созрел, его можно частично вскрыть или терпеть до тех пор, пока он сам прорвется в соответствии с обстоятельствами. Не выступающий на поверхность фурункул является безболезненной, хорошо нагноившейся флегмонозной опухолью, как описано выше, он часто сидит в сальном мешочке, как в затвердевшем прыще.

888 ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАРБУНКУЛА – 1) Воспаление подкожной ткани, заканчивающееся омертвлением и загноением и сопровождающееся явными конституциональными симптомами. Сначала опухоль покрыта

плотной красноватой кожей, которая позже становится тонкой и испещренной отверстиями, выделяющими гной. Эта масса в результате отслаивается, оставляя изъязвленное углубление. 2) Прыщ или бугорок на лице. 889 Некоторые из таких опухолей на коже, как фурункулы, возникают из-за застойной венозной крови, накапливающейся от недостаточного кровообращения. Вмешательство природы в дело очищения кожи от застойной крови является химическим процессом, называемым ферментацией (брожение), при котором вырабатывается гной. Фурункулы могут возникнуть на любой части тела, и если они не очень беспокоят, то, естественно, способны добраться до головы и излить там гной. Лучшее вмешательство при этом – быстрое созревание и прорывание. Через несколько дней выходит пробка или сердцевина, состоящая из омертвевшей кожи. Когда необходимо вскрыть фурункул, проколите острием ланцета желтую часть опухоли. Далее следует удаление содержимого фурункула. После очищения обычно место фурункула смазывается, но я считаю, что лучше пользоваться влажной тканью из-за водорода и кислорода, содержащихся в воде.

890 Иногда фурункулы или нарывы появляются на шейной фасции, лице или на других частях тела. В таких случаях следует возможно дольше не пользоваться ланцетом, особенно, если фурункулы расположены на шее. Иногда фурункулы и нарывы появляются на пальцах или внутри пальцев, и эта болезнь называется панариций или ногтеда. Когда я понимаю, что гной созрел, я слегка касаюсь ланцетом со стороны пальца и под сухожилие или мышцу, но никогда не через сухожилие. Скальпель может проходить очень близко от кости, чтобы дать выход гною и мертвой крови, не деформируя пальцы. Фурункулы или нарывы на пальцах возникают от ушибов и кровоподтеков, и чем скорее удаляется кровь, тем лучше, так как это предохраняет от затяжного воспаления и отслоения мышц сухожилий. Если мертвая кровь находится между костью и сухожилием пораженного пальца, после установления дренажа, на день или два дня положите поверх раны влажную ткань, чтобы поддерживать дренаж.

891 Я бы посоветовал очень внимательно относиться к карбункулам, расположенным на шее, особенно если они сидят очень глубоко. Оставьте в покое пациента, держите влажную ткань на шее до тех пор, пока гной не созреет и не поднимется вверх. Будьте терпеливы, и дождитесь пока кожа станет настолько тонкой, что вы сможете сделать маленький надрез и выпустить гной. Подобные карбункулы лучше удалять без применения скальпеля. Обычно делают несколько отверстий, через которые просачивается гной. Лучше пользоваться влажной тканью, а не мазями и припарками, так как при опухании кожа становится такой плотной, что не способна ничего впитывать. После влажной ткани в виде перевязки используют обычные жирные пластыри до конца лечения.

Столбняк

892 Определение – Спазм с окоченением (ригидность). Болезнь заключается в продолжительном сокращении всех или нескольких мышц, для нее характерно смыкание челюстей, трудность или невозможность глотания, ригидность и неподвижность конечностей и туловища, которые иногда искривляются вперед (эмпростотонус) или назад (опистотонус), иногда в одну сторону (плеврототонус). Сокращение мышц челюстей называется тризмом. Травматический столбняк следует за ранением. Когда столбняк случается во время родов он называется родильный столбняк- tetanus puerperarum. Тоническое сокращение одной мышцы не означает общего заболевания или какого-то особого воздействия. Болезнь вызывается особым анаэробным микроорганизмом.

