

**Людмила
Рудницкая**

**Лечебная
гимнастика для
сосудов. Советы
врача**

© ООО Издательство «Питер», 2017

© Серия «Советы врача» 2017

* * *

Предисловие

Когда я завожу разговор с моими пациентами, страдающими теми или иными сердечными недугами, то после подробных назначений, соответствующих выбранной мною схеме лечения, мы обязательно касаемся и немедикаментозных альтернативных способов излечения (диеты, лечебной физкультуры, фитотерапии, иглоукалывания). Причем первое место по лечебному воздействию на сегодняшний день я отдаю сосудистой гимнастике и диетическому питанию. О лечебном питании, уверена, вы представление имеете (конечно, мы поговорим о нем и в этой книге). А вот о гимнастике сосудов, я думаю, многие слышат впервые. Хотя подобные методики в последнее время приобретают все большую популярность как среди медиков, так и среди пациентов.

Причем надо понимать, что по клиническим наблюдениям, достоверность которых не вызывает сомнений, чуть ли не до 70 % пациентов, обращающихся по поводу болевого синдрома в области сердца, жалующихся на аритмии, не имеют нарушений в работе сердца. Причины сердечных болей, аритмий и даже

повышенного давления заключаются в нарушении со стороны позвоночника, особенно его шейного и верхнегрудного отделов.

Такие нарушения в позвоночнике отличает внезапно наступающая за грудиной боль, которая отдает в левую лопатку и левую руку.

Причем врачу-кардиологу при постановке кардиологического диагноза необходимо точно решить, что вызывает боли в сердце: нарушения в позвоночнике или ишемическая болезнь сердца (ИБС). Надо сказать, что боли при ИБС и при нарушениях в позвоночнике весьма похожи.

Я не буду вдаваться в подробности постановки диагноза, поскольку эта книга предназначена для широкого круга читателей и имеет практически-прикладной характер, но хочу заметить, что при истинной стенокардии сердечные боли возникают после физической нагрузки, а при нарушениях в позвоночнике – от неудобного положения тела. Следует отметить очень важную особенность, связанную с болевым синдромом: анатомические изменения в шейном и верхнегрудном отделах позвоночника при истинных заболеваниях сердца могут усиливать болевой синдром.

Особо хочу обратить ваше внимание на то, что заболевания шейного или грудного отделов позвоночника могут стать причиной спазмов кардиососудов. Кроме того, если боль в позвоночнике продолжается длительный период, то через некоторое время вы неизбежно столкнетесь со спазмами сердечных артерий.

Опытный врач уже после опрашивания больного может определить происхождение болевого синдрома и неприятных ощущений в груди: связаны ли они с болезнями сердечно-сосудистой системы или с нарушениями в позвоночнике. Кроме того, не следует забывать о том, что инфаркт также проявляется болями в груди. В схеме, которую я привожу в виде таблицы (табл. 1), вы можете увидеть сравнительные различия болевого синдрома в груди при нарушениях в позвоночнике и болезнях сердечнососудистой системы.

Таблица 1. Характеристики болевого синдрома при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и нарушениях в позвоночнике

	Нарушения в позвоночнике	Нарушения сердечно- сосудистой системы
Где локализуется боль	Левая половина груди, спина, пространство между лопатками	При стенокардии и инфаркте миокарда: за грудиной боль, боль в шее
Длительность болей	Длительные (сутки и более)	При стенокардии: от 1 до 15 минут. При инфаркте миокарда: от нескольких часов до суток
Интенсивность болей	Варьируется от слабой до сильной, но обычно средняя	При стенокардии, как правило, средняя. При инфаркте миокарда сильная, иногда очень сильная
Характер болей	Ноющие, режущие, колющие, прокалывающие	При стенокардии и инфаркте миокарда: гугчие либо давящие
Причина возникновения боли	Неудобное положение тела, физическая нагрузка, длительное пребывание в одной позе	При стенокардии и инфаркте миокарда, как правило, во время эмоциональной или физической нагрузки. При инфаркте миокарда иногда видимые причины отсутствуют
Условия, облегчающие состояние	Прием анальгезирующих средств, изменение положения тела	При стенокардии прием нитроглицерина, отмена физической нагрузки. При инфаркте миокарда, в целом, — ничего
Есть ли реакция на нажатие	Да	Нет
Зависит ли интенсивность от фаз дыхания	Да	Нет
Глубина боли	На поверхности	В глубине

Надо заметить, что спазмированные мышцы в различных частях тела являются препятствием для свободного тока крови, кроме того, спазмированные мышцы нарушают естественную работу сосудов, в результате чего они теряют эластичность. Подобные проблемы, которые возникают из-за спазмирования мышц, вызывают, в конечном счете, заболевания сосудов. Именно поэтому сосудистая гимнастика, предложенная в рамках данной книги, способствует, в первую очередь, расслаблению мышц.

Исходя из этих соображений для лечения болевого синдрома в области грудной клетки и при аритмиях я советую пациентам делать расслабляющие, растягивающие постизометрические и мобилизационные упражнения как для позвоночника, так и для связанных с соответствующими отделами позвоночника мышц.

Кроме упражнений на расслабление мышц и позвоночника комплекс сосудистой гимнастики содержит и специальные упражнения, которые направлены на восстановление и активацию периферического сердца или капиллярной системы организма.

Человеческий организм пронизан кровеносными сосудами. Причем кровеносные сосуды бывают очень разными. Самые крупные – вены – видны сквозь кожу, мельчайшие – капилляры – неразличимы невооруженным глазом. Чтобы кровь, обогащенная кислородом, свободно проходила по капиллярам, необходимо, чтобы была в норме их сократительная способность. Дело в том, что скелетные мышцы состоят из мышечных волокон, которые сокращаются с определенной частотой, воздействуя на расположенные рядом сосуды, в частности на конечные их разветвления – капилляры. А ведь капилляры работают в 2–3 раза сильнее, чем само сердце. Именно капиллярная система вкупе с мышцами составляют периферическое сердце человека.

Кровь начинает свой путь в крупных артериях, а потом поступает в сосуды помельче, называемые артериолами. Стенки артерий и артериол пронизаны нервными волокнами. Поступающие по этим волокнам импульсы регулируют их диаметр, а следовательно, и движение крови в различных участках тела. Во многих артериолах в местах перехода их в капилляры находятся предкапиллярные клапаны, при сокращении которых поступление крови в капиллярную сеть прекращается. Артериальная часть капилляра приносит в межклеточную жидкость кислород и другие полезные вещества. Вторая половина – венозная – пропускает продукты обмена веществ в кровь, а также отводит ее в более крупные сосуды, ведущие к сердцу.

Поведение капилляров зависит от состояния организма: в покое или при малой нагрузке часть капилляров отключается, тогда как при значительных нагрузках, в стрессовых условиях, кровеносная система начинает работать на полную мощность. В этих условиях активная часть капилляров уменьшается, остальные же не посылают о себе в мозг никаких сигналов, не получают оттуда никаких команд и, как оросительные каналы, за которыми никто не ухаживает, постепенно «зарастают» и отмирают. Установлено, что, начиная с 40–45 лет у людей (независимо от возраста) наблюдается лавинное уменьшение числа работающих капилляров.

В отличие от артерий и вен капилляры имеют способность образовываться вновь, взамен исчезнувшим. К тому же их диаметр также может изменяться. При недостаточном движении крови на том или ином участке нормальная жизнедеятельность капилляров нарушается.

Понятно, что поскольку работа капиллярной системы напрямую связана с активной работой мышц, то чем больше работают мышцы человека, тем более развита и лучше действует его капиллярная система, а значит, в более полном объеме осуществляется кислородное питание тканей организма.

Восстановление и активация периферической системы сосудов заключается в интенсивной капилляротерапии. Подобная терапия предусматривает лечение ваннами и различные водные процедуры. Тепло специальных ванн прекращает и предотвращает венозный застой в капиллярах, восстанавливает кровообращение.

Даже при частичном восстановлении капиллярного кровообращения автоматически восстанавливается кровоснабжение и кислородное питание всех тканей в целом.

Особенно важно понять, что благодаря массажу кровь отвлекается от внутренних органов к поверхности кожи и мышечным пластам, наступает расширение периферических сосудов, облегчается работа левого предсердия и левого желудочка, повышается нагнетательная способность сердца, улучшаются кровоснабжение и сократительная способность сердечной мышцы. Устраняются застойные явления в малом и большом круге кровообращения, повышается обмен в клетках и усиливается поглощение тканями кислорода.

Хочу заметить, что массаж также стимулирует кроветворную функцию, способствуя повышению в крови гемоглобина и эритроцитов. Проще сказать, улучшается качество крови. Под влиянием массажа при болезнях органов кровообращения меняются показатели осциллографической кривой, характеризующей состояние тонуса сосудов и величину артериального давления. Массаж области головы, шеи, надплечий снижает артериальное давление.

Кроме того, укрепление капиллярной сети в рамках предложенной гимнастики происходит и с помощью дыхательного массажа. Дыхательные упражнения укрепляют капиллярную сеть, снабжающую легкие. Сердечно-сосудистая и дыхательная системы взаимосвязаны. Это совершенно понятно: сердце гонит кровь, его правая половина отправляет кровь в легкие, а левая прогоняет по организму, перенося кислород ко всем клеткам тела. Таким образом, устройство кровообращения подчинено в первую очередь задачам насыщения организма кислородом, то есть дыхательной функции. Помимо этого, дыхание через газообмен в крови поддерживает гомеостаз – постоянство внутренней среды человека.

Чтобы функция дыхания наиболее полно выполняла свое главное предназначение – максимальный газообмен, надо, чтобы сердечно-сосудистая система человека работала в гармонии с дыхательной системой. Для этого человеку необходимо дышать по системе диафрагмального дыхания. Смысл этого типа дыхания заключается в том, чтобы наилучшим образом использовать свою дыхательную и сердечно-сосудистую систему и научиться синхронизировать их работу, – тогда обеспечивается совершенный гомеостаз, а значит, и совершенное здоровье. Именно такой тип дыхания используется в древних методиках цигун и пранаяма. Их главной особенностью является дыхание с помощью диафрагмы, или дыхание животом.

Все живые существа, и человек в том числе, дышат в основном при помощи диафрагмы, животом. На 90 % газообмен осуществляется с помощью этой мышцы.

В экстремальных ситуациях – при болезни или в состоянии стресса – в процессе дыхания большую роль начинает играть мускулатура грудной клетки и плечевого пояса. В таких случаях человек начинает дышать грудью и животом одновременно.

Кроме того, в этой книге я уделяю внимание водному массажу сосудов с помощью контрастных водных и скипидарных мини-ванн для стоп и кистей рук, процедурам, лечебному питанию при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Чтобы сознательно и ответственно пользоваться предложенными в этой книге упражнениями сосудистой гимнастики, по моему глубокому убеждению,

предварительно надо ознакомиться с некоторыми теоретическими знаниями об анатомическом устройстве сердечно-сосудистой системы и об особенностях различных заболеваний этой системы. О чем, собственно говоря, и пойдет речь в первой части книги.

Людмила Рудницкая

Лечебная гимнастика для сосудов.

Советы врача

© ООО Издательство «Питер», 2017

© Серия «Советы врача» 2017

* * *

Предисловие

Когда я завожу разговор с моими пациентами, страдающими теми или иными сердечными недугами, то после подробных назначений, соответствующих выбранной мною схеме лечения, мы обязательно касаемся и немедикаментозных альтернативных способов излечения (диеты, лечебной физкультуры, фитотерапии, иглоукалывания). Причем первое место по лечебному воздействию на сегодняшний день я отдаю сосудистой гимнастике и диетическому питанию. О лечебном питании, уверена, вы представление имеете (конечно, мы поговорим о нем и в этой книге). А вот о гимнастике сосудов, я думаю, многие слышат впервые. Хотя подобные методики в последнее время приобретают все большую популярность как среди медиков, так и среди пациентов.

Причем надо понимать, что по клиническим наблюдениям, достоверность которых не вызывает сомнений, чуть ли не до 70 % пациентов, обращающихся по поводу болевого синдрома в области сердца, жалующихся на аритмии, не имеют нарушений в работе сердца. Причины сердечных болей, аритмий и даже повышенного давления заключаются в нарушении со стороны позвоночника, особенно его шейного и верхнегрудного отделов.

Такие нарушения в позвоночнике отличает внезапно наступающая за грудиной боль, которая отдает в левую лопатку и левую руку.

Причем врачу-кардиологу при постановке кардиологического диагноза необходимо точно решить, что вызывает боли в сердце: нарушения в позвоночнике или ишемическая болезнь сердца (ИБС). Надо сказать, что боли при ИБС и при нарушениях в позвоночнике весьма похожи.

Я не буду вдаваться в подробности постановки диагноза, поскольку эта книга предназначена для широкого круга читателей и имеет практически-прикладной характер, но хочу заметить, что при истинной стенокардии сердечные боли возникают после физической нагрузки, а при нарушениях в позвоночнике – от неудобного положения тела. Следует отметить очень важную особенность, связанную с болевым синдромом: анатомические изменения в шейном и верхнегрудном отделах позвоночника при истинных заболеваниях сердца могут усиливать болевой синдром.

Особо хочу обратить ваше внимание на то, что заболевания шейного или грудного отделов позвоночника могут стать причиной спазмов кардиососудов. Кроме того, если боль в позвоночнике продолжается длительный период, то через некоторое время вы неизбежно столкнетесь со спазмами сердечных артерий.

Опытный врач уже после опрашивания больного может определить происхождение болевого синдрома и неприятных ощущений в груди: связаны ли они с болезнями сердечно-сосудистой системы или с нарушениями в позвоночнике. Кроме того, не следует забывать о том, что инфаркт также проявляется болями в груди. В схеме, которую я привожу в виде таблицы (табл. 1), вы можете увидеть сравнительные различия болевого синдрома в груди при нарушениях в позвоночнике и болезнях сердечнососудистой системы.

Таблица 1. Характеристики болевого синдрома при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и нарушениях в позвоночнике

	Нарушения в позвоночнике	Нарушения сердечно-сосудистой системы
Где локализуется боль	Левая половина груди, спина, пространство между лопатками	При стенокардии и инфаркте миокарда: за грудиной боль, боль в шее
Длительность болей	Длительные (сутки и более)	При стенокардии: от 1 до 15 минут. При инфаркте миокарда: от нескольких часов до суток
Интенсивность болей	Варьируется от слабой до сильной, но обычно средняя	При стенокардии, как правило, средняя. При инфаркте миокарда сильная, иногда очень сильная
Характер болей	Ноющие, режущие, колющие, прокалывающие	При стенокардии и инфаркте миокарда: гнущие либо давящие
Причина возникновения боли	Неудобное положение тела, физическая нагрузка, длительное пребывание в одной позе	При стенокардии и инфаркте миокарда, как правило, во время эмоциональной или физической нагрузки. При инфаркте миокарда иногда видимые причины отсутствуют
Условия, облегчающие состояние	Прием анальгезирующих средств, изменение положения тела	При стенокардии прием нитроглицерина, отмена физической нагрузки. При инфаркте миокарда, в целом, — ничего
Есть ли реакция на нажатие	Да	Нет
Зависит ли интенсивность от фаз дыхания	Да	Нет
Глубина боли	На поверхности	В глубине

Надо заметить, что спазмированные мышцы в различных частях тела являются препятствием для свободного тока крови, кроме того, спазмированные мышцы нарушают естественную работу сосудов, в результате чего они теряют эластичность. Подобные проблемы, которые возникают из-за спазмирования мышц, вызывают, в конечном счете, заболевания сосудов. Именно поэтому сосудистая гимнастика, предложенная в рамках данной книги, способствует, в первую очередь, расслаблению мышц.

Исходя из этих соображений для лечения болевого синдрома в области грудной клетки и при аритмиях я советую пациентам делать расслабляющие, растягивающие постизометрические и мобилизационные упражнения как для позвоночника, так и для связанных с соответствующими отделами позвоночника мышц.

Кроме упражнений на расслабление мышц и позвоночника комплекс сосудистой гимнастики содержит и специальные упражнения, которые направлены на восстановление и активацию периферического сердца или капиллярной системы организма.

Человеческий организм пронизан кровеносными сосудами. Причем кровеносные сосуды бывают очень разными. Самые крупные – вены – видны сквозь кожу, мельчайшие – капилляры – неразличимы невооруженным глазом. Чтобы кровь, обогащенная кислородом, свободно проходила по капиллярам, необходимо, чтобы была в норме их сократительная способность. Дело в том, что скелетные мышцы состоят из мышечных волокон, которые сокращаются с определенной частотой, воздействуя на расположенные рядом сосуды, в частности на конечные их разветвления – капилляры. А ведь капилляры работают в 2–3 раза сильнее, чем само сердце. Именно капиллярная система вкупе с мышцами составляют периферическое сердце человека.

Кровь начинает свой путь в крупных артериях, а потом поступает в сосуды помельче, называемые артериолами. Стенки артерий и артериол пронизаны нервными волокнами. Поступающие по этим волокнам импульсы регулируют их диаметр, а следовательно, и движение крови в различных участках тела. Во многих артериолах в местах перехода их в капилляры находятся предкапиллярные клапаны, при сокращении которых поступление крови в капиллярную сеть прекращается. Артериальная часть капилляра приносит в межклеточную жидкость кислород и другие полезные вещества. Вторая половина – венозная – пропускает продукты обмена веществ в кровь, а также отводит ее в более крупные сосуды, ведущие к сердцу.

Поведение капилляров зависит от состояния организма: в покое или при малой нагрузке часть капилляров отключается, тогда как при значительных нагрузках, в стрессовых условиях, кровеносная система начинает работать на полную мощность. В этих условиях активная часть капилляров уменьшается, остальные же не посылают о себе в мозг никаких сигналов, не получают оттуда никаких команд и, как оросительные каналы, за которыми никто не ухаживает, постепенно «зарастают» и отмирают. Установлено, что, начиная с 40–45 лет у людей (независимо от возраста) наблюдается лавинное уменьшение числа работающих капилляров.

В отличие от артерий и вен капилляры имеют способность образовываться вновь, взамен исчезнувшим. К тому же их диаметр также может изменяться. При недостаточном движении крови на том или ином участке нормальная жизнедеятельность капилляров нарушается.

Понятно, что поскольку работа капиллярной системы напрямую связана с активной работой мышц, то чем больше работают мышцы человека, тем более развита и лучше действует его капиллярная система, а значит, в более полном объеме осуществляется кислородное питание тканей организма.

Восстановление и активация периферической системы сосудов заключается в интенсивной капилляротерапии. Подобная терапия предусматривает лечение ваннами и различные водные процедуры. Тепло специальных ванн прекращает и предотвращает венозный застой в капиллярах, восстанавливает кровообращение.

Даже при частичном восстановлении капиллярного кровообращения автоматически восстанавливается кровоснабжение и кислородное питание всех тканей в целом.

Особенно важно понять, что благодаря массажу кровь отвлекается от внутренних органов к поверхности кожи и мышечным пластам, наступает расширение периферических сосудов, облегчается работа левого предсердия и левого желудочка, повышается нагнетательная способность сердца, улучшаются кровоснабжение и сократительная способность сердечной мышцы. Устраняются застойные явления в малом и большом круге кровообращения, повышается обмен в клетках и усиливается поглощение тканями кислорода.

Хочу заметить, что массаж также стимулирует кроветворную функцию, способствуя повышению в крови гемоглобина и эритроцитов. Проще сказать, улучшается качество крови. Под влиянием массажа при болезнях органов кровообращения меняются показатели осциллографической кривой, характеризующей состояние тонуса сосудов и величину артериального давления. Массаж области головы, шеи, надплечий снижает артериальное давление.

Кроме того, укрепление капиллярной сети в рамках предложенной гимнастики происходит и с помощью дыхательного массажа. Дыхательные упражнения укрепляют капиллярную сеть, снабжающую легкие. Сердечно-сосудистая и дыхательная системы взаимосвязаны. Это совершенно понятно: сердце гонит кровь, его правая половина отправляет кровь в легкие, а левая прогоняет по организму, перенося кислород ко всем клеткам тела. Таким образом, устройство кровообращения подчинено в первую очередь задачам насыщения организма кислородом, то есть дыхательной функции. Помимо этого, дыхание через газообмен в крови поддерживает гомеостаз – постоянство внутренней среды человека.

Чтобы функция дыхания наиболее полно выполняла свое главное предназначение – максимальный газообмен, надо, чтобы сердечно-сосудистая система человека работала в гармонии с дыхательной системой. Для этого человеку необходимо дышать по системе диафрагмального дыхания. Смысл этого типа дыхания заключается в том, чтобы наилучшим образом использовать свою дыхательную и сердечно-сосудистую систему и научиться синхронизировать их работу, – тогда обеспечивается совершенный гомеостаз, а значит, и совершенное здоровье. Именно такой тип дыхания используется в древних методиках цигун и пранаяма. Их главной особенностью является дыхание с помощью диафрагмы, или дыхание животом.

Все живые существа, и человек в том числе, дышат в основном при помощи диафрагмы, животом. На 90 % газообмен осуществляется с помощью этой мышцы.

В экстремальных ситуациях – при болезни или в состоянии стресса – в процессе дыхания большую роль начинает играть мускулатура грудной клетки и плечевого пояса. В таких случаях человек начинает дышать грудью и животом одновременно.

Кроме того, в этой книге я уделяю внимание водному массажу сосудов с помощью контрастных водных и скипидарных мини-ванн для стоп и кистей рук, процедурам, лечебному питанию при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Чтобы сознательно и ответственно пользоваться предложенными в этой книге упражнениями сосудистой гимнастики, по моему глубокому убеждению,

предварительно надо ознакомиться с некоторыми теоретическими знаниями об анатомическом устройстве сердечно-сосудистой системы и об особенностях различных заболеваний этой системы. О чем, собственно говоря, и пойдет речь в первой части книги.

Часть 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы

Глава 1. Физиология сердечно-сосудистой системы человека

Сердце – мышца, которая состоит из трех слоев: перикарда – внешней оболочки органа, миокарда – основной мышечной ткани (задачей миокарда является перекачка крови по сосудистой системе) и эндокарда – внутренней оболочки, выстилающей полости сердца (из этой же ткани состоят сердечные клапаны).

Полости сердечной мышцы представлены двумя предсердиями и двумя желудочками. Основная работа достается левому желудочку – самой мощной камере сердца, нагнетающей кровь, обогащенную кислородом в легких, в большой круг кровообращения (иными словами, обеспечивающей кровью все органы и системы нашего тела). А перекачка крови по малому кругу кровообращения (иными словами, в легкие, где происходит газообмен, углекислота удаляется из крови, которая насыщается кислородом) обеспечивается за счет работы правого желудочка сердца.

Две другие полости – предсердия – наполняют желудочки кровью. Помимо перечисленных отделов в сердце есть еще клапаны, необходимые для того, чтобы кровь перекачивалась только в одном направлении. Пороки сердечных клапанов ведут к развитию серьезных проблем в работе сердечной мышцы.

Само сердце питается кровью благодаря работе коронарных артерий. Это название обусловлено тем, что артерии опоясывают сердце венцом, похожим на корону. Все отделы сердца работают согласованно, как насос, обеспечивая артериальной кровью все органы и ткани тела. Однако и само сердце нуждается в кислороде и питательных веществах. Часть крови, прошедшая через легкие и обогащенная кислородом, во время сердечного сокращения поступает из аорты в коронарные, или венечные, артерии сердца. Коронарные артерии непосредственно снабжают его кровью. Очень важно, чтобы коронарные сосуды функционировали нормально, только тогда сердце будет здоровым.

Следует сказать несколько слов и о проводящей системе, которая обеспечивает бесперебойную и ритмичную деятельность сердечной мышцы, контролируя последовательность сокращений всех ее частей. Синусовый узел задает ритм, создавая импульсы с периодичностью 1–1,5 в секунду. Импульсы проводятся по предсердиям по синоатриальным волокнам на правый и на левый желудочек сердца.

Во время сокращения (сistolы) левого желудочка сердце оказывает давление на кровь. Она ритмическими толчками выталкивается из левого желудочка сердца в аорту и течет дальше по сужающимся сосудам до капилляров. Через их тонкие стенки в клетки поступает кислород, необходимый процессу обмена веществ. От

капилляров кровь через вены, где давление весьма незначительно, поступает обратно, к левому желудочку сердца.

После сокращения сердечной мышцы наступает короткое состояние покоя (диастола), в это время сердце расслабляется и не производит давления на кровь. Но и во время диастолы движение крови в сосудах не прекращается. За этим «следят» сами сосуды. Понимаете теперь, как важно, чтобы сами сосуды были здоровыми, как важно заботиться о них?

Разница между давлением в периоды систолы (сокращения) и диастолы (покоя) называется амплитудой артериального давления. Она так же важна, как и оба значения давления. Ведь если амплитуда слишком большая, это значит, что сосуды вынуждены работать с огромным напряжением, фактически на износ. И на самочувствии это отражается сами знаете как. Давление, что создается сердцем в артериях, зависит от силы сердечной мышцы и количества ударов сердца. Если количество ударов от волнения, физических нагрузок и так далее увеличится, то, соответственно, возрастает и значение артериального давления.

Нетренированное, ослабленное или больное сердце, с небольшой силой сердечной мышцы не может создать сокращением необходимое давление и компенсирует этот недостаток частотой сокращений, обеспечивая, таким образом, необходимый организму приток крови.

Сердечная мышца сокращается и расслабляется ритмично, и кровь под воздействием то нарастающего, то уменьшающегося давления должна двигаться по артериям толчками, а в период диастолы (покоя) – быть неподвижной. На самом же деле ее пульсирующий поток почти совпадает с ритмом сердцебиения и она непрерывно течет через весь организм. «Виновата» в этом эластичность кровеносных сосудов, как крупных (аорта и большие артерии), так и малых (мелкие артерии и капилляры). Они автоматически расширяются при каждом повышении давления во время сердечного сокращения и сжимаются в момент краткого состояния покоя (диастолы). Это обеспечивает движение крови по сосудам даже при уменьшенном давлении и не зависит от силы сердечной мышцы.

Большие артерии отличаются от малых тем, что они менее жесткие, так как в их стенках больше эластичных волокон, зато малые артерии лучше сокращаются и расширяются, так как ими управляют особые нервные окончания, находящиеся в сосудах. А это, в свою очередь, ведет к изменению сопротивления сосудов и, следовательно, всего кровообращения. И значит, самые маленькие артерии несут основную нагрузку по сопротивлению и определяют, в основном, количество крови, поступающей к отдельным органам и тканям. А наша задача – развивать сеть мелких кровеносных сосудов, воздействовать на их нервные окончания. Восстановление капиллярной сети организма – это одна из задач, которую поможет вам решить эта книга. Главное, вы должны понимать, что капилляры, которые долгое время не работали, после определенных лечебно-оздоровительных мероприятий восстановятся!

Эластичность артерий также очень важна, так как и она влияет на артериальное давление. Например, по суженным и уплотненным из-за какой-нибудь болезни сосудам, – а они оказывают чувствительное сопротивление потоку, – кровь должна течь под бо́льшим давлением, чем по эластичным и расширенным. Чаще всего такое противодействие возникает при артериосклерозе, неврозных судорогах сосудов, когда может наступить ухудшение состояния организма вместе с падением давления (например, при отказе системы кровообращения во время шока, аллергиях или отравлениях).

Кровеносные сосуды пронизывают все ткани тела человека. Сосуды, доставляющие кровь от сердца к другим органам, называются артериями. Сосуды, по которым кровь возвращается от органов к сердцу, называются венами. Самый большой по диаметру кровеносный сосуд – аорта. Это главная артерия. Она идет непосредственно от сердца, и от нее через огромное число ответвляющихся артерий питаются все органы и ткани тела. Самые мелкие сосуды называются капиллярами. От них зависит, как происходят в организме такие важные процессы, как, например, обмен веществ, обогащение организма кислородом.

Часть 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы

Глава 1. Физиология сердечно-сосудистой системы человека

Сердце – мышца, которая состоит из трех слоев: перикарда – внешней оболочки органа, миокарда – основной мышечной ткани (задачей миокарда является перекачка крови по сосудистой системе) и эндокарда – внутренней оболочки, выстилающей полости сердца (из этой же ткани состоят сердечные клапаны).

Полости сердечной мышцы представлены двумя предсердиями и двумя желудочками. Основная работа достается левому желудочку – самой мощной камере сердца, нагнетающей кровь, обогащенную кислородом в легких, в большой круг кровообращения (иными словами, обеспечивающей кровью все органы и системы нашего тела). А перекачка крови по малому кругу кровообращения (иными словами, в легкие, где происходит газообмен, углекислота удаляется из крови, которая насыщается кислородом) обеспечивается за счет работы правого желудочка сердца.

Две другие полости – предсердия – наполняют желудочки кровью. Помимо перечисленных отделов в сердце есть еще клапаны, необходимые для того, чтобы кровь перекачивалась только в одном направлении. Пороки сердечных клапанов ведут к развитию серьезных проблем в работе сердечной мышцы.

Само сердце питается кровью благодаря работе коронарных артерий. Это название обусловлено тем, что артерии опоясывают сердце венцом, похожим на корону. Все отделы сердца работают согласованно, как насос, обеспечивая артериальной кровью все органы и ткани тела. Однако и само сердце нуждается в кислороде и питательных веществах. Часть крови, прошедшая через легкие и обогащенная кислородом, во время сердечного сокращения поступает из аорты в коронарные, или венечные, артерии сердца. Коронарные артерии непосредственно снабжают его кровью. Очень важно, чтобы коронарные сосуды функционировали нормально, только тогда сердце будет здоровым.

Следует сказать несколько слов и о проводящей системе, которая обеспечивает бесперебойную и ритмичную деятельность сердечной мышцы, контролируя последовательность сокращений всех ее частей. Синусовый узел задает ритм, создавая импульсы с периодичностью 1–1,5 в секунду. Импульсы проводятся по предсердиям по синоатриальным волокнам на правый и на левый желудочек сердца.

Во время сокращения (сistolы) левого желудочка сердце оказывает давление на кровь. Она ритмическими толчками выталкивается из левого желудочка сердца в

аорту и течет дальше по сужающимся сосудам до капилляров. Через их тонкие стенки в клетки поступает кислород, необходимый процессу обмена веществ. От капилляров кровь через вены, где давление весьма незначительно, поступает обратно, к левому желудочку сердца.

После сокращения сердечной мышцы наступает короткое состояние покоя (диастола), в это время сердце расслабляется и не производит давления на кровь. Но и во время диастолы движение крови в сосудах не прекращается. За этим «следят» сами сосуды. Понимаете теперь, как важно, чтобы сами сосуды были здоровыми, как важно заботиться о них?

Разница между давлением в периоды систолы (сокращения) и диастолы (покоя) называется амплитудой артериального давления. Она так же важна, как и оба значения давления. Ведь если амплитуда слишком большая, это значит, что сосуды вынуждены работать с огромным напряжением, фактически на износ. И на самочувствии это отражается сами знаете как. Давление, что создается сердцем в артериях, зависит от силы сердечной мышцы и количества ударов сердца. Если количество ударов от волнения, физических нагрузок и так далее увеличится, то, соответственно, возрастает и значение артериального давления. Нетренированное, ослабленное или больное сердце, с небольшой силой сердечной мышцы не может создать сокращением необходимое давление и компенсирует этот недостаток частотой сокращений, обеспечивая, таким образом, необходимый организму приток крови.

Сердечная мышца сокращается и расслабляется ритмично, и кровь под воздействием то нарастающего, то уменьшающегося давления должна двигаться по артериям толчками, а в период диастолы (покоя) – быть неподвижной. На самом же деле ее пульсирующий поток почти совпадает с ритмом сердцебиения и она непрерывно течет через весь организм. «Виновата» в этом эластичность кровеносных сосудов, как крупных (аорта и большие артерии), так и малых (мелкие артерии и капилляры). Они автоматически расширяются при каждом повышении давления во время сердечного сокращения и сжимаются в момент краткого состояния покоя (диастолы). Это обеспечивает движение крови по сосудам даже при уменьшенном давлении и не зависит от силы сердечной мышцы.

Большие артерии отличаются от малых тем, что они менее жесткие, так как в их стенках больше эластичных волокон, зато малые артерии лучше сокращаются и расширяются, так как ими управляют особые нервные окончания, находящиеся в сосудах. А это, в свою очередь, ведет к изменению сопротивления сосудов и, следовательно, всего кровообращения. И значит, самые маленькие артерии несут основную нагрузку по сопротивлению и определяют, в основном, количество крови, поступающей к отдельным органам и тканям. А наша задача – развивать сеть мелких кровеносных сосудов, воздействовать на их нервные окончания. Восстановление капиллярной сети организма – это одна из задач, которую поможет вам решить эта книга. Главное, вы должны понимать, что капилляры, которые долгое время не работали, после определенных лечебно-оздоровительных мероприятий восстановятся!

Эластичность артерий также очень важна, так как и она влияет на артериальное давление. Например, по суженным и уплотненным из-за какой-нибудь болезни сосудам, – а они оказывают чувствительное сопротивление потоку, – кровь должна течь под большим давлением, чем по эластичным и расширенным. Чаще всего такое противодействие возникает при артериосклерозе, неврозных судорогах сосудов, когда может наступить ухудшение состояния организма вместе

с падением давления (например, при отказе системы кровообращения во время шока, аллергиях или отравлениях).

Кровеносные сосуды пронизывают все ткани тела человека. Сосуды, доставляющие кровь от сердца к другим органам, называются артериями. Сосуды, по которым кровь возвращается от органов к сердцу, называются венами. Самый большой по диаметру кровеносный сосуд – аорта. Это главная артерия. Она идет непосредственно от сердца, и от нее через огромное число ответвляющихся артерий питаются все органы и ткани тела. Самые мелкие сосуды называются капиллярами. От них зависит, как происходят в организме такие важные процессы, как, например, обмен веществ, обогащение организма кислородом.

Глава 2. Что такое атеросклероз

Атеросклероз – хроническое заболевание артерий, выражающееся в утолщении и уплотнении их стенок (это так называемые атеросклеротические бляшки), развивающихся в результате отложения во внутренних оболочках артерий жироподобных веществ, главным образом холестерина. Чаще всего атеросклерозом поражаются сосуды сердца, мозга, конечностей.

Это заболевание нередко приводит к такому грозному осложнению, как инфаркт миокарда, и является, по сути, поражением и «засорением» кровеносных сосудов, в результате чего затрудняется кровоток.

Заболевание развивается на протяжении многих лет, поначалу никак не проявляясь клинически. Уже в раннем возрасте на внутренних поверхностях сосудов могут начать формироваться тонкие полоски желтоватого цвета, состоящие из холестерина, со временем превращающиеся в бляшки – округлые гранулы с жидким содержимым. Бляшки растут очень медленно, постепенно, и человек, как правило, не замечает никаких проявлений начальной стадии атеросклероза и считает себя полностью здоровым. Это происходит даже тогда, когда сосуды перекрыты более чем наполовину. Первые признаки заболевания, заключающиеся в симптоматике, характерной для кислородного голодания, появляются обычно только когда сосуды закрыты на 3/4.

Помимо сердечных сосудов поражаются и прочие. Наиболее неприятны симптомы атеросклероза сосудов головного мозга – постепенное ухудшение памяти, частые головокружения. Если поражаются сосуды живота, это обычно сопровождается проблемами с пищеварением, болью после приема пищи. Атеросклероз сосудов ног приводит к появлению хронических болей в мышцах (особенно икроножных), возникающих во время ходьбы. Для всех случаев характерна одна общая особенность: состояние ухудшается, когда на орган, кровоснабжение которого нарушено холестериновыми бляшками, приходится нагрузка.

Проявлениями атеросклероза периферических сосудов (тех, которые находятся далеко от сердца) являются сухость и морщинистость кожи, исхудание, постоянно холодные конечности, боли в спине, пояснице, руках и ногах (типичны для старческого возраста), быстрая утомляемость.

Человеческий организм способен адаптироваться ко многим заболеваниям, и атеросклероз – не исключение. Больной вполне может вести достаточно полноценную жизнь, сократив физические нагрузки и применяя лекарственные средства. Однако опасность этого заболевания не в том, что оно накладывает

ограничения на образ жизни человека, а в том, что существует риск развития тромбоза, который, в свою очередь, нередко приводит к инфаркту. Происходит это при нарушении оболочки бляшки, ее надрыве, когда страдает внутренний слой сосуда, и в качестве защитного механизма организмом запускается образование кровяного сгустка – тромба (это типичная реакция организма на нарушение целостности сосуда). Тромб прикрепляется к стенке сосуда изнутри в том месте, где произошло нарушение, и закрывает пораженный сосуд уже полностью. При этом кровоснабжение участка, обеспечивавшегося этим сосудом, полностью прекращается. Именно так происходит инфаркт.

Интересно, что если болезнь прогрессирует уже давно, организм в ходе адаптации к болезненному состоянию восстанавливает кровоснабжение «проблемного» участка, формируя новые сосуды, идущие «в обход» пораженного. Это является причиной того, что течение инфаркта у больного стенокардией «со стажем» протекает значительно легче. Вообще недавно возникшие склеротические бляшки являются фактором риска: их оболочка нежнее, нарушить ее значительно проще, соответственно, выше риск инфаркта (и инсульта, который также может быть вызван этими причинами). Поэтому у людей, у которых стаж атеросклероза небольшой, может развиваться инфаркт. Неожиданное разрушение бляшек может произойти из-за спазма (например, при гипертоническом кризе) или по причине инфекционного заболевания. Впрочем, чаще тромбы возникают по до сих пор не выясненным причинам.

Возникновение атеросклероза и его развитие обуславливаются рядом причин. Некоторые из них не могут быть нейтрализованы: к ним относятся наследственность, возраст и мужской пол. Другие же можно и нужно нейтрализовать: снижению риска возникновения и развития заболевания способствуют отказ от алкоголя и сигарет, внимание к своему артериальному давлению, контроль над массой тела и нормализация обмена веществ, в том числе лечение сахарного диабета. Помимо этого, важную роль в профилактике атеросклероза играют физические нагрузки и снижение негативного эмоционального напряжения.

Подведем итоги: атеросклероз артерий, питающих сердечную мышцу, является причиной развития заболеваний сердца, в том числе такого грозного, как инфаркт миокарда. Появляющиеся и растущие холестериновые бляшки постепенно закрывают сосуды, затрудняя кровоток. Когда такие бляшки по каким-либо причинам разрушаются, возникает тромб, закупоривающий сосуд, – иными словами, происходит инфаркт.

Что такое кардиосклероз

Кардиосклероз – это склероз мышцы сердца, то есть уплотнение стенок сосудов и тканей вследствие замещения их железистых клеток и мышечных волокон соединительной тканью. Прогрессирование таких изменений приводит к постепенному снижению функций пораженного органа вплоть до полной их утраты. Склероз мышцы сердца может привести к резкому снижению ее сократительной способности. Профилактика этого заболевания состоит в предупреждении и своевременном лечении заболеваний, вызывающих склеротические изменения, – атеросклероза и сердечной недостаточности.

Глава 2. Что такое атеросклероз

Атеросклероз – хроническое заболевание артерий, выражающееся в утолщении и уплотнении их стенок (это так называемые атеросклеротические бляшки), развивающихся в результате отложения во внутренних оболочках артерий жироподобных веществ, главным образом холестерина. Чаще всего атеросклерозом поражаются сосуды сердца, мозга, конечностей.

Это заболевание нередко приводит к такому грозному осложнению, как инфаркт миокарда, и является, по сути, поражением и «засорением» кровеносных сосудов, в результате чего затрудняется кровоток.

Заболевание развивается на протяжении многих лет, поначалу никак не проявляясь клинически. Уже в раннем возрасте на внутренних поверхностях сосудов могут начать формироваться тонкие полоски желтоватого цвета, состоящие из холестерина, со временем превращающиеся в бляшки – округлые гранулы с жидким содержимым. Бляшки растут очень медленно, постепенно, и человек, как правило, не замечает никаких проявлений начальной стадии атеросклероза и считает себя полностью здоровым. Это происходит даже тогда, когда сосуды перекрыты более чем наполовину. Первые признаки заболевания, заключающиеся в симптоматике, характерной для кислородного голодания, появляются обычно только когда сосуды закрыты на 3/4.

Помимо сердечных сосудов поражаются и прочие. Наиболее неприятны симптомы атеросклероза сосудов головного мозга – постепенное ухудшение памяти, частые головокружения. Если поражаются сосуды живота, это обычно сопровождается проблемами с пищеварением, болью после приема пищи. Атеросклероз сосудов ног приводит к появлению хронических болей в мышцах (особенно икроножных), возникающих во время ходьбы. Для всех случаев характерна одна общая особенность: состояние ухудшается, когда на орган, кровоснабжение которого нарушено холестериновыми бляшками, приходится нагрузка.

Проявлениями атеросклероза периферических сосудов (тех, которые находятся далеко от сердца) являются сухость и морщинистость кожи, исхудание, постоянно холодные конечности, боли в спине, пояснице, руках и ногах (типичны для старческого возраста), быстрая утомляемость.

Человеческий организм способен адаптироваться ко многим заболеваниям, и атеросклероз – не исключение. Больной вполне может вести достаточно полноценную жизнь, сократив физические нагрузки и применяя лекарственные средства. Однако опасность этого заболевания не в том, что оно накладывает ограничения на образ жизни человека, а в том, что существует риск развития тромбоза, который, в свою очередь, нередко приводит к инфаркту. Происходит это при нарушении оболочки бляшки, ее надрыве, когда страдает внутренний слой сосуда, и в качестве защитного механизма организмом запускается образование кровяного сгустка – тромба (это типичная реакция организма на нарушение целостности сосуда). Тромб прикрепляется к стенке сосуда изнутри в том месте, где произошло нарушение, и закрывает пораженный сосуд уже полностью. При этом кровоснабжение участка, обеспечивавшегося этим сосудом, полностью прекращается. Именно так происходит инфаркт.

Интересно, что если болезнь прогрессирует уже давно, организм в ходе адаптации к болезненному состоянию восстанавливает кровоснабжение «проблемного» участка, формируя новые сосуды, идущие «в обход» пораженного. Это является причиной того, что течение инфаркта у больного стенокардией «со стажем» протекает значительно легче. Вообще недавно возникшие склеротические бляшки являются фактором риска: их оболочка нежнее, нарушить ее значительно проще,

соответственно, выше риск инфаркта (и инсульта, который также может быть вызван этими причинами). Поэтому у людей, у которых стаж атеросклероза небольшой, может развиваться инфаркт. Неожиданное разрушение бляшек может произойти из-за спазма (например, при гипертоническом кризе) или по причине инфекционного заболевания. Впрочем, чаще тромбы возникают по до сих пор не выясненным причинам.

Возникновение атеросклероза и его развитие обуславливаются рядом причин. Некоторые из них не могут быть нейтрализованы: к ним относятся наследственность, возраст и мужской пол. Другие же можно и нужно нейтрализовать: снижению риска возникновения и развития заболевания способствуют отказ от алкоголя и сигарет, внимание к своему артериальному давлению, контроль над массой тела и нормализация обмена веществ, в том числе лечение сахарного диабета. Помимо этого, важную роль в профилактике атеросклероза играют физические нагрузки и снижение негативного эмоционального напряжения.

Подведем итоги: атеросклероз артерий, питающих сердечную мышцу, является причиной развития заболеваний сердца, в том числе такого грозного, как инфаркт миокарда. Появляющиеся и растущие холестериновые бляшки постепенно закрывают сосуды, затрудняя кровоток. Когда такие бляшки по каким-либо причинам разрушаются, возникает тромб, закупоривающий сосуд, – иными словами, происходит инфаркт.

Что такое кардиосклероз

Кардиосклероз – это склероз мышцы сердца, то есть уплотнение стенок сосудов и тканей вследствие замещения их железистых клеток и мышечных волокон соединительной тканью. Прогрессирование таких изменений приводит к постепенному снижению функций пораженного органа вплоть до полной их утраты. Склероз мышцы сердца может привести к резкому снижению ее сократительной способности. Профилактика этого заболевания состоит в предупреждении и своевременном лечении заболеваний, вызывающих склеротические изменения, – атеросклероза и сердечной недостаточности.

Глава 3. Что такое ишемическая болезнь сердца и нестабильная и стабильная стенокардия

Ишемическая болезнь сердца – это проявление несоответствия между потребностью и обеспеченностью сердца кислородом. Это может зависеть либо от нарушения притока крови к миокарду (сердечной мышце) при атеросклерозе коронарных артерий, либо от изменения обмена веществ в сердечной мышце и повышения потребности ее в кислороде (большие физические или стрессовые перегрузки, болезни обмена веществ, некоторые заболевания желез внутренней секреции). Основными формами заболевания являются стенокардия, инфаркт миокарда и кардиосклероз.

Наиболее распространенная форма ишемической болезни сердца – **стенокардия**. Внезапные приступы сжимающих, давящих болей в груди – главный признак стенокардии. Боль возникает внезапно, длится от нескольких минут до получаса, может отдавать в левую руку, плечо, шею или нижнюю

челюсть. Часто приступ сопровождается чувством страха. Причиной приступа служит недостаточность кровоснабжения сердечной мышцы.

Многие пациенты думают, что диагностировать стенокардию врач может на основании электрокардиограммы или каких-либо других обследований. Но это не так. В постановке этого диагноза решающую роль играет опрос пациента, его собственный рассказ о своем состоянии. Другими методами диагностировать стенокардию невозможно.

Название этого заболевания означает «сдавливание сердца», поскольку среди симптомов стенокардии наиболее характерным является боль в сердце или загрудинная боль, характеризующаяся ощущением сдавливания, тяжести – сами пациенты именно так описывают свои ощущения. Для возникновения приступа обычно характерны некоторые предпосылки: начиная от того, что пациент поел или выкурил сигарету, заканчивая наиболее часто встречающейся причиной – быстрой ходьбой или бегом, подъемом по лестнице. Встречный холодный ветер при ходьбе также часто провоцирует приступ стенокардии. Приступ чаще возникает в утренние часы. Большинство пациентов отмечают, что утром даже небольшая нагрузка может спровоцировать приступ стенокардии, тогда как в дневные и вечерние часы те же самые нагрузки (и даже более интенсивные) не вызывают абсолютно никакой реакции со стороны сердца.

Есть еще одна причина появления приступов, не менее важная. Это эмоции, в первую очередь негативные. Стресс, переживания, гнев, горе – все это нередко провоцирует приступ стенокардии, а для пациента с далеко зашедшим заболеванием сильная эмоциональная перегрузка может стать фатальной.

Для врача постановка диагноза стенокардии не вызывает затруднений. Как правило, достаточным основанием для определения этого заболевания является наличие следующих признаков у пациента: периодически возникающие неприятные ощущения в груди; появление неприятных ощущений за грудиной; возникновение неприятных ощущений при быстрой ходьбе, беге; исчезновение неприятных ощущений после прекращения физической нагрузки и за небольшой период (меньше 10 минут).

Чтобы понять причины возникновения неприятных ощущений при стенокардии, достаточно вспомнить, что такое атеросклероз. Если сосуды, питающие сердце, не могут в достаточной мере проводить кровь, поскольку сужены холестериновыми бляшками, то при появлении нагрузки возникает кислородное голодание – сердечной мышце не хватает кислорода, поступающего с кровью (в состоянии покоя кислорода, поступающего даже по суженному бляшкой сосуду, достаточно). Сердечная мышца сигнализирует пациенту о том, что необходим отдых, и возникают неприятные или болезненные ощущения.

Обычно для снятия приступа стенокардии достаточно даже небольшого отдыха. Применение валидола не рекомендуется, а вот нитроглицерин может помочь при купировании приступа, поскольку он быстро расширяет сосуды, снижая приток крови к сердцу, и боль отступает.

Нестабильной считается стенокардия, если приступ возник в первый раз в жизни или после длительной ремиссии, либо если приступ отличается от обычных, характерных для пациента приступов по силе, продолжительности, причин возникновения болей, времени суток и так далее. Это состояние вызывается тем, что холестериновая бляшка, находящаяся в просвете одного из сосудов, питающего кровью сердце, надорвалась, надломилась. Что характерно: электрокардиограмма во время такого приступа может быть нормальной. Во всех случаях развития нестабильной стенокардии, даже если есть сомнения в

очевидности этого диагноза, необходимы срочное обращение к врачу и госпитализация. Именно своевременная госпитализация может предотвратить развитие серьезнейшего осложнения – инфаркта миокарда.

Глава 4. Что такое инфаркт миокарда

Инфаркт миокарда – заболевание сердца, обусловленное острой недостаточностью его кровоснабжения, с возникновением очага некроза (омертвения) в сердечной мышце, проявляющееся нарушением сердечной деятельности.

Нередко пациенты, попав в больницу с диагнозом острого инфаркта миокарда, недоумевают: каким образом врачи поняли, что же именно произошло? Как был поставлен именно этот диагноз, на основании чего? Этот вопрос требует подробного ответа, знать который нужно всем – и тем, кто перенес инфаркт, и тем, чья задача – его избежать. В любом случае, инфаркт – это враг, которого нужно знать в лицо, ведь чем раньше начато лечение, тем больше шансов на восстановление нормального образа жизни пациента после прохождения им курса лечения.

Существуют три достоверных признака инфаркта миокарда: клиническая картина, электрокардиограмма, ферменты. Я последовательно расскажу о них.

Клиническая картина острого инфаркта миокарда необычайно характерна: это сильнейшая боль, возникающая, как правило, за грудиной и нередко «отдающая» в руку, спину или шею. Боль носит жгучий или давящий характер и продолжается в течение нескольких часов (минимум один час), отличаясь необыкновенной интенсивностью, часто сопровождаясь потерей сознания, общей слабостью, холодным потом. Сила боли такова, что многие пациенты сравнивают ее с ударом в грудь, нанесенным ножом, и отмечают, что это самая сильная боль, которую им доводилось испытывать. Отмечались случаи, когда люди, ранее перенесшие ножевое ранение в область грудной клетки, в более позднем возрасте были госпитализированы с острым инфарктом миокарда, и эти пациенты отмечали, что интенсивность болей при инфаркте значительно выше, чем при ножевом ранении.

Однако бывает и так, что боль по каким-либо причинам выражена не сильно (такое явление встречается у пациентов старческого возраста, у больных сахарным диабетом, при индивидуальном снижении болевой чувствительности).

Обычно пациент во время развития инфаркта миокарда испытывает страх смерти (такие сильные боли в области сердца подтверждают серьезность происходящего), хотя изредка бывает и так, что больной не придает значения своему состоянию и приуменьшает его тяжесть, считая приступ лишь обычным приступом стенокардии. Вот почему к пациентам старшего возраста, которые, к сожалению, иногда бывают несколько упрямы, требуется особое внимание как со стороны медиков, так и со стороны близких. Если человек бледен, пульс у него слабый, с перебоями, если замечен холодный пот, если что-то еще вызывает вашу настороженность – не медлите, вызывайте врача! Спасайте жизнь своего близкого человека.

Необходимо вызывать скорую помощь, если у вас или у кого-то из ваших близких появились боль в сердце, слабость, пот, иными словами, как раз об этом случае можно сказать: лучше перестраховаться.

Электрокардиограмма является вторым достоверным диагностическим критерием для постановки диагноза «острый инфаркт миокарда». Примерно в 3/4 случаев инфаркта миокарда показатели этого вида исследования заметно меняются. Однако следует помнить, что нередки и случаи развития инфаркта, не сопровождающиеся изменениями, которые могли бы быть заметными на электрокардиограмме. Поэтому отсутствие таких изменений отнюдь не гарантирует отсутствие инфаркта, и медики придерживаются правила, согласно которому при болях, характерных для инфаркта, пациенту оказывается помощь как при инфаркте вне зависимости от того, каковы показания электрокардиограммы. Совершенно недопустимо отказываться от госпитализации пациента с нормальной кардиограммой, если присутствуют боли, характерные для острого инфаркта миокарда! Многие случаи именно потому закончились печально, что были вызваны легкомысленным отношением к себе. Помните об этом!

Существует и третий способ диагностики инфаркта. Мы уже упоминали ферменты. Если возникают сомнения в постановке диагноза, делается анализ крови на биохимию. Подтверждением диагноза служит появление в крови ферментов, которые в здоровом организме не попадают в кровоток, концентрируясь в клетках сердца. Появление этих ферментов в крови подтверждает наличие у пациента острого инфаркта миокарда.

Существуют еще дополнительные, вспомогательные методы диагностики (например, УЗИ), но самое большое значение имеют три способа диагностики, три критерия, которые мы подробно рассмотрели выше. Если наличествуют хотя бы два из этих признаков, диагноз однозначно подтверждается. Нередки случаи, когда больной госпитализируется с подозрением на инфаркт, поскольку наличествуют, скажем, боли и некоторые изменения со стороны электрокардиографии, однако в ходе тщательного обследования диагноз не подтверждается, и пациент выписывается домой.

А теперь пришло время поговорить о том, что же такое, собственно говоря, инфаркт миокарда. Говоря сухим языком медицинского справочника, острый инфаркт миокарда – это «острая форма ишемической болезни сердца, завершающаяся омертвением части сердечной мышцы вследствие прекращения притока крови по одной из коронарных артерий». Иными словами, причина заболевания – в нарушении кровоснабжения какого-либо участка сердечной мышцы. Это происходит потому, что холестериновая бляшка выросла внутри сосуда, сузив его и мешая крови нормально по нему циркулировать, а затем по какой-то причине повредилась, вызвав образование тромба, перекрывшего сосуд полностью. Кровоснабжение участка сердечной мышцы, обеспечивавшегося за счет этого сосуда, прекратилось, из-за развившегося кислородного голодания возникла сильнейшая боль. Спустя шесть часов после образования тромба погибают клетки сердечной мышцы, что влечет за собой образование на этом участке рубца. А тромб рассасывается самостоятельно спустя несколько дней. Образование рубца занимает примерно два месяца. Он состоит из соединительной ткани. И вот пока рубец еще не сформировался, пораженный участок, лишившийся кровоснабжения в результате образования тромба, очень слаб.

При возникновении инфаркта необходимо вызвать «скорую». Больной же должен принять сидячее положение или положение полуположа, прожевать полтаблетки аспирина, положить нитроглицерин под язык (1 таблетка в 3–5 минут). Аспирин может помочь тромбу раствориться внутри сосуда, как минимум же он облегчит состояние пациента и ускорит дальнейшее выздоровление.

При инфаркте необходимо поместить больного в стационар! Только там возможно наиболее полное и адекватное лечение. Дома трудно обеспечить условия, которые существуют в больнице, и вероятность осложнений значительно возрастает. А осложнения инфаркта бывают очень тяжелы и крайне опасны для жизни.

Осложнения обычно появляются в первые часы возникновения заболевания, и справиться с ними в условиях больницы можно с гораздо большей долей вероятности, чем когда они развиваются дома или в пути. Кроме того, если начать лечить заболевание сразу же, то можно совсем избавиться от него, применяя специальные препараты, растворяющие тромб. Нередки случаи, когда после введения таких препаратов процесс обращался вспять: боль прекращалась, показания электрокардиограммы приходили в норму, некроз ткани сердечной мышцы не развивался, и пациент абсолютно здоровым выписывался домой через несколько дней.

Глава 3. Что такое ишемическая болезнь сердца и нестабильная и стабильная стенокардия

Ишемическая болезнь сердца – это проявление несоответствия между потребностью и обеспеченностью сердца кислородом. Это может зависеть либо от нарушения притока крови к миокарду (сердечной мышце) при атеросклерозе коронарных артерий, либо от изменения обмена веществ в сердечной мышце и повышения потребности ее в кислороде (большие физические или стрессовые перегрузки, болезни обмена веществ, некоторые заболевания желез внутренней секреции). Основными формами заболевания являются стенокардия, инфаркт миокарда и кардиосклероз.

Наиболее распространенная форма ишемической болезни сердца – **стенокардия**. Внезапные приступы сжимающих, давящих болей в груди – главный признак стенокардии. Боль возникает внезапно, длится от нескольких минут до получаса, может отдавать в левую руку, плечо, шею или нижнюю челюсть. Часто приступ сопровождается чувством страха. Причиной приступа служит недостаточность кровоснабжения сердечной мышцы.

Многие пациенты думают, что диагностировать стенокардию врач может на основании электрокардиограммы или каких-либо других обследований. Но это не так. В постановке этого диагноза решающую роль играет опрос пациента, его собственный рассказ о своем состоянии. Другими методами диагностировать стенокардию невозможно.

Название этого заболевания означает «сдавливание сердца», поскольку среди симптомов стенокардии наиболее характерным является боль в сердце или загрудинная боль, характеризующаяся ощущением сдавливания, тяжести – сами пациенты именно так описывают свои ощущения. Для возникновения приступа обычно характерны некоторые предпосылки: начиная от того, что пациент поел или выкурил сигарету, заканчивая наиболее часто встречающейся причиной – быстрой ходьбой или бегом, подъемом по лестнице. Встречный холодный ветер при ходьбе также часто провоцирует приступ стенокардии. Приступ чаще возникает в утренние часы. Большинство пациентов отмечают, что утром даже небольшая нагрузка может спровоцировать приступ стенокардии, тогда как в дневные и вечерние часы те же самые нагрузки (и даже более интенсивные) не вызывают абсолютно никакой реакции со стороны сердца.

Есть еще одна причина появления приступов, не менее важная. Это эмоции, в первую очередь негативные. Стресс, переживания, гнев, горе – все это нередко провоцирует приступ стенокардии, а для пациента с далеко зашедшим заболеванием сильная эмоциональная перегрузка может стать фатальной.

Для врача постановка диагноза стенокардии не вызывает затруднений. Как правило, достаточным основанием для определения этого заболевания является наличие следующих признаков у пациента: периодически возникающие неприятные ощущения в груди; появление неприятных ощущений за грудиной; возникновение неприятных ощущений при быстрой ходьбе, беге; исчезновение неприятных ощущений после прекращения физической нагрузки и за небольшой период (меньше 10 минут).

Чтобы понять причины возникновения неприятных ощущений при стенокардии, достаточно вспомнить, что такое атеросклероз. Если сосуды, питающие сердце, не могут в достаточной мере проводить кровь, поскольку сужены холестериновыми бляшками, то при появлении нагрузки возникает кислородное голодание – сердечной мышце не хватает кислорода, поступающего с кровью (в состоянии покоя кислорода, поступающего даже по суженному бляшкой сосуду, достаточно). Сердечная мышца сигнализирует пациенту о том, что необходим отдых, и возникают неприятные или болезненные ощущения.

Обычно для снятия приступа стенокардии достаточно даже небольшого отдыха. Применение валидола не рекомендуется, а вот нитроглицерин может помочь при купировании приступа, поскольку он быстро расширяет сосуды, снижая приток крови к сердцу, и боль отступает.

Нестабильной считается стенокардия, если приступ возник в первый раз в жизни или после длительной ремиссии, либо если приступ отличается от обычных, характерных для пациента приступов по силе, продолжительности, причин возникновения болей, времени суток и так далее. Это состояние вызывается тем, что холестериновая бляшка, находящаяся в просвете одного из сосудов, питающего кровью сердце, надорвалась, надломилась. Что характерно: электрокардиограмма во время такого приступа может быть нормальной. Во всех случаях развития нестабильной стенокардии, даже если есть сомнения в очевидности этого диагноза, необходимы срочное обращение к врачу и госпитализация. Именно своевременная госпитализация может предотвратить развитие серьезнейшего осложнения – инфаркта миокарда.

Глава 4. Что такое инфаркт миокарда

Инфаркт миокарда – заболевание сердца, обусловленное острой недостаточностью его кровоснабжения, с возникновением очага некроза (омертвения) в сердечной мышце, проявляющееся нарушением сердечной деятельности.

Нередко пациенты, попав в больницу с диагнозом острого инфаркта миокарда, недоумевают: каким образом врачи поняли, что же именно произошло? Как был поставлен именно этот диагноз, на основании чего? Этот вопрос требует подробного ответа, знать который нужно всем – и тем, кто перенес инфаркт, и тем, чья задача – его избежать. В любом случае, инфаркт – это враг, которого нужно знать в лицо, ведь чем раньше начато лечение, тем больше шансов на восстановление нормального образа жизни пациента после прохождения им курса лечения.

Существуют три достоверных признака инфаркта миокарда: клиническая картина, электрокардиограмма, ферменты. Я последовательно расскажу о них.

Клиническая картина острого инфаркта миокарда необычайно характерна: это сильнейшая боль, возникающая, как правило, за грудиной и нередко «отдающая» в руку, спину или шею. Боль носит жгучий или давящий характер и продолжается в течение нескольких часов (минимум один час), отличаясь необыкновенной интенсивностью, часто сопровождаясь потерей сознания, общей слабостью, холодным потом. Сила боли такова, что многие пациенты сравнивают ее с ударом в грудь, нанесенным ножом, и отмечают, что это самая сильная боль, которую им доводилось испытывать. Отмечались случаи, когда люди, ранее перенесшие ножевое ранение в область грудной клетки, в более позднем возрасте были госпитализированы с острым инфарктом миокарда, и эти пациенты отмечали, что интенсивность болей при инфаркте значительно выше, чем при ножевом ранении.

Однако бывает и так, что боль по каким-либо причинам выражена не сильно (такое явление встречается у пациентов старческого возраста, у больных сахарным диабетом, при индивидуальном снижении болевой чувствительности).

Обычно пациент во время развития инфаркта миокарда испытывает страх смерти (такие сильные боли в области сердца подтверждают серьезность происходящего), хотя изредка бывает и так, что больной не придает значения своему состоянию и приуменьшает его тяжесть, считая приступ лишь обычным приступом стенокардии. Вот почему к пациентам старшего возраста, которые, к сожалению, иногда бывают несколько упрямы, требуется особое внимание как со стороны медиков, так и со стороны близких. Если человек бледен, пульс у него слабый, с перебоями, если замечен холодный пот, если что-то еще вызывает вашу настороженность – не медлите, вызывайте врача! Спасайте жизнь своего близкого человека.

Необходимо вызывать скорую помощь, если у вас или у кого-то из ваших близких появились боль в сердце, слабость, пот, иными словами, как раз об этом случае можно сказать: лучше перестраховаться.

Электрокардиограмма является вторым достоверным диагностическим критерием для постановки диагноза «острый инфаркт миокарда». Примерно в 3/4 случаев инфаркта миокарда показатели этого вида исследования заметно меняются. Однако следует помнить, что нередки и случаи развития инфаркта, не сопровождающиеся изменениями, которые могли бы быть заметными на электрокардиограмме. Поэтому отсутствие таких изменений отнюдь не гарантирует отсутствие инфаркта, и медики придерживаются правила, согласно которому при болях, характерных для инфаркта, пациенту оказывается помощь как при инфаркте вне зависимости от того, каковы показания электрокардиограммы. Совершенно недопустимо отказываться от госпитализации пациента с нормальной кардиограммой, если присутствуют боли, характерные для острого инфаркта миокарда! Многие случаи именно потому закончились печально, что были вызваны легкомысленным отношением к себе. Помните об этом!

Существует и третий способ диагностики инфаркта. Мы уже упоминали ферменты. Если возникают сомнения в постановке диагноза, делается анализ крови на биохимию. Подтверждением диагноза служит появление в крови ферментов, которые в здоровом организме не попадают в кровоток, концентрируясь в клетках сердца. Появление этих ферментов в крови подтверждает наличие у пациента острого инфаркта миокарда.

Существуют еще дополнительные, вспомогательные методы диагностики (например, УЗИ), но самое большое значение имеют три способа диагностики, три критерия, которые мы подробно рассмотрели выше. Если наличествуют хотя бы два из этих признаков, диагноз однозначно подтверждается. Нередки случаи, когда больной госпитализируется с подозрением на инфаркт, поскольку наличествуют, скажем, боли и некоторые изменения со стороны электрокардиографии, однако в ходе тщательного обследования диагноз не подтверждается, и пациент выписывается домой.

А теперь пришло время поговорить о том, что же такое, собственно говоря, инфаркт миокарда. Говоря сухим языком медицинского справочника, острый инфаркт миокарда – это «острая форма ишемической болезни сердца, завершающаяся омертвлением части сердечной мышцы вследствие прекращения притока крови по одной из коронарных артерий». Иными словами, причина заболевания – в нарушении кровоснабжения какого-либо участка сердечной мышцы. Это происходит потому, что холестериновая бляшка выросла внутри сосуда, сузив его и мешая крови нормально по нему циркулировать, а затем по какой-то причине повредилась, вызвав образование тромба, перекрывшего сосуд полностью. Кровоснабжение участка сердечной мышцы, обеспечивавшегося за счет этого сосуда, прекратилось, из-за развившегося кислородного голодания возникла сильнейшая боль. Спустя шесть часов после образования тромба погибают клетки сердечной мышцы, что влечет за собой образование на этом участке рубца. А тромб рассасывается самостоятельно спустя несколько дней. Образование рубца занимает примерно два месяца. Он состоит из соединительной ткани. И вот пока рубец еще не сформировался, пораженный участок, лишившийся кровоснабжения в результате образования тромба, очень слаб.

При возникновении инфаркта необходимо вызвать «скорую». Больной же должен принять сидячее положение или положение полуположа, прожевать полтаблетки аспирина, положить нитроглицерин под язык (1 таблетка в 3–5 минут). Аспирин может помочь тромбу раствориться внутри сосуда, как минимум же он облегчит состояние пациента и ускорит дальнейшее выздоровление.

При инфаркте необходимо поместить больного в стационар! Только там возможно наиболее полное и адекватное лечение. Дома трудно обеспечить условия, которые существуют в больнице, и вероятность осложнений значительно возрастает. А осложнения инфаркта бывают очень тяжелы и крайне опасны для жизни.

Осложнения обычно появляются в первые часы возникновения заболевания, и справиться с ними в условиях больницы можно с гораздо большей долей вероятности, чем когда они развиваются дома или в пути. Кроме того, если начать лечить заболевание сразу же, то можно совсем избавиться от него, применяя специальные препараты, растворяющие тромб. Нередки случаи, когда после введения таких препаратов процесс обращался вспять: боль прекращалась, показания электрокардиограммы приходили в норму, некроз ткани сердечной мышцы не развивался, и пациент абсолютно здоровым выписывался домой через несколько дней.

Глава 5. Что такое гипертония и гипотония

Артериальная гипертензия, или гипертония, – это хроническое заболевание, характеризующееся постоянным (в начальных стадиях – периодическим) повышением артериального давления.

В основе гипертонической болезни лежит повышение напряжения стенок всех мелких артерий, в результате чего происходит уменьшение их просвета, затрудняющее продвижение крови по сосудам. При этом давление крови на стенки сосудов повышается.

В российской медицине существуют правила, согласно которым определяются степени развития артериальной гипертензии (речь идет о впервые выявленной гипертонии). Думаю, вам полезно будет ознакомиться с этими показателями.

Оптимальным считается давление, при котором показатели не превышают 120/80. Нормальное давление – до 130/85, при таком давлении рекомендуется посещать врача каждые два года. Давление до 139/89 считается высоким нормальным и означает необходимость посещения врача не реже раза в год. Если давление равняется или превышает 140/90, то речь уже идет о гипертонии. Первая степень гипертонии определяется при давлении до 159/99. При таких показателях требуется наблюдение за артериальным давлением в течение 2 месяцев, чтобы подтвердить диагноз. Вторая степень определяется при давлении, достигающем 179/109, причем при таких показателях в течение месяца необходимо обследовать пациента и приступить к его лечению. А если давление превышает 179/109, то это уже третья степень артериальной гипертензии, при которой обследование и лечение следует начинать немедленно, в крайнем случае – в течение недели.

Итак, различают четыре стадии высокого артериального давления (табл. 2).

На любой из четырех стадий повышенного давления увеличивается риск возникновения заболеваний сердца, почек, а также инсульта.

Таблица 2. Стадии повышенного артериального давления

Стадия	Систолическое давление, мм рт. ст.	Диастолическое давление, мм рт. ст.
1	140-159	90-99
2	160-179	100-109
3	180-209	110-119
4	210-	120-...

Повышенное давление встречается примерно у каждого третьего человека на нашей планете. В подавляющем большинстве случаев речь идет о собственно гипертонической болезни, и лишь незначительная часть больных имеют другие заболевания (например, специфические опухоли), осложнением которых и является повышенное давление. Немаловажен тот факт, что о своем заболевании знают далеко не все гипертоники – едва ли половина, и только половина из тех, кто осведомлен о своем заболевании, занимаются его лечением. Успешно лечатся также не все, а только половина тех, кто принимает лечение. Иными словами, эффективно бороться с артериальной гипертензией, как оказывается, способны чуть более 1/10 всех, кто страдает этим заболеванием.

Что такое артериальное давление? Тут все очень просто: это давление крови на наши сосуды – артерии, сила, с которой кровь давит на стенки сосудов изнутри. Давление измеряется в двух моментах: сокращения сердца и его расслабления. Так определяется разница между систолическим и диастолическим давлением, а также величина каждого. Давление необходимо для того, чтобы кровь

прогонялась по сосудистой системе, перенося кислород и питательные вещества к клеткам и забирая от них углекислый газ и продукты жизнедеятельности, чтобы вывести их из организма.

Величина артериального давления изменяется в зависимости от того, чем человек занят: при нагрузках оно обычно возрастает, а в периоды расслабления и особенно во время сна артериальное давление снижается. На величину артериального давления влияют три фактора: интенсивность и частота сердечных сокращений, количество жидкости в организме, состояние (тонус) стенок сосудов. Повышение давления обусловлено увеличением сердечного ритма, увеличением количества жидкости и сужением сосудов, и наоборот. В норме регуляция артериального давления осуществляется организмом автоматически. Однако предрасположенность, обусловленная наследственностью, неправильный образ жизни, в том числе чрезмерное увлечение солеными продуктами (соль способствует задержке жидкости в организме) приводят к нарушениям этого механизма. Значительно повышают риск развития гипертонической болезни стрессы, отсутствие правильного режима труда, перегрузки.

Гипертоническая болезнь не развивается в одночасье. Этот процесс может тянуться многие годы, и люди, как правило, не замечают постепенно возрастающего значения артериального давления, не измеряют его, не уделяют внимания необходимости регулирования давления, спохватываются, когда становится уже поздно, и возникает – казалось бы, совершенно неожиданно, – инсульт, инфаркт или другое осложнение. А ведь их можно избежать, если с самого начала принимать необходимые меры.

Обычно гипертония поражает пожилых людей. Чем человек старше, тем выше риск развития этого заболевания. Многие даже считают его неизбежным спутником возрастных изменений, происходящих в организме. Риск заболевания возрастает, если существует генетическая предрасположенность или имеется избыточная масса тела. Развитию артериальной гипертонии способствуют вредные привычки, в первую очередь курение и употребление алкоголя. Наконец, неправильный образ жизни – пренебрежение физическими упражнениями, эмоциональные нагрузки, недосыпание – также ведут к развитию гипертонической болезни, в том числе у тех, чья наследственность не отягощена склонностью к этому заболеванию.

Гипотония – это пониженное артериальное давление. Гипотония может иметь характер заболевания, а может иногда проявляться и у здоровых молодых людей при переутомлении. Проявления гипотонии: общее плохое самочувствие, головокружение, головная боль, вялость, потемнение в глазах при вставании, раздражительность. Пониженное кровяное давление менее опасно для жизни, чем повышенное.

Глава 5. Что такое гипертония и гипотония

Артериальная гипертензия, или гипертония, – это хроническое заболевание, характеризующееся постоянным (в начальных стадиях – периодическим) повышением артериального давления.

В основе гипертонической болезни лежит повышение напряжения стенок всех мелких артерий, в результате чего происходит уменьшение их просвета, затрудняющее продвижение крови по сосудам. При этом давление крови на стенки сосудов повышается.

В российской медицине существуют правила, согласно которым определяются степени развития артериальной гипертензии (речь идет о впервые выявленной гипертонии). Думаю, вам полезно будет ознакомиться с этими показателями.

Оптимальным считается давление, при котором показатели не превышают 120/80. Нормальное давление – до 130/85, при таком давлении рекомендуется посещать врача каждые два года. Давление до 139/89 считается высоким нормальным и означает необходимость посещения врача не реже раза в год. Если давление равняется или превышает 140/90, то речь уже идет о гипертонии. Первая степень гипертонии определяется при давлении до 159/99. При таких показателях требуется наблюдение за артериальным давлением в течение 2 месяцев, чтобы подтвердить диагноз. Вторая степень определяется при давлении, достигающем 179/109, причем при таких показателях в течение месяца необходимо обследовать пациента и приступить к его лечению. А если давление превышает 179/109, то это уже третья степень артериальной гипертензии, при которой обследование и лечение следует начинать немедленно, в крайнем случае – в течение недели.

Итак, различают четыре стадии высокого артериального давления (табл. 2).

На любой из четырех стадий повышенного давления увеличивается риск возникновения заболеваний сердца, почек, а также инсульта.

Таблица 2. Стадии повышенного артериального давления

Стадия	Систолическое давление, мм рт. ст.	Диастолическое давление, мм рт. ст.
1	140-159	90-99
2	160-179	100-109
3	180-209	110-119
4	210-	120-...

Повышенное давление встречается примерно у каждого третьего человека на нашей планете. В подавляющем большинстве случаев речь идет о собственно гипертонической болезни, и лишь незначительная часть больных имеют другие заболевания (например, специфические опухоли), осложнением которых и является повышенное давление. Немаловажен тот факт, что о своем заболевании знают далеко не все гипертоники – едва ли половина, и только половина из тех, кто осведомлен о своем заболевании, занимаются его лечением. Успешно лечатся также не все, а только половина тех, кто принимает лечение. Иными словами, эффективно бороться с артериальной гипертензией, как оказывается, способны чуть более 1/10 всех, кто страдает этим заболеванием.

Что такое артериальное давление? Тут все очень просто: это давление крови на наши сосуды – артерии, сила, с которой кровь давит на стенки сосудов изнутри. Давление измеряется в двух моментах: сокращения сердца и его расслабления. Так определяется разница между систолическим и диастолическим давлением, а также величина каждого. Давление необходимо для того, чтобы кровь прогонялась по сосудистой системе, переноса кислород и питательные вещества к клеткам и забирая от них углекислый газ и продукты жизнедеятельности, чтобы вывести их из организма.

Величина артериального давления изменяется в зависимости от того, чем человек занят: при нагрузках оно обычно возрастает, а в периоды расслабления и особенно во время сна артериальное давление снижается. На величину артериального давления влияют три фактора: интенсивность и частота сердечных сокращений, количество жидкости в организме, состояние (тонус) стенок сосудов. Повышение давления обусловлено увеличением сердечного ритма, увеличением количества жидкости и сужением сосудов, и наоборот. В норме регуляция артериального давления осуществляется организмом автоматически. Однако предрасположенность, обусловленная наследственностью, неправильный образ жизни, в том числе чрезмерное увлечение солеными продуктами (соль способствует задержке жидкости в организме) приводят к нарушениям этого механизма. Значительно повышают риск развития гипертонической болезни стрессы, отсутствие правильного режима труда, перегрузки.

Гипертоническая болезнь не развивается в одночасье. Этот процесс может тянуться многие годы, и люди, как правило, не замечают постепенно возрастающего значения артериального давления, не измеряют его, не уделяют внимания необходимости регулирования давления, спохватываются, когда становится уже поздно, и возникает – казалось бы, совершенно неожиданно, – инсульт, инфаркт или другое осложнение. А ведь их можно избежать, если с самого начала принимать необходимые меры.

Обычно гипертония поражает пожилых людей. Чем человек старше, тем выше риск развития этого заболевания. Многие даже считают его неизбежным спутником возрастных изменений, происходящих в организме. Риск заболевания возрастает, если существует генетическая предрасположенность или имеется избыточная масса тела. Развитию артериальной гипертонии способствуют вредные привычки, в первую очередь курение и употребление алкоголя. Наконец, неправильный образ жизни – пренебрежение физическими упражнениями, эмоциональные нагрузки, недосыпание – также ведут к развитию гипертонической болезни, в том числе у тех, чья наследственность не отягощена склонностью к этому заболеванию.

Гипотония – это пониженное артериальное давление. Гипотония может иметь характер заболевания, а может иногда проявляться и у здоровых молодых людей при переутомлении. Проявления гипотонии: общее плохое самочувствие, головокружение, головная боль, вялость, потемнение в глазах при вставании, раздражительность. Пониженное кровяное давление менее опасно для жизни, чем повышенное.

Глава 6. Что такое инсульт, аритмия и ревматизм

Инсульт, или апоплексический удар, – это острое нарушение мозгового кровообращения с повреждением ткани мозга и расстройством его функций. Болезнь развивается быстро и сопровождается кровоизлиянием в головной мозг или закупоркой мозгового сосуда тромбом.

Причиной инсульта может быть гипертоническая болезнь, атеросклероз сосудов головного мозга, аневризма сосудов мозга. Сосуды мозга, измененные этими болезнями, особенно чувствительны к физическому и умственному перенапряжению. К развитию инсульта может привести также сильное эмоциональное переживание.

К предвестникам инсульта относятся головные боли, особенно в затылке, с чувством жара, оглушение, звон и шум в ушах, видение искр и пламени, притупление зрения и слуха, ослабление умственных способностей, чувство ползания мурашек в членах, тяжесть во всем теле, сонливость, чувство давления во сне, беспокойный сон.

Аритмия – это отклонение в ритме сокращений сердца. Человек обычно не ощущает биения своего сердца и поэтому не распознает его ритм. Появление аритмии воспринимает как перебои, замирание сердца, резкое хаотическое сердцебиение. Видов аритмии много. Некоторые из них не представляют серьезной угрозы для жизни человека, однако при первых признаках этих отклонений необходимо обратиться к врачу. Большую роль в возникновении аритмии играет состояние нервной системы. Психическое напряжение вызывает изменения в темпе и зачастую в ритме сердечных сокращений, в том числе и у здоровых людей.

Ревматизм – воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы и суставов. Основное и наиболее серьезное осложнение болезни – формирование пороков сердца. Признаки поражения сердца: сердцебиение, одышка, болевые ощущения в области сердца, слабость, быстрая утомляемость. Лечение ревматизма длительное. Безусловно, определение и лечение очага хронической инфекции должен проводить врач.

Глава 7. Опросник Говарда

Американский физиолог Э. Говард в свое время предложил, на мой взгляд, прекрасный опросник, который поможет вам самим определить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Аккуратно, вдумчиво ответив на все вопросы, вы можете с высокой степенью достоверности определить: можно ли вам заниматься самолечением, в частности, например, по методикам, предложенным в этой книге, или необходимо срочно обратиться к врачу. Впрочем, может быть, чтение этой книги ограничится заполнением опросника Говарда, поскольку окажется, что вы совершенно здоровый человек. Искренне на это надеюсь!

Итак, вам надо ответить на вопросы, которые оценивают 13 основных факторов риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы. Для этого, кроме общих сведений, необходимы данные о массе тела, величине артериального давления (АД) и уровне холестерина в крови, который покажет поликлинический анализ крови.

Фактор риска 1

Ваши пол и возраст:

- женщина моложе 55 лет – 0;
- мужчина моложе 55 лет – 1;
- женщина 55 лет и более – 2;
- мужчина 55–65 лет – 3;
- мужчины 65 лет и более – 4.

Фактор риска 2

Были ли у ваших ближайших родственников (отца, матери, тети и дяди, у дедушки и бабушки) инфаркт миокарда?

- не было до 60 лет – 0;
- были:
- у одного или более из ближайших родственников после 60 лет – 1;
- у одного родственника до 60 лет – 2;
- у двух родственников до 60 лет – 3;
- более чем у двух родственников до 60 лет – 4.

Фактор риска 3

Страдали ли ваши ближайшие родственники гипертонией, диабетом, повышением концентрации холестерина в крови?

- нет – 0;
- да, эти симптомы были у 1 родственника – 1;
- да, у двух – 2;
- да, более чем у двух – 3.

Фактор риска 4

Каков уровень холестерина у вас в крови (ммоль/л)?

- 191–230 – 2;
- 231–289 – 6;
- 290–319 – 12;
- 320 и более – 16.

Фактор риска 5

Курите ли вы или курили в прошлом?

- не курил или бросил более 5 лет назад – 0;
- бросил 2–4 года назад – 1;
- бросил год назад – 3;
- бросил несколько месяцев назад или курю и по сей день – 6.

Фактор риска 6

Сколько сигарет курите ежедневно?

- 0,5–1 пачку – 9;
- 1–2 пачки – 12;
- более 2 пачек – 15.

Фактор риска 7

Каким воздухом дышите?

- чистым и дома, и на работе – 0;
- загрязненным сигаретным дымом либо на работе, либо дома – 2;

- загрязненным сигаретным дымом и на работе, и дома – 4;
- загрязненным сигаретным дымом либо на работе, либо дома плюс грязный воздух (химия и загазованный городской воздух) – 6;
- загрязненным сигаретным дымом и на работе, и дома плюс грязный воздух (химия и загазованный городской воздух) – 8.

Фактор риска 8

Ваше артериальное давление (мм рт. ст.)?

- меньше 120/75 – 0;
- 120/75–140/85 – 2;
- 140/85–150/90 – 6;
- 150/90–175/100 – 8;
- 175/100–190/100 – 10;
- более 190/100 – 12.

Фактор риска 9

Частота ваших занятий физкультурой?

- 4–5 раз в неделю – 0;
- без напряжения 4–5 раз в неделю – 2;
- без напряжения по субботам и воскресеньям – 4;
- без напряжения изредка – 6;
- почти никогда или никогда – 8.

Фактор риска 10

Ваш вес?

- нормальный – 0;
- повышен на 10 % – 1;
- повышен на 11–20 % – 2;
- повышен более чем на 20 % – 3;
- повышен более чем на 20 % сейчас и был таким до 30 лет – 4.

Фактор риска 11

Часто ли вы нервничаете?

- редко – 0;
- иногда дома, но не на работе – 3;
- иногда на работе, но не дома – 5;
- иногда дома и на работе – 7;
- обычно или дома, или на работе – 9;
- обычно и дома, и на работе – 12.

Фактор риска 12

Уровень сахара в вашей крови?

- сахар в норме – 0;
- имеется гипер- или гипогликемия – 2;
- появился диабет после 40 лет, соблюдаю диету – 4;
- то же до 40 лет – 5.

Фактор риска 13

Употребляете ли алкогольные напитки (в том числе пиво)?

- нет или выпиваю не более 2 раз в месяц – 0;
- выпиваю не более 5 раз в неделю небольшими порциями – 2;
- выпиваю почти ежедневно более 3 бокалов вина, либо 1 л пива, либо 100 мл крепких напитков – 4.

А теперь давайте посчитаем баллы.

Если ваша общая сумма факторов риска развития сердечно-сосудистых патологий лежит в пределах от 0 до 20, то риск возникновения болезней сердца и сосудов у вас крайне мал.

Сумма баллов, лежащая в пределах от 21 до 50, говорит о среднем уровне риска. Я бы советовала вам заняться системой восстановления капиллярной сети.

Если же ваш результат лежит в интервале от 51 до 74, это говорит уже о высоком риске развития сердечно-сосудистых заболеваний или об их легких формах.

При результате более 75 баллов риск очень высокий, и, прежде чем приниматься за восстановление своего здоровья, я рекомендую пройти обследование у врача.

Глава 6. Что такое инсульт, аритмия и ревматизм

Инсульт, или апоплексический удар, – это острое нарушение мозгового кровообращения с повреждением ткани мозга и расстройством его функций. Болезнь развивается быстро и сопровождается кровоизлиянием в головной мозг или закупоркой мозгового сосуда тромбом.

Причиной инсульта может быть гипертоническая болезнь, атеросклероз сосудов головного мозга, аневризма сосудов мозга. Сосуды мозга, измененные этими болезнями, особенно чувствительны к физическому и умственному перенапряжению. К развитию инсульта может привести также сильное эмоциональное переживание.

К предвестникам инсульта относятся головные боли, особенно в затылке, с чувством жара, оглушение, звон и шум в ушах, видение искр и пламени, притупление зрения и слуха, ослабление умственных способностей, чувство ползания мурашек в членах, тяжесть во всем теле, сонливость, чувство давления во сне, беспокойный сон.

Аритмия – это отклонение в ритме сокращений сердца. Человек обычно не ощущает биения своего сердца и поэтому не распознает его ритм. Появление аритмии воспринимает как перебои, замирание сердца, резкое хаотическое сердцебиение. Видов аритмии много. Некоторые из них не представляют серьезной угрозы для жизни человека, однако при первых признаках этих

отклонений необходимо обратиться к врачу. Большую роль в возникновении аритмии играет состояние нервной системы. Психическое напряжение вызывает изменения в темпе и зачастую в ритме сердечных сокращений, в том числе и у здоровых людей.

Ревматизм – воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы и суставов. Основное и наиболее серьезное осложнение болезни – формирование пороков сердца. Признаки поражения сердца: сердцебиение, одышка, болевые ощущения в области сердца, слабость, быстрая утомляемость. Лечение ревматизма длительное. Безусловно, определение и лечение очага хронической инфекции должен проводить врач.

Глава 7. Опросник Говарда

Американский физиолог Э. Говард в свое время предложил, на мой взгляд, прекрасный опросник, который поможет вам самим определить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Аккуратно, вдумчиво ответив на все вопросы, вы можете с высокой степенью достоверности определить: можно ли вам заниматься самолечением, в частности, например, по методикам, предложенным в этой книге, или необходимо срочно обратиться к врачу. Впрочем, может быть, чтение этой книги ограничится заполнением опросника Говарда, поскольку окажется, что вы совершенно здоровый человек. Искренне на это надеюсь!

Итак, вам надо ответить на вопросы, которые оценивают 13 основных факторов риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы. Для этого, кроме общих сведений, необходимы данные о массе тела, величине артериального давления (АД) и уровне холестерина в крови, который покажет поликлинический анализ крови.