893 При любых проколах руки, ноги или тела в любом месте или точке, полученных от игрушечного пистолета или других предметов, когда я опасаясь столбняка от полученной раны, первое, что я делаю – промываю саму рану и вокруг нее. Затем выжимаю полотенце или другую ткань и оборачиваю им место вокруг раны, несколько отступив от раны, и выливаю на биндаж большое количество алкоголя. Я держу эту повязку на ране в течение нескольких часов, затем разбавляю алкоголь водой (пополам) и продолжаю накладывать повязки на рану в течение нескольких часов или дней. Состояние раны начинает улучшаться на протяжении первого часа. Продолжайте эти процедуры в течение 24 часов или дольше, если будет отмечаться ухудшение. Этот способ лечения я применял многие годы, и ни разу не потерпел неудачу в тех случаях, когда лечил по этому методу. Моей целью было не допустить сцепления челюстей, и поэтому мой метод лечения всегда успешно работал. Я лечил этим методом проколы ногтей, кисти и стопы тогда, когда воспаление доходило до локтя или колена. В таких случаях повязка должна покрывать руку до локтя, а ногу до колена. Температура спадает, боль и страдание отступают, больной успокаивается и засыпает.

894 Я считаю, что спазматическое сокращение мышц происходит из-за магнитного взаимодействия мышц, и моей задачей является преодолеть эту магнитную силу, которая сводит мышцы вместе, а влажное полотенце и алкоголь принося успокоение.

Водобоязнь (бешенство)

895 Определение – бешенство; инфекционная болезнь, связанная с укусом животных, вызывающим бешенство, считается, что причиной болезни являются микроорганизмы, которые еще не установлены. После инкубационного периода, который продолжается от 1 до 6 месяцев, болезнь начинается с недомогания, упадка духа, а также в области раны опухают лимфатические сосуды. Возникают спазматические припадки удушья, после чего следуют столбнячные спазмы, особенно в дыхательных и глотательных мышцах, которые усиливаются при попытках выпить воды или даже от самого вида воды. Температура повышена, наблюдаются психическое расстройство, рвота, обильное выделение липкой слюны и альбуминурия. Болезнь смертельна; смерть наступает через 2 – 5 дней.

896 Я считаю, что в моче и кале собаки много извести, и то, что мы называем водобоязнью, является результатом особого известкового отравления, которое мы получаем от собаки. Чтобы уберечь людей от заражения, первой задачей является нейтрализовать отравляющую слюну собаки. Для этого я делаю раствор серной кислоты, около 20 частей воды и 1 часть кислоты. Я промываю этим раствором разрез и при сильном укусе накладываю на рану ткань, смоченную в таком растворе.

897 Много лет тому назад, когда я был в Канзасе, там была бешеная собака, которая бегала по окрестностям и покусала жеребенка, теленка, нескольких свиней и одну юную девушку. На лице девушки от зубов собаки остались две раны: от скулы до нижней челюсти. Десять дней я лечил ее указанным методом. Она жива и чувствует себя хорошо. Покусанные животные сдохли от бешенства.

898 Как-то я лечил таким же методом молодого человека, которого за ногу укусила собака, по предположению, бешеная. После лечения он жил несколько лет, и у него не было проявлений водобоязни. Воспользуйтесь предложенным методом лечения, он того стоит.

Если ужалил змея

899 Воздействие жала бешеной змеи значительно отличается от укуса бешеной собаки, при этом возникает большая водянистая опухоль, которая, как я считаю, является результатом действия кислотного вируса. Змеиные укусы я всегда лечу щелочами. Предпочитаю нашатырный спирт. Я вскрываю рану и наполняю ее аммиаком. Если под рукой нет аммиака, пользуюсь хорошей содой. Соду смочить настолько, чтобы ее можно было наложить на рану в виде припарки и полностью покрыть рану. Беру скальпель и ввожу соду в глубину раны. Я лечил несколько подобных случаев, и опухание приостанавливалось за очень короткое время, конечно, не за час. Я предлагаю свой опыт, так как считаю, что он может пригодиться читателю.