Фактор риска 1

Ваши пол и возраст:

- женщина моложе 55 лет – 0;
- мужчина моложе 55 лет – 1;
- женщина 55 лет и более – 2;
- мужчина 55–65 лет – 3;
- мужчины 65 лет и более – 4.

Фактор риска 2

Были ли у ваших ближайших родственников (отца, матери, тети и дяди, у дедушки и бабушки) инфаркт миокарда?

- не было до 60 лет – 0;
- были:
- у одного или более из ближайших родственников после 60 лет – 1;
- у одного родственника до 60 лет – 2;
- у двух родственников до 60 лет – 3;
- более чем у двух родственников до 60 лет – 4.

Фактор риска 3

Страдали ли ваши ближайшие родственники гипертонией, диабетом, повышением концентрации холестерина в крови?

- нет – 0;
- да, эти симптомы были у 1 родственника – 1;
- да, у двух – 2;
- да, более чем у двух – 3.

Фактор риска 4

Каков уровень холестерина у вас в крови (ммоль/л)?

- 191–230 – 2;
- 231–289 – 6;
- 290–319 – 12;
- 320 и более – 16.

Фактор риска 5

Курите ли вы или курили в прошлом?

- не курил или бросил более 5 лет назад – 0;
- бросил 2–4 года назад – 1;
- бросил год назад – 3;
- бросил несколько месяцев назад или курю и по сей день – 6.

Фактор риска 6

Сколько сигарет курите ежедневно?

- 0,5–1 пачку – 9;
- 1–2 пачки – 12;
- более 2 пачек – 15.

Фактор риска 7

Каким воздухом дышите?

- чистым и дома, и на работе – 0;
- загрязненным сигаретным дымом либо на работе, либо дома – 2;
- загрязненным сигаретным дымом и на работе, и дома – 4;
- загрязненным сигаретным дымом либо на работе, либо дома плюс грязный воздух (химия и загазованный городской воздух) – 6;
- загрязненным сигаретным дымом и на работе, и дома плюс грязный воздух (химия и загазованный городской воздух) – 8.

Фактор риска 8

Ваше артериальное давление (мм рт. ст.)?

- меньше 120/75 – 0;

- 120/75–140/85 – 2;
- 140/85–150/90 – 6;
- 150/90–175/100 – 8;
- 175/100–190/100 – 10;
- более 190/100 – 12.

Фактор риска 9

Частота ваших занятий физкультурой?

- 4–5 раз в неделю – 0;
- без напряжения 4–5 раз в неделю – 2;
- без напряжения по субботам и воскресеньям – 4;
- без напряжения изредка – 6;
- почти никогда или никогда – 8.

Фактор риска 10

Ваш вес?

- нормальный – 0;
- повышен на 10 % – 1;
- повышен на 11–20 % – 2;
- повышен более чем на 20 % – 3;
- повышен более чем на 20 % сейчас и был таким до 30 лет – 4.

Фактор риска 11

Часто ли вы нервничаете?

- редко – 0;
- иногда дома, но не на работе – 3;
- иногда на работе, но не дома – 5;
- иногда дома и на работе – 7;
- обычно или дома, или на работе – 9;
- обычно и дома, и на работе – 12.

Фактор риска 12

Уровень сахара в вашей крови?

- сахар в норме – 0;
- имеется гипер- или гипогликемия – 2;
- появился диабет после 40 лет, соблюдаю диету – 4;
- то же до 40 лет – 5.

Фактор риска 13

Употребляете ли алкогольные напитки (в том числе пиво)?

- нет или выпиваю не более 2 раз в месяц – 0;
- выпиваю не более 5 раз в неделю небольшими порциями – 2;
- выпиваю почти ежедневно более 3 бокалов вина, либо 1 л пива, либо 100 мл крепких напитков – 4.

А теперь давайте посчитаем баллы.

Если ваша общая сумма факторов риска развития сердечно-сосудистых патологий лежит в пределах от 0 до 20, то риск возникновения болезней сердца и сосудов у вас крайне мал.

Сумма баллов, лежащая в пределах от 21 до 50, говорит о среднем уровне риска. Я бы советовала вам заняться системой восстановления капиллярной сети.

Если же ваш результат лежит в интервале от 51 до 74, это говорит уже о высоком риске развития сердечно-сосудистых заболеваний или об их легких формах.

При результате более 75 баллов риск очень высокий, и, прежде чем приниматься за восстановление своего здоровья, я рекомендую пройти обследование у врача.

Часть 2. Комплекс сосудистой гимнастики

За последнее время интерес к лечению сердечнососудистой системы альтернативными методами, включающими в себя упражнения на расслабление определенных групп мышц и растяжение позвоночника существенно возрос. Подробно мы уже обсуждали теоретическую основу сосудистой гимнастики в первой части этой книги. Здесь же я только напомним вам, что Комплекс сосудистой гимнастики состоит из трех частей:

- 1) сосудистая гимнастика для лечения головных болей и гипертонии;
- 2) сосудистая гимнастика для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- 3) гимнастика для восстановления периферической системы капилляров (метод ударного кровотока).

Упражнения из этих гимнастических комплексов помимо восстановления и лечения сердечно-сосудистой системы помогут вам при лечении и других заболеваний, как суставных, так и внутренних органов. Подробные указания даются по необходимости в описании каждого упражнения. Кроме того, две первые части комплекса сосудистой гимнастики делятся каждая на две части:

- 1) упражнения на работу с мышцами, которые связаны с определенными участками позвоночника;
- 2) упражнения на работу с различными отделами позвоночника.

Что касается третьей части комплекса сосудистой гимнастики, а именно метода ударного кровотока, то он включает и специальные упражнения, направленные на усиление капиллярного кровообращения, специальный капилляровостанавливающий массаж, местные контрастные ванны. Метод ударного кровотока дает прекрасные результаты как в улучшении качества жизни, так и при лечении основных заболеваний сердца.

Хочу заметить, и я об этом уже говорила, что создание этого комплекса заслуга не только моя, но и многих врачей, занимающихся этой проблемой (в том числе доктора Сударушкиной, доктора Януша, специалистов по народным методам оздоровления Ларисы и Глеба Погожевых). Моя роль была скорее в проведении практических занятий с пациентами, отборе наиболее эффективных упражнений и сведении их в комплекс сосудистой гимнастики.

Глава 8. Сосудистая гимнастика для лечения головных болей и гипертонии

Сосудистая гимнастика для устранения головных болей включает в себя специальные упражнения для шейного отдела позвоночника и релаксации мышц шеи. Нижеописанные приемы помогут вам избавиться от головокружений, снять повышенное давление, улучшить слух и зрение.

Необходимо понимать, что поскольку в отверстиях боковых отростков позвонков шейного отдела проходят позвоночные артерии, питающие задние отделы головного мозга, то при резком и неаккуратном повороте шеи возникает возможность их повреждения. В верхних отделах шеи находится продолговатый мозг, ответственный за дыхание и сердечную деятельность, поэтому любые действия на первом и втором шейных позвонках должны быть максимально щадящими. Все упражнения, в которых работает шейный отдел позвоночника, необходимо проводить плавно и медленно, ни в коем случае не форсируя темп, ведь это наиболее уязвимый отдел позвоночника, и, следовательно, повторю еще раз: любые действия на нем необходимо производить с максимальной осторожностью и тщательностью.

Собственно говоря, предлагаемые упражнения помогут вам избавиться от первопричины головных болей, головокружений, повышенного давления, а именно от функциональных биомеханических нарушений в верхнем отделе позвоночника.

Надо сказать, что больше половины случаев стойкой и сильной головной боли возникает при различных нарушениях шейного отдела позвоночника. Симптомы шейной головной боли возникают в результате раздражения симпатического позвоночного нерва, которое чаще всего приводит к резкой боли в правой или левой половине головы.

Хочу заметить, что нервные волокна от второго шейного позвонка идут прямо к стволу головного мозга, что приводит к возникновению сердечно-сосудистых расстройств на фоне головных болей «шейного» характера. Так что избавление от этого вида головной боли является как лечением, так и профилактикой сердечно-сосудистых нарушений.

Перед тем как приступить к сосудистой гимнастике верхнего отдела позвоночника, я советую вам определить силу кровотока по позвоночным артериям. Для этого вам надо лечь на кушетку на спину так, чтобы голова находилась за краем кушетки. Теперь до предела отклоните голову назад и оставайтесь в таком положении 30 секунд. Затем поверните голову направо, опять максимально отклоните ее назад и отсчитайте 15 секунд. В заключение выполните это упражнение, повернув голову налево (рис. 8.1).

Если во время выполнения этого упражнения у вас возникла головная боль, вы почувствовали головокружение, появились мушки или пятна перед глазами, это означает, что имеется затруднение кровотока в позвоночных артериях. В таком

случае я не советую вам делать упражнения на верхнем отделе позвоночника. Вам можно будет воспользоваться сосудистой гимнастикой для мышечного расслабления, речь о которой пойдет ниже.

Еще раз хочу обратить ваше внимание, что при возникновении любых неприятных ощущений, будь то боль в шее, головная боль, головокружение или появление мушек перед глазами, процедуру следует немедленно прекратить, поскольку возникновение таких ощущений может свидетельствовать о повреждении тканей шейного отдела позвоночника либо о нарушениях кровотока в системе позвоночных артерий. Однако не следует резко заканчивать процедуру, иначе это вызовет рефлекторный спазм мышц шеи и может ухудшить состояние. При появлении жалоб необходимо постепенно, в течение 3–5 секунд снижать растягивающее усилие на шее, постепенно сводя его к нулю.



а



Рис. 8. 1. Проведение теста на силу кровотока по позвоночным артериям

Наиболее простым и универсальным способом воздействия на шейный отдел позвоночника являются растягивание и ритмические движения. Преимущества растягивания и ритмических движений складываются из двух составляющих:

- несложная техника исполнения, не требующая длительной подготовки;
- быстрое действие данного вида упражнений: они позволяют получить результаты после проведения 3–4 процедур.

Воздействие на мышцы шейного отдела головы

Мышцы шеи ответственны за повороты, сгибание и разгибание головы и шеи. Чаще всего спазмирование мышц шеи проявляется уплотнением и болезненностью при шейном миозите, блокировании первого и второго шейных позвонков. Спазмирование мышц шеи чаще возникает у тех, кто занимается сидячей работой.

Расслабление прямых мышц головы

Расслабление прямых мышц головы применяется для лечения головных болей и болей в затылке.

И. п. – сидя. Вы охватываете кистями рук голову, при этом большие пальцы рук кладете на подбородок, а остальные пальцы располагаете веером на затылке. После чего слегка наклоняете голову вперед. При этом движении нужно взглянуть вверх и глубоко и медленно вдохнуть. И что очень важно, во время вдоха вы должны руками оказывать сопротивление наклону головы назад. После вдоха задержите дыхание на 3–5 секунд, переведите взгляд вниз и сделайте глубокий медленный выдох. Наклон головы точнее описать как *кивок*, поскольку это движение осуществляется не за счет всего шейного отдела позвоночника, а только за счет верхнешейных позвонков (рис. 8.2).



Рис. 8. 2. Расслабление прямых мышц головы

Расслабление косых мышц головы

Расслабление косых мышц головы помогает снять сильные стреляющие боли в области затылка (с одной стороны). Часто это состояние путают с головными болями, на самом деле они наступают вследствие пережатия затылочного нерва спазмированными косыми мышцами головы.

И. п. – сидя. Ладонь одной руки устанавливают на нижней челюсти, пальцами назад, а второй рукой охватывают голову и оказывают давление на висок. При этом голову максимально наклоняют вбок. На выдохе, который длится 5–7 секунд, и во время задержки дыхания, которая длится 3–5 секунд, осуществляется давление. На вдохе положение головы фиксируется (рис. 8.3).



Рис. 8.3. Расслабление косых мышц головы

Расслабление разгибателей головы и шеи

Можно самому проверить состояние разгибателей головы и шеи. Для этого надо сесть и попытаться подбородком достать до своей груди. Если это не получилось или у вас возникли неприятные, болезненные ощущения в области шейных мышц, значит, они спазмированы и нуждаются в релаксации. Расслабление разгибателей головы и шеи помогает снять чувство онемения, боли и затекания в шее. Так же эти упражнения помогают снять мышечное напряжение, улучшают кровообращение в шейном отделе позвоночника, что приводит к улучшению состояния сердечно-сосудистой системы.

И. п. – сидя. Руки необходимо положить на затылок и сцепить в «замок». Затем голову наклоняют кпереди до тех пор, пока это возможно, и на этом этапе движение фиксируется. Теперь надо направить свой взгляд кверху и медленно вдохнуть. После чего задерживаем дыхание на 3–4 секунды, затем взгляд направляем вниз и медленно, в течение 6–7 секунд выдыхаем воздух, сопровождая выдох не сильным давлением руками на затылок. Это упражнение делаем 2 раза (рис. 8.4).



Рис. 8.4. Расслабление разгибателей головы и шеи

Расслабление коротких ротаторов шеи

Если вам трудно повернуть в ту или иную сторону голову или вы испытываете при этом боль, то следует делать упражнение на расслабление коротких ротаторов шеи. Упражнение это особенно рекомендуется людям, занятым сидячим трудом, при котором взгляд зафиксирован в одной точке, делать это упражнение надо через каждые полтора часа.

Упражнение для релаксации коротких ротаторов шеи лучше делать перед зеркалом, чтобы контролировать наклон головы (его допускать нельзя).

И. п. – сидя. Голову поворачиваете в болезненную сторону. Если делаете поворот вправо, то тогда правой же рукой берете себя за подбородок. При этом левой рукой крепко держитесь за сиденье. Потом переводите свой взгляд в сторону, противоположную той, куда повернута голова (в случае поворота голову вправо взгляд переводится влево), при этом медленно вдыхаете воздух в течение 5–6 секунд. После чего дыхание задерживаете на 2–3 секунды. Все это время правой рукой вы должны удерживать голову от поворота обратно. Затем медленно выдыхаете, взгляд переводите налево. Упражнение делаете 3 раза (рис. 8.5).



Рис. 8.5. Расслабление коротких ротаторов шеи

Расслабление грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Сосцевидную мышцу легко прощупать. Для этого приложите указательный и средний пальцы руки за ухо и соскользните ими вниз по шее до ключицы. Пальцы четко почувствуют мышечный валик, который и является грудино-ключично-сосцевидной мышцей. Эта мышца хорошо видна.

И. п. – лежа на спине, на кушетке, голова находится за краем кушетки. Одна рука помещается на ключицу, со стороны растягиваемой мышцы, и оказывает на нее давление вниз. Другая рука производит поворот головы в здоровую сторону на 45° и наклоняет ее назад, достигая мышечного напряжения.

После делается длительный, в течение 5–7 секунд, вдох, голова удерживается в фиксированном положении, затем следует задержка дыхания в течение 2–3 секунд, а на выдохе голова своим весом расслабляет грудино-ключично-сосцевидную мышцу (при этом голова свешивается вниз).



Рис. 8.6. Расслабление грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Упражнение повторяют 3 раза. Упражнения, которые дают возможность расслабить мышцы шеи, – важный компонент лечения различных нарушений в шейном отделе, ведущих к возникновению головных болей и, в некоторых случаях, к гипертонии (рис. 8.6).

Воздействие на позвоночник шейного отдела головы

Если у вас нет острых утренних болей в позвоночнике, то воздействие на позвоночник лучше проводить утром, сразу после того как встали. Однако до этого вам необходимо осуществить небольшую подготовку.

Первое. Необходимо перед выполнением комплекса упражнений принять контрастный душ. Это активизирует нервную и кровеносную системы и в определенной степени заменяет массаж.

Второе. После душа чуть походите, а затем 3 раза сделайте простейшее упражнение на «потягивание» позвоночника.

Короткая разминка перед воздействием на позвоночник

И. п. – стоя, ноги чуть шире плеч. Потянитесь, зевните, после нагнитесь на 45° , разведите руки в локтях, потяните лопатки друг к другу и прогнитесь в спине. Почувствуйте движение позвоночника от шеи до копчика. Выпрямитесь, расслабьте руки – они должны свободно повиснуть вдоль туловища. Вдохните и, медленно выдыхая, потяните не очень сильно голову и шею вертикально вверх, а расслабленные руки вниз, только не очень сильно. Внимание! Упражнение делается только на выдохе (рис. 8.7).



Рис. 8.7. Короткая разминка перед воздействием на позвоночник

Подготовка к проведению воздействия на шейный отдел позвоночника

Лягте на ковер, на спину. Если нет ковра, то предварительно постелите на пол одеяло. Раскиньте руки и ноги в стороны, так чтобы вам было удобно. Закройте глаза. Сделайте несколько спокойных вдохов и выдохов. Не надо форсировать дыхание или дышать слишком глубоко. Повторите про себя несколько раз фразу «Я совершенно спокоен». Ритм произнесения должен соответствовать ритму дыхания. Вы должны быть совершенно расслаблены. Перед проведением сосудистой гимнастики на определенном отделе позвоночника я рекомендую сделать расслабляющее упражнение на мышцах, связанных с данной частью шейного отдела позвоночника (рис. 8.8).



Рис. 8.8. Подготовка к проведению воздействия на шейный отдел позвоночника

Растягивание шейного отдела позвоночника вперед



Рис. 8.9. Растягивание шейного отдела позвоночника вперед

И. п. – сидя с опущенной до предела головой с подбородком, максимально приближенным к груди. Упражнение необходимо проводить с согласованием движений глаз и дыхания:

- при вдохе взгляд обращается кверху, при этом необходимо голову удерживать в исходном положении в течение 20 секунд;
- при выдохе взгляд обращается книзу.

Прием повторяется 3–4 раза. Упражнение в первую очередь применяется при ограничениях, болях, неудобстве при сгибании шейного отдела позвоночника вперед (рис. 8.9).

Растягивание шейного отдела позвоночника назад



Рис. 8.10. Растягивание шейного отдела позвоночника назад

И. п. – лежа на спине, при этом голова свисает с края кушетки и разгибается до появления напряжения в грудино-ключично-сосцевидной мышце. Фиксация головы происходит с помощью собственного веса. Сделайте 4–5 длительных вдохов и выдохов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо ненадолго задерживать дыхание на 2–3 секунды после вдоха и выдоха.

Повторить 1–2 раза. Упражнение в первую очередь применяется при ограничениях, болях, неудобстве при сгибании шейного отдела позвоночника назад (рис. 8.10).

Растягивание шейного отдела позвоночника с поворотом головы



Рис. 8.11. Растягивание шейного отдела позвоночника с поворотом головы

И. п. – лежа на спине, при этом голова свисает с края кушетки. Фиксация головы происходит с помощью собственного веса. После нескольких дыхательных циклов необходимо медленно повернуть голову на 45° в правую сторону. Сделать несколько дыхательных циклов и повернуть голову в *И. п.* Затем это упражнение сделать с поворотом головы в левую сторону. Провести несколько дыхательных циклов и повернуть голову в *И. п.* Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо ненадолго задерживать дыхание (на 2–3 секунды) после вдоха и выдоха.

Это упражнение эффективно устраняет блокирование между суставами черепа и первым шейным позвонком.

Повторить 1–2 раза (рис. 8.11).

Растягивание первого и второго шейных сегментов шейного отдела позвоночника



Рис. 8.12. Растягивание первого и второго шейных сегментов шейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле. Указательный палец располагается под сосцевидным отростком на больной стороне (сосцевидный отросток находится за ухом, на уровне мочки) и фиксирует первый позвонок. Ниже его располагается средний палец, он фиксирует второй позвонок. Большой палец – на затылке. Вторая рука осуществляет несильное, но постоянное давление на теменно-височную область чуть выше уха. Этой рукой необходимо производить сгибание головы в сторону.

Давление сохраняется в течение 4–5 дыхательных циклов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо на 2–3 секунды задерживать дыхание после вдоха и выдоха (рис. 8.12).

Растягивание верхнешейного отдела позвоночника



Рис. 8.13. Растягивание верхнешейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле. Руку на больной стороне помещают под сосцевидный отросток, а вторая рука осуществляет несильное, но постоянное давление на висок. Давление сохраняется в течение 4–5 дыхательных циклов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо на 2–3 секунды задерживать дыхание после вдоха и выдоха (рис. 8.13).

Растягивание верхнешейного отдела позвоночника в положении лежа

И. п. – лежа на спине, голова повернута в больную сторону и находится за краем кушетки, упираясь в него по линии, идущей несколько ниже сосцевидного отростка. На выдохе взгляд переводится вниз, на вдохе взгляд переводится вверх. Проводится 4–5 дыхательных циклов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо на 2–3 секунды задерживать дыхание после вдоха и выдоха. Выполняйте это упражнение с обеих сторон для нормализации положения позвонков в верхнешейном отделе позвоночника (рис. 8.14).



Рис. 8.14. Растягивание верхнешейного отдела позвоночника в положении лежа

Ритмическое воздействие на нижние сегменты шейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле. При выполнении упражнения голова наклоняется в сторону до максимально возможного ограничения движения. Рука на стороне наклона фиксирует голову захватом сверху, а другая рука фиксирует плечевой пояс захватом за сиденье. Далее осуществляются ритмически повторяющиеся толчки небольшой амплитуды и силы.

Упражнение повторяют 10–20 раз. Упражнение в первую очередь применяется при ограничениях, болях, неудобстве при сгибании шейного отдела позвоночника в стороны (рис. 8.15).



Рис. 8.15. Ритмическое воздействие на нижние сегменты шейного отдела позвоночника

Ритмическое воздействие на нижнешейный отдел позвоночника

И. п. – сидя на стуле. Голову поворачивают на 45° в сторону ограничения движения, на висок с противоположной стороны кладут одноименную руку. Затем головой осуществляется легкое давление на руку и производятся кивки небольшой амплитуды в выбранном косом направлении. Количество кивков составляет 10–20 движений (рис. 8.16).



Рис. 8.16. Ритмическое воздействие на нижнешейный отдел позвоночника

Ритмическое воздействие на область шейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле или на табуретке. Голову держат одной рукой за затылок, а другой за подбородок и поворачивают в болезненную сторону до предела. Взгляд переводят в противоположную вращению сторону, делают вдох и задерживают дыхание на 6–8 секунд. Затем взгляд обращают в противоположную сторону и делают медленный, спокойный выдох. Упражнение повторяется 4–5 раз. Важно! Во время проведения этого упражнения не ослабляйте давление руками, чтобы голова при вдохе не поворачивалась в противоположную (здоровую) сторону (рис. 8.17).



Рис. 8.17. Ритмическое воздействие на область шейного отдела позвоночника

Часть 2. Комплекс сосудистой гимнастики

За последнее время интерес к лечению сердечнососудистой системы альтернативными методами, включающими в себя упражнения на расслабление определенных групп мышц и растяжение позвоночника существенно возрос. Подробно мы уже обсуждали теоретическую основу сосудистой гимнастики в первой части этой книги. Здесь же я только напомню вам, что Комплекс сосудистой гимнастики состоит из трех частей:

- 1) сосудистая гимнастика для лечения головных болей и гипертонии;
- 2) сосудистая гимнастика для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- 3) гимнастика для восстановления периферической системы капилляров (метод ударного кровотока).

Упражнения из этих гимнастических комплексов помимо восстановления и лечения сердечно-сосудистой системы помогут вам при лечении и других заболеваний, как суставных, так и внутренних органов. Подробные указания даются по необходимости в описании каждого упражнения. Кроме того, две первые части комплекса сосудистой гимнастики делятся каждая на две части:

1) упражнения на работу с мышцами, которые связаны с определенными участками позвоночника;

2) упражнения на работу с различными отделами позвоночника.

Что касается третьей части комплекса сосудистой гимнастики, а именно метода ударного кровотока, то он включает и специальные упражнения, направленные на усиление капиллярного кровообращения, специальный капилляровостанавливающий массаж, местные контрастные ванны. Метод ударного кровотока дает прекрасные результаты как в улучшении качества жизни, так и при лечении основных заболеваний сердца.

Хочу заметить, и я об этом уже говорила, что создание этого комплекса заслуга не только моя, но и многих врачей, занимающихся этой проблемой (в том числе доктора Сударушкиной, доктора Януша, специалистов по народным методам оздоровления Ларисы и Глеба Погожевых). Моя роль была скорее в проведении практических занятий с пациентами, отборе наиболее эффективных упражнений и сведении их в комплекс сосудистой гимнастики.

Глава 8. Сосудистая гимнастика для лечения головных болей и гипертонии

Сосудистая гимнастика для устранения головных болей включает в себя специальные упражнения для шейного отдела позвоночника и релаксации мышц шеи. Нижеописанные приемы помогут вам избавиться от головокружений, снять повышенное давление, улучшить слух и зрение.

Необходимо понимать, что поскольку в отверстиях боковых отростков позвонков шейного отдела проходят позвоночные артерии, питающие задние отделы головного мозга, то при резком и неаккуратном повороте шеи возникает возможность их повреждения. В верхних отделах шеи находится продолговатый мозг, ответственный за дыхание и сердечную деятельность, поэтому любые действия на первом и втором шейных позвонках должны быть максимально щадящими. Все упражнения, в которых работает шейный отдел позвоночника, необходимо проводить плавно и медленно, ни в коем случае не форсируя темп, ведь это наиболее уязвимый отдел позвоночника, и, следовательно, повторю еще раз: любые действия на нем необходимо производить с максимальной осторожностью и тщательностью.

Собственно говоря, предлагаемые упражнения помогут вам избавиться от первопричины головных болей, головокружений, повышенного давления, а именно от функциональных биомеханических нарушений в верхнем отделе позвоночника.

Надо сказать, что больше половины случаев стойкой и сильной головной боли возникает при различных нарушениях шейного отдела позвоночника. Симптомы шейной головной боли возникают в результате раздражения симпатического позвоночного нерва, которое чаще всего приводит к резкой боли в правой или левой половине головы.

Хочу заметить, что нервные волокна от второго шейного позвонка идут прямо к стволу головного мозга, что приводит к возникновению сердечно-сосудистых расстройств на фоне головных болей «шейного» характера. Так что избавление от этого вида головной боли является как лечением, так и профилактикой сердечно-сосудистых нарушений.

Перед тем как приступить к сосудистой гимнастике верхнего отдела позвоночника, я советую вам определить силу кровотока по позвоночным артериям. Для этого вам надо лечь на кушетку на спину так, чтобы голова находилась за краем кушетки. Теперь до предела отклоните голову назад и оставайтесь в таком положении 30 секунд. Затем поверните голову направо, опять максимально отклоните ее назад и отсчитайте 15 секунд. В заключение выполните это упражнение, повернув голову налево (рис. 8.1).

Если во время выполнения этого упражнения у вас возникла головная боль, вы почувствовали головокружение, появились мушки или пятна перед глазами, это означает, что имеется затруднение кровотока в позвоночных артериях. В таком случае я не советую вам делать упражнения на верхнем отделе позвоночника. Вам можно будет воспользоваться сосудистой гимнастикой для мышечного расслабления, речь о которой пойдет ниже.

Еще раз хочу обратить ваше внимание, что при возникновении любых неприятных ощущений, будь то боль в шее, головная боль, головокружение или появление мушек перед глазами, процедуру следует немедленно прекратить, поскольку возникновение таких ощущений может свидетельствовать о повреждении тканей шейного отдела позвоночника либо о нарушениях кровотока в системе позвоночных артерий. Однако не следует резко заканчивать процедуру, иначе это вызовет рефлексорный спазм мышц шеи и может ухудшить состояние. При появлении жалоб необходимо постепенно, в течение 3–5 секунд снижать растягивающее усилие на шее, постепенно сводя его к нулю.



а



б

Рис. 8. 1. Проведение теста на силу кровотока по позвоночным артериям

Наиболее простым и универсальным способом воздействия на шейный отдел позвоночника являются растягивание и ритмические движения. Преимущества растягивания и ритмических движений складываются из двух составляющих:

- несложная техника исполнения, не требующая длительной подготовки;
- быстрое действие данного вида упражнений: они позволяют получить результаты после проведения 3–4 процедур.

Воздействие на мышцы шейного отдела головы

Мышцы шеи ответственны за повороты, сгибание и разгибание головы и шеи. Чаще всего спазмирование мышц шеи проявляется уплотнением и болезненностью при шейном миозите, блокировании первого и второго шейных позвонков. Спазмирование мышц шеи чаще возникает у тех, кто занимается сидячей работой.

Расслабление прямых мышц головы

Расслабление прямых мышц головы применяется для лечения головных болей и болей в затылке.

И. п. – сидя. Вы охватываете кистями рук голову, при этом большие пальцы рук кладете на подбородок, а остальные пальцы располагаете веером на затылке. После чего слегка наклоняете голову вперед. При этом движении нужно взглянуть вверх и глубоко и медленно вдохнуть. И что очень важно, во время вдоха вы должны руками оказывать сопротивление наклону головы назад. После вдоха задержите дыхание на 3–5 секунд, переведите взгляд вниз и сделайте глубокий медленный выдох. Наклон головы точнее описать как *кивок*, поскольку это движение осуществляется не за счет всего шейного отдела позвоночника, а только за счет верхнешейных позвонков (рис. 8.2).



Рис. 8. 2. Расслабление прямых мышц головы

Расслабление косых мышц головы

Расслабление косых мышц головы помогает снять сильные стреляющие боли в области затылка (с одной стороны). Часто это состояние путают с головными болями, на самом деле они наступают вследствие пережатия затылочного нерва спазмированными косыми мышцами головы.

И. п. – сидя. Ладонь одной руки устанавливают на нижней челюсти, пальцами назад, а второй рукой охватывают голову и оказывают давление на висок. При этом голову максимально наклоняют вбок. На выдохе, который длится 5–7 секунд, и во время задержки дыхания, которая длится 3–5 секунд, осуществляется давление. На вдохе положение головы фиксируется (рис. 8.3).



Рис. 8.3. Расслабление косых мышц головы

Расслабление разгибателей головы и шеи

Можно самому проверить состояние разгибателей головы и шеи. Для этого надо сесть и попытаться подбородком достать до своей груди. Если это не получилось или у вас возникли неприятные, болезненные ощущения в области шейных мышц, значит, они спазмированы и нуждаются в релаксации. Расслабление разгибателей головы и шеи помогает снять чувство онемения, боли и затекания в шее. Так же эти упражнения помогают снять мышечное напряжение, улучшают кровообращение в шейном отделе позвоночника, что приводит к улучшению состояния сердечно-сосудистой системы.

И. п. – сидя. Руки необходимо положить на затылок и сцепить в «замок». Затем голову наклоняют кпереди до тех пор, пока это возможно, и на этом этапе движение фиксируется. Теперь надо направить свой взгляд кверху и медленно вдохнуть. После чего задерживаем дыхание на 3–4 секунды, затем взгляд направляем вниз и медленно, в течение 6–7 секунд выдыхаем воздух, сопровождая выдох не сильным давлением руками на затылок. Это упражнение делаем 2 раза (рис. 8.4).



Рис. 8.4. Расслабление разгибателей головы и шеи

Расслабление коротких ротаторов шеи

Если вам трудно повернуть в ту или иную сторону голову или вы испытываете при этом боль, то следует делать упражнение на расслабление коротких ротаторов шеи. Упражнение это особенно рекомендуется людям, занятым сидячим трудом, при котором взгляд зафиксирован в одной точке, делать это упражнение надо через каждые полтора часа.

Упражнение для релаксации коротких ротаторов шеи лучше делать перед зеркалом, чтобы контролировать наклон головы (его допускать нельзя).

И. п. – сидя. Голову поворачиваете в болезненную сторону. Если делаете поворот вправо, то тогда правой же рукой берете себя за подбородок. При этом левой рукой крепко держитесь за сиденье. Потом переводите свой взгляд в сторону, противоположную той, куда повернута голова (в случае поворота голову вправо взгляд переводится влево), при этом медленно вдыхаете воздух в течение 5–6 секунд. После чего дыхание задерживаете на 2–3 секунды. Все это время правой рукой вы должны удерживать голову от поворота обратно. Затем медленно выдыхаете, взгляд переводите налево. Упражнение делаете 3 раза (рис. 8.5).



Рис. 8.5. Расслабление коротких ротаторов шеи

Расслабление грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Сосцевидную мышцу легко прощупать. Для этого приложите указательный и средний пальцы руки за ухо и соскользните ими вниз по шее до ключицы. Пальцы четко почувствуют мышечный валик, который и является грудино-ключично-сосцевидной мышцей. Эта мышца хорошо видна.

И. п. – лежа на спине, на кушетке, голова находится за краем кушетки. Одна рука помещается на ключицу, со стороны растягиваемой мышцы, и оказывает на нее давление вниз. Другая рука производит поворот головы в здоровую сторону на 45° и наклоняет ее назад, достигая мышечного напряжения.

После делается длительный, в течение 5–7 секунд, вдох, голова удерживается в фиксированном положении, затем следует задержка дыхания в течение 2–3 секунд, а на выдохе голова своим весом расслабляет грудино-ключично-сосцевидную мышцу (при этом голова свешивается вниз).



Рис. 8.6. Расслабление грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Упражнение повторяют 3 раза. Упражнения, которые дают возможность расслабить мышцы шеи, – важный компонент лечения различных нарушений в шейном отделе, ведущих к возникновению головных болей и, в некоторых случаях, к гипертонии (рис. 8.6).

Воздействие на позвоночник шейного отдела головы

Если у вас нет острых утренних болей в позвоночнике, то воздействие на позвоночник лучше проводить утром, сразу после того как встали. Однако до этого вам необходимо осуществить небольшую подготовку.

Первое. Необходимо перед выполнением комплекса упражнений принять контрастный душ. Это активизирует нервную и кровеносную системы и в определенной степени заменяет массаж.

Второе. После душа чуть походите, а затем 3 раза сделайте простейшее упражнение на «потягивание» позвоночника.

Короткая разминка перед воздействием на позвоночник

И. п. – стоя, ноги чуть шире плеч. Потянитесь, зевните, после нагнитесь на 45° , разведите руки в локтях, потяните лопатки друг к другу и прогнитесь в спине. Почувствуйте движение позвоночника от шеи до копчика. Выпрямитесь, расслабьте руки – они должны свободно повиснуть вдоль туловища. Вдохните и, медленно выдыхая, потяните не очень сильно голову и шею вертикально вверх, а расслабленные руки вниз, только не очень сильно. Внимание! Упражнение делается только на выдохе (рис. 8.7).



Рис. 8.7. Короткая разминка перед воздействием на позвоночник

Подготовка к проведению воздействия на шейный отдел позвоночника

Лягте на ковер, на спину. Если нет ковра, то предварительно постелите на пол одеяло. Раскиньте руки и ноги в стороны, так чтобы вам было удобно. Закройте глаза. Сделайте несколько спокойных вдохов и выдохов. Не надо форсировать дыхание или дышать слишком глубоко. Повторите про себя несколько раз фразу «Я совершенно спокоен». Ритм произнесения должен соответствовать ритму дыхания. Вы должны быть совершенно расслаблены. Перед проведением сосудистой гимнастики на определенном отделе позвоночника я рекомендую сделать расслабляющее упражнение на мышцах, связанных с данной частью шейного отдела позвоночника (рис. 8.8).



Рис. 8.8. Подготовка к проведению воздействия на шейный отдел позвоночника

Растягивание шейного отдела позвоночника вперед



Рис. 8.9. Растягивание шейного отдела позвоночника вперед

И. п. – сидя с опущенной до предела головой с подбородком, максимально приближенным к груди. Упражнение необходимо проводить с согласованием движений глаз и дыхания:

- при вдохе взгляд обращается кверху, при этом необходимо голову удерживать в исходном положении в течение 20 секунд;
- при выдохе взгляд обращается книзу.

Прием повторяется 3–4 раза. Упражнение в первую очередь применяется при ограничениях, болях, неудобстве при сгибании шейного отдела позвоночника вперед (рис. 8.9).

Растягивание шейного отдела позвоночника назад



Рис. 8.10. Растягивание шейного отдела позвоночника назад

И. п. – лежа на спине, при этом голова свисает с края кушетки и разгибается до появления напряжения в грудино-ключично-сосцевидной мышце. Фиксация головы происходит с помощью собственного веса. Сделайте 4–5 длительных вдохов и выдохов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо ненадолго задерживать дыхание на 2–3 секунды после вдоха и выдоха.

Повторить 1–2 раза. Упражнение в первую очередь применяется при ограничениях, болях, неудобстве при сгибании шейного отдела позвоночника назад (рис. 8.10).

Растягивание шейного отдела позвоночника с поворотом головы



Рис. 8.11. Растягивание шейного отдела позвоночника с поворотом головы

И. п. – лежа на спине, при этом голова свисает с края кушетки. Фиксация головы происходит с помощью собственного веса. После нескольких дыхательных циклов необходимо медленно повернуть голову на 45° в правую сторону. Сделать несколько дыхательных циклов и повернуть голову в *И. п.* Затем это упражнение сделать с поворотом головы в левую сторону. Провести несколько дыхательных циклов и повернуть голову в *И. п.* Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо ненадолго задерживать дыхание (на 2–3 секунды) после вдоха и выдоха.

Это упражнение эффективно устраняет блокирование между суставами черепа и первым шейным позвонком.

Повторить 1–2 раза (рис. 8.11).

Растягивание первого и второго шейных сегментов шейного отдела позвоночника



Рис. 8.12. Растягивание первого и второго шейных сегментов шейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле. Указательный палец располагается под сосцевидным отростком на больной стороне (сосцевидный отросток находится за ухом, на уровне мочки) и фиксирует первый позвонок. Ниже его располагается средний палец, он фиксирует второй позвонок. Большой палец – на затылке. Вторая рука осуществляет несильное, но постоянное давление на теменно-височную область чуть выше уха. Этой рукой необходимо производить сгибание головы в сторону.

Давление сохраняется в течение 4–5 дыхательных циклов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо на 2–3 секунды задерживать дыхание после вдоха и выдоха (рис. 8.12).

Растягивание верхнешейного отдела позвоночника



Рис. 8.13. Растягивание верхнешейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле. Руку на больной стороне помещают под сосцевидный отросток, а вторая рука осуществляет несильное, но постоянное давление на висок. Давление сохраняется в течение 4–5 дыхательных циклов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо на 2–3 секунды задерживать дыхание после вдоха и выдоха (рис. 8.13).

Растягивание верхнешейного отдела позвоночника в положении лежа

И. п. – лежа на спине, голова повернута в больную сторону и находится за краем кушетки, упираясь в него по линии, идущей несколько ниже сосцевидного отростка. На выдохе взгляд переводится вниз, на вдохе взгляд переводится вверх. Проводится 4–5 дыхательных циклов. Дышать следует ровно, спокойно, не слишком глубоко. Необходимо на 2–3 секунды задерживать дыхание после вдоха и выдоха. Выполняйте это упражнение с обеих сторон для нормализации положения позвонков в верхнешейном отделе позвоночника (рис. 8.14).



Рис. 8.14. Растягивание верхнешейного отдела позвоночника в положении лежа

Ритмическое воздействие на нижние сегменты шейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле. При выполнении упражнения голова наклоняется в сторону до максимально возможного ограничения движения. Рука на стороне наклона фиксирует голову захватом сверху, а другая рука фиксирует плечевой пояс захватом за сиденье. Далее осуществляются ритмически повторяющиеся толчки небольшой амплитуды и силы.

Упражнение повторяют 10–20 раз. Упражнение в первую очередь применяется при ограничениях, болях, неудобстве при сгибании шейного отдела позвоночника в стороны (рис. 8.15).



Рис. 8.15. Ритмическое воздействие на нижние сегменты шейного отдела позвоночника

Ритмическое воздействие на нижнешейный отдел позвоночника

И. п. – сидя на стуле. Голову поворачивают на 45° в сторону ограничения движения, на висок с противоположной стороны кладут одноименную руку. Затем головой осуществляется легкое давление на руку и производятся кивки небольшой амплитуды в выбранном косом направлении. Количество кивков составляет 10–20 движений (рис. 8.16).



Рис. 8.16. Ритмическое воздействие на нижнешейный отдел позвоночника

Ритмическое воздействие на область шейного отдела позвоночника

И. п. – сидя на стуле или на табуретке. Голову держат одной рукой за затылок, а другой за подбородок и поворачивают в болезненную сторону до предела. Взгляд переводят в противоположную вращению сторону, делают вдох и задерживают дыхание на 6–8 секунд. Затем взгляд обращают в противоположную сторону и делают медленный, спокойный выдох. Упражнение повторяется 4–5 раз. Важно! Во время проведения этого упражнения не ослабляйте давление руками, чтобы голова при вдохе не поворачивалась в противоположную (здоровую) сторону (рис. 8.17).



Рис. 8.17. Ритмическое воздействие на область шейного отдела позвоночника

Глава 9. Гимнастика для лечения болезней сердечно-сосудистой системы

Гимнастика для лечения болезней сердечно-сосудистой системы включает в себя специальные упражнения на все отделы позвоночника (кроме шейного) и релаксацию мышц спины, груди, живота и таза. Нижеописанные приемы помогут вам избавиться от головокружений, снять повышенное давление, при снижении слуха и зрения.

Предлагаемые упражнения улучшат состояние сердечно-сосудистой системы, помогут справиться с аритмией и болями в сердце.

Если во время проведения этого упражнения у вас возникла головная боль, вы почувствовали головокружение, у вас появились мушки или пятна перед глазами, это означает, что имеется затруднение кровотока в позвоночных артериях. В таком случае я не советую вам применять воздействия на позвоночник, можно использовать лишь сосудистую гимнастику для мышечного расслабления.

Наиболее простым и универсальным способом воздействия на позвоночник являются растягивание и ритмические движения.

Воздействие на мышцы спины, груди, живота и таза

Расслабление горизонтальной части трапецевидной мышцы

Трапецевидные мышцы наклоняют голову каждая в свою сторону и приближают лопатки к позвоночнику. У большинства людей трапецевидные мышцы спазмированы и болезненны, поэтому начинайте процедуру расслабления с классического массажа. При релаксации мышцы не прикладывайте чрезмерно больших усилий, поскольку это может привести к ухудшению состояния.

Если вам трудно наклонять голову в стороны, то вам необходимо делать предлагаемое упражнение. Обязательно совмещайте выполнение этого упражнения с релаксацией разгибателей головы и шеи.

И. п. – сидя. С той стороны, где ощущается болезненный синдром, вы крепко беретесь рукой за сиденье стула. Другой рукой обхватываете голову так, чтобы кисть расположилась на виске.



Рис. 9.1. Расслабление горизонтальной части трапецевидной мышцы

Теперь надо наклонять голову в здоровую сторону до тех пор, пока вы не почувствуете мышечное напряжение. Положение фиксируется. После чего медленно вдохните в течение 5–6 секунд, затем – задержите дыхание на 2–3 секунды, рука при этом не дает голове отклоняться в болезненную сторону. На выдохе в течение 5–6 секунд оказывайте давление рукой на височно-теменную область и наклоняйте голову в здоровую сторону. Расслабление необходимо проводить 3 раза (рис. 9.1).

Расслабление широчайшей мышцы спины

Широчайшая мышца спины – одна из самых больших в человеческом теле. Она расположена от грудных до поясничных позвонков и костей таза, прикрепляется к

ребрам и плечевой кости. Если вам трудно поднимать руку в плечевом суставе выше горизонтального уровня, то вам необходимо выполнять предлагаемое упражнение. Люди с подобной жалобой безрезультатно лечатся у терапевтов и ревматологов с диагнозом «артроз плечевого сустава». Причем на рентгеновских снимках нет четких данных, свидетельствующих о его патологии. Проведение упражнений на релаксацию широчайшей мышцы возвращает подвижность в плечевом суставе до нормального уровня.

И. п. – сидя. Со здоровой стороны одна рука обхватывает запястье вытянутой над головой другой руки. На выдохе, который длится 5–6 секунд, рука со здоровой стороны тянет за больную, и при этом наклоняет корпус в здоровую сторону. На вдохе, который длится 5–6 секунд, положение фиксируется. Упражнение необходимо повторить 4 раза (рис. 9.2).



Рис. 9.2. Расслабление широчайшей мышцы спины

Расслабление подлопаточной мышцы

Подлопаточная мышца, располагающаяся под лопаткой, поворачивает плечевую кость внутрь и приводит эту кость к туловищу. Поскольку эта мышца расположена под лопаткой, то расслабить ее можно только подобными упражнениями.

И. п. – лежа на спине. Рука отведена от туловища и согнута в локтевом суставе под прямым углом, при этом кисть смотрит вверх. Рука максимально отводится вниз, затем на вдохе фиксируется, на выдохе мышца расслабляется под весом собственной руки. Упражнение повторяйте 3–4 раза (рис. 9.3).



Рис. 9.3. Расслабление подлопаточной мышцы

Расслабление мышц спины

Мышцы спины приводят лопатки к позвоночнику. Чтобы лучше понять, как работают эти мышцы, потянитесь и разведите руки в стороны.

И. п. – сидя. Рукой со здоровой стороны захватите предплечье с больной стороны и слегка прижмите руку к груди. Таким образом – потягиванием за руку, с одной стороны, и смещением лопатки кнаружи, с другой – осуществляется растяжение мышцы. Приведенная рука слегка напрягается, то есть как бы происходит борьба двух рук между собой: каждая тянет в свою сторону. Это длится 6–8 секунд, затем приведенная рука расслабляется и с помощью другой руки еще дальше подтягивается к противоположной стороне груди. Старайтесь, чтобы туловище было неподвижным. Движение повторяют 3–4 раза (рис. 9.4).



Рис. 9.4. Расслабление мышц спины

Расслабление большой грудной мышцы

Большая и малая грудная мышцы располагаются на передней поверхности грудной клетки, у женщин они скрыты под молочными железами. Эти мышцы часто спазмированы при остеохондрозе в нижнешейном отделе позвоночника.

И. п. – сидя. Поднимите руку до горизонтального уровня, при этом предплечье сгибается под прямым углом и упирается в стенку.

За счет поворота туловища в здоровую сторону происходит расслабление болезненной мышцы. Весьма эффективно производить поворот туловища, при этом надо медленно выдыхать. Упражнение повторяют 3–4 раза (рис. 9.5).



Рис. 9.5. Расслабление большой грудной мышцы

Расслабление надостной мышцы и средней части дельтовидной мышцы

Надостная мышца, находящаяся в верхней части лопатки, и средняя часть дельтовидной мышцы относятся к мышцам, отводящим плечо от туловища. Эти мышцы надо обязательно расслаблять при ограничениях подвижности в плечевых суставах, при болевом синдроме между лопаток и болях в районе грудного отдела позвоночника.

И. п. – сидя. Рука на больной стороне захватывается за локоть другой рукой и ею же тянется в свою сторону, т. е. идет борьба между двух рук. Повторяют упражнение 3 раза (рис. 9.6).



Рис. 9.6. Расслабление надостной мышцы и средней части дельтовидной мышцы

Расслабление межреберных мышц

Расслабление межреберных мышц полезно не только для общего улучшения состояния сердечнососудистой системы, оно необходимо тем, кто страдает остеохондрозом грудного отдела позвоночника, хроническим бронхитом и бронхиальной астмой.

И. п. – лежа на боку, с валиком под нижними ребрами. Необходимо сделать 8–10 глубоких медленных вдохов и выдохов (рис. 9.7).



Рис. 9.7. Расслабление межреберных мышц

Расслабление выпрямителей спины

Выпрямители спины – это длинные мышцы, которые проходят вдоль всего позвоночника. Они представляют собою два валика по обе стороны от позвоночника. Если вы чувствуете дискомфорт, наклоняясь вперед, при этом мышцы тянутся, напрягаются, вам следует делать предлагаемое упражнение.

И. п. – лежа на спине. Максимально согните ноги в тазобедренных и коленных суставах, прижмите ноги к животу и обхватите их руками. Постарайтесь, насколько это возможно, приблизить колени к голове. На вдохе взгляд переведите вверх, достигнутое положение зафиксируйте, а на выдохе взгляд переведите вниз, а колени и голову сведите еще больше. Расслабление проводите 5–6 раз (рис. 9.8).



Рис. 9.8. Расслабление выпрямителей спины

Расслабление прямой мышцы живота



Рис. 9.9. Расслабление прямой мышцы живота

Прямая мышца живота сгибает спину, она располагается между нижними ребрами и лобковыми костями. Расслабление прямой мышцы устраняет боли в животе, улучшает перистальтику кишечника, что уменьшает запоры, снижает болезненные ощущения при месячных у женщин. Упражнение необходимо проводить и людям, исправляющим осанку.

И. п. – лежа на спине, таз находится на краю кушетки. Одна нога ставится на подставку, другая свободно свисает. После чего надо 10 раз глубоко вдохнуть и выдохнуть. Поменять ноги и снова провести 10 вдохов-выдохов (рис. 9.9).

Расслабление подвздошно-поясничной мышцы

Подвздошно-поясничная мышца располагается между боковыми отростками поясничных позвонков и гребнем подвздошной кости и бедренной костью. Если лечь на спину, положить пальцы на передние ости подвздошной кости (выступающие костные образования) по бокам живота, на 4–6 см ниже пупка, затем сместить пальцы к центру, то вы сможете нащупать подвздошно-поясничную мышцу. Причем при спазме она прощупывается как плотный болезненный тяж. Если вам больно наклоняться вперед и назад, то вам обязательно надо делать это упражнение.



Рис. 9.10. Расслабление подвздошно-поясничной мышцы

И. п. – лежа на спине, таз на краю кушетки, на больной стороне нога свешивается с кушетки, а на здоровой – согнута и прижимается к животу руками. Опущенную ногу периодически напрягают и расслабляют на 8–10 секунд. Напряжение осуществляется на вдохе, расслабление – на выдохе. Упражнение делают 3–4 раза (рис. 9.10).

Расслабление грушевидной мышцы

Грушевидная мышца часто находится в спазмированном состоянии. В толще грушевидной мышцы проходит седалищный нерв, обеспечивающий нервными волокнами заднюю и наружную поверхность ноги, поэтому спазм этой мышцы часто сопровождается его ущемлением и болями по наружному краю бедра или болями на задней поверхности ноги. Одна процедура релаксации этой мышцы существенно облегчает боль. Если же боль не уменьшается, то необходимо провести работу с поясничным отделом позвоночника.



Рис. 9.11. Расслабление грушевидной мышцы

И. п. – на животе. На пораженной стороне нога сгибается под прямым углом в коленном суставе. Голень максимально отводится кнаружи, таз старайтесь фиксировать. Релаксация грушевидной мышцы производится под действием тяжести самой ноги посредством чередования фаз напряжения и расслабления (рис. 9.11).

Расслабление связок, соединяющих крестец и кости таза

Связки, соединяющие крестец и кости таза, нуждаются в расслаблении, поскольку их состояние играет важную роль в развитии многих заболеваний. У женщин, жалующихся на болезненные месячные, расслабление этих связок часто приносит значительное облегчение. Это упражнение помогает избавиться от хронических запоров.



Рис. 9.12. Расслабление связок, соединяющих крестец и кости таза

И. п. – лежа на спине. Прижмите как можно ближе колено одной ноги к грудной клетке на одной стороне и удерживайте это положение минуту, затем прижмите колено к груди на противоположной стороне, удерживайте это положение минуту (рис. 9.12).

Воздействие на другие отделы позвоночника

Расслабление грудного отдела позвоночника в положении сидя на пятках



Рис. 9.13. Расслабление грудного отдела позвоночника в положении сидя на пятках

Грудной отдел подвержен снижению подвижности больше, чем другие отделы позвоночника, что особенно ярко проявляется у людей, ведущих малоподвижный образ жизни. Этому способствует особенность его строения – соединение с ребрами, за счет которых значительно снижается его подвижность. Предлагаемые упражнения необходимо делать людям с болями в сердце и аритмиями. Кроме того, они улучшают функционирование желчного пузыря и отток желчи из него. Упражнения на расслабление грудного отдела позвоночника следует проводить всем, кто работает за столом в согнутой позе и склонен к сутулости.

И. п. – сидя на пятках. Упираясь в колени разогнутыми в локтевых суставах руками, выпрямляйте таз, разгибая при этом нижний отдел позвоночника. При выполнении этого упражнения необходимо напрягать ягодичные мышцы. Упражнение сочетайте с фазами вдоха и выдоха: при прогибе вперед грудного отдела позвоночника делайте вдох, при прогибе назад – выдох. Покачивание позвоночником повторяется 15–20 раз (рис. 9.13).

Расслабление грудного отдела позвоночника в положении стоя на четвереньках



Рис. 9.14. Расслабление грудного отдела позвоночника в положении стоя на четвереньках

И. п. – стоя на четвереньках, опираясь на колени и локти. Примите *И. п.* и осуществляйте движения позвоночником вверх-вниз. Упражнение необходимо сочетать с фазами вдоха и выдоха: при движении вверх делается вдох, а при движении вниз – выдох (рис. 9.14).

Расслабление грудопоясничного отдела позвоночника

И. п. – стоя, ноги на ширине плеч, руки опущены вниз и слегка отведены в стороны так, чтобы кисти находились на уровне грудопоясничного перехода. Упражнение заключается в энергичных поворотах сначала в одну, затем в другую сторону, по 10–15 поворотов в каждую (рис. 9.15).



а



б

Рис. 9.15. Расслабление грудопоясничного отдела позвоночника

Расслабление верхнегрудного отдела позвоночника и шейногрудного перехода позвоночника



Рис. 9.16. Расслабление верхнегрудного отдела позвоночника и шейногрудного перехода позвоночника

И. п. – сидя на стуле или табуретке, руки разведены в стороны и вытянуты. Ладонь одной руки обращена кверху, ладонь другой – книзу. Голова повернута в сторону обращенной кверху ладони. Упражнение заключается в чередовании поворотов головы вправо-влево, при этом ладони также поворачиваются в противоположные стороны. В каждую сторону выполняют 6–8 движений (рис. 9.16).

Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника с поворотом туловища

Поясничный отдел – самый уязвимый отдел позвоночника. Он испытывает на себе нагрузку всего веса тела, принимает основное участие в сгибании и разгибании туловища, берет на себя колоссальную нагрузку при поднятии тяжестей. Каждому следует подбирать свой способ воздействия на поясничный отдел позвоночника. При этом восстанавливается анатомия в заблокированных суставах, расслабляются мышцы поясницы, улучшается подвижность в поясничных сегментах позвоночника.



Рис. 9.17. Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника с поворотом туловища

И. п. – лежа на спине, на кушетке. Одной рукой держитесь за край кушетки и при этом перекидывайте колено на здоровой стороне через другую ногу. Пятка находится на уровне колена лежащей внизу ноги. Другой рукой беритесь за колено лежащей сверху ноги, то есть начинайте скручиваться по вертикальной оси тела. Далее с помощью руки проводится ритмическое покачивание тазом, что способствует скручиванию поясничного отдела позвоночника (рис. 9.17).

Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника в положении стоя



Рис. 9.18. Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника в положении стоя

И. п. – стоя, ноги широко расставлены, таз неподвижен, руки опущены. Упражнение заключается во вращательных движениях в обе стороны «до упора», но только за счет поясницы, таз должен оставаться неподвижным (рис. 9.18).

Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника (сгибание поясницы)

И. п. – стоя, ноги широко расставлены, таз неподвижен, руки опущены. В положении стоя проводятся разгибания поясницы и наклоны в стороны. При ритмическом воздействии разгибания руки кладут на поясницу, пальцы кисти обращены назад (рис. 9.19).



а



б

Рис. 9.19. Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника (сгибание поясницы)

Растяжение поясничного отдела позвоночника стоя на четвереньках

И. п. – стоя на четвереньках, опираясь на разогнутые руки. Производятся движения вверх-вниз, то есть сгибания-разгибания поясничного отдела позвоночника. Количество движений – 15–20 сгибаний-разгибаний, их амплитуда должна постепенно нарастать (рис. 9.20).



Рис. 9.20. Растяжение поясничного отдела позвоночника стоя на четвереньках

Ритмическое воздействие на суставы тазовой области

Ритмическое воздействие на суставы тазовой области – это оздоровление всего организма. Таз – основа, на которой покоится наш позвоночник, и его подвижность, его правильное анатомическое расположение являются залогом нормального функционирования позвоночника, а значит, и всего организма в целом, в том числе и сердечно-сосудистой системы.

Кроме того, я могу рекомендовать выполнять эти упражнения людям с артрозом в крестцово-подвздошном сочленении, ощущающим по утрам тупые боли в области крестца, которые уменьшаются после движения.

И. п. – стоя на четвереньках на кушетке. При этом колено ноги свисает с кушетки, а голеностопный сустав кладется на ахиллово сухожилие другой ноги. Руками надо крепко держаться за края кушетки. Затем за счет поворота таза свисающую ногу поднимите максимально вверх и резко опустите вниз. Повторите это упражнение 10–15 раз. Внимательно следите, чтобы нога двигалась в вертикальной плоскости, то есть вверх-вниз, и ни в коем случае не поворачивалась (рис. 9.21).



Рис. 9.21. Ритмическое воздействие на суставы тазовой области

Ритмическое воздействие на крестцово-подвздошное сочленение

И. п. – лежа на боку на здоровой стороне. Нижняя нога вытянута, верхняя согнута в колене и упирается в кушетку. Одна рука располагается на крыле подвздошной кости, а вторая – на ней сверху, усиливая ее. В ходе выполнения упражнения создается давление руками на крыло подвздошной кости в сторону живота. Производится ритмическое надавливание в этом направлении с частотой: одно движение в секунду. Всего выполняется 10–15 таких движений (рис. 9.22).



Рис. 9.22. Ритмическое воздействие на крестцово-подвздошное сочленение

Глава 9. Гимнастика для лечения болезней сердечно-сосудистой системы

Гимнастика для лечения болезней сердечно-сосудистой системы включает в себя специальные упражнения на все отделы позвоночника (кроме шейного) и релаксацию мышц спины, груди, живота и таза. Нижеописанные приемы помогут вам избавиться от головокружений, снять повышенное давление, при снижении слуха и зрения.

Предлагаемые упражнения улучшат состояние сердечно-сосудистой системы, помогут справиться с аритмией и болями в сердце.

Если во время проведения этого упражнения у вас возникла головная боль, вы почувствовали головокружение, у вас появились мушки или пятна перед глазами, это означает, что имеется затруднение кровотока в позвоночных артериях. В таком случае я не советую вам применять воздействия на позвоночник, можно использовать лишь сосудистую гимнастику для мышечного расслабления.

Наиболее простым и универсальным способом воздействия на позвоночник являются растягивание и ритмические движения.

Воздействие на мышцы спины, груди, живота и таза

Расслабление горизонтальной части трапецевидной мышцы

Трапецевидные мышцы наклоняют голову каждая в свою сторону и приближают лопатки к позвоночнику. У большинства людей трапецевидные мышцы спазмированы и болезненны, поэтому начинайте процедуру расслабления с классического массажа. При релаксации мышцы не прикладывайте чрезмерно больших усилий, поскольку это может привести к ухудшению состояния.

Если вам трудно наклонять голову в стороны, то вам необходимо делать предлагаемое упражнение. Обязательно совмещайте выполнение этого упражнения с релаксацией разгибателей головы и шеи.

И. п. – сидя. С той стороны, где ощущается болезненный синдром, вы крепко беретесь рукой за сиденье стула. Другой рукой обхватываете голову так, чтобы кисть расположилась на виске.



Рис. 9.1. Расслабление горизонтальной части трапециевидной мышцы

Теперь надо наклонять голову в здоровую сторону до тех пор, пока вы не почувствуете мышечное напряжение. Положение фиксируется. После чего медленно вдохните в течение 5–6 секунд, затем – задержите дыхание на 2–3 секунды, рука при этом не дает голове отклоняться в болезненную сторону. На выдохе в течение 5–6 секунд оказывайте давление рукой на височно-теменную область и наклоняйте голову в здоровую сторону. Расслабление необходимо проводить 3 раза (рис. 9.1).

Расслабление широчайшей мышцы спины

Широчайшая мышца спины – одна из самых больших в человеческом теле. Она расположена от грудных до поясничных позвонков и костей таза, прикрепляется к ребрам и плечевой кости. Если вам трудно поднимать руку в плечевом суставе выше горизонтального уровня, то вам необходимо выполнять предлагаемое упражнение. Люди с подобной жалобой безрезультатно лечатся у терапевтов и ревматологов с диагнозом «артроз плечевого сустава». Причем на рентгеновских снимках нет четких данных, свидетельствующих о его патологии. Проведение упражнений на релаксацию широчайшей мышцы возвращает подвижность в плечевом суставе до нормального уровня.

И. п. – сидя. Со здоровой стороны одна рука обхватывает запястье вытянутой над головой другой руки. На выдохе, который длится 5–6 секунд, рука со здоровой стороны тянет за больную, и при этом наклоняет корпус в здоровую сторону. На вдохе, который длится 5–6 секунд, положение фиксируется. Упражнение необходимо повторить 4 раза (рис. 9.2).



Рис. 9.2. Расслабление широчайшей мышцы спины

Расслабление подлопаточной мышцы

Подлопаточная мышца, располагающаяся под лопаткой, поворачивает плечевую кость внутрь и приводит эту кость к туловищу. Поскольку эта мышца расположена под лопаткой, то расслабить ее можно только подобными упражнениями.

И. п. – лежа на спине. Рука отведена от туловища и согнута в локтевом суставе под прямым углом, при этом кисть смотрит вверх. Рука максимально отводится вниз, затем на вдохе фиксируется, на выдохе мышца расслабляется под весом собственной руки. Упражнение повторяйте 3–4 раза (рис. 9.3).



Рис. 9.3. Расслабление подлопаточной мышцы

Расслабление мышц спины

Мышцы спины приводят лопатки к позвоночнику. Чтобы лучше понять, как работают эти мышцы, потянитесь и разведите руки в стороны.

И. п. – сидя. Рукой со здоровой стороны захватите предплечье с больной стороны и слегка прижмите руку к груди. Таким образом – потягиванием за руку, с одной стороны, и смещением лопатки кнаружи, с другой – осуществляется растяжение мышцы. Приведенная рука слегка напрягается, то есть как бы происходит борьба двух рук между собой: каждая тянет в свою сторону. Это длится 6–8 секунд, затем приведенная рука расслабляется и с помощью другой руки еще дальше подтягивается к противоположной стороне груди. Старайтесь, чтобы туловище было неподвижным. Движение повторяют 3–4 раза (рис. 9.4).



Рис. 9.4. Расслабление мышц спины

Расслабление большой грудной мышцы

Большая и малая грудная мышцы располагаются на передней поверхности грудной клетки, у женщин они скрыты под молочными железами. Эти мышцы часто спазмированы при остеохондрозе в нижнешейном отделе позвоночника.

И. п. – сидя. Поднимите руку до горизонтального уровня, при этом предплечье сгибается под прямым углом и упирается в стенку.

За счет поворота туловища в здоровую сторону происходит расслабление болезненной мышцы. Весьма эффективно производить поворот туловища, при этом надо медленно выдыхать. Упражнение повторяют 3–4 раза (рис. 9.5).



Рис. 9.5. Расслабление большой грудной мышцы

Расслабление надостной мышцы и средней части дельтовидной мышцы

Надостная мышца, находящаяся в верхней части лопатки, и средняя часть дельтовидной мышцы относятся к мышцам, отводящим плечо от туловища. Эти мышцы надо обязательно расслаблять при ограничениях подвижности в плечевых суставах, при болевом синдроме между лопаток и болях в районе грудного отдела позвоночника.

И. п. – сидя. Рука на больной стороне захватывается за локоть другой рукой и ею же тянется в свою сторону, т. е. идет борьба между двух рук. Повторяют упражнение 3 раза (рис. 9.6).



Рис. 9.6. Расслабление надостной мышцы и средней части дельтовидной мышцы

Расслабление межреберных мышц

Расслабление межреберных мышц полезно не только для общего улучшения состояния сердечнососудистой системы, оно необходимо тем, кто страдает остеохондрозом грудного отдела позвоночника, хроническим бронхитом и бронхиальной астмой.

И. п. – лежа на боку, с валиком под нижними ребрами. Необходимо сделать 8–10 глубоких медленных вдохов и выдохов (рис. 9.7).



Рис. 9.7. Расслабление межреберных мышц

Расслабление выпрямителей спины

Выпрямители спины – это длинные мышцы, которые проходят вдоль всего позвоночника. Они представляют собою два валика по обе стороны от позвоночника. Если вы чувствуете дискомфорт, наклоняясь вперед, при этом мышцы тянутся, напрягаются, вам следует делать предлагаемое упражнение.

И. п. – лежа на спине. Максимально согните ноги в тазобедренных и коленных суставах, прижмите ноги к животу и обхватите их руками. Постарайтесь, насколько это возможно, приблизить колени к голове. На вдохе взгляд переведите вверх, достигнутое положение зафиксируйте, а на выдохе взгляд переведите вниз, а колени и голову сведите еще больше. Расслабление проводите 5–6 раз (рис. 9.8).



Рис. 9.8. Расслабление выпрямителей спины

Расслабление прямой мышцы живота



Рис. 9.9. Расслабление прямой мышцы живота

Прямая мышца живота сгибает спину, она располагается между нижними ребрами и лобковыми костями. Расслабление прямой мышцы устраняет боли в животе, улучшает перистальтику кишечника, что уменьшает запоры, снижает болезненные ощущения при месячных у женщин. Упражнение необходимо проводить и людям, исправляющим осанку.

И. п. – лежа на спине, таз находится на краю кушетки. Одна нога ставится на подставку, другая свободно свисает. После чего надо 10 раз глубоко вдохнуть и выдохнуть. Поменять ноги и снова провести 10 вдохов-выдохов (рис. 9.9).

Расслабление подвздошно-поясничной мышцы

Подвздошно-поясничная мышца располагается между боковыми отростками поясничных позвонков и гребнем подвздошной кости и бедренной костью. Если лечь на спину, положить пальцы на передние ости подвздошной кости (выступающие костные образования) по бокам живота, на 4–6 см ниже пупка, затем сместить пальцы к центру, то вы сможете нащупать подвздошно-поясничную мышцу. Причем при спазме она прощупывается как плотный болезненный тяж. Если вам больно наклоняться вперед и назад, то вам обязательно надо делать это упражнение.



Рис. 9.10. Расслабление подвздошно-поясничной мышцы

И. п. – лежа на спине, таз на краю кушетки, на больной стороне нога свешивается с кушетки, а на здоровой – согнута и прижимается к животу руками. Опущенную ногу периодически напрягают и расслабляют на 8–10 секунд. Напряжение осуществляется на вдохе, расслабление – на выдохе. Упражнение делают 3–4 раза (рис. 9.10).

Расслабление грушевидной мышцы

Грушевидная мышца часто находится в спазмированном состоянии. В толще грушевидной мышцы проходит седалищный нерв, обеспечивающий нервными волокнами заднюю и наружную поверхность ноги, поэтому спазм этой мышцы часто сопровождается его ущемлением и болями по наружному краю бедра или болями на задней поверхности ноги. Одна процедура релаксации этой мышцы существенно облегчает боль. Если же боль не уменьшается, то необходимо провести работу с поясничным отделом позвоночника.



Рис. 9.11. Расслабление грушевидной мышцы

И. п. – на животе. На пораженной стороне нога сгибается под прямым углом в коленном суставе. Голень максимально отводится кнаружи, таз старайтесь фиксировать. Релаксация грушевидной мышцы производится под действием тяжести самой ноги посредством чередования фаз напряжения и расслабления (рис. 9.11).

Расслабление связок, соединяющих крестец и кости таза

Связки, соединяющие крестец и кости таза, нуждаются в расслаблении, поскольку их состояние играет важную роль в развитии многих заболеваний. У женщин, жалующихся на болезненные месячные, расслабление этих связок часто приносит значительное облегчение. Это упражнение помогает избавиться от хронических запоров.



Рис. 9.12. Расслабление связок, соединяющих крестец и кости таза

И. п. – лежа на спине. Прижмите как можно ближе колено одной ноги к грудной клетке на одной стороне и удерживайте это положение минуту, затем прижмите колено к груди на противоположной стороне, удерживайте это положение минуту (рис. 9.12).

Воздействие на другие отделы позвоночника

Расслабление грудного отдела позвоночника в положении сидя на пятках



Рис. 9.13. Расслабление грудного отдела позвоночника в положении сидя на пятках

Грудной отдел подвержен снижению подвижности больше, чем другие отделы позвоночника, что особенно ярко проявляется у людей, ведущих малоподвижный образ жизни. Этому способствует особенность его строения – соединение с ребрами, за счет которых значительно снижается его подвижность. Предлагаемые упражнения необходимо делать людям с болями в сердце и аритмиями. Кроме того, они улучшают функционирование желчного пузыря и отток желчи из него. Упражнения на расслабление грудного отдела позвоночника следует проводить всем, кто работает за столом в согнутой позе и склонен к сутулости.

И. п. – сидя на пятках. Упираясь в колени разогнутыми в локтевых суставах руками, выпрямляйте таз, разгибая при этом нижний отдел позвоночника. При выполнении этого упражнения необходимо напрягать ягодичные мышцы. Упражнение сочетайте с фазами вдоха и выдоха: при прогибе вперед грудного отдела позвоночника делайте вдох, при прогибе назад – выдох. Покачивание позвоночником повторяется 15–20 раз (рис. 9.13).

Расслабление грудного отдела позвоночника в положении стоя на четвереньках



Рис. 9.14. Расслабление грудного отдела позвоночника в положении стоя на четвереньках

И. п. – стоя на четвереньках, опираясь на колени и локти. Примите *И. п.* и осуществляйте движения позвоночником вверх-вниз. Упражнение необходимо сочетать с фазами вдоха и выдоха: при движении вверх делается вдох, а при движении вниз – выдох (рис. 9.14).

Расслабление грудопоясничного отдела позвоночника

И. п. – стоя, ноги на ширине плеч, руки опущены вниз и слегка отведены в стороны так, чтобы кисти находились на уровне грудопоясничного перехода. Упражнение заключается в энергичных поворотах сначала в одну, затем в другую сторону, по 10–15 поворотов в каждую (рис. 9.15).



а



б

Рис. 9.15. Расслабление грудопоясничного отдела позвоночника

Расслабление верхнегрудного отдела позвоночника и шейногрудного перехода позвоночника



Рис. 9.16. Расслабление верхнегрудного отдела позвоночника и шейногрудного перехода позвоночника

И. п. – сидя на стуле или табуретке, руки разведены в стороны и вытянуты. Ладонь одной руки обращена кверху, ладонь другой – книзу. Голова повернута в сторону обращенной кверху ладони. Упражнение заключается в чередовании поворотов головы вправо-влево, при этом ладони также поворачиваются в противоположные стороны. В каждую сторону выполняют 6–8 движений (рис. 9.16).

Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника с поворотом туловища

Поясничный отдел – самый уязвимый отдел позвоночника. Он испытывает на себе нагрузку всего веса тела, принимает основное участие в сгибании и разгибании туловища, берет на себя колоссальную нагрузку при поднятии тяжестей. Каждому следует подбирать свой способ воздействия на поясничный отдел позвоночника. При этом восстанавливается анатомия в заблокированных суставах, расслабляются мышцы поясницы, улучшается подвижность в поясничных сегментах позвоночника.



Рис. 9.17. Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника с поворотом туловища

И. п. – лежа на спине, на кушетке. Одной рукой держитесь за край кушетки и при этом перекидывайте колено на здоровой стороне через другую ногу. Пятка находится на уровне колена лежащей внизу ноги. Другой рукой беритесь за колено лежащей сверху ноги, то есть начинайте скручиваться по вертикальной оси тела. Далее с помощью руки проводится ритмическое покачивание тазом, что способствует скручиванию поясничного отдела позвоночника (рис. 9.17).

Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника в положении стоя



Рис. 9.18. Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника в положении стоя

И. п. – стоя, ноги широко расставлены, таз неподвижен, руки опущены. Упражнение заключается во вращательных движениях в обе стороны «до упора», но только за счет поясницы, таз должен оставаться неподвижным (рис. 9.18).

Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника (сгибание поясницы)

И. п. – стоя, ноги широко расставлены, таз неподвижен, руки опущены. В положении стоя проводятся разгибания поясницы и наклоны в стороны. При ритмическом воздействии разгибания руки кладут на поясницу, пальцы кисти обращены назад (рис. 9.19).



а



б

Рис. 9.19. Ритмическое воздействие на поясничный отдел позвоночника (сгибание поясницы)

Растяжение поясничного отдела позвоночника стоя на четвереньках

И. п. – стоя на четвереньках, опираясь на разогнутые руки. Производятся движения вверх-вниз, то есть сгибания-разгибания поясничного отдела позвоночника. Количество движений – 15–20 сгибаний-разгибаний, их амплитуда должна постепенно нарастать (рис. 9.20).



Рис. 9.20. Растяжение поясничного отдела позвоночника стоя на четвереньках

Ритмическое воздействие на суставы тазовой области

Ритмическое воздействие на суставы тазовой области – это оздоровление всего организма. Таз – основа, на которой покоится наш позвоночник, и его подвижность, его правильное анатомическое расположение являются залогом нормального функционирования позвоночника, а значит, и всего организма в целом, в том числе и сердечно-сосудистой системы.

Кроме того, я могу рекомендовать выполнять эти упражнения людям с артрозом в крестцово-подвздошном сочленении, ощущающим по утрам тупые боли в области крестца, которые уменьшаются после движения.

И. п. – стоя на четвереньках на кушетке. При этом колени свисают с кушетки, а голеностопный сустав кладется на ахиллово сухожилие другой ноги. Руками надо крепко держаться за края кушетки. Затем за счет поворота таза свисающую ногу поднимите максимально вверх и резко опустите вниз. Повторите это упражнение 10–15 раз. Внимательно следите, чтобы нога двигалась в вертикальной плоскости, то есть вверх-вниз, и ни в коем случае не поворачивалась (рис. 9.21).



Рис. 9.21. Ритмическое воздействие на суставы тазовой области

Ритмическое воздействие на крестцово-подвздошное сочленение

И. п. – лежа на боку на здоровой стороне. Нижняя нога вытянута, верхняя согнута в колене и упирается в кушетку. Одна рука располагается на крыле подвздошной кости, а вторая – на ней сверху, усиливая ее. В ходе выполнения упражнения создается давление руками на крыло подвздошной кости в сторону живота. Производится ритмическое надавливание в этом направлении с частотой: одно движение в секунду. Всего выполняется 10–15 таких движений (рис. 9.22).



Рис. 9.22. Ритмическое воздействие на крестцово-подвздошное сочленение

Глава 10. Внутренний и внешний массаж сосудов и капилляров

Внутренний массаж сосудов и капилляров заключается в создании временного перепада давления в сосудах для увеличения скорости крови за счет кратковременного пережимания сосудов. *Внешний массаж*, состоящий из растираний и разминаний поверхности тела, включает в работу всю капиллярную сеть организма.

Внутренний массаж

В кровеносных сосудах перепад давления создается до и после пережимания сосуда. От высокого давления сосуды несколько расширяются и напрягаются, а от низкого, напротив, расслабляются. После снятия препятствия кровь устремляется в зону пониженного давления, создавая некую ударную волну, которая интенсивнее, чем в обычном режиме, насыщает прилегающие капилляры кровью. Повышение скорости крови позволяет размыть накопившиеся отложения в сосудах (холестерин, соли и пр.). Препятствие на пути крови возводится просто: достаточно зафиксировать напряжение какой-либо мышцы на 2–3 секунды.

Упражнения, обеспечивающие прочистку сосудов



Рис. 10.1. Поворот головы

1. *Поворот головы.* Поворачиваем голову до предела в одну сторону, задерживаем на 2–3 секунды, возвращаемся в исходное положение и расслабляемся, затем проделываем то же самое в другую сторону (рис. 10.1).

2. *Подъем головы.* Поднимаем голову так, чтобы взгляд был направлен вертикально вверх, задерживаем на 2–3 секунды, возвращаемся в исходное положение и расслабляемся, затем повторяем упражнение (рис. 10.2).



Рис. 10.2. Подъем головы

3. *Поворот плеч.* Проделываем то же самое, что и в первом упражнении, но только на этот раз до предела поворачиваем плечи. Такие упражнения можно выполнять в любом положении: сидя, стоя, даже при ходьбе. И делать их нужно как можно чаще, лучше всего – через каждые 2–3 часа 2–3 поворота в обе стороны (рис. 10.3).



Рис. 10.3. Поворот плеч

Внешний массаж

Промывной массаж сосудистой системы

Цель одна – создание в определенной части сосудов «промывного режима» за счет искусственного перепада давления в сосудах и капиллярах. Очень полезно сочетание дыхательных упражнений с потягиванием и поворотами корпуса. В этом случае хоть длительной задержки дыхания и не происходит, зато на сосуды идет воздействие сразу с двух сторон – изнутри сжатым воздухом в легких и снаружи за счет напряжения множества мышц.

Описание процедуры. Повторять каждое дыхательное упражнение следует не более 3–4 раз, а делать их необходимо в медленном темпе.

1. Лечь на спину, согнуть руки в локтях, пальцы сжать в кулак. На вдохе: поднять руки вверх. На выдохе: вернуть руки в исходное положение (рис. 10.4).



Рис. 10.4. Подъем и опускание рук

2. Лечь на спину, кисти рук положить на живот. На вдохе: отвести руки за голову. На выдохе: вернуть руки в исходное положение (рис. 10.5).



Рис. 10.5. Отведение рук за голову

3. Лечь на спину, руки вытянуть вдоль туловища. На вдохе приподнять, по возможности, выпрямленные ноги. На выдохе: вернуться в исходное положение (рис. 10.6).



Рис. 10.6. Подъем ног

4. Лечь на спину, руки вытянуть вдоль туловища. На вдохе слегка согнуть правую ногу и левую руку, на выдохе принять исходное положение. Затем на вдохе слегка согнуть левую ногу и правую руку, на выдохе принять исходное положение (рис. 10.7).



Рис. 10.7. Сгибание рук и ног

5. Встать, ноги поставить вместе, руки за голову. На выдохе: наклон туловища в сторону. На вдохе: вернуться в исходное положение (рис. 10.8).



Рис. 10.8. Наклоны туловища

6. Ноги поставить шире плеч, руки на поясе. На выдохе: наклонить корпус вперед. На вдохе: вернуться в исходное положение (рис. 10.9).



Рис. 10.9. Наклоны корпуса вперед

Укрепление капиллярной сети дыхательным массажем

Кислородный массаж является по своей сути разминкой сосудистой системы, которая в первую очередь разгоняет венозную кровь в сосудах и капиллярах. Различные дыхательные упражнения, такие как пение и задержка дыхания, – замечательные «массажисты» внутренних органов. Для того чтобы снять стресс, усилить работу защитных сил (иммунной системы), повысить уровень газообмена и нормализовать внутреннюю физиологическую среду (гомеостаз), человеку необходимо перейти на дыхание диафрагмой, или, как принято говорить, дыхание животом. Значит, необходимо научиться дышать так, чтобы диафрагма работала в полную силу, сокращаясь на вдохе и расслабляясь на выдохе. Это *диафрагмальное дыхание*.

Диафрагмальное дыхание

Описание процедуры. Выдох должен быть длиннее, продолжительнее вдоха в 2–3 раза. За выдохом без задержки наступает фаза вдоха. Затем дыхательный цикл повторяется. Время дыхательных упражнений ограничивается 1–2 минутами. После чего делается перерыв в 2 минуты. Затем проводится еще 2 таких же дыхательных цикла.

1. И. п. – сидя на стуле. Закройте глаза. Расслабьте мышцы лица и плеч. Оставайтесь в таком положении 2 мин (рис. 10.10).

2. И. п. – сидя на стуле. Положите одну руку на живот чуть ниже пупка, а другую – на верхнюю часть груди. Проверьте, как вы дышите. Рука на животе должна слегка приподниматься и опускаться в такт дыхательному движению. Рука на грудной клетке практически неподвижна (рис. 10.11).



Рис. 10.10. Расслабление мышц лица и плеч



Рис. 10.11. Фиксирование дыхания животом

3. И. п. – сидя на стуле. Сделайте без напряжения и усилия вдох через нос. При этом живот должен округлиться (рис. 10.12).



Рис. 10.12. Вдохи

4. И. п. – сидя на стуле. Плавно, без пауз и задержек, переходите к выдоху, слегка приоткрыв губы. Выдох должен производиться с некоторым усилием. При этом живот медленно втягивается, помогая при этом легким освободиться от воздуха с избытком углекислого газа. Не форсируйте движения брюшной стенки, ее перемещения должны быть спокойны и естественны (рис. 10.13).



Рис. 10.13. Выдохи

Глава 10. Внутренний и внешний массаж сосудов и капилляров

Внутренний массаж сосудов и капилляров заключается в создании временного перепада давления в сосудах для увеличения скорости крови за счет кратковременного пережимания сосудов. *Внешний массаж*, состоящий из растираний и разминаний поверхности тела, включает в работу всю капиллярную сеть организма.

Внутренний массаж

В кровеносных сосудах перепад давления создается до и после пережимания сосуда. От высокого давления сосуды несколько расширяются и напрягаются, а от низкого, напротив, расслабляются. После снятия препятствия кровь устремляется в зону пониженного давления, создавая некую ударную волну, которая интенсивнее, чем в обычном режиме, насыщает прилегающие капилляры кровью. Повышение скорости крови позволяет размыть накопившиеся отложения в сосудах (холестерин, соли и пр.). Препятствие на пути крови возводится просто: достаточно зафиксировать напряжение какой-либо мышцы на 2–3 секунды.

Упражнения, обеспечивающие прочистку сосудов



Рис. 10.1. Поворот головы

1. *Поворот головы.* Поворачиваем голову до предела в одну сторону, задерживаем на 2–3 секунды, возвращаемся в исходное положение и расслабляемся, затем проделываем то же самое в другую сторону (рис. 10.1).

2. *Подъем головы.* Поднимаем голову так, чтобы взгляд был направлен вертикально вверх, задерживаем на 2–3 секунды, возвращаемся в исходное положение и расслабляемся, затем повторяем упражнение (рис. 10.2).



Рис. 10.2. Подъем головы

3. *Поворот плеч.* Прodelываем то же самое, что и в первом упражнении, но только на этот раз до предела поворачиваем плечи. Такие упражнения можно выполнять в любом положении: сидя, стоя, даже при ходьбе. И делать их нужно как можно чаще, лучше всего – через каждые 2–3 часа 2–3 поворота в обе стороны (рис. 10.3).



Рис. 10.3. Поворот плеч

Внешний массаж

Промывной массаж сосудистой системы

Цель одна – создание в определенной части сосудов «промывного режима» за счет искусственного перепада давления в сосудах и капиллярах. Очень полезно сочетание дыхательных упражнений с потягиванием и поворотами корпуса. В этом случае хоть длительной задержки дыхания и не происходит, зато на сосуды идет воздействие сразу с двух сторон – изнутри сжатым воздухом в легких и снаружи за счет напряжения множества мышц.

Описание процедуры. Повторять каждое дыхательное упражнение следует не более 3–4 раз, а делать их необходимо в медленном темпе.

1. Лечь на спину, согнуть руки в локтях, пальцы сжать в кулак. На вдохе: поднять руки вверх. На выдохе: вернуть руки в исходное положение (рис. 10.4).



Рис. 10.4. Подъем и опускание рук

2. Лечь на спину, кисти рук положить на живот. На вдохе: отвести руки за голову. На выдохе: вернуть руки в исходное положение (рис. 10.5).



Рис. 10.5. Отведение рук за голову

3. Лечь на спину, руки вытянуть вдоль туловища. На вдохе приподнять, по возможности, выпрямленные ноги. На выдохе: вернуться в исходное положение (рис. 10.6).



Рис. 10.6. Подъем ног

4. Лечь на спину, руки вытянуть вдоль туловища. На вдохе слегка согнуть правую ногу и левую руку, на выдохе принять исходное положение. Затем на вдохе слегка согнуть левую ногу и правую руку, на выдохе принять исходное положение (рис. 10.7).



Рис. 10.7. Сгибание рук и ног

5. Встать, ноги поставить вместе, руки за голову. На выдохе: наклон туловища в сторону. На вдохе: вернуться в исходное положение (рис. 10.8).



Рис. 10.8. Наклоны туловища

6. Ноги поставить шире плеч, руки на поясе. На выдохе: наклонить корпус вперед. На вдохе: вернуться в исходное положение (рис. 10.9).



Рис. 10.9. Наклоны корпуса вперед

Укрепление капиллярной сети дыхательным массажем

Кислородный массаж является по своей сути разминкой сосудистой системы, которая в первую очередь разгоняет венозную кровь в сосудах и капиллярах. Различные дыхательные упражнения, такие как пение и задержка дыхания, – замечательные «массажисты» внутренних органов. Для того чтобы снять стресс, усилить работу защитных сил (иммунной системы), повысить уровень газообмена и нормализовать внутреннюю физиологическую среду (гомеостаз), человеку необходимо перейти на дыхание диафрагмой, или, как принято говорить, дыхание животом. Значит, необходимо научиться дышать так, чтобы диафрагма работала в полную силу, сокращаясь на вдохе и расслабляясь на выдохе. Это *диафрагмальное дыхание*.

Диафрагмальное дыхание

Описание процедуры. Выдох должен быть длиннее, продолжительнее вдоха в 2–3 раза. За выдохом без задержки наступает фаза вдоха. Затем дыхательный цикл повторяется. Время дыхательных упражнений ограничивается 1–2 минутами. После чего делается перерыв в 2 минуты. Затем проводится еще 2 таких же дыхательных цикла.

1. И. п. – сидя на стуле. Закройте глаза. Расслабьте мышцы лица и плеч. Оставайтесь в таком положении 2 мин (рис. 10.10).