Остеопатия и прочность ее основания

900 Как открыватель науки об остеопатии, я назвал школу, основанную мной в Кирксвилле, Американской Школой Остеопатии, потому что от начала и до конца она является истинно американской. Она возникла в Северной Америке, а именно в Соединенных Штатах, где люди думают, рассуждают и действуют по своему разумению. Везде в Соединенных Штатах можно встретить умных и способных мыслителей. Я считаю, что жизнь первопроходцев во многом научила их понимать, где причина и где следствие, или где следствие, а где причина, особенно в области изобретений. Они пользуются английским языком, чтобы передавать свои идеи, а при помощи этого языка можно хорошо описать любую науку или открытие, сделанное людьми от пришествия до настоящего времени.

901 В венах моих предков текла английская, шотландская и немецкая кровь, но я считаю, что и в Северной Америке есть такие же способные люди, как в Европе. Народы, говорящие на английском языке, всегда показывают превосходство в изобретениях и силе мышления. В этой стране свобода мысли, слова и действия беспрепятственно стали выражаться после того, как были записаны слова: «Все люди свободны и равны». Свобода слова – это право, данное человеку Богом. Мы думаем, рассуждаем, делаем выводы и действуем, не спрашивая, нравятся ли это правителям или народу. Мы вольны показать работу, и пусть она сама доказывает свою ценность. Мы понимаем, если Европа захочет присвоить продукцию нашей деятельности – физической или умственной, у них есть на это право. Мы хотим услышать от них одобрение или недовольство, а также дальнейшие указания о продолжении научных исследований или какой-либо работы.

902 В 1874 году было поднято знамя Остеопатии, на котором была начертана доказуемая наука, занявшая место в системах искусства исцеления, в которых не было надежности в диагнозе, прогнозе и лечении разных типов заболеваний. За 35 лет эта наука выросла и окрепла, не встречая преград и поражений, несмотря на пророчества, что она скоро умрет, и что о ней больше ничего не будет известно. Такие прогнозы появлялись в журналах по остеопатии, но прогресс остеопатии возрастает с каждым годом, с каждым днем и часом, начиная с 22-го июня 1874 года. Будучи американцем, я горд, что солнце светит блестящим ученым-остеопатам и тем людям, которые отбросили костыли и лекарства. Я рад, что остеопаты всех школ и

направлений доказывают своей работой, что их теория верна. Противодействия возникали из-за успешности их работы. Врачу с докторской степенью безразлично, права или ошибочна остеопатия, но ему не все равно, когда его пациенты уходят от него и обращаются к инженеру-механику, который знает, в какой части тела нарушения, вызывающие страдания. Способность остеопатии принести облегчение и излечение в достаточной степени подтверждалась в тех случаях, когда медицина признавалась в неспособности придти к желаемому результату – здоровью.

903 Я грубо предполагаю, что более 5000 известных остеопатов имеют хорошую практику, и их работа хорошо оплачивается. Ваша хорошая работа составляет дух и тело вашего успеха, которые возвращают здоровье пациенту, и обеспечивают вам большие деньги за работу. По своему опыту я знаю, что тот, кто лечит своих пациентов, больше делает для своей рекламы, чем тот, кто разъезжает и читает лекции по остеопатии о том, насколько замечательны люди из команды «Старый Доктор». Приступайте к работе, создавайте свой бизнес, и вы узнаете, что когда вам удастся вылечить астматика, вылечить зуб, болезнь Паркинсона, позвоночник или хромоту, благодарные пациенты обеспечат вам больше рекламы, чем десять прочитанных лекций. Мой совет воздерживаться от писанины и делать хорошую работу сегодня, лучшую работу завтра, и число ваших пациентов возрастет пропорционально вашей способности демонстрировать то, что вы умеете делать.

904 В течение 35 лет я старался, чтобы мое имя по возможности не попало в прессу. Сотни раз ко мне приходили репортеры и упрасивали разрешить им написать рекламную статью, которая стоила бы мне пятьдесят или сто долларов, в зависимости от размера статьи. Но я всем им говорил, чтобы мое имя не попадало в прессу, и пусть моя работа говорит сама за себя.