2. И. п. – сидя на стуле. Положите одну руку на живот чуть ниже пупка, а другую – на верхнюю часть груди. Проверьте, как вы дышите. Рука на животе должна слегка приподниматься и опускаться в такт дыхательному движению. Рука на грудной клетке практически неподвижна (рис. 10.11).



Рис. 10.10. Расслабление мышц лица и плеч



Рис. 10.11. Фиксирование дыхания животом

3. И. п. – сидя на стуле. Сделайте без напряжения и усилия вдох через нос. При этом живот должен округлиться (рис. 10.12).



Рис. 10.12. Вдохи

4. И. п. – сидя на стуле. Плавно, без пауз и задержек, переходите к выдоху, слегка приоткрыв губы. Выдох должен производиться с некоторым усилием. При этом живот медленно втягивается, помогая при этом легким освободиться от воздуха с избытком углекислого газа. Не форсируйте движения брюшной стенки, ее перемещения должны быть спокойны и естественны (рис. 10.13).



Рис. 10.13. Выдохи

Глава 11. Улучшение тонуса сердечно-сосудистой системы

В 1989 году под руководством известного врача, к. м. н. И. А. Сударушкиной я принимала участие в программе исследований, проводимых на базе Института повышения квалификации врачей, которые были посвящены улучшению качества и увеличению продолжительности жизни пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы. Именно тогда для ослабленных болезнью людей Ирина Сударушкина разработала комплекс лечебно-профилактических мероприятий, применяемых для улучшения тонуса сердечно-сосудистой системы. Эти мероприятия состоят из следующих компонентов:

- комплекса тонизирующих гимнастических воздействий на сосудистую систему;
- тонизирующего капиллярного массажа стоп и кистей;
- контрастных обливаний;
- тонизирующего самомассажа.

Гимнастическое воздействие на сосудистый тонус

Комплекс упражнений выполняйте утром, сразу после пробуждения, не открывая глаз.

1. Сделайте массаж ладоней, их энергичное растирание. Ладони должны стать теплыми.
2. Сделайте массаж ушей. Плотно сожмите пальцы и растирайте уши ладонями сверху вниз не менее 30 раз. Большие пальцы во время массажа находятся за ушами, указательные движутся по раковинам. Кончики пальцев должны опускаться до уровня рта.
3. Положите правую ладонь на лоб, а левую на нее сверху, затем сделайте 30 движений вправо-влево. Мизинцы нужно держать над бровями. Закончив это упражнение, нужно полежать 1–2 минуты с закрытыми глазами, сосредоточив внимание на области лба. Тыльной стороной больших пальцев промассируйте глазные яблоки. Сделайте 15 движений.
4. Положите правую ладонь на щитовидную железу, а на нее – левую ладонь. Теперь сделайте 30 движений сверху вниз до живота. Это упражнение улучшает обменные процессы и стабилизирует работу внутренних органов.
5. Сложите ладони, как в четвертом упражнении, положите их на живот и сделайте 30 круговых движений по часовой стрелке. При этом вы помогаете работе и кишечника, и желудка.
6. Втягивайте живот глубоко к позвоночнику, а потом сильно выпячивайте его. Прodelьвать это нужно 20–30 раз, но начинать лучше с 5–10. Эти насосные движения устраняют застой желчи и крови, усиливают движение лимфы.
7. Поочередно подтягивайте ноги к груди и разгибайте их. Всего нужно выполнить 30 движений. Упражнение очень эффективно укрепляет мышцы живота и активизирует работу внутренних органов.
8. Теперь можете сесть на край кровати. Положите правую ногу на левую и 30 раз промассируйте выемку ступни. То же самое повторите с другой ногой. Массируя биологически активные точки на ступнях, вы способствуете оздоровлению многих систем организма, в том числе и суставов.
9. Сцепите пальцы в замок на затылке. Сделайте 15 горизонтальных и 15 вертикальных движений. Это усилит кровообращение больших кровеносных сосудов головы, движение спинномозговой жидкости.

После выполнения комплекса упражнений необходимо полежать несколько минут, расслабившись.

Капиллярный массаж рук и стоп

Привести капилляры в порядок поможет массаж рук и стоп. Далее дается описание двух авторских методик капилляро-восстановительного массажа.

Хочу еще раз подчеркнуть: капиллярная сеть постоянно изменяется – в каких-то местах она может расширяться, разрастись, а где-то, наоборот, сократиться. Чем шире распространена сеть капилляров, тем лучше снабжается организм кровью, а следовательно, и кислородом. Напомню: именно через тонкие проницаемые стенки капилляров происходит насыщение крови кислородом, необходимым для обмена веществ в организме. Проницаемость стенок капилляров может уменьшаться и увеличиваться. С уменьшением проницаемости стенок капилляров возникает не только кислородное голодание тканей, но ухудшение выведения продуктов неполного метаболизма из клеток. А это ведет к самоотравлению организма. Таким образом, массаж рук (по методике Л. и Г. Погожевых) и массаж стоп (по методике доктора Сударушкиной) за короткое время поможет придать

вашим сосудам прежнюю эластичность и вернуть капиллярную сеть в прежнее русло.

Методика сосудистого массажа рук

Массаж достаточно проводить 1–2 раза в неделю.

Переплетите плотно пальцы обеих рук так, чтобы ладони и пальцы были направлены к лицу. Медленно (с напряжением) тяните их в противоположные стороны, массируя, таким образом, пальцы, пока – рывком – кисти не освободятся. Повторите это упражнение.

Сцепите палец одной руки с соответствующим пальцем другой. Тяните с силой, пока оба пальца не разойдутся в разные стороны. Повторите движение с каждой парой пальцев. Помассируйте каждый кончик пальца на одной руке кончиками пальцев другой руки. Помассируйте каждый палец (на обеих руках) от кончика до основания. Выполняйте массаж медленно и тщательно, чтобы воздействие на каждый палец было распределено равномерно (на внешнюю и тыльную стороны пальцев). Теперь крепко зажмите между указательным и средним пальцами, положив на перепонку между ними, тот палец, который подвергается массажу. Медленно тяните палец, от самого его основания до кончика, одновременно слегка закручивая его. После этого – займитесь внутренней стороной кисти. Массируйте ее указательным и большим пальцами – между каждой из мелких косточек пясти. Помассируйте ладонь руки большим пальцем другой (можно также пройтись по ладони большим суставом согнутого указательного пальца). Сильно промассируйте бугор в основании большого пальца, и бугорки в основаниях других пальцев тоже не забудьте. Помассируйте промежутки между пальцами. Обратите внимание на мелкие мышцы между костями, опоясывающие их от начала кисти и до пальцев. Во время проведения массажа старайтесь дышать носом и ртом легко и ровно.

Методика сосудистого массажа стоп

Массаж достаточно делать 1–2 раза в неделю.

Сядьте на пол, подложив под себя подушку. Спина прямая, ноги скрещены, левая нога сверху по отношению к правой. Поднимите левое колено, переплетите пальцы рук и используйте их для поддержки бугорка у основания большого пальца левой ноги. Отталкивайте ступню от ваших рук, выпрямите ногу впереди себя, насколько это возможно. Почувствуйте вытягивание мышцы в ноге и в бугорке у основания большого пальца и задержитесь немного. Медленно опустите ногу на пол. Повторите эти действия и для правой ноги. Возможно, это получится не сразу, но повторение упражнений даст в ноге ощущение движения энергии.

Поместите левую ногу над правой. Левая голень на правом бедре. Поддерживайте стопу правой рукой за пятку и держите пальцы ног левой рукой. Энергично вращайте пальцы по кругу, сперва в одном направлении, затем в другом. После этого расширьте радиус вращения так, чтобы как пальцы ног, так и бугорок у основания большого пальца отклонялись вперед и назад. Стопа очень хорошо расслабляется при таком движении. Теперь начинайте массировать пальцы на левой ноге пальцами обеих рук. Массируйте подушечками пальцев, производя движения с некоторым давлением (не сильным). Затем массируйте каждый палец, от основания до подушечки. Убедитесь в том, что вы массируете каждый палец равномерно, уделяя одинаковое внимание его основанию, верхушке и боковым сторонам. Помассируйте пальцы на ногах, помогите себе оздоровить их, улучшить их кровоснабжение. Массируйте вращательными движениями, или, если вам удобнее, примените прямое давление. Мягко тяните каждый палец.

Промассируйте те места, где палец ноги соединяется с подошвой большим пальцем руки или костяшками пальцев.

При помощи костяшек (суставов) и кулака правой руки промассируйте (давлением) всю поверхность подошвы. Большими пальцами рук гладьте подошву по диагонали – от начала пятки и далее. Меняйте большие пальцы рук, создавая постоянный ритм поглаживания. Важно не прерывать контакт между руками и стопой во время этого движения. Затем медленно погладьте стопу по диагонали – от пятки до бугорка у основания большого пальца.

Повторите массаж для другой ноги.

Самомассаж для включения в работу капиллярной системы организма

Самомассаж мышц спины. Встаньте, ноги на ширине плеч. Слегка прогнитесь. Тыльной стороной кисти производите поглаживания спины от тазовых костей до лопаток. Массаж поясницы производится в том же положении, движение ладоней – от ягодиц к пояснице, вправо и влево к тазовым костям. Подушечками четырех пальцев делайте кругобразное растирание, плавно надавливая на копчик, крестец, поясницу, производя скользкие движения навстречу друг другу, сдвигая кожу к позвоночнику. Выполняйте короткие движения вверх-вниз.

Ноги поставьте на ширине плеч, руки на поясе, туловище наклоните вперед под углом 90°. Сделайте 3–4 круговых вращения туловищем в одну и в другую сторону, дыхание произвольное, спокойное, без задержки.

Самомассаж больших ягодичных мышц. Встаньте, тяжесть тела перенесите на левую ногу, правую отведите в сторону, слегка согните в колене и поставьте на носок. Массируется правая ягодичная мышца. Правой ладонью выполните 3–4 поглаживания ягодицы снизу вверх, а затем в том же направлении основанием ладони сделайте выжимание. После этого захватите ягодичную мышцу и легко разминайте ее между большим и четырьмя другими пальцами, одновременно продвигая руку снизу вверх и несколько смещая мышцу в сторону. Легко захватив ягодичную мышцу большим и остальными пальцами, сделайте легкое потряхивание. Заканчивается массаж поглаживанием. Так же массируют другую ягодицу.

Самомассаж живота. Лежа на спине, согните ноги в коленях. Под головой – подушка. Четырьмя пальцами правой руки производится легкое поглаживание вокруг пупка по ходу часовой стрелки, постепенно расширяйте круги, затем выполните поглаживание ладонью, начиная с большого круга, постепенно сужая его. Пальцами обеих кистей (большие пальцы сверху, остальные снизу) захватите реберный край справа и слева от грудины и делайте растирание в стороны от грудины. Согните пальцы правой кисти и от правой паховой складки производите вращательные, растирающие движения, сужающиеся от периферии к пупку. Заканчивается массаж поглаживанием.

Местные ванны и контрастные ванны

Под воздействием местных ванн руки расслабляются, а кровеносные сосуды расширяются. Это касается не только сосудов рук, но и всей сосудистой системы, и способствует мягкому снижению давления. Кроме понижения давления теплая ванна для рук благотворно влияет на кровоснабжение сердца, потому может служить дополнением к основным методам лечения стенокардии.

Контрастные ванны отлично влияют на кровоснабжение, улучшают состояние кровеносных сосудов. Избыточное количество крови отводится вниз, от головы и других органов – к стопам, сосудистая система расслабляется, что и приводит к оживлению капиллярной системы.

Местная ванна для рук

Описание процедуры. Одновременно опустите на 15–20 минут обе руки целиком, от кончиков пальцев до подмышек, в теплую воду (39°C). По окончании процедуры энергично вытрите руки насухо.

Расписание курса. Местную ванну для рук принимают 30 минут. 1–2 раза в день.

Контрастная ванна для рук

Описание процедуры. погрузите руки в воду с температурой 37°C, через 10 минут увеличьте температуру воды до 43°C и держите руки в воде еще 10 минут. Затем отдохните в постели 45 минут.

Холодные ножные ванны

Описание процедуры. 1–3 минуты стойте в холодной воде, уровень воды – по икры или выше. Такие ванны служат в основном для оттока крови от головы и груди вниз.

Расписание курса. Холодные ножные ванны проводят 1 раз в неделю. В теплое время года их делают чаще: 2–3 раза в неделю.

Контрастные ножные ванны

Описание процедуры. Для ее проведения понадобится емкость с водой, нагретой до 38–39°C. В другую емкость наливаем холодную воду. Сначала ноги опускаем в теплую воду на 3 минуты, затем, очень быстро, – в холодную на 10 секунд. И сразу после этого – снова в теплую воду. Повторяйте все это 2–3 раза. Каждый раз процедуру завершайте опусканием ног в холодную воду.

Расписание курса. Контрастную ванну делают 1–2 раза в день, по 3–4 раза в неделю, в течение длительного времени.

Большой компресс для оздоровления сосудов

Обертывания (виккели по доктору Кнейпу) способствуют оздоровлению кровеносных сосудов, они оживляют капиллярную систему. Обертывания очищают организм, благотворно действует на почки, печень. Также виккели – эффективное средство для профилактики болезней сосудов. Большой виккель, помимо благотворного воздействия на ваши сосуды и капилляры, эффективно выводит из организма шлаки.

Короткий виккель

Описание процедуры. Используется кусок грубого холста. Намочите его в холодной (или теплой) воде, хорошенько выжмите, плотно прижмите к телу: короткий виккель соприкасается с вашим телом от подмышек до колен. Приложите холст к телу, затем укутайтесь шерстяным и ватным одеялами. Шерсть не пропускает воздух, а вата сохраняет тепло тела.

Расписание процедуры. Процедуру проводят в течение одного часа, после чего переодеваются в сухое белье.

Большой вikkель

Описание процедуры. Для такого большого обертывания вам понадобится такой большой кусок холста, чтобы вы могли обернуться им полностью. Можно использовать холщовый халат до пола с длинными рукавами. Намочите халат (для пожилых, малокровных и ослабленных – горячей водой), отожмите как следует и наденьте на голое тело. Сразу закутайтесь в шерстяное одеяло, а сверху накройте ватным.

Расписание процедуры. Процедуру проводят в течение 2 часов. После чего тщательно моются и надевают сухое и теплое белье.

Схема проведения процедур, тонизирующих сердечно-сосудистую систему

На основе вышеизложенных методик я хочу предложить схему проведения процедур, которые помогут вам поддерживать сердечно-сосудистую систему в определенном тоне. Схема – примерная, поэтому нет необходимости ее строго придерживаться. Ориентируйтесь на то, что подсказывает вам ваш организм.

1-я неделя

Массаж рук (кистей): 1–2 раза в неделю (начните с 1 раза).

Массаж для стоп: то же самое.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

2-я неделя

Массаж рук (кистей), массаж стоп: 2 раза в неделю. Можно проводить через день.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

3-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: с 1 раза в день (через день).

Холодные ножные ванны: 2 раза в неделю (в теплое время года – 2–3 раза в неделю).

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

4-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Обливания рук: 1 раз в день 3 раза в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

5-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1 раз в неделю.

Обливания рук: 1–2 раза в день, 5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

6-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

7-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 3–4 раза в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

8-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 4–5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

9-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1–2 раза в день 4–5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения 10–15 минут в день.

10-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день, 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1–2 раза в день 4–5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

Глава 11. Улучшение тонуса сердечно-сосудистой системы

В 1989 году под руководством известного врача, к. м. н. И. А. Сударушкиной я принимала участие в программе исследований, проводимых на базе Института повышения квалификации врачей, которые были посвящены улучшению качества и увеличению продолжительности жизни пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы. Именно тогда для ослабленных болезнью людей Ирина Сударушкина разработала комплекс лечебно-профилактических мероприятий, применяемых для улучшения тонуса сердечно-сосудистой системы. Эти мероприятия состоят из следующих компонентов:

- комплекса тонизирующих гимнастических воздействий на сосудистую систему;
- тонизирующего капиллярного массажа стоп и кистей;
- контрастных обливаний;
- тонизирующего самомассажа.

Гимнастическое воздействие на сосудистый тонус

Комплекс упражнений выполняйте утром, сразу после пробуждения, не открывая глаз.

1. Сделайте массаж ладоней, их энергичное растирание. Ладони должны стать теплыми.
2. Сделайте массаж ушей. Плотно сожмите пальцы и растирайте уши ладонями сверху вниз не менее 30 раз. Большие пальцы во время массажа находятся за ушами, указательные движутся по раковинам. Кончики пальцев должны опускаться до уровня рта.
3. Положите правую ладонь на лоб, а левую на нее сверху, затем сделайте 30 движений вправо-влево. Мизинцы нужно держать над бровями. Закончив это упражнение, нужно полежать 1–2 минуты с закрытыми глазами, сосредоточив внимание на области лба. Тыльной стороной больших пальцев промассируйте глазные яблоки. Сделайте 15 движений.
4. Положите правую ладонь на щитовидную железу, а на нее – левую ладонь. Теперь сделайте 30 движений сверху вниз до живота. Это упражнение улучшает обменные процессы и стабилизирует работу внутренних органов.
5. Сложите ладони, как в четвертом упражнении, положите их на живот и сделайте 30 круговых движений по часовой стрелке. При этом вы помогаете работе и кишечника, и желудка.
6. Втягивайте живот глубоко к позвоночнику, а потом сильно выпячивайте его. Прodelьвать это нужно 20–30 раз, но начинать лучше с 5–10. Эти насосные движения устраняют застой желчи и крови, усиливают движение лимфы.

7. Поочередно подтягивайте ноги к груди и разгибайте их. Всего нужно выполнить 30 движений. Упражнение очень эффективно укрепляет мышцы живота и активизирует работу внутренних органов.

8. Теперь можете сесть на край кровати. Положите правую ногу на левую и 30 раз промассируйте выемку ступни. То же самое повторите с другой ногой. Массируя биологически активные точки на ступнях, вы способствуете оздоровлению многих систем организма, в том числе и суставов.

9. Сцепите пальцы в замок на затылке. Сделайте 15 горизонтальных и 15 вертикальных движений. Это усилит кровообращение больших кровеносных сосудов головы, движение спинномозговой жидкости.

После выполнения комплекса упражнений необходимо полежать несколько минут, расслабившись.

Капиллярный массаж рук и стоп

Привести капилляры в порядок поможет массаж рук и стоп. Далее дается описание двух авторских методик капилляро-восстановительного массажа.

Хочу еще раз подчеркнуть: капиллярная сеть постоянно изменяется – в каких-то местах она может расшириться, разрастись, а где-то, наоборот, сократиться. Чем шире распространена сеть капилляров, тем лучше снабжается организм кровью, а следовательно, и кислородом. Напомню: именно через тонкие проницаемые стенки капилляров происходит насыщение крови кислородом, необходимым для обмена веществ в организме. Проницаемость стенок капилляров может уменьшаться и увеличиваться. С уменьшением проницаемости стенок капилляров возникает не только кислородное голодание тканей, но ухудшение выведения продуктов неполного метаболизма из клеток. А это ведет к самоотравлению организма. Таким образом, массаж рук (по методике Л. и Г. Погожевых) и массаж стоп (по методике доктора Сударушкиной) за короткое время поможет придать вашим сосудам прежнюю эластичность и вернуть капиллярную сеть в прежнее русло.

Методика сосудистого массажа рук

Массаж достаточно проводить 1–2 раза в неделю.

Переплетите плотно пальцы обеих рук так, чтобы ладони и пальцы были направлены к лицу. Медленно (с напряжением) тяните их в противоположные стороны, массируя, таким образом, пальцы, пока – рывком – кисти не освободятся. Повторите это упражнение.

Сцепите палец одной руки с соответствующим пальцем другой. Тяните с силой, пока оба пальца не разойдутся в разные стороны. Повторите движение с каждой парой пальцев. Помассируйте каждый кончик пальца на одной руке кончиками пальцев другой руки. Помассируйте каждый палец (на обеих руках) от кончика до основания. Выполняйте массаж медленно и тщательно, чтобы воздействие на каждый палец было распределено равномерно (на внешнюю и тыльную стороны пальцев). Теперь крепко зажмите между указательным и средним пальцами, положив на перепонку между ними, тот палец, который подвергается массажу. Медленно тяните палец, от самого его основания до кончика, одновременно слегка закручивая его. После этого – займитесь внутренней стороной кисти. Массируйте ее указательным и большим пальцами – между каждой из мелких косточек пясти. Помассируйте ладонь руки большим пальцем другой (можно также пройти по ладони большим суставом согнутого указательного пальца).

Сильно промассируйте бугор в основании большого пальца, и бугорки в основаниях других пальцев тоже не забудьте. Помассируйте промежутки между пальцами. Обратите внимание на мелкие мышцы между костями, опоясывающие их от начала кисти и до пальцев. Во время проведения массажа старайтесь дышать носом и ртом легко и ровно.

Методика сосудистого массажа стоп

Массаж достаточно делать 1–2 раза в неделю.

Сядьте на пол, подложив под себя подушку. Спина прямая, ноги скрещены, левая нога сверху по отношению к правой. Поднимите левое колено, переплетите пальцы рук и используйте их для поддержки бугорка у основания большого пальца левой ноги. Отталкивайте ступню от ваших рук, выпрямите ногу впереди себя, насколько это возможно. Почувствуйте вытягивание мышцы в ноге и в бугорке у основания большого пальца и задержитесь немного. Медленно опустите ногу на пол. Повторите эти действия и для правой ноги. Возможно, это получится не сразу, но повторение упражнений даст в ноге ощущение движения энергии.

Поместите левую ногу над правой. Левая голень на правом бедре. Поддерживайте стопу правой рукой за пятку и держите пальцы ног левой рукой. Энергично вращайте пальцы по кругу, сперва в одном направлении, затем в другом. После этого расширьте радиус вращения так, чтобы как пальцы ног, так и бугорок у основания большого пальца отклонялись вперед и назад. Стопа очень хорошо расслабляется при таком движении. Теперь начинайте массировать пальцы на левой ноге пальцами обеих рук. Массируйте подушечками пальцев, производя движения с некоторым давлением (не сильным). Затем массируйте каждый палец, от основания до подушечки. Убедитесь в том, что вы массируете каждый палец равномерно, уделяя одинаковое внимание его основанию, верхушке и боковым сторонам. Помассируйте пальцы на ногах, помогите себе оздоровить их, улучшить их кровоснабжение. Массируйте вращательными движениями, или, если вам удобнее, примените прямое давление. Мягко тяните каждый палец.

Промассируйте те места, где палец ноги соединяется с подошвой большим пальцем руки или костяшками пальцев.

При помощи костяшек (суставов) и кулака правой руки промассируйте (давлением) всю поверхность подошвы. Большими пальцами рук гладьте подошву по диагонали – от начала пятки и далее. Меняйте большие пальцы рук, создавая постоянный ритм поглаживания. Важно не прерывать контакт между руками и стопой во время этого движения. Затем медленно погладьте стопу по диагонали – от пятки до бугорка у основания большого пальца.

Повторите массаж для другой ноги.

Самомассаж для включения в работу капиллярной системы организма

Самомассаж мышц спины. Встаньте, ноги на ширине плеч. Слегка прогнитесь. Тыльной стороной кисти производите поглаживания спины от тазовых костей до лопаток. Массаж поясницы производится в том же положении, движение ладоней – от ягодиц к пояснице, вправо и влево к тазовым костям. Подушечками четырех пальцев делайте кругообразное растирание, плавно надавливая на копчик, крестец, поясницу, производя скользящие движения навстречу друг другу, сдвигая кожу к позвоночнику. Выполняйте короткие движения вверх-вниз.

Ноги поставьте на ширине плеч, руки на поясе, туловище наклоните вперед под углом 90°. Сделайте 3–4 круговых вращения туловищем в одну и в другую сторону, дыхание произвольное, спокойное, без задержки.

Самомассаж больших ягодичных мышц. Встаньте, тяжесть тела перенесите на левую ногу, правую отведите в сторону, слегка согните в колене и поставьте на носок. Массируется правая ягодичная мышца. Правой ладонью выполните 3–4 поглаживания ягодичцы снизу вверх, а затем в том же направлении основанием ладони сделайте выжимание. После этого захватите ягодичную мышцу и легко разминайте ее между большим и четырьмя другими пальцами, одновременно продвигая руку снизу вверх и несколько смещая мышцу в сторону. Легко захватив ягодичную мышцу большим и остальными пальцами, сделайте легкое потряхивание. Заканчивается массаж поглаживанием. Так же массируют другую ягодичцу.

Самомассаж живота. Лежа на спине, согните ноги в коленях. Под головой – подушка. Четырьмя пальцами правой руки производится легкое поглаживание вокруг пупка по ходу часовой стрелки, постепенно расширяйте круги, затем выполните поглаживание ладонью, начиная с большого круга, постепенно сужая его. Пальцами обеих кистей (большие пальцы сверху, остальные снизу) захватите реберный край справа и слева от грудины и сделайте растирание в стороны от грудины. Согните пальцы правой кисти и от правой паховой складки производите вращательные, растирающие движения, сужающиеся от периферии к пупку. Заканчивается массаж поглаживанием.

Местные ванны и контрастные ванны

Под воздействием местных ванн руки расслабляются, а кровеносные сосуды расширяются. Это касается не только сосудов рук, но и всей сосудистой системы, и способствует мягкому снижению давления. Кроме понижения давления теплая ванна для рук благотворно влияет на кровоснабжение сердца, потому может служить дополнением к основным методам лечения стенокардии.

Контрастные ванны отлично влияют на кровоснабжение, улучшают состояние кровеносных сосудов. Избыточное количество крови отводится вниз, от головы и других органов – к стопам, сосудистая система расслабляется, что и приводит к оживлению капиллярной системы.

Местная ванна для рук

Описание процедуры. Одновременно опустите на 15–20 минут обе руки целиком, от кончиков пальцев до подмышек, в теплую воду (39°C). По окончании процедуры энергично вытрите руки насухо.

Расписание курса. Местную ванну для рук принимают 30 минут. 1–2 раза в день.

Контрастная ванна для рук

Описание процедуры. погрузите руки в воду с температурой 37°C, через 10 минут увеличьте температуру воды до 43°C и держите руки в воде еще 10 минут. Затем отдохните в постели 45 минут.

Холодные ножные ванны

Описание процедуры. 1–3 минуты стойте в холодной воде, уровень воды – по икры или выше. Такие ванны служат в основном для оттока крови от головы и груди вниз.

Расписание курса. Холодные ножные ванны проводят 1 раз в неделю. В теплое время года их делают чаще: 2–3 раза в неделю.

Контрастные ножные ванны

Описание процедуры. Для ее проведения понадобится емкость с водой, нагретой до 38–39°C. В другую емкость наливаем холодную воду. Сначала ноги опускаем в теплую воду на 3 минуты, затем, очень быстро, – в холодную на 10 секунд. И сразу после этого – снова в теплую воду. Повторяйте все это 2–3 раза. Каждый раз процедуру завершайте опусканием ног в холодную воду.

Расписание курса. Контрастную ванну делают 1–2 раза в день, по 3–4 раза в неделю, в течение длительного времени.

Большой компресс для оздоровления сосудов

Обертывания (виккели по доктору Кнейпу) способствуют оздоровлению кровеносных сосудов, они оживляют капиллярную систему. Обертывания очищают организм, благотворно действует на почки, печень. Также виккели – эффективное средство для профилактики болезней сосудов. Большой виккель, помимо благотворного воздействия на ваши сосуды и капилляры, эффективно выводит из организма шлаки.

Короткий виккель

Описание процедуры. Используется кусок грубого холста. Намочите его в холодной (или теплой) воде, хорошенько выжмите, плотно прижмите к телу: короткий виккель соприкасается с вашим телом от подмышек до колен. Приложите холст к телу, затем укутайтесь шерстяным и ватным одеялами. Шерсть не пропускает воздух, а вата сохраняет тепло тела.

Расписание процедуры. Процедуру проводят в течение одного часа, после чего переодеваются в сухое белье.

Большой виккель

Описание процедуры. Для такого большого обертывания вам понадобится такой большой кусок холста, чтобы вы могли обернуться им полностью. Можно использовать холщовый халат до пола с длинными рукавами. Намочите халат (для пожилых, малокровных и ослабленных – горячей водой), отожмите как следует и наденьте на голое тело. Сразу закутайтесь в шерстяное одеяло, а сверху накройтесь ватным.

Расписание процедуры. Процедуру проводят в течение 2 часов. После чего тщательно моются и надевают сухое и теплое белье.

Схема проведения процедур, тонизирующих сердечно-сосудистую систему

На основе вышеизложенных методик я хочу предложить схему проведения процедур, которые помогут вам поддерживать сердечно-сосудистую систему в определенном тонусе. Схема – примерная, поэтому нет необходимости ее строго придерживаться. Ориентируйтесь на то, что подсказывает вам ваш организм.

1-я неделя

Массаж рук (кистей): 1–2 раза в неделю (начните с 1 раза).

Массаж для стоп: то же самое.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

2-я неделя

Массаж рук (кистей), массаж стоп: 2 раза в неделю. Можно проводить через день.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

3-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: с 1 раза в день (через день).

Холодные ножные ванны: 2 раза в неделю (в теплое время года – 2–3 раза в неделю).

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

4-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Обливания рук: 1 раз в день 3 раза в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

5-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1 раз в неделю.

Обливания рук: 1–2 раза в день, 5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

6-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

7-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 3–4 раза в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

8-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 4–5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

9-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1–2 раза в день 4–5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения 10–15 минут в день.

10-я неделя

Массаж кистей и стоп: 2 раза в неделю.

Ручные ванны: 1 раз в день ежедневно.

Обливания рук: 1–3 раза в день, 5 раз в неделю.

Ножные холодные ванны: 1 раз в неделю.

Контрастные ванны для ног: 1–2 раза в день 4–5 раз в неделю.

Дыхательные упражнения: 10–15 минут в день.

Часть 3. Дополнительные методы воздействия на сердечно-сосудистую систему

В третьей части книги я приведу несколько альтернативных методов воздействия на сердечно-сосудистую систему, которые, по моему мнению, заслуживают внимания и вполне могут использоваться для лечения болезней сердечно-сосудистой системы. К дополнительным методам, которые в ходе моей практической работы с пациентами я отобрала как наиболее эффективные и действенные, я отношу следующие лечебно-профилактические мероприятия: лечение скипидаром, пероральное употребление перекиси водорода, апитерапию (лечение препаратами на основе продуктов пчеловодства) и китайский лицевой массаж рефлекторных точек.

Глава 12. Лечение скипидарными ваннами

Скипидарные ванны нам подарил замечательный доктор Залманов. Это действенное и притом безвредное средство борьбы со многими болезнями, в особенности эти ванны показаны при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Главное – при приеме этих ванн необходимо строго соблюдать все рекомендации и дозировку скипидара.

Практика лечения позволила разделить ванны на два основных вида. Они отличаются составом используемой скипидарной смеси – белой и желтой (как приготовить эмульсию для ванн и где достать составляющие, я расскажу чуть позже).

1. Белая эмульсия (показана гипотоникам). Осуществляет гимнастику капилляров, стимулирует кожные капилляры и, соответственно, все органы, повышает артериальное давление.
2. Желтый раствор скипидара (показан гипертоникам). Помогает растворению патологических отложений в суставных полостях, в сухожилиях, в стенках кровеносных сосудов и пр., усиливая внутреннее сгорание и расширяя капилляры. Понижает артериальное давление.

Эти два типа скипидарных ванн дополняют друг друга, позволяют приспособить лечение к каждому отдельному случаю, дают возможность гибко реагировать на индивидуальные особенности каждого конкретного больного. Лечение скипидарными ваннами можно проводить на дому и в любое время года.

Обратите ОСОБОЕ внимание!

Если у вас стойкая гипертония, то вам показаны только желтые скипидарные ванны.

Что нужно помнить при приеме скипидарных ванн

Тем, кто решил испытать целительную силу скипидарных ванн, нужно помнить:

- два раза в неделю надо соблюдать фруктово-овощную диету (в дни, не следующие один за другим); лечение скипидарными ваннами приводит к растворению и удалению отходов клеточного и тканевого обмена, и диета стимулирует функции органов выделения;
- ванны лучше принимать вечером, перед сном, не менее чем через 1,5 часа после еды; если все же ванны принимаются днем, то необходимо находиться в постели не менее 2 часов после принятия белых ванн и около 3 часов – после желтых;
- за 30 минут до принятия ванны – выпить 20–25 капель настойки валерианы (или принять валидол, если потребуется);
- нельзя повышать температуру воды больше 39°C при лечении белыми ваннами;
- при лечении желтыми ваннами температуру воды следует повышать медленно, от 36–37 до 39–41 и даже до 42–43°C; время пребывания в желтой ванне самое большее – 5 минут (слабым и пожилым – 4 минуты);
- если после принятия ванн жжение продолжается более 45 минут, дозу не следует превышать, пока не привыкнет кожа;

- при приеме желтых ванн измерьте температуру тела до ванны и через 5 минут после ее принятия; чем больше разница в температурах, тем лучше организм реагирует на ванну, тем скорее наступит улучшение;
- во время курса лечения хорошо бы применять горячую грелку на область печени, хотя бы 1 раз в день на 1 час, после еды;
- следите за суточным количеством мочи (у мужчин – 1500 мл, у женщин – 1200 мл);
- в процессе приема ванн можно попить мочегонное, например толокнянку, «Эссентуки № 17», полезны также содовые клизмы (1,5 ч. ложки питьевой соды на 1–1,5 л воды при температуре 40°C, постараться удержать 10–15 минут);
- если количество мочи уменьшается при температуре ванн 42°C, необходимо понизить температуру до 40°C;
- скипидарные ванны можно начинать принимать только тогда, когда устранены все заболевания кожи.

Более молодые и крепкие могут принимать ванны первые 4–5 дней ежедневно, следующие 10 ванн через день, потом 2 раза в неделю.

Обязательно посоветуйтесь с вашим лечащим врачом, и если у вас есть такая возможность, обратитесь к специалисту, который проводит натуротерапию по Залманову, во многих городах уже есть специальные клиники натуротерапии.

А теперь о самих ваннах. Для принятия ванн добавляется от 20 до 120 мл раствора на 170–200 л воды. Количество скипидарного раствора, в зависимости от заболевания, я укажу позже.

Начальный объем воды для ванны – 130–140 л, потом вода понемногу добавляется (до 150–170 л), чтобы довести температуру ванны до желаемой. При этом позаботьтесь, чтобы вода не утекала во время процедуры; все отметки лучше сделать заранее. Налейте в ванну до отметки нужное количество воды (36–37°C). Мерный сосуд наполните скипидарным составом. Желтый состав – всегда однороден, взбалтывать его не нужно. Скипидарный состав залейте в кастрюле кипятком или горячей водой (иначе, если вылить его прямо в ванну при температуре 36–37°C, могут образоваться комочки).

Как принимать ванну и что делать после этого

Перед погружением обязательно смажьте промежность вазелином.

Сам процесс принятия ванны такой: нужно лечь в ванну, ноги – в сторону крана, вода доходит до подбородка, накрывает сердце, руки полностью под водой. Необходим помощник, измеряющий температуру воды, регулирующий ее.

Если у вас закружилась голова и подташнивает, заметьте время, после которого появились эти ощущения. Вылезайте из ванны медленно, без суеты. Если дома есть тонометр, измерьте давление, скорее всего, оно подскочит. Нажмите средним пальцем на козелок в ушной раковине, сосчитайте до пяти. Как только полегчает, ложитесь в постель.

После процедуры не нужно вытираться, достаточно промакнуть полотенцем влагу. Нужно хорошенько завернуться и укрыться очень тепло, чтобы как следует пропотеть в течение 20–40 минут. После окончания потоотделения вытрите тело, наденьте сухое белье и отдохните еще 2 часа. После ванны необходимо горячее питье (чай с медом или с малиновым вареньем). Схему приема ванн я укажу позже.

Приготовление желтой эмульсии

Для того чтобы приготовить желтую эмульсию, потребуется 300 мл касторового масла. Его следует поставить на водяную баню. Едкий натр кристаллический (он продается в хозяйственных магазинах) – 40 г, растворить в 200 мл холодной воды. После закипания воды на водяной бане вылить раствор в касторовое масло и тщательно размешать стеклянной палочкой. В загустевший раствор влить 250 мл олеиновой кислоты, продолжая его помешивать. Когда состав станет жидким, как растительное масло, добавить 750 мл живичного скипидара (можно купить в художественных салонах – «Разбавитель № 4. Пинен»). Все размешать, хранить при комнатной температуре в бутылках с плотно притертыми пробками.

Приготовление белой эмульсии

Белая эмульсия готовится из 550 мл воды, 3 г салициловой кислоты (аспирин не подходит), 30 г детского мыла, 500 мл очищенного скипидара (пинена), 20 мл камфарного спирта. В эмалированную кастрюлю налить холодной воды и всыпать салициловую кислоту. Поставить на огонь, все время помешивать стеклянной палочкой. В закипевший раствор всыпать натертое детское мыло. Кипятить на слабом огне минут 15, часто помешивая. Когда мыло разойдется, вылить раствор в банку или бутылку (не менее 1,2 л) с широким горлом, куда предварительно налить скипидар. Смесь хорошо размешать и добавить 20 мл камфарного спирта, взболтать как следует – и эмульсия готова. Хранить при комнатной температуре в посуде с хорошо притертой крышкой, так как эмульсия может загустеть или расслоиться.

Таблица 3. Схема приема ванн с белой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, °С	Продолжительность ванны, мин
1	20	36°, через 5 минут – 38°	15
2	25	—	15
3	30	—	15
4	35	36,5°, через 5 минут – 38,5°	15
5	40	—	16
6	45		
7	50	37°, через 5 минут – 39°	16
8	55	—	16
9	60	—	16
10	65	—	17
11	70	—	17
12	75	—	17
13	80	—	17
14	85	—	17
15	90	—	17
16	95	—	17
17	100	—	17
18	105	—	17
19	110	—	17
20	115	—	17
21	120	—	17

Продолжайте ванны со 120 мл до получения максимального лечебного эффекта.

Таблица 4. Схема приема ванн с желтой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, С°	Продолжительность ванны, мин
1	20	36° , через 5 минут – 39°	15
2	30	—	15
3	40	—	16
4	50	—	16
5	60	36° , через 5 минут, начиная с 12-й минуты – 40°	16
6	70	—	16
7	80	—	17
8	90	36° , через 5 минут 39° , последние 4 минуты – 41°	17
9	100	—	18
10	110	—	18
11	120	—	18

Скипидарные мини-ванночки

Если по каким-то причинам вы не можете принимать полные ванны, добавьте к предыдущим процедурам малые скипидарные ванны, то есть ванночки для кистей и стоп. Они принимаются так же, как и большие, изменено лишь количество эмульсии соответственно объему воды.

Если большие ванны начинаются от 25 мл скипидарного состава и доводятся постепенно до 120 мл, то малые ванны вы начинаете от 1,5 мл (белая эмульсия) и 2 мл (желтый состав) и доводите до 12 мл.

Напоминаю: состав эмульсии различается по воздействию: ванны с белой эмульсией показаны при пониженном давлении, а желтый состав – для гипертоников.

Таблица 5. Схема приема ванночек с белой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, °С	Продолжительность ванны, мин
1	1,5	36°, через 5 минут – 38°	15
2	2	—	15
3	2,5	—	15
4	3	36,5°, через 5 минут – 38,5°	15
5	3,5	—	16
6	4	—	16
7	4,5	37°, через 5 минут – 39°	16
8	5	—	16
9	5,5	—	16
10	6	—	17
11	6,5	—	17
12	7	—	17
13	7,5	—	17
14	8	—	17
15	8,5	—	17
16	9	—	17
17	9,5	—	17
18	10	—	17
19	10,5	—	17
20	11	—	17
21	11,5	—	17
22	12	—	17

Продолжайте ванночки с 12 мл до получения максимального лечебного эффекта.

Таблица 6. Схема приема ванночек с желтой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, С°	Продолжительность ванны, мин
1	2	36°, через 5 минут 39°	15
2	3	—	15
3	4	—	16
4	5	—	16
5	6	36° через 5 минут, начиная с 12-й минуты — 40°	16
6	7	—	16
7	8	—	17
8	9	36°, через 5 минут — 39°, последние 4 минуты — 41°	17
9	10	—	18
10	11	—	18
11	12	—	18

Ванночки продолжать с 12 мл раствора до получения желаемого результата.

Часть 3. Дополнительные методы воздействия на сердечно-сосудистую систему

В третьей части книги я приведу несколько альтернативных методов воздействия на сердечно-сосудистую систему, которые, по моему мнению, заслуживают внимания и вполне могут использоваться для лечения болезней сердечно-сосудистой системы. К дополнительным методам, которые в ходе моей практической работы с пациентами я отобрала как наиболее эффективные и действенные, я отношу следующие лечебно-профилактические мероприятия: лечение скипидаром, пероральное употребление перекиси водорода, апитерапию (лечение препаратами на основе продуктов пчеловодства) и китайский лицевой массаж рефлекторных точек.

Глава 12. Лечение скипидарными ваннами

Скипидарные ванны нам подарил замечательный доктор Залманов. Это действенное и притом безвредное средство борьбы со многими болезнями, в особенности эти ванны показаны при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Главное – при приеме этих ванн необходимо строго соблюдать все рекомендации и дозировку скипидара.

Практика лечения позволила разделить ванны на два основных вида. Они отличаются составом используемой скипидарной смеси – белой и желтой (как приготовить эмульсию для ванн и где достать составляющие, я расскажу чуть позже).

1. Белая эмульсия (показана гипотоникам). Осуществляет гимнастику капилляров, стимулирует кожные капилляры и, соответственно, все органы, повышает артериальное давление.

2. Желтый раствор скипидара (показан гипертоникам). Помогает растворению патологических отложений в суставных полостях, в сухожилиях, в стенках кровеносных сосудов и пр., усиливая внутреннее сгорание и расширяя капилляры. Понижает артериальное давление.

Эти два типа скипидарных ванн дополняют друг друга, позволяют приспособить лечение к каждому отдельному случаю, дают возможность гибко реагировать на индивидуальные особенности каждого конкретного больного. Лечение скипидарными ваннами можно проводить на дому и в любое время года.

Обратите ОСОБОЕ внимание!

Если у вас стойкая гипертония, то вам показаны только желтые скипидарные ванны.

Что нужно помнить при приеме скипидарных ванн

Тем, кто решил испытать целительную силу скипидарных ванн, нужно помнить:

- два раза в неделю надо соблюдать фруктово-овощную диету (в дни, не следующие один за другим); лечение скипидарными ваннами приводит к растворению и удалению отходов клеточного и тканевого обмена, и диета стимулирует функции органов выделения;
- ванны лучше принимать вечером, перед сном, не менее чем через 1,5 часа после еды; если все же ванны принимаются днем, то необходимо находиться в постели не менее 2 часов после принятия белых ванн и около 3 часов – после желтых;
- за 30 минут до принятия ванны – выпить 20–25 капель настойки валерианы (или принять валидол, если потребуется);
- нельзя повышать температуру воды больше 39°C при лечении белыми ваннами;
- при лечении желтыми ваннами температуру воды следует повышать медленно, от 36–37 до 39–41 и даже до 42–43°C; время пребывания в желтой ванне самое большее – 5 минут (слабым и пожилым – 4 минуты);
- если после принятия ванн жжение продолжается более 45 минут, дозу не следует превышать, пока не привыкнет кожа;
- при приеме желтых ванн измерьте температуру тела до ванны и через 5 минут после ее принятия; чем больше разница в температурах, тем лучше организм реагирует на ванну, тем скорее наступит улучшение;

- во время курса лечения хорошо бы применять горячую грелку на область печени, хотя бы 1 раз в день на 1 час, после еды;
- следите за суточным количеством мочи (у мужчин – 1500 мл, у женщин – 1200 мл);
- в процессе приема ванн можно попить мочегонное, например толокнянку, «Ессентуки № 17», полезны также содовые клизмы (1,5 ч. ложки питьевой соды на 1–1,5 л воды при температуре 40°C, постараться удержать 10–15 минут);
- если количество мочи уменьшается при температуре ванн 42°C, необходимо понизить температуру до 40°C;
- скипидарные ванны можно начинать принимать только тогда, когда устранены все заболевания кожи.

Более молодые и крепкие могут принимать ванны первые 4–5 дней ежедневно, следующие 10 ванн через день, потом 2 раза в неделю.

Обязательно посоветуйтесь с вашим лечащим врачом, и если у вас есть такая возможность, обратитесь к специалисту, который проводит натуротерапию по Залманову, во многих городах уже есть специальные клиники натуротерапии.

А теперь о самих ваннах. Для принятия ванн добавляется от 20 до 120 мл раствора на 170–200 л воды. Количество скипидарного раствора, в зависимости от заболевания, я укажу позже.

Начальный объем воды для ванны – 130–140 л, потом вода понемногу добавляется (до 150–170 л), чтобы довести температуру ванны до желаемой. При этом позаботьтесь, чтобы вода не утекала во время процедуры; все отметки лучше сделать заранее. Налейте в ванну до отметки нужное количество воды (36–37°C). Мерный сосуд наполните скипидарным составом. Желтый состав – всегда однороден, взбалтывать его не нужно. Скипидарный состав залейте в кастрюле кипятком или горячей водой (иначе, если вылить его прямо в ванну при температуре 36–37°C, могут образоваться комочки).

Как принимать ванну и что делать после этого

Перед погружением обязательно смажьте промежность вазелином.

Сам процесс принятия ванны такой: нужно лечь в ванну, ноги – в сторону крана, вода доходит до подбородка, накрывает сердце, руки полностью под водой. Необходим помощник, измеряющий температуру воды, регулирующий ее.

Если у вас закружилась голова и подташнивает, заметьте время, после которого появились эти ощущения. Вылезайте из ванны медленно, без суеты. Если дома есть тонометр, измерьте давление, скорее всего, оно подскочит. Нажмите средним пальцем на козелок в ушной раковине, сосчитайте до пяти. Как только полегчает, ложитесь в постель.

После процедуры не нужно вытираться, достаточно промакнуть полотенцем влагу. Нужно хорошенько завернуться и укрыться очень тепло, чтобы как следует пропотеть в течение 20–40 минут. После окончания потоотделения вытрите тело, наденьте сухое белье и отдохните еще 2 часа. После ванны необходимо горячее питье (чай с медом или с малиновым вареньем). Схему приема ванн я укажу позже.

Приготовление желтой эмульсии

Для того чтобы приготовить желтую эмульсию, потребуется 300 мл касторового масла. Его следует поставить на водяную баню. Едкий натр кристаллический (он продается в хозяйственных магазинах) – 40 г, растворить в 200 мл холодной воды. После закипания воды на водяной бане вылить раствор в касторовое масло и тщательно размешать стеклянной палочкой. В загустевший раствор влить 250 мл олеиновой кислоты, продолжая его помешивать. Когда состав станет жидким, как растительное масло, добавить 750 мл живичного скипидара (можно купить в художественных салонах – «Разбавитель № 4. Пинен»). Все размешать, хранить при комнатной температуре в бутылках с плотно притертыми пробками.

Приготовление белой эмульсии

Белая эмульсия готовится из 550 мл воды, 3 г салициловой кислоты (аспирин не подходит), 30 г детского мыла, 500 мл очищенного скипидара (пинена), 20 мл камфарного спирта. В эмалированную кастрюлю налить холодной воды и всыпать салициловую кислоту. Поставить на огонь, все время помешивать стеклянной палочкой. В закипевший раствор всыпать натертое детское мыло. Кипятить на слабом огне минут 15, часто помешивая. Когда мыло разойдется, вылить раствор в банку или бутылку (не менее 1,2 л) с широким горлом, куда предварительно налить скипидар. Смесь хорошо размешать и добавить 20 мл камфарного спирта, взболтать как следует – и эмульсия готова. Хранить при комнатной температуре в посуде с хорошо притертой крышкой, так как эмульсия может загустеть или расслоиться.

Таблица 3. Схема приема ванн с белой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, °С	Продолжительность ванны, мин
1	20	36°, через 5 минут – 38°	15
2	25	—	15
3	30	—	15
4	35	36,5°, через 5 минут – 38,5°	15
5	40	—	16
6	45		
7	50	37°, через 5 минут – 39°	16
8	55	—	16
9	60	—	16
10	65	—	17
11	70	—	17
12	75	—	17
13	80	—	17
14	85	—	17
15	90	—	17
16	95	—	17
17	100	—	17
18	105	—	17
19	110	—	17
20	115	—	17
21	120	—	17

Продолжайте ванны со 120 мл до получения максимального лечебного эффекта.

Таблица 4. Схема приема ванн с желтой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, С°	Продолжительность ванны, мин
1	20	36° , через 5 минут – 39°	15
2	30	—	15
3	40	—	16
4	50	—	16
5	60	36° , через 5 минут, начиная с 12-й минуты – 40°	16
6	70	—	16
7	80	—	17
8	90	36° , через 5 минут 39° , последние 4 минуты – 41°	17
9	100	—	18
10	110	—	18
11	120	—	18

Скипидарные мини-ванночки

Если по каким-то причинам вы не можете принимать полные ванны, добавьте к предыдущим процедурам малые скипидарные ванны, то есть ванночки для кистей и стоп. Они принимаются так же, как и большие, изменено лишь количество эмульсии соответственно объему воды.

Если большие ванны начинаются от 25 мл скипидарного состава и доводятся постепенно до 120 мл, то малые ванны вы начинаете от 1,5 мл (белая эмульсия) и 2 мл (желтый состав) и доводите до 12 мл.

Напоминаю: состав эмульсии различается по воздействию: ванны с белой эмульсией показаны при пониженном давлении, а желтый состав – для гипертоников.

Таблица 5. Схема приема ванночек с белой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, °С	Продолжительность ванны, мин
1	1,5	36°, через 5 минут – 38°	15
2	2	—	15
3	2,5	—	15
4	3	36,5°, через 5 минут – 38,5°	15
5	3,5	—	16
6	4	—	16
7	4,5	37°, через 5 минут – 39°	16
8	5	—	16
9	5,5	—	16
10	6	—	17
11	6,5	—	17
12	7	—	17
13	7,5	—	17
14	8	—	17
15	8,5	—	17
16	9	—	17
17	9,5	—	17
18	10	—	17
19	10,5	—	17
20	11	—	17
21	11,5	—	17
22	12	—	17

Продолжайте ванночки с 12 мл до получения максимального лечебного эффекта.

Таблица 6. Схема приема ванночек с желтой эмульсией

№	Кол-во эмульсии, мл	Температурный режим, С°	Продолжительность ванны, мин
1	2	36°, через 5 минут 39°	15
2	3	—	15
3	4	—	16
4	5	—	16
5	6	36° через 5 минут, начиная с 12-й минуты — 40°	16
6	7	—	16
7	8	—	17
8	9	36°, через 5 минут — 39°, последние 4 минуты — 41°	17
9	10	—	18
10	11	—	18
11	12	—	18

Ванночки продолжать с 12 мл раствора до получения желаемого результата.

Глава 13. Точечный массаж доктора Чжуна

Уже не один год и даже не одно десятилетие в нашей стране врачи уделяют большое внимание рефлексотерапии, заслуженно считая ее одним из интереснейших и перспективных методов лечения целого ряда заболеваний. Мой интерес к этой области тем более велик, что я лично хорошо знаю своего китайского коллегу доктора Б. Чжуна (г. Чэнду, провинция Сычуань), применяющего акупунктуру в своей лечебной практике. Его исследования показали, что наиболее насыщены рефлекторными зонами ладони, уши и лицо. При этом точки, находящиеся на лице, расположены на нем весьма плотно, и их стимуляция осуществляется при помощи специальных серебряных игл. Такая методика лечения требует большой аккуратности и хорошего знания «картографии» рефлекторных зон. Однако в последние годы появилось целое направление в рефлексотерапии, позволяющее производить массаж рефлекторных зон при помощи пальцев, активизируя не крохотные точки, известные лишь специалистам, а именно целые области. Такая методика доступна

не только специалистам, и я всячески рекомендую ее моим пациентам. Она абсолютно безопасна, а польза от нее наблюдается во многих случаях. Фактически количество рефлекторных зон при использовании этой методики сокращается в 10 раз. Таким образом, массируя несколько десятков точек на лице и руках можно добиться значительных результатов в лечении и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Правила проведения лицевого массажа

Стимуляцию точек лицевого массажа производят пальцами, карандашом, шариковой ручкой, то есть любым удобным предметом с узким и округлым по форме наконечником. Если вы будете делать массаж пальцами, то проводите его согнутым большим пальцем или кончиками указательного, среднего, безымянного (или тремя пальцами вместе). Точки массируются круговыми движениями. На твердых частях лица, таких как лоб и костные зоны, можно применять поглаживания и похлопывания точек.

Во время массажа (особенно если вы проводите стимуляцию при помощи инструментов) запястье или два пальца (безымянный и мизинец) правой руки целесообразно постоянно удерживать на лице. Массаж в зонах до уровня нижнего века удобнее проводить, используя в качестве «упора» запястье, а при стимуляции точек, расположенных выше переносицы движения легче контролировать при помощи безымянного пальца и мизинца.

Время воздействия на точку зависит от того, насколько быстро наступает улучшение самочувствия. Иногда сеанс длится полчаса или чуть дольше, но обычно – от 2 до 5 минут. И если иной раз достаточно 10 «уколов» (нажатий) карандашом, то порой их требуется немного больше. Чтобы избежать осложнений, рекомендуется начинать лечение с 2–3 сеансов, которые необходимо проводить в течение дня. Затем вы сами определите ритм своих занятий.

Массируйте не только выбранную вами болезненную точку (группу точек), но и зону, расположенную вокруг. Массировать необходимо так, чтобы возникло приятное ощущение тепла. Движения могут идти в горизонтальном, вертикальном, диагональном направлениях. Надавливать на точку (зону) надо достаточно сильно (до покраснения кожи). Но не переусердствуйте! Если подобное действие вызывает у вас неприятные, болезненные ощущения, необходимо прекратить массаж, особенно в первое время.

- Никогда не стимулируйте долго «немые» (безболезненные) точки.
- Уделяйте каждой точке 5–10 секунд, более длительное воздействие – нежелательно.

Пояснения к выполнению лицевого массажа

Для того чтобы проводить лицевой массаж, помогающий при сердечно-сосудистых заболеваниях, потребуется использовать всего лишь 30 точек, расположенных на лице. Каждая точка осуществляет связь с несколькими органами и отвечает за несколько функций. Сейчас я дам некоторые советы по массажу (стимуляции) отдельных точек и поясню, как найти эту точку на лице.

Точка о располагается перед ухом. В большинстве случаев проще массировать всю зону перед ухом вертикальными движениями: сверху вниз, если вы хотите расслабиться, успокоиться, и снизу вверх, если желаете взбодриться. С этой точки часто начинается сеанс массажа в случаях, если организм ослаблен или просто

человек устал. Ею же обычно заканчивают процедуру. Она оказывает регулирующее действие на все функции организма.

Если вы по ошибке усиленно стимулируйте ненужную точку (например, точку, повышающую давление при гипертонии), то точка 0 позволит исправить ситуацию. Возьмите за правило завершать сеанс массажа на этой точке. Прибегайте также к стимуляции этой точки в случаях слишком выраженной реакции организма на массаж.

Точка 1 расположена на носу, в маленьком углублении на спинке носа.

Людам, страдающим гипертонией, следует быть осторожными, поскольку длительная стимуляция этой точки для них нежелательна (риск повышения давления!). Точка 1 очень нежна. Ее стимулируют мелкими круговыми движениями, лишь слегка надавливая закругленным концом шариковой ручки.

Точка 3. Не стимулируйте эту точку при гипотонии (низком артериальном давлении). Массируйте точку 3, поглаживая ее в горизонтальном направлении кнаружи, отдельно от других.

Точка 6. Не стимулируйте эту точку при гипертонии. Эту точку можно стимулировать отдельно (особенно в случае повышенного кровяного давления) или в сочетании с точкой 85. Проводить стимуляцию следует мелкими потирающими движениями по направлению к центру подбородка.

Точка 8. Нельзя стимулировать эту точку при гипотонии. Воздействие на точку проводите мелкими круговыми движениями. Не соскальзывайте по направлению к глазам.

Точка 14. Не стимулируйте эту точку при гипотонии (низком артериальном давлении). Массируйте точку 14 под мочкой уха – горизонтально.

Точка 15. Эта точка расположена за мочкой уха, между нижней челюстью и основанием черепа.

Не стимулируйте эту точку при гипотонии. Несмотря на то, что эту точку надо стимулировать отдельно, вы можете совмещать ее стимуляцию с точкой 14. В этом случае массируйте эти две точки (14 и 15) горизонтально, а затем вертикально, надавливая. Заканчивайте массаж точкой 0.

Точка 16. Стимулируйте точку 16 мелкими круговыми движениями при помощи пальца или ручки.

Точка 19. Не стимулируйте эту точку при гипертонии. Массаж этой точки противопоказан беременным женщинам, особенно перед родами. Точка расположена под носом и должна стимулироваться движениями в вертикальном направлении.

Точка 26. Не воздействуйте на эту точку при гипотонии. Стимулируйте эту точку мелкими интенсивными движениями сверху вниз.

Точка 34. Стимулируйте область от точки 34 до точки 180 легкими нажимами, продвигаясь по контуру брови к наружному концу глазной впадины.

Точка 38. Нужно с усилием стимулировать эту точку в направлении уголков губ. Следует помнить, что при улыбке зона проекции колена удаляется от уголков губ в сторону уха. Поэтому вы должны энергично массировать зону с обеих сторон рта в вертикальном направлении, добавив затем воздействие на точку 38.

Точка 41. Массаж этой точки часто проводят вместе с массажем точки 50 (печень) мелкими горизонтальными движениями по направлению к основанию носа. Если вы хотите добиться усиленной стимуляции, то прикладывайте большее усилие при надавливании вверх.

Точка 50. Не стимулируйте ее при гипертонии. Эту точку можно массировать совместно с точкой 41, как было указано ранее.

Точка 51 (парная). Не стимулируйте эти точки при гипотонии. Для того чтобы точно определить местонахождение этих точек, положите три пальца (указательный, средний и безымянный) в центр подбородка на выпуклую часть: точка 87 будет находиться в центре под средним пальцем, а точки 51 – с обеих сторон, под указательным и безымянным пальцами. Для стимулирования – надавливайте на точки снизу вверх. Можно также потирать зону всеми пальцами.

Точка 60. Стимулировать эту точку можно отдельно или всю зону от крыльев носа до точки 60.

Точка 61. Массируйте эту точку мелкими движениями сверху вниз вдоль ноздрей.

Точка 63. Не применять беременным женщинам (особенно перед родами).

Точка 65. Стимулируйте точку 65 отдельно или совместно с точкой 34, расположенной на линии бровей.

Точка 73. Точка расположена по центру нижнего края глазницы, на костной части.

Эта точка чувствительная, стимулируйте ее осторожно мелкими круговыми движениями.

Точка 85. Массаж этой точки будет более эффективен, если его сочетать со стимуляцией всей зоны проекции почек. Потирайте зоны в вертикальном направлении с каждой стороны.

Точка 87. Воздействие на эту точку ведет к некоторому снижению уровня жизненной энергии. Эту точку стимулируйте вертикальными поглаживающими движениями сверху вниз.

Точка 100. Массируйте точку мягкими поглаживающими движениями, надавливая при этом на надбровную дугу. Вы также можете стимулировать эту точку вместе с точкой 180.

Точка 103. Для стимуляции точки похлопывайте ее кончиком пальца или потирайте сверху вниз шариковой ручкой.

Точка 106. Воздействие на эту точку проводится аналогично точке 103. От точки 8 до точки 106 (через точку 26) находится зона шейного отдела позвоночника. Очень удобно применять массаж этих точек при головных болях, нарушениях мозгового кровообращения, памяти. Сначала потирайте зону от точек 8–106, затем продолжите массаж вдоль бровей по зоне плеч и рук.

Точка 124. Потирайте эту точку в горизонтальном направлении, постепенно сдвигаясь вверх на 1–2 см.

Точка 127 располагается в центре подбородка, под нижней губой.

Эту точку следует стимулировать вертикально сверху вниз.

Точка 180. Стимуляция точки может вызывать повышенное потоотделение. Массируйте эту точку в направлении уха.

Точечный массаж лица

Заболевания сердечно-сосудистой системы

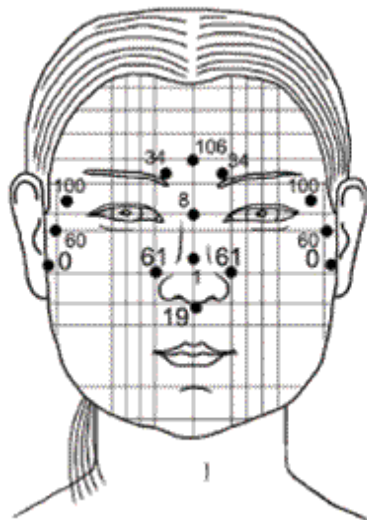


Рис. 13.1

Аритмия сердца

Точки воздействия: 1, 8, 19, 34, 61, 100, 106, 60, 0 (см. также раздел «Тахикардия»).

Эти точки регулируют сердечный ритм. В данной ситуации обнаруживает свои регулирующие действия точка 0. Она снижает ритм сердечных сокращений при сильном сердцебиении и, наоборот, учащает – при редком ритме.

Варикозная болезнь вен

Точки воздействия: 7, 37, 50, 60, 73, 74, 156, 0.

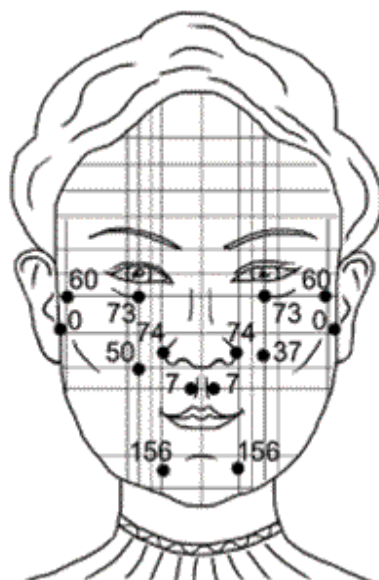


Рис. 13.2

Страдаете ли вы варикозным расширением вен, испытываете ли тяжесть в ногах к концу дня? Эти неприятности связаны со слабостью венозных клапанов. Если вы проводите много времени, сидя за столом или стоя за прилавком, ваша система кровообращения подвергается чрезмерной нагрузке.

Применяйте массаж вышеуказанных точек несколько раз в день и не забывайте о физических упражнениях, которые являются самым лучшим лекарством.

Точка 0 улучшает венозное кровообращение и укрепляет вены.

Головокружения

Точки воздействия: 63, 34, 106, 65, 60, 8, 0.

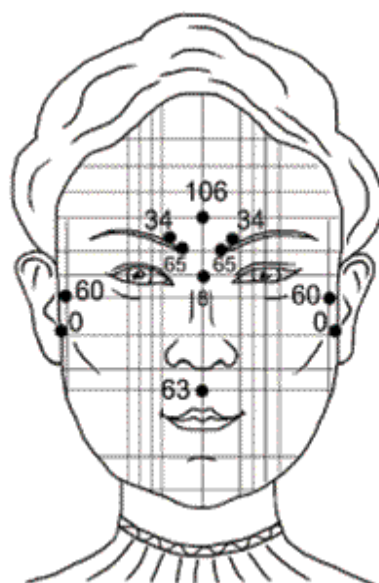


Рис. 13.3

Если головокружения беспокоят вас длительное время, то они могут быть предвестниками более серьезной болезни. Среди доброкачественных причин этого недуга могут быть: внезапная потеря ориентации, анемия, недостаточное кровообращение мозга, сильный жар. В этих случаях стимуляция точек окажет вам большую помощь.

Одышка

Точки воздействия: 34, 8, 0.

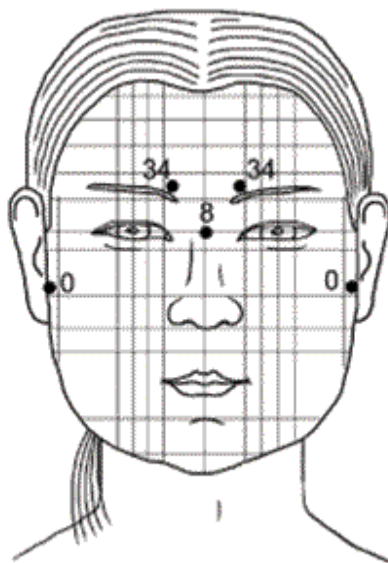


Рис. 13.4

Эти точки помогут людям, страдающим одышкой. Их нужно стимулировать, чтобы восстановить сердечный ритм, особенно во время физических нагрузок.

Вышеуказанные точки можно массировать даже непосредственно во время занятий спортом. Вся зона воздействия расположена перед ухом.

Тяжесть в ногах

Точки воздействия: 37, 39, 127, 51, 0.

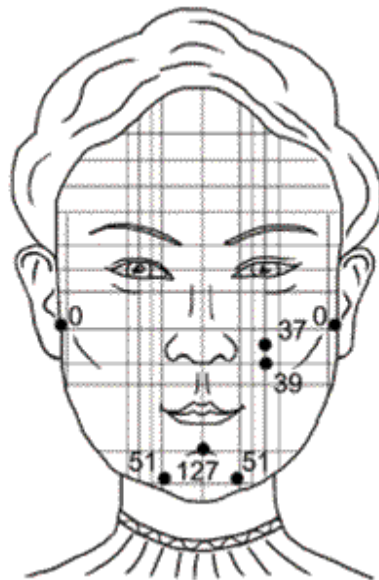


Рис. 13.5

Тяжесть в ногах связана с малоподвижным образом жизни и обычно проявляется при дисфункции печени или нарушении венозного кровообращения. Массаж указанных точек улучшит кровообращение, уменьшит венозный застой. Точки лучше массировать в конце рабочего дня, чтобы снять усталость в мышцах ног.

Головная боль

Точки воздействия: 61, 26, 106, 34, 124, 0.

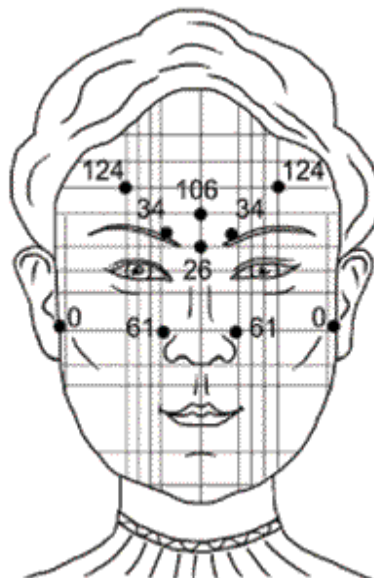


Рис. 13.6

Существует более сотни причин головной боли. Обычно она связана с повышенным давлением. Усиленное сокращение мышц также может быть причиной этого недуга, поскольку оно провоцирует спазм кровеносных сосудов, что, в свою очередь, ведет к замедлению циркуляции энергии и к головной боли.

Причиной повышения давления может быть избыток стрессовых ситуаций, которые отнимают много сил и вызывают переутомление. Что же делать, если у вас изо дня в день болит голова? Вы можете облегчить свое состояние, стимулируя точки в указанном порядке. Благодаря массажу точек наступает расслабление, успокоение. Головная боль исчезает.

Головная боль (слева или справа)

Точки воздействия: 41, 51, 61, 3, 100, 180, 0.

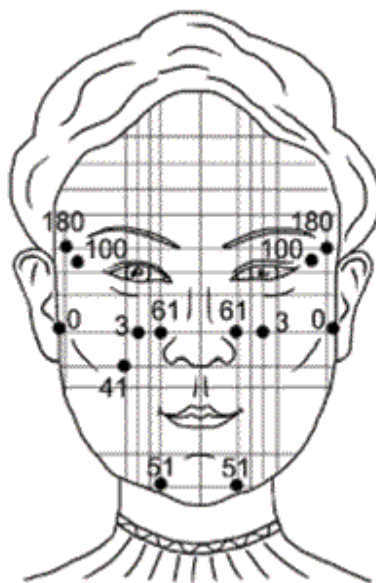


Рис. 13.7

Иногда головная боль прекращается очень быстро, но в некоторых ситуациях может продолжаться целый день. При локализации боли в одном из полушарий головного мозга стимулируйте точки, относящиеся к этому полушарию. Если этого будет недостаточно, добавьте точки, указанные далее. Повторяйте сеансы почаще. Начинайте стимуляцию точек при первых признаках ухудшения. Это поможет вам ослабить боль, а затем ее прекратить.

Головная боль в области темени

Точки воздействия: 50, 51, 87, 61, 103, 0.

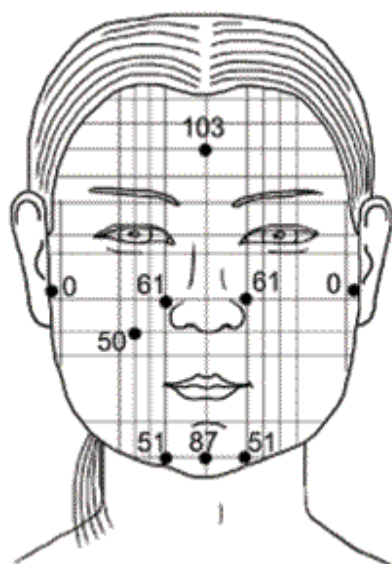


Рис. 13.8

Начинайте массаж с точек, обычно применяемых при головной боли. Если боль не пройдет, добавьте вышеуказанные точки. Не бойтесь экспериментировать с комбинациями точек, выбирайте оптимальную для себя.

Головная боль в виске

Точки воздействия: 41, 61, 180, 3, 0.

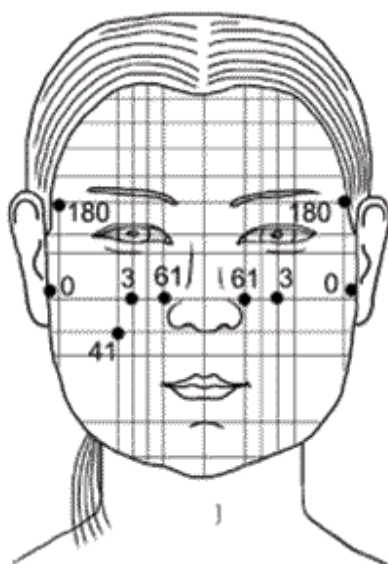


Рис. 13.9

Эти острые боли обычно связаны с плохой работой желчного пузыря. При лечении комплексных головных болей важно выбрать точки, связанные с возникновением этой болезни. От вашего выбора будет зависеть успех процедуры.

Последовательность точек дана для того, чтобы вы могли составить для себя собственную программу стимуляции в соответствии с вашим самочувствием.

Гипертонический криз

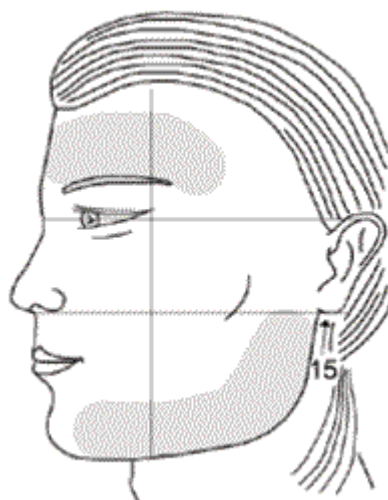


Рис. 13.10

В случае криза применяйте этот простой массаж, легкий для запоминания (при гипертонии выучите его и применяйте по необходимости): растирайте пальцами указанные на рисунке зоны, постепенно увеличивая силу нажима. Обратите внимание: эти зоны очень чувствительны. Затем таким же образом массируйте подбородок. Заканчивайте массаж стимуляцией точки 15. Длительность сеанса 5–10 минут. Для нормализации давления метод применяется 2–3 раза в день.

Гипертония артериальная

Точки воздействия: 15, 61, 8, 26, 106, 3, 0.

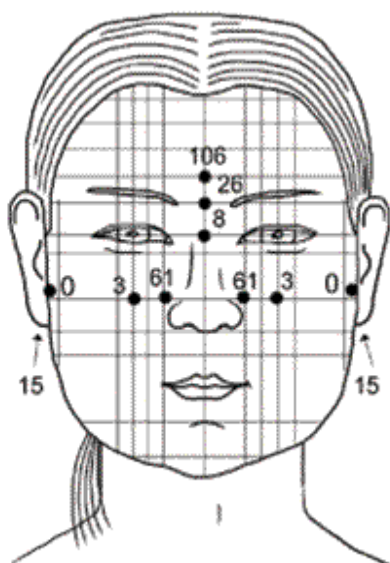


Рис. 13.11

Гипертония проявляется в различных симптомах, таких как головная боль (особенно в затылочной области), головокружения, бессонница, учащенное сердцебиение, нарушение зрения, шум в ушах, чувство удушья, боли в груди, запор. Гипертония порождает болезни почек, щитовидной железы, гормональные нарушения, атеросклероз и неврозы. Стимуляция точки 8 помогает при гипертонии, повышенном давлении или учащенном сердцебиении.

Гипотония артериальная

Точки воздействия: 50, 19, 103, 0.

Пониженное артериальное давление чревато слабостью, проблемами со зрением, потерей сознания. Если вы чувствуете, что близки к обмороку, то немедленно начинайте стимулировать эти точки.

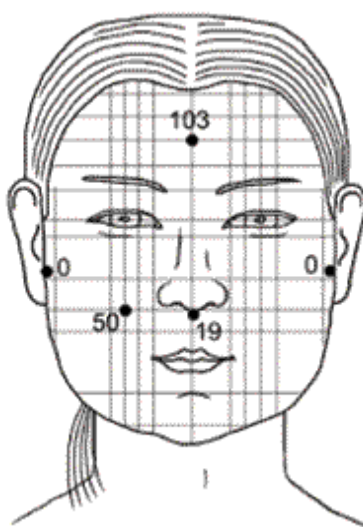


Рис. 13.12

Заметим, что точка 0 оказывает регулирующее воздействие, поэтому советуем воздействовать на нее при артериальной гипотонии и гипертонии. Этой же точкой следует заканчивать сеанс: если вы допустили ошибку, например, стимулируя точку гипертонии вместо точки гипотонии, то вы сгладите нежелательный эффект в результате процедуры.

Мозговое кровообращение, нарушения

Точки воздействия: 106, 65, 60, 8, 15, 0.

Хорошее кровообращение мозга – залог здоровья. Однако стрессы, плохое питание, курение приводят к тому, что нарушение мозгового кровообращения становится распространенным недугом.

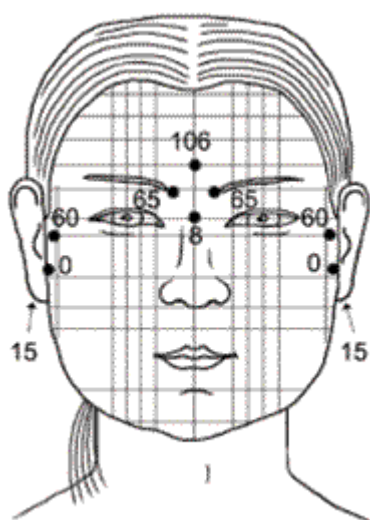


Рис. 13.13

Используйте эти точки в случае появления указанной проблемы. По возможности с силой стимулируйте точку 15, и вы достигнете столь желаемого результата – улучшения мозгового кровообращения.

Мозговое кровообращение, ухудшение памяти

Точки воздействия: 103, 124, 34, 60, 50, 3, 0.

Эти точки улучшают мозговое кровообращение и стимулируют функцию мозга. Их массируют при умственном переутомлении, рассеянности, ухудшении памяти и т. д.

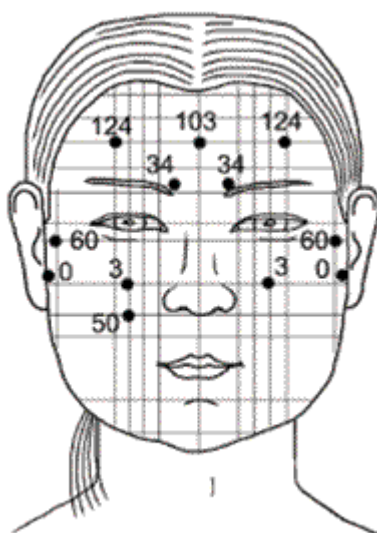


Рис. 13.14

Сердечная мышца, заболевания

Точки воздействия: 1, 3, 6, 19, 73, 100, 106, 156, 60, 0.

Массаж этих точек рекомендован при всех сердечных заболеваниях, а также при ангине (особенно точка 73). Стимулировать вышеуказанные точки рекомендуется несколько раз в день.

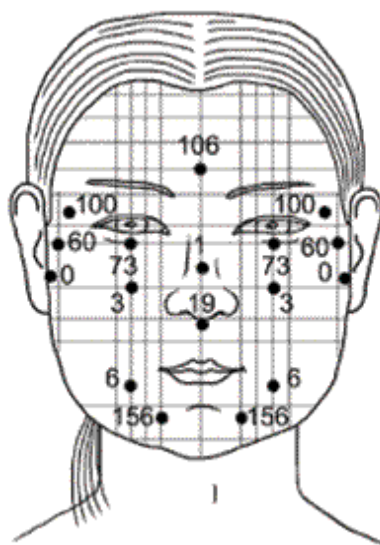


Рис. 13.15

Стенокардия

Точки воздействия: 1, 3, 100, 106, 73, 61, 19, 60, 0.

Массаж этих точек позволяет ослабить болевой синдром при стенокардии (сжимающие боли за грудиной, удушье, тяжесть в области сердца).

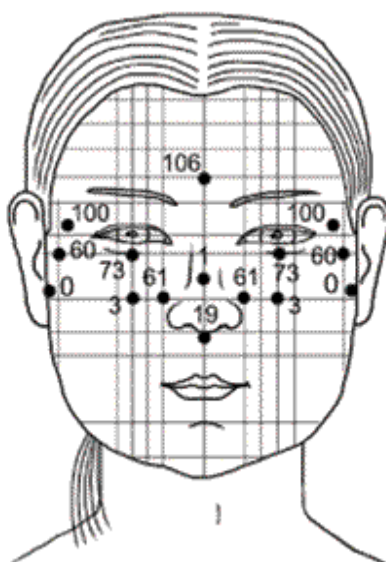


Рис. 13.16

Массаж надо проводить в период между приступами ежедневно, а при необходимости – и несколько раз в день.

В момент приступа стенокардии следует сильно нажать на точку 19 и растереть ее указательным пальцем до снятия криза.

Напоминаем, что при первых появлениях болей в области грудины или сердца надо обратиться к врачу, чтобы выяснить их причину. Для предупреждения стенокардии кроме массажа точек пересмотрите ваш рацион и тщательно дозируйте физические нагрузки.

Тахикардия

Точки воздействия: 34, 124, 3, 8, 26, 0.

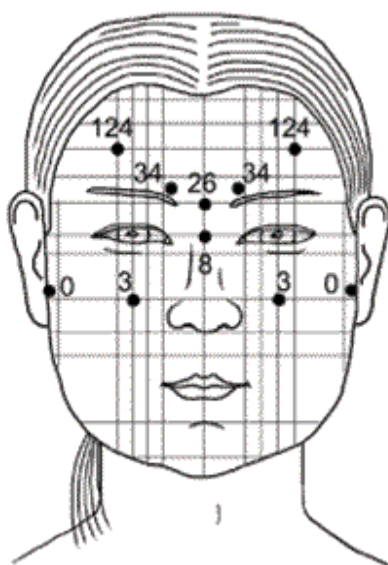


Рис. 13.17

Массаж точек 8 и 26 замедляет сердечный ритм. Точка 8 расположена на переносице, точка 34 – на переднем крае брови. Стимулируйте их указательным пальцем.

Холестерин повышенный

Точки воздействия: 41, 50, 37, 113, 7, 233, 0.

Если у вас повышенный уровень холестерина, то необходимо исключить из питания продукты, содержащие холестерин, а также стимулировать точки 8, 15, 14.

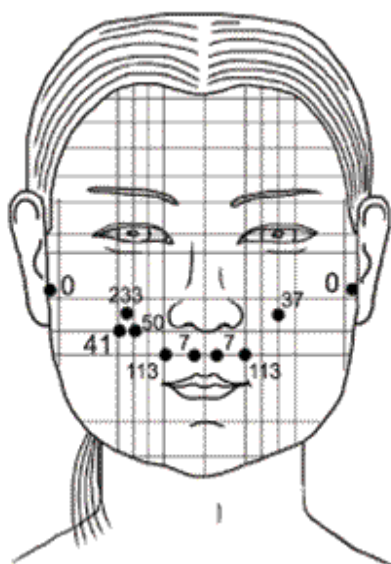


Рис. 13.18

Шум в ушах

Точки воздействия: 3, 14, 15, 16, 0.

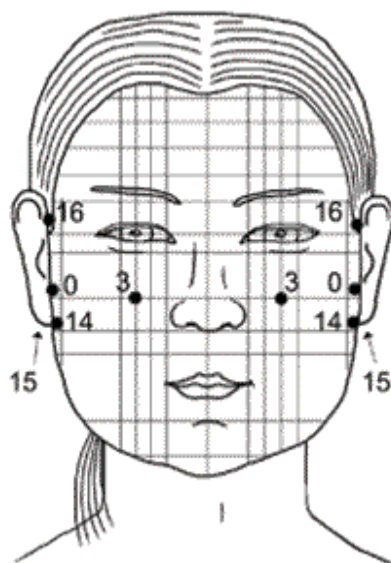


Рис. 13.19

Причин заболевания много, важно выяснить их до начала лечения. Самые распространенные – гипертония и атеросклероз. Впрочем, причиной этого явления может быть и серная пробка. Ее легко удалить, промыв ухо. Среди других причин можно назвать воспаление слухового нерва, гепатит, заболевания почек, шейный остеохондроз. Массаж указанных точек поможет вам уменьшить интенсивность шума или полностью его прекратить.

Точечный массаж рук

Правила точечного массажа кистей

При лечении другого человека учтите, пожалуйста, следующее обстоятельство: при указании расстояний (например, ширина пальца, или цунь) всегда имеются в виду пальцы человека, которому проводят массаж!

Рядом с изображением каждой рекомендуемой точки дано краткое описание соответствующего приема массажа. В этом разделе приводятся отдельные приемы.

Пояснения к точечному массажу кистей

Толкание

В точке производят постукивающие или периодичные толкательные движения указательным или средним пальцем.

Потираание

Указательным или средним пальцем производят толкательные движения вдоль определенной линии или зоны. Массирующий палец при этом надо как можно сильнее вытягивать.

1. Потирание в проксимальном направлении (к центру части тела или к центру тела) оказывает укрепляющее и тонизирующее действие.
2. Потирание в дистальном направлении (от центра тела наружу, на конечностях – к пальцам) оказывает расслабляющее действие, поскольку энергия при этом отводится.

Разъединение и соединение

Оба больших пальца, находящихся в точке массажа, совершают толкательные движения либо в противоположные стороны, либо, наоборот, сходясь в точке.

Нажим

Это самый распространенный вид воздействия на точку энергетического канала. Акупрессуру производят подушечкой большого, указательного или среднего пальца. Кончик пальца ставят в центр точки и кругообразно по часовой стрелке массируют ее.

Палец совершает вокруг точки два-три кругообразных движения в секунду, плотно прилегая к коже.

Точки в углах ногтевых выемок на ногах и руках можно массировать акупрессурной палочкой, сделанной из дерева акации или из меди.

Выбор силы нажима:

1. При острых болях и первичном массаже точки массируют мягкими кругообразными движениями.
2. При хронических болях, но хорошем общем самочувствии сила нажима должна быть средней.
3. Лишь в исключительных случаях (они указаны в практической части) рекомендуется сильное давление.

Гипертония

Точки воздействия: «концентрированная точка приложения сил», «захлестывающая волна», «высокая вершина».

Причинами повышенного артериального давления могут быть, в частности, предрасположенность, инфекции, гормональные нарушения, аллергия, неправильное питание. Сопутствующие явления – головные боли, головокружение, шум в ушах, постоянная раздражительность, чувство угнетенности, плохой сон.

Особенно подвержены гипертонии полные люди. Точечный массаж может значительно помочь лечению болезни. «Концентрированная точка приложения сил» (рис. 13.20, точка 1) и «захлестывающая волна» (рис. 13.20, точка 2) (точки гармонизации на ногтевых валиках среднего пальца и мизинца): можно массировать несколько раз в день; нажимать с усилием от среднего до большого 5 минут.

«Зона среднего пальца» (рис. 13.21) способствует отводу энергии при «вытягивании» большим и указательным пальцами другой руки; менять руку через каждые 5 движений: потирать к кончику пальца, по 5 раз на каждой руке, несколько раз в день.

«Высокая вершина» (рис. 13.22) (точка успокоения в середине запястья, сразу за костью запястья): нажимать со средней силой 5 минут.

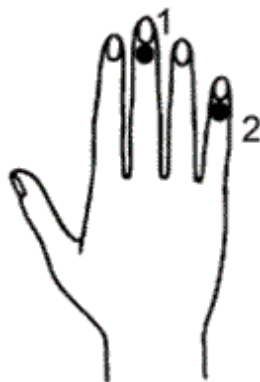


Рис. 13.20



Рис. 13.21



Рис. 13.22

Гипотония

Точки воздействия: «концентрированная точка приложения сил», «захлестывающая волна», «зона среднего пальца», «большой застой».

Гипотонии сопутствуют головная боль и головокружение. К этому часто добавляются вялость, сильная утомляемость при повышенной сонливости, погодная зависимость. Для стимуляции кровообращения полезны движение и контрастный душ. Незначительно давление понижено у многих людей, от чего они не страдают. Из-за уменьшенной нагрузки на сосуды они в среднем живут даже дольше, чем люди с нормальным давлением. Точечный массаж рук может подкрепить лечение гипотонии и смягчить недомогания.