Жизнь

905 Одним из главных вопросов, если не самым главным для любого философа всех времен является вопрос: Что такое жизнь? Жизнь- это материя? Если это так, то каковы свойства этой материи? Философ рассуждает о свойствах известных веществ, например, электричества. Какие у него свойства? Электричество характеризуется силой и движением. Существуют ли другие материи, свойства которых превосходят свойства электричества? В итоге своих философских размышлений философ приходит к заключению, что жизнь – это материя, и она выше всех элементов вселенной. Превосходство жизни доказывает одно из ее свойств, а, именно, разум. Благодаря своему безграничному уменью, разум управляет, регулирует и владеет по желанию всеми силами и элементами. Способность разума проявляется в его возможности мудро управлять и регулировать всеми силами и создавать и руководить движением этого мира и других миров вселенной. При помощи работы мозга жизнь планирует, определяет, подготавливает, создает мир и его обитателей, растения, минералы и животных и подчиняет контролю все элементы движения, необходимые для их подготовки и создания.

906 Итак, философ доказывает, что вселенная управляется свойствами материи, называемой жизнью. Мы говорим «Живущий Бог», и каковы его свойства как не общая сумма всех знаний, как управлять и регулировать всеми частями и элементами, которыми управляет любой закон разума? Таким образом, философ приходит к заключению, что жизнь – это материя, и, будучи материей, она добилась степени превосходства, и что жизнь и разум универсальны и безграничны в пространстве, времени и силе. Если же он не придет к такому выводу, значит, что он не верит в ценность жизни и ее свойств.

907 Давайте рассмотрим некоторые силы Природы: жизнь, электричество, кислород и воздух. Это все самостоятельные материи. Поскольку жизнь так же изобильна, как кислород, наполняя все пространство, и каждый атом вселенной, мы будем работать, придерживаясь очередности, и ждать результатов. Говорят, что жизнь возникает в зародыше клетки. Как образуется жизнь в клетке? Так как жизнь так же универсальна как электричество и будет действовать так же быстро, как электричество при включенной батарее, то мы будем ожидать появления жизни во всех материях, когда произведены соответствующие соединения. Там есть жизнь, и она докажет свое присутствие, когда войдет в контакт с батареей. Жизнь – это материя, которая заполняет все пространство вселенной. Одно из ее свойств заключается в том, она проявляет активность при всех соответствующих условиях. Она создает форму и движение, как физические, так и умственные. Сила жизни в том, что она выбирает тип материала, который может подойти для любого волокна и любой мышцы человека, животных, птиц, пресмыкающихся, и из которого создаются минералы, растения, все газы, жидкости и все силы Природы. Она выбирает, приспособливает и обеспечивает жизнью атомы, существа, миры и обеспечивает их материалами и движением, разумом, чтобы создавать, мудростью, чтобы управлять всеми движениями тела, созданного ее вечным трудом. Жизнь – это Бог, мудрость, сила и движение всего.

908 Так как кислород является хорошо известной материей с особыми свойствами, и которая заполняет место в Природе, где вся жизнеспособность зависит от кислорода, без чего не могут существовать ни животные, ни растения, то продолжая наблюдать за жизнью, посмотрим, не является ли она тоже

самостоятельной материей и узнаем, не обладает ли она свойствами и силами, превосходящими кислород, электричество и другие материи над которыми, похоже, она имеет всеобщую силу и контроль в структуре Природы. Выявив, что это так, то, как целители, мы можем работать с лучшими результатами. Кости, мышцы, нервы, кровь, волосы и жидкости тела являются очевидными факторами. В общих чертах мы представляем их формы, расположение и назначение, но объяснить, как и каким образом кровь, пройдя через пищу, попадает в плоть, может вызвать у нас недоумение, и так будет до тех пор, пока мы не узнаем через какой процесс, который проходит артериальная кровь, чтобы подготовиться атом соединиться с жизнью, заняв свое место и подчиниться требованиям мозга и движения.