«Концентрированную точку приложения сил» (рис. 13.23, точка 1) и точку «захлестывающая волна» (рис. 13.23, точка 2) (точки гармонизации и возбуждения) при необходимости можно массировать несколько раз в день; нажимать с усилием от среднего до большого 5 минут.

«Зона среднего пальца» (рис. 13.24) (укрепляющее действие): потирать в направлении запястья; по 5 раз на каждой руке, несколько раз в день.

«Большой застой» (рис. 13.25) (на запястье в области мышечного возвышения большого пальца кисти, на одной прямой с указательным пальцем): нажимать со средней силой 5 минут. Регулировать давление можно также натяжением кожи между пястными костями.

Несколько раз в день поглаживайте кисть по несколько минут вдоль бороздок на тыльной стороне от запястья к суставам пальцев.

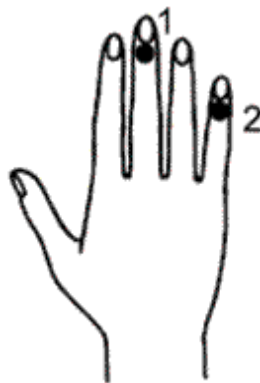


Рис. 13.23



Рис. 13.24



Рис. 13.25

Головная боль, мигрень

Точки воздействия: «срединный остров», «врата богов», «пограничная точка атакующего», «теменная точка», «затылочная точка», «точка передней части головы».

Определите сами, массаж каких точек приносит вам наибольшее облегчение при головной боли или мигрени. Чтобы лечиться целенаправленно, нужно сначала выяснить причину болезненности. С точки зрения учения о целостности, головная боль сигнализирует о нарушении равновесия между верхом и низом, между разумом и чувствами, между мыслью и действием. В очень редких случаях причина боли кроется в самой голове, и традиционная медицина, нацеленная на устранение симптомов, не способна ни эффективно излечивать причины боли, ни предупреждать ее. Обратите внимание: не массируйте сразу много точек на руках! При головной боли подождите минут двадцать, прежде чем перейти к акупрессуре следующей точки.

«Срединный остров» (рис. 13.26): смягчает боль; нажимать со средней силой 5 минут.

«Врата богов» (рис. 13.27) (точка выравнивания энергий); нажимать со средней силой 5 минут.

«Пограничная точка атакующего» (рис. 13.28): помогает при головной боли от перенапряжения; сильно нажимать 3 минуты.

«Теменная точка» (рис. 13.29, точка 1) (с внутренней стороны среднего пальца, на проксимальном межфаланговом суставе) и «затылочная точка» (рис. 13.29, точка 2) (с наружной стороны мизинца, на проксимальном межфаланговом суставе): массируйте в направлении, указанном стрелкой; сильно нажимать 5 минут.



Рис. 13.26



Рис. 13.27



Рис. 13.28

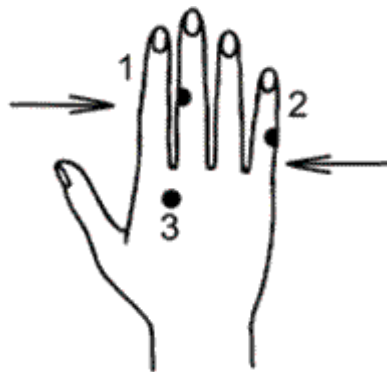


Рис. 13.29

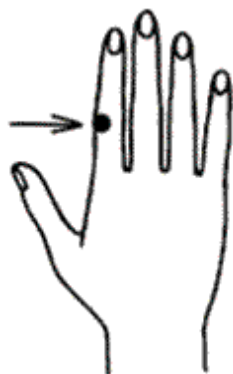


Рис. 13.30

«Заднешейная точка» (рис. 13.29, точка 3) (точно между пястно-фаланговыми суставами): сильно нажимать 5 минут.

«Точка передней части головы» (рис. 13.30) (с внутренней стороны указательного пальца на проксимальном межфаланговом суставе): массируйте в направлении, указанном стрелкой; сильно нажимать 5–10 минут.

Нарушения кровообращения

Точки воздействия: «концентрированная точка приложения сил», «низина в долине».

От холодных рук и ног, как считают в народе, часто возникают болезни.

Нарушения кровообращения могут быть вызваны функциональными (непроизвольные мышечные спазмы) и органическими причинами (например, атеросклерозом). Точечный массаж на руке помогает снять напряжение в кровеносных сосудах.

«Концентрированная точка приложения сил» (рис. 13.31, точка 1) (возбуждающая точка): особенно действенна акупрессура в ритме пульса – точки на обеих руках массируют по очереди; нажимать сильно в ритме пульса, по 1 минуте каждую руку.



Рис. 13.31

«Низина в долине» (рис. 13.31, точка 2): массируйте в направлении локтя; нажимать сильно до 10 минут.

Глава 13. Точечный массаж доктора Чжуна

Уже не один год и даже не одно десятилетие в нашей стране врачи уделяют большое внимание рефлексотерапии, заслуженно считая ее одним из интереснейших и перспективных методов лечения целого ряда заболеваний. Мой интерес к этой области тем более велик, что я лично хорошо знаю своего китайского коллегу доктора Б. Чжуна (г. Чэнду, провинция Сычуань), применяющего акупунктуру в своей лечебной практике. Его исследования показали, что наиболее насыщены рефлекторными зонами ладони, уши и лицо. При этом точки, находящиеся на лице, расположены на нем весьма плотно, и их стимуляция осуществляется при помощи специальных серебряных игл. Такая методика лечения требует большой аккуратности и хорошего знания «картографии» рефлекторных зон. Однако в последние годы появилось целое направление в рефлексотерапии, позволяющее производить массаж рефлекторных зон при помощи пальцев, активизируя не крохотные точки, известные лишь специалистам, а именно целые области. Такая методика доступна не только специалистам, и я всячески рекомендую ее моим пациентам. Она абсолютно безопасна, а польза от нее наблюдается во многих случаях. Фактически количество рефлекторных зон при использовании этой методики сокращается в 10 раз. Таким образом, массируя несколько десятков точек на лице и руках можно добиться значительных результатов в лечении и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Правила проведения лицевого массажа

Стимуляцию точек лицевого массажа производят пальцами, карандашом, шариковой ручкой, то есть любым удобным предметом с узким и округлым по форме наконечником. Если вы будете делать массаж пальцами, то проводите его согнутым большим пальцем или кончиками указательного, среднего, безымянного (или тремя пальцами вместе). Точки массируются круговыми движениями. На твердых частях лица, таких как лоб и костные зоны, можно применять поглаживания и похлопывания точек.

Во время массажа (особенно если вы проводите стимуляцию при помощи инструментов) запястье или два пальца (безымянный и мизинец) правой руки целесообразно постоянно удерживать на лице. Массаж в зонах до уровня нижнего века удобнее проводить, используя в качестве «упора» запястье, а при стимуляции точек, расположенных выше переносицы движения легче контролировать при помощи безымянного пальца и мизинца.

Время воздействия на точку зависит от того, насколько быстро наступает улучшение самочувствия. Иногда сеанс длится полчаса или чуть дольше, но обычно – от 2 до 5 минут. И если иной раз достаточно 10 «уколов» (нажатий) карандашом, то порой их требуется немного больше. Чтобы избежать осложнений, рекомендуется начинать лечение с 2–3 сеансов, которые необходимо проводить в течение дня. Затем вы сами определите ритм своих занятий.

Массируйте не только выбранную вами болезненную точку (группу точек), но и зону, расположенную вокруг. Массировать необходимо так, чтобы возникло приятное ощущение тепла. Движения могут идти в горизонтальном, вертикальном, диагональном направлениях. Надавливать на точку (зону) надо достаточно сильно (до покраснения кожи). Но не переусердствуйте! Если подобное действие вызывает у вас неприятные, болезненные ощущения, необходимо прекратить массаж, особенно в первое время.

- Никогда не стимулируйте долго «немые» (безболезненные) точки.
- Уделяйте каждой точке 5–10 секунд, более длительное воздействие – нежелательно.

Пояснения к выполнению лицевого массажа

Для того чтобы проводить лицевой массаж, помогающий при сердечно-сосудистых заболеваниях, потребуется использовать всего лишь 30 точек, расположенных на лице. Каждая точка осуществляет связь с несколькими органами и отвечает за несколько функций. Сейчас я дам некоторые советы по массажу (стимуляции) отдельных точек и поясню, как найти эту точку на лице.

Точка 0 располагается перед ухом. В большинстве случаев проще массировать всю зону перед ухом вертикальными движениями: сверху вниз, если вы хотите расслабиться, успокоиться, и снизу вверх, если желаете взбодриться. С этой точки часто начинается сеанс массажа в случаях, если организм ослаблен или просто человек устал. Ею же обычно заканчивают процедуру. Она оказывает регулирующее действие на все функции организма.

Если вы по ошибке усиленно стимулируйте ненужную точку (например, точку, повышающую давление при гипертонии), то точка 0 позволит исправить ситуацию. Возьмите за правило завершать сеанс массажа на этой точке. Прибегайте также к стимуляции этой точки в случаях слишком выраженной реакции организма на массаж.

Точка 1 расположена на носу, в маленьком углублении на спинке носа.

Людам, страдающим гипертонией, следует быть осторожными, поскольку длительная стимуляция этой точки для них нежелательна (риск повышения давления!). Точка 1 очень нежна. Ее стимулируют мелкими круговыми движениями, лишь слегка надавливая закругленным концом шариковой ручки.

Точка 3. Не стимулируйте эту точку при гипотонии (низком артериальном давлении). Массируйте точку 3, поглаживая ее в горизонтальном направлении кнаружи, отдельно от других.

Точка 6. Не стимулируйте эту точку при гипертонии. Эту точку можно стимулировать отдельно (особенно в случае повышенного кровяного давления) или в сочетании с точкой 85. Проводить стимуляцию следует мелкими потирающими движениями по направлению к центру подбородка.

Точка 8. Нельзя стимулировать эту точку при гипотонии. Воздействие на точку проводите мелкими круговыми движениями. Не соскальзывайте по направлению к глазам.

Точка 14. Не стимулируйте эту точку при гипотонии (низком артериальном давлении). Массируйте точку 14 под мочкой уха – горизонтально.

Точка 15. Эта точка расположена за мочкой уха, между нижней челюстью и основанием черепа.

Не стимулируйте эту точку при гипотонии. Несмотря на то, что эту точку надо стимулировать отдельно, вы можете совмещать ее стимуляцию с точкой 14. В этом случае массируйте эти две точки (14 и 15) горизонтально, а затем вертикально, надавливая. Заканчивайте массаж точкой 0.

Точка 16. Стимулируйте точку 16 мелкими круговыми движениями при помощи пальца или ручки.

Точка 19. Не стимулируйте эту точку при гипертонии. Массаж этой точки противопоказан беременным женщинам, особенно перед родами. Точка расположена под носом и должна стимулироваться движениями в вертикальном направлении.

Точка 26. Не воздействуйте на эту точку при гипотонии. Стимулируйте эту точку мелкими интенсивными движениями сверху вниз.

Точка 34. Стимулируйте область от точки 34 до точки 180 легкими нажимами, продвигаясь по контуру брови к наружному концу глазной впадины.

Точка 38. Нужно с усилием стимулировать эту точку в направлении уголков губ. Следует помнить, что при улыбке зона проекции колена удаляется от уголков губ в сторону уха. Поэтому вы должны энергично массировать зону с обеих сторон рта в вертикальном направлении, добавив затем воздействие на точку 38.

Точка 41. Массаж этой точки часто проводят вместе с массажем точки 50 (печень) мелкими горизонтальными движениями по направлению к основанию носа. Если вы хотите добиться усиленной стимуляции, то прикладывайте большее усилие при надавливании вверх.

Точка 50. Не стимулируйте ее при гипертонии. Эту точку можно массировать совместно с точкой 41, как было указано ранее.

Точка 51 (парная). Не стимулируйте эти точки при гипотонии. Для того чтобы точно определить местонахождение этих точек, положите три пальца (указательный, средний и безымянный) в центр подбородка на выпуклую часть: точка 87 будет находиться в центре под средним пальцем, а точки 51 – с обеих сторон, под указательным и безымянным пальцами. Для стимулирования – надавливайте на точки снизу вверх. Можно также потирать зону всеми пальцами.

Точка 60. Стимулировать эту точку можно отдельно или всю зону от крыльев носа до точки 60.

Точка 61. Массируйте эту точку мелкими движениями сверху вниз вдоль ноздрей.

Точка 63. Не применять беременным женщинам (особенно перед родами).

Точка 65. Стимулируйте точку 65 отдельно или совместно с точкой 34, расположенной на линии бровей.

Точка 73. Точка расположена по центру нижнего края глазницы, на костной части.

Эта точка чувствительная, стимулируйте ее осторожно мелкими круговыми движениями.

Точка 85. Массаж этой точки будет более эффективен, если его сочетать со стимуляцией всей зоны проекции почек. Потирайте зоны в вертикальном направлении с каждой стороны.

Точка 87. Воздействие на эту точку ведет к некоторому снижению уровня жизненной энергии. Эту точку стимулируйте вертикальными поглаживающими движениями сверху вниз.

Точка 100. Массируйте точку мягкими поглаживающими движениями, надавливая при этом на надбровную дугу. Вы также можете стимулировать эту точку вместе с точкой 180.

Точка 103. Для стимуляции точки похлопывайте ее кончиком пальца или потирайте сверху вниз шариковой ручкой.

Точка 106. Воздействие на эту точку проводится аналогично точке 103. От точки 8 до точки 106 (через точку 26) находится зона шейного отдела позвоночника. Очень удобно применять массаж этих точек при головных болях, нарушениях мозгового кровообращения, памяти. Сначала потирайте зону от точек 8–106, затем продолжите массаж вдоль бровей по зоне плеч и рук.

Точка 124. Потирайте эту точку в горизонтальном направлении, постепенно сдвигаясь вверх на 1–2 см.

Точка 127 располагается в центре подбородка, под нижней губой.

Эту точку следует стимулировать вертикально сверху вниз.

Точка 180. Стимуляция точки может вызывать повышенное потоотделение. Массируйте эту точку в направлении уха.

Точечный массаж лица

Заболевания сердечно-сосудистой системы

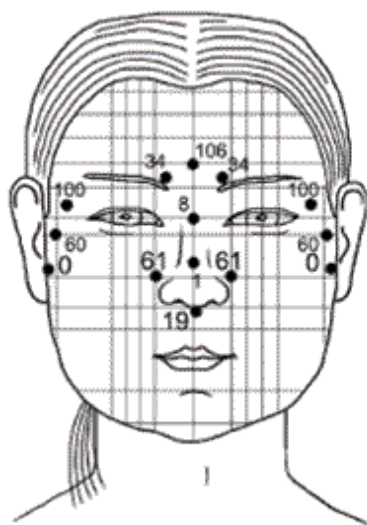


Рис. 13.1

Аритмия сердца

Точки воздействия: 1, 8, 19, 34, 61, 100, 106, 60, 0 (см. также раздел «Тахикардия»).

Эти точки регулируют сердечный ритм. В данной ситуации обнаруживает свои регулирующие действия точка 0. Она снижает ритм сердечных сокращений при сильном сердцебиении и, наоборот, учащает – при редком ритме.

Варикозная болезнь вен

Точки воздействия: 7, 37, 50, 60, 73, 74, 156, 0.

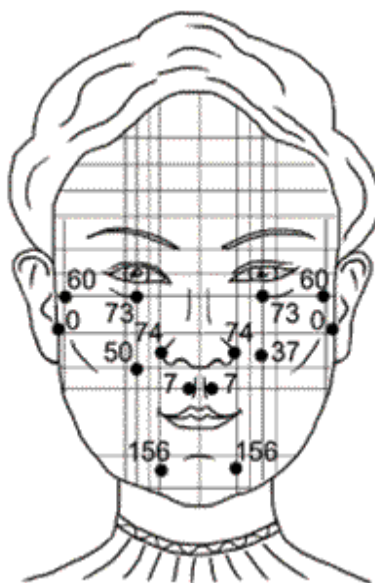


Рис. 13.2

Страдаете ли вы варикозным расширением вен, испытываете ли тяжесть в ногах к концу дня? Эти неприятности связаны со слабостью венозных клапанов. Если вы проводите много времени, сидя за столом или стоя за прилавком, ваша система кровообращения подвергается чрезмерной нагрузке.

Применяйте массаж вышеуказанных точек несколько раз в день и не забывайте о физических упражнениях, которые являются самым лучшим лекарством.

Точка 0 улучшает венозное кровообращение и укрепляет вены.

Головокружения

Точки воздействия: 63, 34, 106, 65, 60, 8, 0.

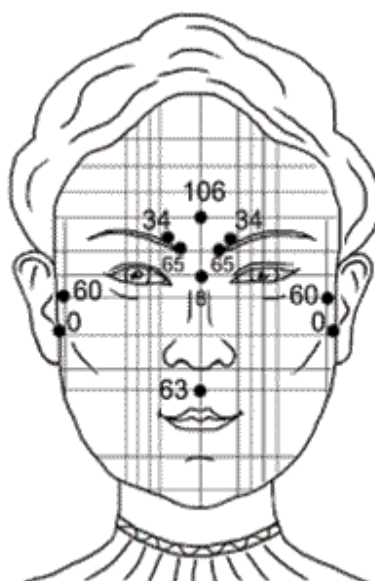


Рис. 13.3

Если головокружения беспокоят вас длительное время, то они могут быть предвестниками более серьезной болезни. Среди доброкачественных причин этого недуга могут быть: внезапная потеря ориентации, анемия, недостаточное кровообращение мозга, сильный жар. В этих случаях стимуляция точек окажет вам большую помощь.

Одышка

Точки воздействия: 34, 8, 0.

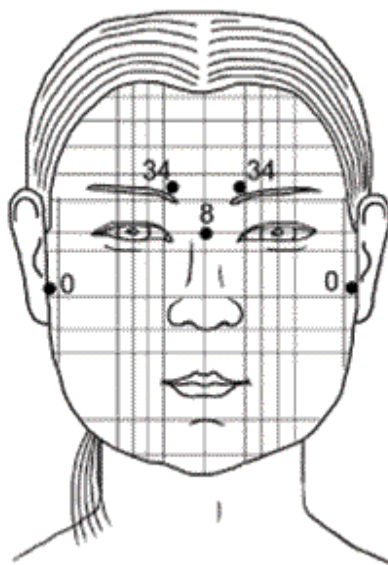


Рис. 13.4

Эти точки помогут людям, страдающим одышкой. Их нужно стимулировать, чтобы восстановить сердечный ритм, особенно во время физических нагрузок.

Вышеуказанные точки можно массировать даже непосредственно во время занятий спортом. Вся зона воздействия расположена перед ухом.

Тяжесть в ногах

Точки воздействия: 37, 39, 127, 51, 0.

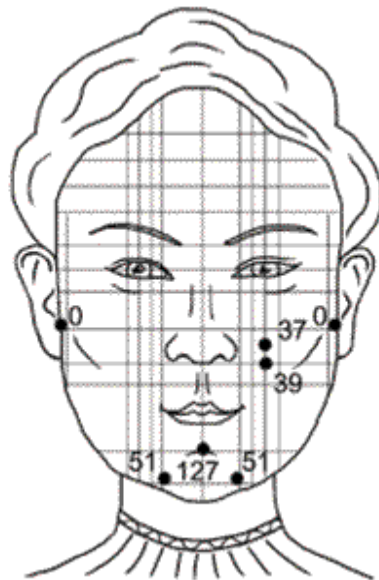


Рис. 13.5

Тяжесть в ногах связана с малоподвижным образом жизни и обычно проявляется при дисфункции печени или нарушении венозного кровообращения. Массаж указанных точек улучшит кровообращение, уменьшит венозный застой. Точки лучше массировать в конце рабочего дня, чтобы снять усталость в мышцах ног.

Головная боль

Точки воздействия: 61, 26, 106, 34, 124, 0.

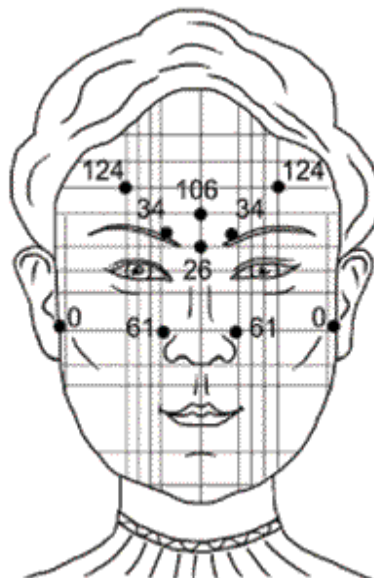


Рис. 13.6

Существует более сотни причин головной боли. Обычно она связана с повышенным давлением. Усиленное сокращение мышц также может быть причиной этого недуга, поскольку оно провоцирует спазм кровеносных сосудов, что, в свою очередь, ведет к замедлению циркуляции энергии и к головной боли.

Причиной повышения давления может быть избыток стрессовых ситуаций, которые отнимают много сил и вызывают переутомление. Что же делать, если у вас изо дня в день болит голова? Вы можете облегчить свое состояние, стимулируя точки в указанном порядке. Благодаря массажу точек наступает расслабление, успокоение. Головная боль исчезает.

Головная боль (слева или справа)

Точки воздействия: 41, 51, 61, 3, 100, 180, 0.

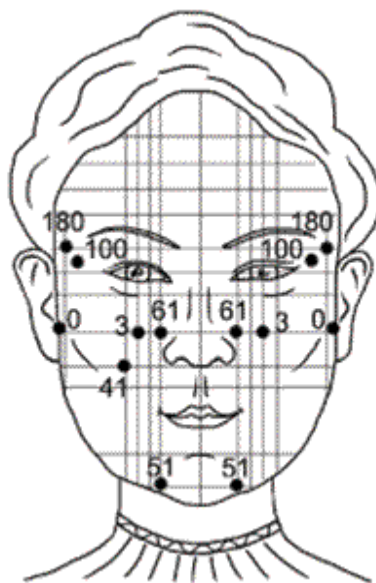


Рис. 13.7

Иногда головная боль прекращается очень быстро, но в некоторых ситуациях может продолжаться целый день. При локализации боли в одном из полушарий головного мозга стимулируйте точки, относящиеся к этому полушарию. Если этого будет недостаточно, добавьте точки, указанные далее. Повторяйте сеансы почаще. Начинайте стимуляцию точек при первых признаках ухудшения. Это поможет вам ослабить боль, а затем ее прекратить.

Головная боль в области темени

Точки воздействия: 50, 51, 87, 61, 103, 0.

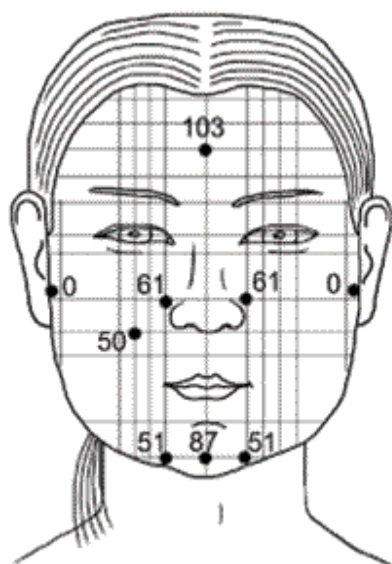


Рис. 13.8

Начинайте массаж с точек, обычно применяемых при головной боли. Если боль не пройдет, добавьте вышеуказанные точки. Не бойтесь экспериментировать с комбинациями точек, выбирайте оптимальную для себя.

Головная боль в виске

Точки воздействия: 41, 61, 180, 3, 0.

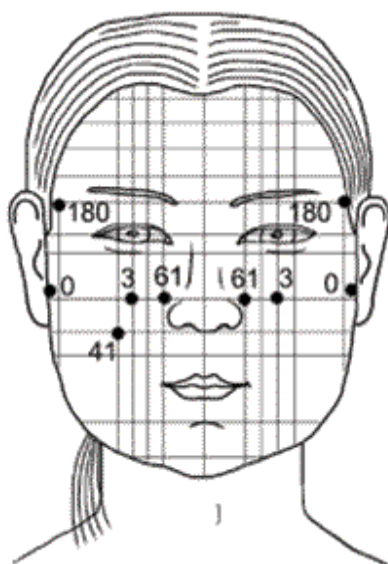


Рис. 13.9

Эти острые боли обычно связаны с плохой работой желчного пузыря. При лечении комплексных головных болей важно выбрать точки, связанные с возникновением этой болезни. От вашего выбора будет зависеть успех процедуры.

Последовательность точек дана для того, чтобы вы могли составить для себя собственную программу стимуляции в соответствии с вашим самочувствием.

Гипертонический криз

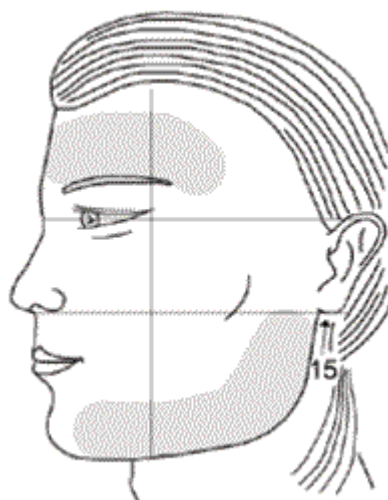


Рис. 13.10

В случае криза применяйте этот простой массаж, легкий для запоминания (при гипертонии выучите его и применяйте по необходимости): растирайте пальцами указанные на рисунке зоны, постепенно увеличивая силу нажима. Обратите внимание: эти зоны очень чувствительны. Затем таким же образом массируйте подбородок. Заканчивайте массаж стимуляцией точки 15. Длительность сеанса 5–10 минут. Для нормализации давления метод применяется 2–3 раза в день.

Гипертония артериальная

Точки воздействия: 15, 61, 8, 26, 106, 3, 0.

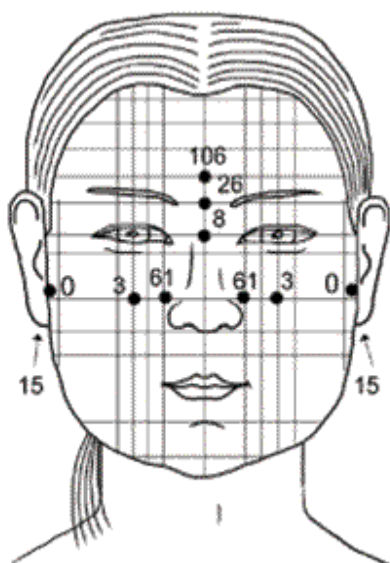


Рис. 13.11

Гипертония проявляется в различных симптомах, таких как головная боль (особенно в затылочной области), головокружения, бессонница, учащенное сердцебиение, нарушение зрения, шум в ушах, чувство удушья, боли в груди, запор. Гипертония порождает болезни почек, щитовидной железы, гормональные нарушения, атеросклероз и неврозы. Стимуляция точки 8 помогает при гипертонии, повышенном давлении или учащенном сердцебиении.

Гипотония артериальная

Точки воздействия: 50, 19, 103, 0.

Пониженное артериальное давление чревато слабостью, проблемами со зрением, потерей сознания. Если вы чувствуете, что близки к обмороку, то немедленно начинайте стимулировать эти точки.

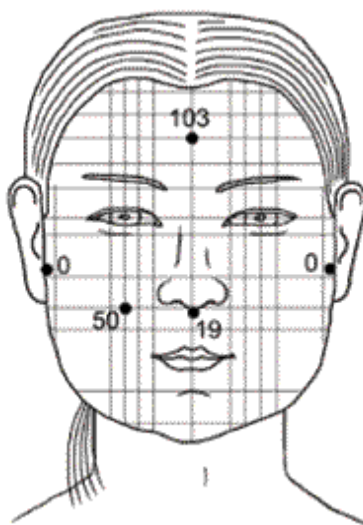


Рис. 13.12

Заметим, что точка 0 оказывает регулирующее воздействие, поэтому советуем воздействовать на нее при артериальной гипотонии и гипертонии. Этой же точкой следует заканчивать сеанс: если вы допустили ошибку, например, стимулируя точку гипертонии вместо точки гипотонии, то вы сгладите нежелательный эффект в результате процедуры.

Мозговое кровообращение, нарушения

Точки воздействия: 106, 65, 60, 8, 15, 0.

Хорошее кровообращение мозга – залог здоровья. Однако стрессы, плохое питание, курение приводят к тому, что нарушение мозгового кровообращения становится распространенным недугом.

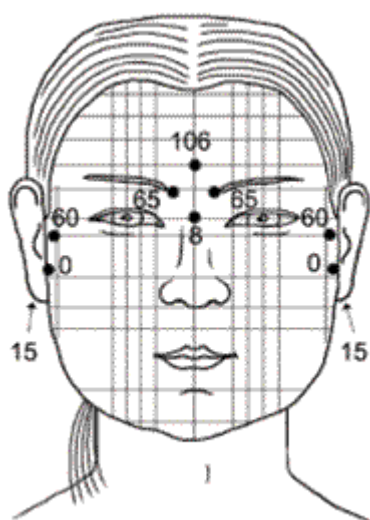


Рис. 13.13

Используйте эти точки в случае появления указанной проблемы. По возможности с силой стимулируйте точку 15, и вы достигнете столь желаемого результата – улучшения мозгового кровообращения.

Мозговое кровообращение, ухудшение памяти

Точки воздействия: 103, 124, 34, 60, 50, 3, 0.

Эти точки улучшают мозговое кровообращение и стимулируют функцию мозга. Их массируют при умственном переутомлении, рассеянности, ухудшении памяти и т. д.

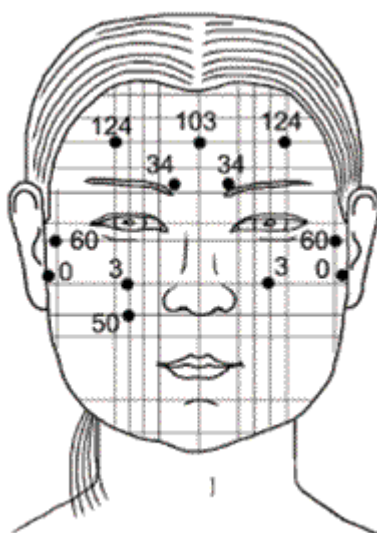


Рис. 13.14

Сердечная мышца, заболевания

Точки воздействия: 1, 3, 6, 19, 73, 100, 106, 156, 60, 0.

Массаж этих точек рекомендован при всех сердечных заболеваниях, а также при ангине (особенно точка 73). Стимулировать вышеуказанные точки рекомендуется несколько раз в день.

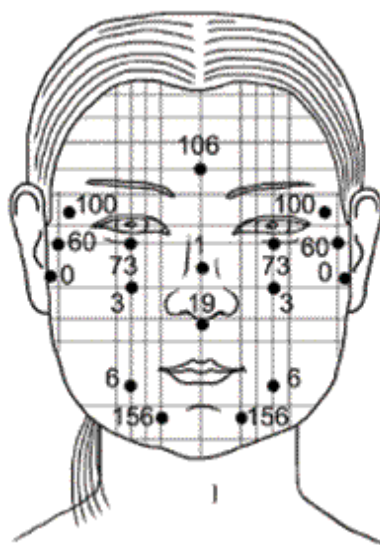


Рис. 13.15

Стенокардия

Точки воздействия: 1, 3, 100, 106, 73, 61, 19, 60, 0.

Массаж этих точек позволяет ослабить болевой синдром при стенокардии (сжимающие боли за грудиной, удушье, тяжесть в области сердца).

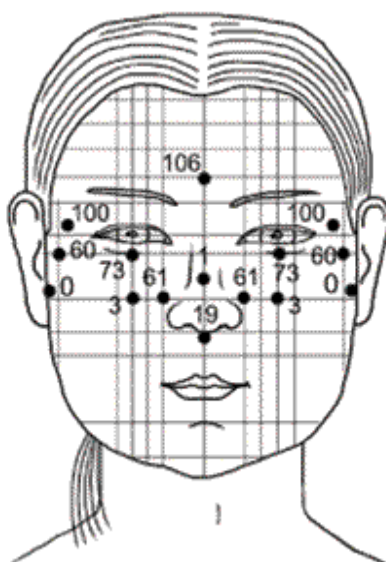


Рис. 13.16

Массаж надо проводить в период между приступами ежедневно, а при необходимости – и несколько раз в день.

В момент приступа стенокардии следует сильно нажать на точку 19 и растереть ее указательным пальцем до снятия криза.

Напоминаем, что при первых появлениях болей в области грудины или сердца надо обратиться к врачу, чтобы выяснить их причину. Для предупреждения стенокардии кроме массажа точек пересмотрите ваш рацион и тщательно дозируйте физические нагрузки.

Тахикардия

Точки воздействия: 34, 124, 3, 8, 26, 0.

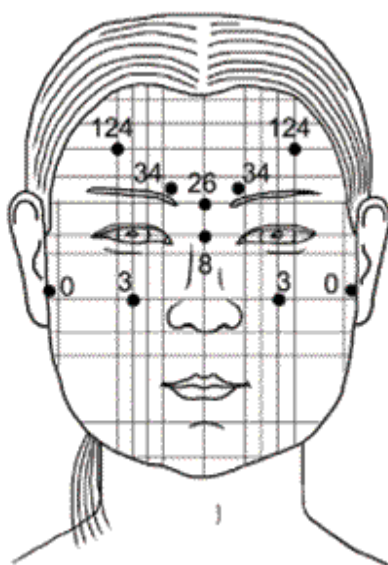


Рис. 13.17

Массаж точек 8 и 26 замедляет сердечный ритм. Точка 8 расположена на переносице, точка 34 – на переднем крае брови. Стимулируйте их указательным пальцем.

Холестерин повышенный

Точки воздействия: 41, 50, 37, 113, 7, 233, 0.

Если у вас повышенный уровень холестерина, то необходимо исключить из питания продукты, содержащие холестерин, а также стимулировать точки 8, 15, 14.

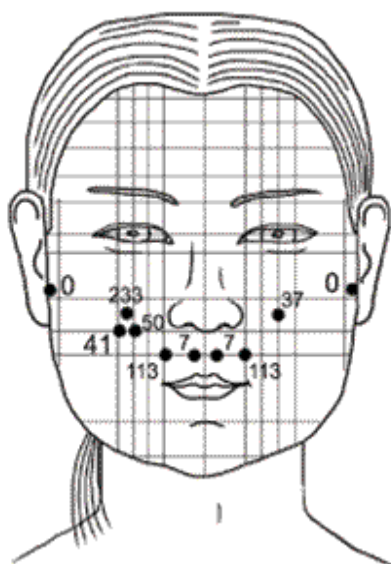


Рис. 13.18

Шум в ушах

Точки воздействия: 3, 14, 15, 16, 0.

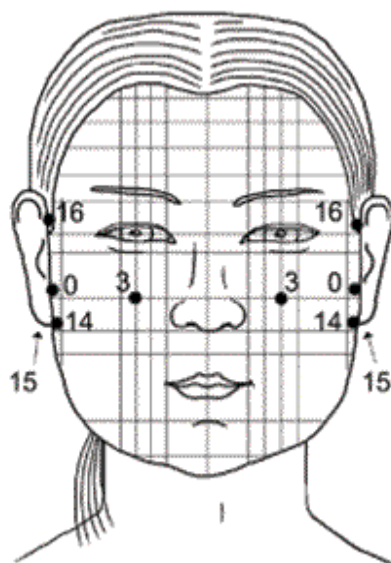


Рис. 13.19

Причин заболевания много, важно выяснить их до начала лечения. Самые распространенные – гипертония и атеросклероз. Впрочем, причиной этого явления может быть и серная пробка. Ее легко удалить, промыв ухо. Среди других причин можно назвать воспаление слухового нерва, гепатит, заболевания почек, шейный остеохондроз. Массаж указанных точек поможет вам уменьшить интенсивность шума или полностью его прекратить.

Точечный массаж рук

Правила точечного массажа кистей

При лечении другого человека учтите, пожалуйста, следующее обстоятельство: при указании расстояний (например, ширина пальца, или цунь) всегда имеются в виду пальцы человека, которому проводят массаж!

Рядом с изображением каждой рекомендуемой точки дано краткое описание соответствующего приема массажа. В этом разделе приводятся отдельные приемы.

Пояснения к точечному массажу кистей

Толкание

В точке производят постукивающие или периодичные толкательные движения указательным или средним пальцем.

Потирание

Указательным или средним пальцем производят толкательные движения вдоль определенной линии или зоны. Массирующий палец при этом надо как можно сильнее вытягивать.

1. Потирание в проксимальном направлении (к центру части тела или к центру тела) оказывает укрепляющее и тонизирующее действие.
2. Потирание в дистальном направлении (от центра тела наружу, на конечностях – к пальцам) оказывает расслабляющее действие, поскольку энергия при этом отводится.

Разъединение и соединение

Оба больших пальца, находящихся в точке массажа, совершают толкательные движения либо в противоположные стороны, либо, наоборот, сходясь в точке.

Нажим

Это самый распространенный вид воздействия на точку энергетического канала. Акупрессуру производят подушечкой большого, указательного или среднего пальца. Кончик пальца ставят в центр точки и кругообразно по часовой стрелке массируют ее.

Палец совершает вокруг точки два-три кругообразных движения в секунду, плотно прилегая к коже.

Точки в углах ногтевых выемок на ногах и руках можно массировать акупрессурной палочкой, сделанной из дерева акации или из меди.

Выбор силы нажима:

1. При острых болях и первичном массаже точки массируют мягкими кругообразными движениями.
2. При хронических болях, но хорошем общем самочувствии сила нажима должна быть средней.
3. Лишь в исключительных случаях (они указаны в практической части) рекомендуется сильное давление.

Гипертония

Точки воздействия: «концентрированная точка приложения сил», «захлестывающая волна», «высокая вершина».

Причинами повышенного артериального давления могут быть, в частности, предрасположенность, инфекции, гормональные нарушения, аллергия, неправильное питание. Сопутствующие явления – головные боли, головокружение, шум в ушах, постоянная раздражительность, чувство угнетенности, плохой сон.

Особенно подвержены гипертонии полные люди. Точечный массаж может значительно помочь лечению болезни. «Концентрированная точка приложения сил» (рис. 13.20, точка 1) и «захлестывающая волна» (рис. 13.20, точка 2) (точки гармонизации на ногтевых валиках среднего пальца и мизинца): можно массировать несколько раз в день; нажимать с усилием от среднего до большого 5 минут.

«Зона среднего пальца» (рис. 13.21) способствует отводу энергии при «вытягивании» большим и указательным пальцами другой руки; менять руку через каждые 5 движений: потирать к кончику пальца, по 5 раз на каждой руке, несколько раз в день.

«Высокая вершина» (рис. 13.22) (точка успокоения в середине запястья, сразу за костью запястья): нажимать со средней силой 5 минут.

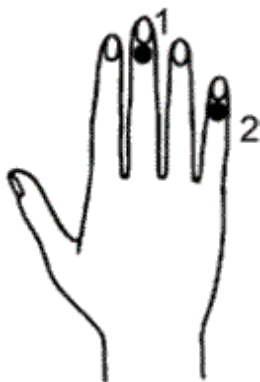


Рис. 13.20



Рис. 13.21



Рис. 13.22

Гипотония

Точки воздействия: «концентрированная точка приложения сил», «захлестывающая волна», «зона среднего пальца», «большой застой».

Гипотонии сопутствуют головная боль и головокружение. К этому часто добавляются вялость, сильная утомляемость при повышенной сонливости, погодная зависимость. Для стимуляции кровообращения полезны движение и контрастный душ. Незначительно давление понижено у многих людей, от чего они не страдают. Из-за уменьшенной нагрузки на сосуды они в среднем живут даже дольше, чем люди с нормальным давлением. Точечный массаж рук может подкрепить лечение гипотонии и смягчить недомогания.

«Концентрированную точку приложения сил» (рис. 13.23, точка 1) и точку «захлестывающая волна» (рис. 13.23, точка 2) (точки гармонизации и возбуждения) при необходимости можно массировать несколько раз в день; нажимать с усилием от среднего до большого 5 минут.

«Зона среднего пальца» (рис. 13.24) (укрепляющее действие): потирать в направлении запястья; по 5 раз на каждой руке, несколько раз в день.

«Большой застой» (рис. 13.25) (на запястье в области мышечного возвышения большого пальца кисти, на одной прямой с указательным пальцем): нажимать со средней силой 5 минут. Регулировать давление можно также натяжением кожи между пястными костями.

Несколько раз в день поглаживайте кисть по несколько минут вдоль бороздок на тыльной стороне от запястья к суставам пальцев.

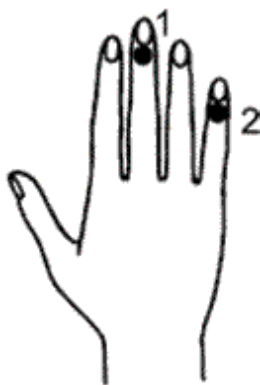


Рис. 13.23



Рис. 13.24



Рис. 13.25

Головная боль, мигрень

Точки воздействия: «срединный остров», «врата богов», «пограничная точка атакующего», «теменная точка», «затылочная точка», «точка передней части головы».

Определите сами, массаж каких точек приносит вам наибольшее облегчение при головной боли или мигрени. Чтобы лечиться целенаправленно, нужно сначала выяснить причину болезненности. С точки зрения учения о целостности, головная боль сигнализирует о нарушении равновесия между верхом и низом, между разумом и чувствами, между мыслью и действием. В очень редких случаях причина боли кроется в самой голове, и традиционная медицина, нацеленная на устранение симптомов, не способна ни эффективно излечивать причины боли, ни предупреждать ее. Обратите внимание: не массируйте сразу много точек на руках! При головной боли подождите минут двадцать, прежде чем перейти к акупрессуре следующей точки.

«Срединный остров» (рис. 13.26): смягчает боль; нажимать со средней силой 5 минут.

«Врата богов» (рис. 13.27) (точка выравнивания энергий); нажимать со средней силой 5 минут.

«Пограничная точка атакующего» (рис. 13.28): помогает при головной боли от перенапряжения; сильно нажимать 3 минуты.

«Теменная точка» (рис. 13.29, точка 1) (с внутренней стороны среднего пальца, на проксимальном межфаланговом суставе) и «затылочная точка» (рис. 13.29, точка 2) (с наружной стороны мизинца, на проксимальном межфаланговом суставе): массируйте в направлении, указанном стрелкой; сильно нажимать 5 минут.