Жизнь двойственна

909 При соединении двух любых элементов возникает причина для появления нового образования, превосходящего любой из составных элементов. Соедините водород с кислородом, в результате получится вода, новое вещество. Мы знаем, что для людей и для животных прежде, чем создать новое существо, необходимо соединить две жизни. Мы знаем, что жизнь одного существа недостаточна, чтобы дать жизнь другому существу. Итак, мы готовы понять, что одним из свойств жизни является то, что для образования тела требуется объединение жизненных сил. При соединении мужских и женских элементов мы получаем ребенка. Объедините мужскую жизненную материю с более высокой женской жизненной материей, и результат известен. Я считаю, что жизнь всех животных двойственна из-за разницы между родителями. Мужской состав отличается от женского, и при соединении их жизней, хотя и различных по свойствам, от общей жизненной силы, получается новое существо у любого вида животных. Итак, у всех животных мы имеем организованное существо, новый продукт, результат объединения жизненных сил. Из этого объединения мы получаем разум, как преобладающее свойство.

Жизнь в форме

910 Когда мы обращаемся с разговором к человеку, мы надеемся получить разумный ответ, выраженный действием его голосового аппарата. Мы понимаем, что он говорит, но как происходит процесс, при котором образуются звуки и образуются слова для ответа? Есть ли у его жизни форма? Если это так, то можно надеется, что она будет действовать соответственно. Затем мы понаблюдаем за ее свойствами. Если мы обнаружим, что мозг является одним из свойств, то тайна раскрывается. Так как для меня голос разума, который мы надеемся услышать в ответ является следствием, причина которого заключается в работе мозга, а ответ – это демонстрация или использование жизнью своих возможностей думать, делать выводы и отвечать вам при помощи голосового аппарата, который создан для того, чтобы производить различные звуки. Если бы у руля не стояла бы организованная сущность жизни, то такой разговор не был бы услышан и понят. Я могу думать о жизни в любом человеке как о существе, которое создает тело человека и размещает все органы по своей системе безупречной работы, как умственной, так и физической. Жизнь в человеке – это сам человек, а тело – это империя, которой он управляет. Область сердца его штаб-квартира, где отдаются и получают приказы, касающиеся всего управления жизнью, т. е. тела человека.

Выводы

911 Если тело – это империя живущего человека, то насколько велик сам император? Надо ли ему быть таким же большим как вся империя? Разве дом не крупнее хозяйки, которая возглавляет его и управляет хозяйством? Поскольку мы знаем, что это не так, то мы можем рассуждать, что жизнь в человеке и животном является существом, состоящим из материала безупречной чистоты и из мозга такой огромной силы, что в теле для этого требуется мало места. Я считаю, что организованная жизнь в человеке или животном очень мала, а сила находится в пределах физического тела человека.

Последнее обращение

912 Машинист или инженер, которые будут выводить организм человека из ненормального состояния, т. е. из болезни и вести его к здоровью и счастью, должны думать и поступать как механики, иначе их старания будут напрасны. Нельзя допускать теоретических ошибок в наше время независимой мысли. Тот, кто управляет велосипедом, машиной или другим механизмом, предназначенным для передвижения или для других целей, должен ознакомиться с деталями и с целым механизмом прежде, чем он сможет управлять им с безопасностью для себя и для других. Это момент, когда полезное образование человека используется на практике. Это пришло время для практика представить невысказанные теории и доказать, что его высказывания подтверждаются тем, что он делает. Он не может стать посмешищем для тех, кто знаком с абсолютными законами природы и руководствуется ими, законами, которые проявляются в электрической и

паровой энергии, и представители подобных профессий не будут искать в прошлом тем, святых или мирских. Оригинально думающий о любом предмете человек не заботится о так называемых властях, правящих ни в прошлое, ни в настоящее время. Он не обращает внимания ни на священника, ни на папу, ни на президента, ни на царя, императора, султана, он признает только одну власть, которой является Бог Природы, доказывающий свое превосходство Своим творением, своим планом, своей спецификацией, своим строительством и инженерным делом в создании всей солнечной системы и всей галактики, а так же всей их работы. Тот Философ, тот Механик и Инженер – это единственный Автор, перед кем я преклоняюсь. Держите грязевые клапаны открытыми, а свою машину в таком состоянии, чтобы вы могли уехать и не слышать теорий, сделать привал на все оставшиеся дни на берегу реки с чистой водой разума, и чтобы вы могли демонстрировать то, что вы утверждаете. Чем больше мы знаем о созданиях Бога Природы, и вплотную им следуем, тем больше мы будем довольны результатами своей работы.