Рис. 13.26



Рис. 13.27



Рис. 13.28

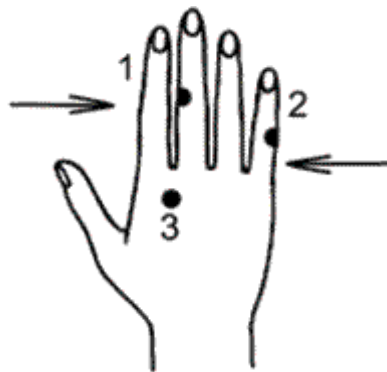


Рис. 13.29

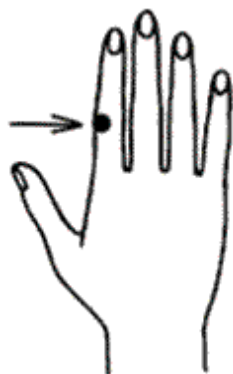


Рис. 13.30

«Заднешейная точка» (рис. 13.29, точка 3) (точно между пястно-фаланговыми суставами): сильно нажимать 5 минут.

«Точка передней части головы» (рис. 13.30) (с внутренней стороны указательного пальца на проксимальном межфаланговом суставе): массируйте в направлении, указанном стрелкой; сильно нажимать 5–10 минут.

Нарушения кровообращения

Точки воздействия: «концентрированная точка приложения сил», «низина в долине».

От холодных рук и ног, как считают в народе, часто возникают болезни. Нарушения кровообращения могут быть вызваны функциональными (непроизвольные мышечные спазмы) и органическими причинами (например, атеросклерозом). Точечный массаж на руке помогает снять напряжение в кровеносных сосудах.

«Концентрированная точка приложения сил» (рис. 13.31, точка 1) (возбуждающая точка): особенно действенна акупрессура в ритме пульса – точки на обеих руках массируют по очереди; нажимать сильно в ритме пульса, по 1 минуте каждую руку.



Рис. 13.31

«Низина в долине» (рис. 13.31, точка 2): массируйте в направлении локтя; нажимать сильно до 10 минут.

Глава 14. Перекись водорода в лечении атеросклероза

Перекись водорода в официальной медицине употребляется в качестве прекрасного внешнего антисептика непролонгированного действия (пока он присутствует, болезнетворные микроорганизмы уничтожаются). Таким образом его используют в хирургии для обработки открытых ран. Но об употреблении перекиси водорода перорально (то есть внутрь, через рот) я никогда не слышала. Оказалось, что интерес многих людей к перекиси вызвало издание зарубежной книги доктора Дугласа, который использовал это вещество весьма необычным образом. Впрочем, при более детальном изучении этого вопроса оказалось, что и мы не лыком шиты. Еще в 60-х годах прошлого века профессор Неумывакин проводил подобные исследования, но широкого распространения этот вид лечения у нас не получил. А вот в США, Канаде и Австралии лечение перекисью водорода нашло определенное признание. Существуют клиники, где практикуют внутривенное и внутриартериальное введение перекиси водорода, есть даже Всеамериканская ассоциация врачей, использующих перекись как метод лечения различных заболеваний.

После того, как я детально разобралась в биохимическом воздействии перекиси водорода на организм человека при ее приеме внутрь, я поняла, что этот метод физиологически обоснован. А наблюдения за теми моими пациентами, которые, соблюдая все меры предосторожности (строго определенное количество капель перекиси в день, прием только на пустой желудок), употребляли перекись внутрь, достоверно показали, что перекись – прекрасное средство для лечения многих заболеваний, причем особенно она эффективна как вспомогательное средство при сердечно-сосудистых нарушениях.

Краткое лечебное описание H_2O_2

Перекись водорода используется для лечения многих инфекционных заболеваний. Вырабатываемая в организме человека перекись водорода окисляет жиры, которые откладываются на стенках артерий, тем самым предотвращая развитие атеросклероза. Кроме того, перекись водорода обладает способностью расширять периферические (капилляры) и коронарные сосуды, грудную аорту, сосуды головного мозга и легочные артерии. Все это делает перекись водорода отличным средством для лечения практически всех сердечно-сосудистых заболеваний.

Объясню положительное воздействие перекиси водорода на сердечно-сосудистую систему на очень показательном примере. Известно, что на постоянный патологический процесс организм может практически не реагировать, не мобилизуя защитные силы. Представьте себе атеросклеротический процесс. В крови «плавают» перекиси, их, может, и не так много, но куда больше, чем нужно. Организм в какой-то мере «привыкает» к ним, реагирует слабо. Но вот появляется перекись водорода. Сразу же включаются антиоксидантные системы. Организм уже сам начинает искать продукты неполного метаболизма (недоокисленные вещества), сам выравнивает количество перекисей в крови. Причем перекиси водорода в этот момент в организме больше, чем обычно; она начинает активно окислять липкие формы холестерина (холестерин низкой плотности), который и является патогенным фактором, приводящим к росту атеросклеротических бляшек на стенках сосудов. При этом перекись водорода подавляет все патологические процессы, происходящие в организме.

Еще одна сторона лечебного воздействия перекиси водорода на организм человека заключается в том, что она выступает в роли инсулина – вещества, доставляющего сахар непосредственно в клетки организма.

Таким образом, перекись водорода помогает транспортировать сахар из плазмы крови в клетки организма, что делает перекись водорода одним из перспективных средств для лечения диабета. Пока есть достоверные данные, то есть проверенные и не вызывающие сомнений, о положительных результатах, полученных в ходе терапии инсулиннезависимого диабета 2-го типа. Есть данные о снижении кривой сахара и при инсулинзависимом диабете 2-го типа.

Перекись водорода может восстанавливать и поддерживать гомеостаз организма человека, делает перекись эффективным средством для поддержания идеального здоровья и продления жизни пациентов.

Несколько важных советов по применению перекиси

В России перекись водорода, которая продается в аптеках в отделах готовых лекарственных, предназначена для наружного применения и поэтому допускает содержание небольшого количества свинца. Самостоятельно очистить перекись от этого вещества крайне трудно. Да и не надо! Ведь существует медицинская или, как ее еще называют, «акушерская» перекись водорода. Она не содержит никаких примесей, безвредна, продается во флаконах по 200 и 500 мл и стоит не дороже «обычной» перекиси для наружного применения. Ее можно заказать в аптеках, где существует рецептурные отделы.

Если вы пользуетесь медицинской перекисью водорода, то хранить ее надо в отделении холодильника, находящемся на стенке (или в овощном отделении). Флакон с перекисью должен быть плотно закупорен.

Обратите внимание

Если вы проводите лечение перорально, через рот, чтобы перекись попадала в кровь через желудочно-кишечный тракт, необходимо, чтобы желудок был свободен от пищи.

Почему надо свято выполнять условие приема перекиси на свободный желудок? Дело в том, что соли аскорбиновой кислоты, железо и жиры, находящиеся в желудке, заполненным едой, вступают во взаимодействие с H_2O_2 , в результате чего образуются свободные радикалы, которые, как было установлено, могут нанести большой вред организму. Вступая в желудке в реакцию с жирными кислотами, перекись водорода дает гидроксильные радикалы. Присутствие этих радикалов является основным фактором возникновения множества тяжелых заболеваний. Поэтому лучше вообще не пользоваться перекисью в лечебных целях, чем употреблять ее на полный желудок. Иначе, как сказал один неглупый человек, хотели как лучше, а получилось как всегда...

Реакция Герксгеймера

При употреблении перекиси внутрь она, попадая в кровоток через желудок, подавляет внутренние патологические микроорганизмы (в результате чего они гибнут), при этом выделяются токсины. Подобный ответ организма, который называется реакцией Герксгеймера, может привести к интоксикации, поэтому отнеситесь очень серьезно к следующим предупреждениям по «технике безопасности» применения перекиси.

Обратите внимание

- Если при пероральном приеме перекиси водорода появились жжение в желудке, чрезмерное сердцебиение, потливость, необходимо на 1–2 дня уменьшить количество капель на прием или прекратить его до исчезновения неприятных ощущений.
- Суточная норма перекиси водорода не может превышать 30 капель из стандартной пипетки для закапывания в нос.
- Применять для внутреннего употребления можно только 3 %-ную медицинскую перекись водорода.

Схема приема перекиси водорода

Профессор Неумывакин предложил схему перорального приема перекиси водорода, которая прекрасно подходит для лечения сердечно-сосудистых нарушений. Эта схема приема перекиси проверена временем, да и, по моим наблюдениям, дает превосходные результаты как в лечении, так и в профилактике многих заболеваний. Перекись, принимаемую по этой схеме, необходимо смешивать с 50 мл дистиллированной или очищенной воды.

Таблица 7. Диаграмма приема H_2O_2

День	Кол-во капель на 50 мл воды	Сколько раз в день
1	3	3
2	4	3
3	5	3
4	6	3
5	7	3
6	8	3
7	9	3
8	10	3
9	12	3
10	14	3
11	16	3
12	18	3
13	20	3
14	22	3
15	24	3
16	25	3
17	25	3
18	25	3
19	25	3

После 21-дневной программы дозировка может быть уменьшена следующим образом:

25 капель – 1 раз через день в течение недели;

25 капель – 1 раз в 3 дня в течение 2 недель;

25 капель – 1 раз в 4 дня в течение трех недель.

Тем, кто лечит по этой схеме хронические заболевания, лучше принимать по 25 капель 3 раза в день в течение 1–3 недель, затем уменьшить дозировку до 2 раз в день, пока самочувствие значительно не улучшится. Оптимальная дозировка по этой схеме – 5–15 капель в неделю, в зависимости от вашего самочувствия.

Восстановление капиллярной системы на фоне приема H₂O₂

Я уже говорила, что восстановлению периферической системы сосудов способствует интенсивная капилляротерапия, которая предусматривает лечение ваннами и различные водные процедуры (о них я уже подробно рассказывала в предыдущих главах). Как вы помните, тепло специальных ванн прекращает и предотвращает венозный застой в капиллярах, восстанавливает кровообращение. Даже при частичном восстановлении капиллярного кровообращения автоматически восстанавливаются кровоснабжение и кислородное питание всех тканей в целом.

Исходя из вышесказанного, выполнение массажа на фоне приема перекиси водорода приводит к увеличению сети периферического кровообращения. Особенно важно понять, что благодаря массажу кровь отвлекается от внутренних органов к поверхности кожи и к мышечным пластам, наступает расширение периферических сосудов, облегчается работа левого предсердия и левого желудочка, повышается нагнетательная способность сердца, улучшаются кровоснабжение и сократительная способность сердечной мышцы, устраняются застойные явления в малом и большом круге кровообращения, повышается обмен в клетках и усиливается поглощение тканями кислорода.

Таким образом, перекись водорода, принятая перорально за 15–20 минут до массажа, получая дополнительный массажный импульс, обогащает молекулярным кислородом массируемые ткани организма.

Хочу заметить, что массаж также стимулирует кроветворную функцию, способствуя повышению содержания в крови гемоглобина и эритроцитов. Проще сказать, повышается качество крови. Под влиянием массажа при болезнях органов кровообращения меняются показатели осциллографической кривой, характеризующей состояние тонуса сосудов и величину артериального давления. Массаж области головы, шеи, надплечий снижает артериальное давление. В книге доктора Дугласа «Новое слово о перекиси водорода» приводится прекрасный капиллярореставрирующий массаж южноафриканского физиолога Сары Лонг. Комплекс проводите утром, сразу после пробуждения, не открывая глаз.

- Сделайте массаж ладоней, энергичное растирание. Ладони должны стать теплыми.
- Сделайте массаж ушей. Плотно сожмите пальцы и растирайте уши ладонями сверху вниз не менее 30 раз. Большие пальцы во время массажа находятся за ушами, указательные движутся по раковинам. Кончики пальцев должны опускаться до уровня рта.

- Положите правую ладонь на лоб, а левую на нее сверху, затем сделайте 30 движений вправо-влево. Мизинцы нужно держать над бровями. Закончив это упражнение, нужно полежать 1–2 минуты с закрытыми глазами, сосредоточив внимание на области лба. Тыльной стороной больших пальцев промассируйте глазные яблоки. Сделайте 15 движений.
- Положите правую ладонь на щитовидную железу, а на нее – левую ладонь. Теперь сделайте 30 движений сверху вниз до живота. Это упражнение улучшает обменные процессы и стабилизирует работу внутренних органов.
- Сложите ладони, как в четвертом упражнении, положите их на живот и сделайте 30 круговых движений по часовой стрелке. При этом вы помогаете работе и кишечника, и желудка.
- Втягивайте живот глубоко к позвоночнику, а потом сильно выпячивайте его. Прodelьвать это нужно 20–30 раз, но начинать лучше с 5–10. Эти насосные движения устраняют застой желчи и крови, усиливают движение лимфы.
- Поочередно подтягивайте ноги к груди и разгибайте их. Всего нужно выполнить 30 движений. Упражнение очень эффективно укрепляет мышцы живота и активизирует работу внутренних органов.
- Теперь можете сесть на краю кровати. Положите правую ногу на левую и 30 раз промассируйте выемку ступни. То же самое повторите с другой ногой. Массируя биологически активные точки на ступнях, вы способствуете оздоровлению многих систем организма, в том числе и суставов.
- Сцепите пальцы в замок на затылке. Сделайте 15 горизонтальных и 15 вертикальных движений. Это усилит кровообращение больших кровеносных сосудов головы, движение спинномозговой жидкости.
- После окончания выполнения комплекса Сандры Лонг необходимо ввести перорально перекись водорода (утреннюю порцию) и полежать несколько минут расслабившись.

Глава 14. Перекись водорода в лечении атеросклероза

Перекись водорода в официальной медицине употребляется в качестве прекрасного внешнего антисептика непродолжительного действия (пока он присутствует, болезнетворные микроорганизмы уничтожаются). Таким образом его используют в хирургии для обработки открытых ран. Но об употреблении перекиси водорода перорально (то есть внутрь, через рот) я никогда не слышала. Оказалось, что интерес многих людей к перекиси вызвало издание зарубежной книги доктора Дугласа, который использовал это вещество весьма необычным образом. Впрочем, при более детальном изучении этого вопроса оказалось, что и мы не лыком шиты. Еще в 60-х годах прошлого века профессор Неумывакин проводил подобные исследования, но широкого распространения этот вид лечения у нас не получил. А вот в США, Канаде и Австралии лечение перекисью водорода нашло определенное признание. Существуют клиники, где практикуют внутривенное и внутриартериальное введение перекиси водорода, есть даже Всеамериканская ассоциация врачей, использующих перекись как метод лечения различных заболеваний.

После того, как я детально разобралась в биохимическом воздействии перекиси водорода на организм человека при ее приеме внутрь, я поняла, что этот метод

физиологически обоснован. А наблюдения за теми моими пациентами, которые, соблюдая все меры предосторожности (строго определенное количество капель перекиси в день, прием только на пустой желудок), употребляли перекись внутрь, достоверно показали, что перекись – прекрасное средство для лечения многих заболеваний, причем особенно она эффективна как вспомогательное средство при сердечно-сосудистых нарушениях.

Краткое лечебное описание H₂O₂

Перекись водорода используется для лечения многих инфекционных заболеваний. Вырабатываемая в организме человека перекись водорода окисляет жиры, которые откладываются на стенках артерий, тем самым предотвращая развитие атеросклероза. Кроме того, перекись водорода обладает способностью расширять периферические (капилляры) и коронарные сосуды, грудную аорту, сосуды головного мозга и легочные артерии. Все это делает перекись водорода отличным средством для лечения практически всех сердечно-сосудистых заболеваний.

Объясню положительное воздействие перекиси водорода на сердечно-сосудистую систему на очень показательном примере. Известно, что на постоянный патологический процесс организм может практически не реагировать, не мобилизуя защитные силы. Представьте себе атеросклеротический процесс. В крови «плавают» перекиси, их, может, и не так много, но куда больше, чем нужно. Организм в какой-то мере «привыкает» к ним, реагирует слабо. Но вот появляется перекись водорода. Сразу же включаются антиоксидантные системы. Организм уже сам начинает искать продукты неполного метаболизма (недоокисленные вещества), сам выравнивает количество перекисей в крови. Причем перекиси водорода в этот момент в организме больше, чем обычно; она начинает активно окислять липкие формы холестерина (холестерин низкой плотности), который и является патогенным фактором, приводящим к росту атеросклеротических бляшек на стенках сосудов. При этом перекись водорода подавляет все патологические процессы, происходящие в организме.

Еще одна сторона лечебного воздействия перекиси водорода на организм человека заключается в том, что она выступает в роли инсулина – вещества, доставляющего сахар непосредственно в клетки организма.

Таким образом, перекись водорода помогает транспортировать сахар из плазмы крови в клетки организма, что делает перекись водорода одним из перспективных средств для лечения диабета. Пока есть достоверные данные, то есть проверенные и не вызывающие сомнений, о положительных результатах, полученных в ходе терапии инсулиннезависимого диабета 2-го типа. Есть данные о снижении кривой сахара и при инсулинзависимом диабете 2-го типа.

Перекись водорода может восстанавливать и поддерживать гомеостаз организма человека, делает перекись эффективным средством для поддержания идеального здоровья и продления жизни пациентов.

Несколько важных советов по применению перекиси

В России перекись водорода, которая продается в аптеках в отделах готовых лекарственных, предназначена для наружного применения и поэтому допускает содержание небольшого количества свинца. Самостоятельно очистить перекись от этого вещества крайне трудно. Да и не надо! Ведь существует медицинская или, как ее еще называют, «акушерская» перекись водорода. Она не содержит никаких примесей, безвредна, продается во флаконах по 200 и 500 мл и стоит не дороже

«обычной» перекиси для наружного применения. Ее можно заказать в аптеках, где существует рецептурные отделы.

Если вы пользуетесь медицинской перекисью водорода, то хранить ее надо в отделении холодильника, находящемся на стенке (или в овощном отделении). Флакон с перекисью должен быть плотно укуплен.

Обратите внимание

Если вы проводите лечение перорально, через рот, чтобы перекись попадала в кровь через желудочно-кишечный тракт, необходимо, чтобы желудок был свободен от пищи.

Почему надо свято выполнять условие приема перекиси на свободный желудок? Дело в том, что соли аскорбиновой кислоты, железо и жиры, находящиеся в желудке, заполненным едой, вступают во взаимодействие с H_2O_2 , в результате чего образуются свободные радикалы, которые, как было установлено, могут нанести большой вред организму. Вступая в желудке в реакцию с жирными кислотами, перекись водорода дает гидроксильные радикалы. Присутствие этих радикалов является основным фактором возникновения множества тяжелых заболеваний. Поэтому лучше вообще не пользоваться перекисью в лечебных целях, чем употреблять ее на полный желудок. Иначе, как сказал один неглупый человек, хотели как лучше, а получилось как всегда...

Реакция Герксгеймера

При употреблении перекиси внутрь она, попадая в кровоток через желудок, подавляет внутренние патологические микроорганизмы (в результате чего они гибнут), при этом выделяются токсины. Подобный ответ организма, который называется реакцией Герксгеймера, может привести к интоксикации, поэтому отнеситесь очень серьезно к следующим предупреждениям по «технике безопасности» применения перекиси.

Обратите внимание

- Если при пероральном приеме перекиси водорода появились жжение в желудке, чрезмерное сердцебиение, потливость, необходимо на 1–2 дня уменьшить количество капель на прием или прекратить его до исчезновения неприятных ощущений.
- Суточная норма перекиси водорода не может превышать 30 капель из стандартной пипетки для закапывания в нос.
- Применять для внутреннего употребления можно только 3 %-ную медицинскую перекись водорода.

Схема приема перекиси водорода

Профессор Неумывакин предложил схему перорального приема перекиси водорода, которая прекрасно подходит для лечения сердечно-сосудистых нарушений. Эта схема приема перекиси проверена временем, да и, по моим наблюдениям, дает превосходные результаты как в лечении, так и в профилактике многих заболеваний. Перекись, принимаемую по этой схеме, необходимо смешивать с 50 мл дистиллированной или очищенной воды.

Таблица 7. Диаграмма приема H_2O_2

День	Кол-во капель на 50 мл воды	Сколько раз в день
1	3	3
2	4	3
3	5	3
4	6	3
5	7	3
6	8	3
7	9	3
8	10	3
9	12	3
10	14	3
11	16	3
12	18	3
13	20	3
14	22	3
15	24	3
16	25	3
17	25	3
18	25	3
19	25	3

После 21-дневной программы дозировка может быть уменьшена следующим образом:

25 капель – 1 раз через день в течение недели;

25 капель – 1 раз в 3 дня в течение 2 недель;

25 капель – 1 раз в 4 дня в течение трех недель.

Тем, кто лечит по этой схеме хронические заболевания, лучше принимать по 25 капель 3 раза в день в течение 1–3 недель, затем уменьшить дозировку до 2 раз в день, пока самочувствие значительно не улучшится. Оптимальная дозировка по этой схеме – 5–15 капель в неделю, в зависимости от вашего самочувствия.

Восстановление капиллярной системы на фоне приема H_2O_2

Я уже говорила, что восстановлению периферической системы сосудов способствует интенсивная капилляротерапия, которая предусматривает лечение ваннами и различные водные процедуры (о них я уже подробно рассказывала в предыдущих главах). Как вы помните, тепло специальных ванн прекращает и предотвращает венозный застой в капиллярах, восстанавливает кровообращение. Даже при частичном восстановлении капиллярного кровообращения автоматически восстанавливаются кровоснабжение и кислородное питание всех тканей в целом.

Исходя из вышесказанного, выполнение массажа на фоне приема перекиси водорода приводит к увеличению сети периферического кровообращения. Особенно важно понять, что благодаря массажу кровь отвлекается от внутренних органов к поверхности кожи и к мышечным пластам, наступает расширение периферических сосудов, облегчается работа левого предсердия и левого желудочка, повышается нагнетательная способность сердца, улучшаются кровоснабжение и сократительная способность сердечной мышцы, устраняются застойные явления в малом и большом круге кровообращения, повышается обмен в клетках и усиливается поглощение тканями кислорода.

Таким образом, перекись водорода, принятая перорально за 15–20 минут до массажа, получая дополнительный массажный импульс, обогащает молекулярным кислородом массируемые ткани организма.

Хочу заметить, что массаж также стимулирует кроветворную функцию, способствуя повышению содержания в крови гемоглобина и эритроцитов. Проще сказать, повышается качество крови. Под влиянием массажа при болезнях органов кровообращения меняются показатели осциллографической кривой, характеризующей состояние тонуса сосудов и величину артериального давления. Массаж области головы, шеи, надплечий снижает артериальное давление. В книге доктора Дугласа «Новое слово о перекиси водорода» приводится прекрасный капилляроросстанавливающий массаж южноафриканского физиолога Сары Лонг. Комплекс проводите утром, сразу после пробуждения, не открывая глаз.

- Сделайте массаж ладоней, энергичное растирание. Ладони должны стать теплыми.
- Сделайте массаж ушей. Плотно сожмите пальцы и растирайте уши ладонями сверху вниз не менее 30 раз. Большие пальцы во время массажа находятся за ушами, указательные движутся по раковинам. Кончики пальцев должны опускаться до уровня рта.
- Положите правую ладонь на лоб, а левую на нее сверху, затем сделайте 30 движений вправо-влево. Мизинцы нужно держать над бровями. Закончив это упражнение, нужно полежать 1–2 минуты с закрытыми глазами, сосредоточив внимание на области лба. Тыльной стороной больших пальцев промассируйте глазные яблоки. Сделайте 15 движений.
- Положите правую ладонь на щитовидную железу, а на нее – левую ладонь. Теперь сделайте 30 движений сверху вниз до живота. Это упражнение улучшает обменные процессы и стабилизирует работу внутренних органов.
- Сложите ладони, как в четвертом упражнении, положите их на живот и сделайте 30 круговых движений по часовой стрелке. При этом вы помогаете работе и кишечника, и желудка.
- Втягивайте живот глубоко к позвоночнику, а потом сильно выпячивайте его. Прodelьвать это нужно 20–30 раз, но начинать лучше с 5–10. Эти насосные движения устраняют застой желчи и крови, усиливают движение лимфы.
- Поочередно подтягивайте ноги к груди и разгибайте их. Всего нужно выполнить 30 движений. Упражнение очень эффективно укрепляет мышцы живота и активизирует работу внутренних органов.

- Теперь можете сесть на краю кровати. Положите правую ногу на левую и 30 раз промассируйте выемку ступни. То же самое повторите с другой ногой. Массируя биологически активные точки на ступнях, вы способствуете оздоровлению многих систем организма, в том числе и суставов.
- Сцепите пальцы в замок на затылке. Сделайте 15 горизонтальных и 15 вертикальных движений. Это усилит кровообращение больших кровеносных сосудов головы, движение спинномозговой жидкости.
- После окончания выполнения комплекса Сандры Лонг необходимо ввести перорально перекись водорода (утреннюю порцию) и полежать несколько минут расслабившись.

Глава 15. Фитотерапия сердечно-сосудистых заболеваний

У многих сложилось неверное представление о том, что лечение травами – это дело несложное, что нужно только собрать их или купить в аптеке, смешать, если надо, заварить или настоять и можно пить. Однако часто такой подход оказывается неэффективным. В результате наступает разочарование, и больной бросает траволечение. Причин здесь много. Но главная заключается в том, что фитотерапия требует от вас сознательного, внимательного (в первую очередь к себе и своему организму) отношения. И тогда, уверяю вас, травы вам помогут. Я не хочу быть голословной и приведу сейчас несколько общих соображений по поводу фитолечения, которые, несомненно, помогут вам выработать свой подход к лечению травами. Могу только сказать, что эти советы разработали известные народные целители Лариса и Глеб Погожевы.

Не надо гоняться за чересчур сложными, многокомпонентными составами. Их и собрать трудно, и приготовить сложно. А утверждения, что, дескать, такие сборы обладают бо́льшими лечебными возможностями, может, и не лишены смысла, но не забывайте, что предложенное мною лечение сердечно-сосудистых заболеваний само по себе комплексное, многогранное. Так что особой необходимости усложнять себе жизнь у вас нет.

Если же вы все-таки решите пользоваться сложными сборами, то есть такими, которые содержат три или более компонента, то при их подборе вам необходимо проверить каждое входящее в сбор растение, предназначенное для лечения основного заболевания, на совместимость с сопутствующими заболеваниями. Так, если вы собираетесь принимать плоды можжевельника, то необходимо помнить, что если у вас, кроме основного заболевания, не в порядке почки, то придется от этого растения отказаться. Зверобой противопоказан при атеросклерозе. Если противопоказанные растения входят в сбор, который вы собираетесь применить, то такие ингредиенты следует заменить подобными по фитотерапевтическому действию либо отказаться вообще от этого сбора.

При подборе лекарственных растительных препаратов вы должны отдавать предпочтение тем, которые помимо своего основного назначения способствуют улучшению текущих сопутствующих заболеваний. Если помимо основного заболевания вы еще страдаете и холециститом, то хорошо, чтобы какой-нибудь из лекарственных компонентов, входящих в сбор, обладал мягким желчегонным действием. А если вашим сопутствующим заболеванием является гипертония, то обязательно введите в свою травяную аптеку хотя бы одно растение, которое

мягко понижает артериальное давление. Понятно, что при диабете вам надо обратить внимание на те растения, которые помимо лечения вашего заболевания еще и снижают уровень сахара в крови.

Ну и конечно, нельзя забывать, что всякое растение или сбор – это лекарство. Если вы никогда его не принимали, то 3–4 дня употребляйте его в меньших объемах, чем это указано в прописях. Если же через несколько дней вы не почувствуете ухудшения самочувствия или не обнаружите аллергической реакции на данный препарат, то постепенно увеличивайте дозу до необходимой. Ну а в случае негативной реакции организма на фитосбор или определенное растение немедленно прекратите его принимать.

Конечно, надо учитывать, что хотя народные методы, естественные виды лечения куда мягче тех, которые зачастую предлагает официальная медицина, но и они при чрезмерном увлечении могут принести больше вреда, чем пользы. Поэтому вам необходимо очень внимательно относиться ко всем сигналам, которые будет посылать ваш организм. Если же вы проходите курс лечения у врача, то вам будет очень полезно выслушать его мнение о возможности применения той или иной травы, тех или иных упражнений.

Фитотерапия атеросклероза

- **Березовые почки.** 1 ст. ложка березовых почек, 1 стакан воды. Кипятите 15 минут, настаивайте час, процедите. Принимайте по полстакана 4 раза в день через час после еды.
- **Боярышник.** 200 мл спирта, 1 стакан свежих плодов боярышника. Возьмите 1 стакан плодов боярышника, заполненный доверху, и засыпьте его в бутылку со спиртом, предварительно немного размягчив плоды. Настаивайте 3 недели, после чего процедите. Принимайте по 1 ч. ложке с водой до еды на ночь.
- **Боярышник.** 200 мл спирта, 4 ст. ложки цветков боярышника. Возьмите цветки боярышника и засыпьте их в бутылку со спиртом. Настаивайте в темноте при комнатной температуре, периодически встряхивая бутылочку. Через 10 дней препарат готов к употреблению. 1 ч. ложку настоя разведите в стакане воды и пейте перед едой.
- **Боярышник.** 10 г цветков и плодов боярышника кроваво-красного, 200 мл кипятка. Залейте цветки и плоды боярышника кипятком и настаивайте 2 часа. Процедите. Принимайте по 1/3 стакана 3–4 раза в день.
- **Боярышник.** 20 г сушеных плодов боярышника, 200 мл кипятка. Залейте плоды боярышника кипятком и настаивайте полчаса или варите 5 минут на слабом огне. Пейте перед едой и на ночь по 200 мл отвара.
- **Боярышник.** 1 стакан свежих или сушеных плодов боярышника, 500 мл кипятка, 2 ст. ложки сахарного песка. Заварите 1 стакан плодов боярышника кипятком, добавьте сахар и варите на очень медленном огне 40 минут (отвар должен увариться наполовину). Храните отвар с ягодами, не процеживая, в холодильнике. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой и по 2 ст. ложки на ночь.
- **Вереск.** Залейте 1 ст. ложку измельченного вереска 0,5 л кипятка, кипятите на слабом огне 15 минут. Настаивайте, укутав посуду с отваром, 2–3 часа. Процедите и пейте в течение дня как чай.
- **Гречиха.** Заварите 1 десертную ложку гречихи посевной в 0,5 л кипятка, настаивайте 2 часа в закрытом сосуде, процедите, принимайте по 0,5 стакана 3–4 раза в день.

- **Девясил.** Возьмите 30 г сухого корня на 0,5 л водки, настаивайте 40 дней. Принимайте по 25 капель перед едой.
- **Земляника.** Залейте 20 г листьев земляники стаканом кипятка, кипятите 5–10 минут, настаивайте 2 часа, процедите. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой 3 раза в день.
- **Лук репчатый.** Сок лука смешайте с медом в соотношении 1:1, принимайте 2 раза в день по 1 ст. ложке перед едой.
- **Лук репчатый.** Луковицу натрите, засыпьте 0,5 стакана сахарного песка, настаивайте сутки. Принимайте по 1 ст. ложке за час до еды или через час после нее 3 раза в день.
- **Одуванчик.** Залейте 1 ст. ложку измельченных корней стаканом горячей воды, кипятите на медленном огне 15 минут, охладите и процедите. Принимайте по 1/3 стакана 3 раза в день за 15 минут до еды.
- **Подорожник.** Залейте 1 ст. ложку сухих листьев стаканом кипятка, настаивайте 10 минут. Выпейте за час небольшими глотками (суточная норма).
- **Рябина.** Возьмите 200 г коры на 0,5 л кипятка, кипятите на слабом огне 2 часа, процедите. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой.
- **Рябина черноплодная.** Разотрите 1 кг ягод с 2 кг сахара. Принимайте по 1 ст. ложке в день (если у вас гипотония, помните, что черноплодная рябина понижает артериальное давление).
- **Рябина черноплодная.** Настой сухих плодов. Залейте в термосе 2–4 ст. ложки ягод 2 стаканами кипятка, выпейте на следующий день в 3 приема по полстакана за 30 минут до еды.
- **Рябина черноплодная.** Сок черноплодки принимайте по 50 г 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 10 дней.
- **Шалфей.** 90 г свежего шалфея, 800 мл водки и 400 мл воды. Настаивайте смесь на свету в закрытой стеклянной посуде 40 дней. Принимайте по 1 ст. ложке пополам с водой утром перед едой.
- **Чабрец.** Возьмите 5 г травы, собранной во время цветения. Настаивайте траву в 1 стакане кипятка 40 минут, плотно закрыв, процедите. Принимайте в течение дня по 1/4 стакана 2–3 раза в неделю.
- **Чеснок.** Разотрите несколько головок очищенного чеснока так, чтобы получилось 100 г чесночной кашицы. Залейте ее 150 г водки. Настаивайте в темном месте не менее 2 недель. Процедите. Принимайте по 25 капель, растворенных в 1/4 стакана молока, 3 раза в день.
- **Шиповник.** Плоды шиповника истолките, заполните ими 0,5 л бутылку на 2/3 и залейте водкой. Настаивайте в темном месте 2 недели, ежедневно взбалтывая. Принимайте по 20 капель на кусочке сахара.
- **Хрен.** 250 г корней хрена вымойте (в воде не держать), оботрите, натрите на крупной терке, залейте 3 л кипяченой воды, кипятите 20 минут, процедите. Пейте по 1/2 стакана 3 раза в день.
- **Хрен.** Тертый корень хрена смешайте с нежирной сметаной в соотношении 1:1. Принимайте 3–4 раза в день по 1 ст. ложке во время еды. Ни в коем случае не превышайте рекомендуемую дозу хрена, может повыситься артериальное давление.

- **Хрен.** Натрите на терке 100 г корней хрена, залейте 1 л кипятка и кипятите 20 минут. Пейте по 1 ст. ложке 3 раза в день перед едой.

Фитотерапия ИБС и стенокардии

- **Боярышник.** Цветки боярышника – 5 частей, трава горца птичьего – 3 части, трава хвоща полевого – 2 части. 2 ч. ложки смеси заварите стаканом кипятка, настаивайте 1–2 часа, процедите. Пейте в течение дня.
- **Боярышник.** 2 ст. ложки сухих цветков боярышника, 1 стакан воды. Отварите цветки, залив их стаканом воды. Кипятите 10 минут, когда остынет – процедите. Принимайте по 1 ст. ложке 3–4 раза в день.
- **Боярышник.** 10 г сухих цветков боярышника кроваво-красного, 100 мл водки. Боярышник залейте водкой, дайте настояться 21 день в темном месте. Процедите, отожмите. Принимайте по 20–25 капель 3 раза в день.
- **Валериана.** 3 части корневищ и корней валерианы лекарственной, 3 части листьев мяты перечной, 4 части листьев вахты трехлистной, 3 части плодов и цветков боярышника, 2 стакана кипятка. Залейте сбор кипятком, дайте настояться 2 часа с закрытой крышкой, процедите. Принимайте по 0,5 стакана на стоя утром и на ночь в течение месяца. Отвар также помогает при нервном возбуждении, раздражительности, бессоннице.
- **Зверобой.** 2–3 ст. ложки травы зверобоя залейте 2 ст. кипятка. Настаивайте 30 минут, процедите. Принимайте по 1/2 стакана 3–4 раза в день до еды.
- **Мята.** 1 ч. ложку травы мяты залейте стаканом кипятка, настаивайте 20 минут, процедите. Выпивайте натошак за полчаса до еды.
- **Пустырник.** 4 ст. ложки травы пустырника залейте стаканом кипятка, нагревайте на водяной бане 15 минут, охладите, процедите. Сырье отожмите. Принимайте по 1/3 стакана 2 раза в день за час до еды.
- **Сложный сбор.** Тысячелистник – 5 частей, трава зверобоя – 4 части, соцветия арники – 1 часть. 1 ст. ложку сбора залейте стаканом холодной воды, настаивайте 3 часа. Варите 5 минут. Выдержите 15 минут, процедите. Выпить в течение дня.
- **Чеснок.** Влейте в кастрюльку 2 чашки крепкого куриного бульона, положите туда же головку очищенного чеснока, разобранного на зубчики. Кипятите на слабом огне 15 минут, а затем добавьте туда 2 пучка петрушки и все тщательно перетрите. Когда все будет готово, оставьте настаиваться на 40 минут. Пейте за полчаса до еды.
- **Эфедра.** 15 г травы эфедры залейте 2–3 стаканами воды, уварите до половины объема и процедите. Принимайте по 2 ст. ложки 2–3 раза в день до еды в течение 2–3 месяцев.

Фитотерапия аритмии сердца

- **Василек.** Залейте 1–2 ч. ложки сухих цветков василька синего стаканом кипятка, настаивайте час. Пейте по 100 мл 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Девясил.** Кипятите 1 ч. ложку корней девясила 15 минут в 0,5 л воды. Принимайте по 2 ст. ложки через каждый час в течение 2–3 дней.
- **Мелисса.** Настаивайте 15 г травы мелиссы лекарственной 30 минут в стакане кипятка. Принимайте по 1 ст. ложке 4–5 раз в день.

- **Сложный сбор 1.** Корни валерианы – 2 части, трава пустырника – 2 части, трава тысячелистника – 1 часть, плоды аниса – 1 часть. 1 ст. ложку смеси залейте стаканом кипятка, настаивайте 30 минут. Пейте по трети стакана 2–3 раза в день.
- **Сложный сбор 2.** Трава хвоща полевого – 2 части, трава горца птичьего – 3 части, цветки боярышника – 5 частей. 1 ст. ложку смеси залейте стаканом кипятка, настаивайте в термосе 10 часов. Пейте по 1/3 стакана 3–4 раза в день.
- **Сушеница.** 20 г травы сушеницы топяной залейте стаканом кипятка, настаивайте 1 час. Принимайте по 1 ст. ложке 4 раза в день.

Фитотерапия гипертонии

- **Алоэ.** Вам понадобится 375 мл сока алоэ (это примерно 1,75 стакана). Возраст растения должен быть не менее 3 лет. Желательно, чтобы алоэ было выращено без применения химических удобрений для комнатных цветов; до срезания 5 суток его не следует поливать. Прибавьте к алоэ 625 г майского меда (это не до краев полная пол-литровая банка) и 0,7 л красного виноградного вина, лучше типа «каберне». Все ингредиенты перемешайте в эмалированной кастрюле деревянной ложкой. Перелейте смесь в двухлитровую банку и выдержите в темном месте 5 суток, затем храните в холодильнике. Первые 5 дней принимайте состав по 1 дес. ложке 1 раз в день за полчаса до еды. После этого порядок приема такой: 3 раза в день по 1 ст. ложке за полчаса до еды в течение 2 месяцев.
- **Алоэ.** Сок алоэ можно принимать ежедневно натощак 1 раз в день по 3 капли в 1 ч. ложке холодной воды в течение 2 месяцев.
- **Боярышник.** 100 г плодов боярышника залейте вечером 2 стаканами воды. Утром в этой же воде недолго проварите плоды; процедив, пейте отвар.
- **Боярышник.** 3 ст. ложки цветков боярышника, 3 стакана кипяченой воды. Залейте цветки теплой кипяченой водой и настаивайте всю ночь. Утром поставьте на огонь и дайте покипеть 5–7 минут. Снимите с огня, укутайте на 30 минут, процедите, отожмите. Принимайте 1 стакан утром натощак, а остальное после еды по 1 стакану.
- **Пустырник.** Возьмите 15 г травы пустырника, залейте остуженной кипяченой водой (200 мл), настаивайте в закрытом сосуде 12 часов. Принимайте по 50 мл 3–4 раза в день за 1 час до еды.
- **Пустырник.** Залейте 10 г травы пустырника стаканом кипятка, парьте 3 часа. Принимайте по 1 ст. ложке 3 раза в день за час до еды.
- **Сложный сбор 1.** 1 часть травы адониса, 1 часть цветков боярышника, 1 часть березовых листьев, 2 части травы пустырника, 1 часть травы хвоща полевого, 500 мл кипятка. Две ст. ложки измельченной смеси залейте кипятком и дайте настояться, укутав на 5–6 часов, затем процедите. Принимайте по 0,5 стакана 3 раза в день перед едой в теплом виде. Применяйте при гипертонической болезни I и II стадии, при симптоматических гипертониях, осложненных сердечной недостаточностью 1-й и 2-й степени в стадии компенсации и субкомпенсации.
- **Сложный сбор 2.** 1 часть травы адониса, 1 часть плодов боярышника, 2 части травы мяты перечной, 3 части травы пустырника, 2 части травы сушеницы, 1 часть почечного чая, 500 мл кипятка. 2 ст. ложки измельченной смеси залейте 500 мл крутого кипятка. Кипятите 10 минут, дайте настояться, укутав, 30 минут, процедите. Принимайте по 1/3 стакана 3 раза в день после еды. Применяйте при гипертонической болезни I и II стадии и при симптоматических гипертониях со стенокардией.

- **Сложный сбор 3.** 1 часть травы пустырника, 1 часть травы сушеницы, 1 часть цветков боярышника, 1 часть листьев омелы, 1 л кипятка. Четыре ст. ложки смеси залейте кипятком и дайте настояться 8 часов, процедите. Принимайте по 0,5 стакана 3 раза в день через 1 час после еды.
- **Сложный сбор 4.** По 1 ст. ложке цветков боярышника, травы пустырника, травы сушеницы, листа омелы, 1 л кипятка. Измельченную смесь заварите кипятком, дайте настояться 8 часов, процедите. Настой принимайте по 0,5 стакана 3 раза в день через 1 час после еды.
- **Сложный сбор 5.** По 1 ст. ложке плодов и цветков боярышника, травы пустырника, травы сушеницы, травы василистника, плодов шиповника, 1 л кипятка. Смесь заварите кипятком, дайте настояться 8 часов, процедите. Настой принимайте по 0,5 стакана 3–4 раза в день.
- **Сложный сбор 6.** 2 части цветков календулы, 2 части корня валерианы, 3 части цветков боярышника, 1 часть травы пустырника, 3 части травы адониса, 2 части травы багульника, 2 части листов календулы, 1 стакан кипятка. Столовую ложку сбора залейте стаканом кипятка, дайте настояться, процедите. Принимайте по 1/4 стакана 3 раза в день до еды.
- **Софора.** Возьмите 1 ст. ложку плодов или цветков софоры, заварите стаканом кипятка и оставьте на ночь в тепле. Процедите и принимайте по 1 ч. ложке 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Софора.** Настойка на софоре удобна тем, что ее можно долго хранить, а значит, и использовать более длительное время. Залейте 100 г софоры, плодов или цветков, 0,5 л водки. Настаивайте 2 недели. Принимайте по 20–30 капель 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Сушеница.** Залейте 2–4 ст. ложки сушеницы 2 стаканами кипятка. Настаивайте 2 часа. Принимайте по 1 ст. ложке 3–4 раза в день за 30 минут до еды.
- **Чеснок.** При любом типе гипертонического заболевания очень полезно съесть на ночь 2 измельченных зубчика чеснока. А если вы страдаете склеротической формой гипертонии, то вам необходимо употреблять 1 или 2 зубчика чеснока в течение дня.
- **Хрен.** Тертый хрен настаивайте на воде 36 часов. Затем тщательно смешайте стакан этого настоя со стаканом меда, таким же количеством сока моркови, свеклы и соком одного лимона. Это средство можно приготовить и без свекольного сока. Принимают его 2 месяца по 1 ст. ложке 2–3 раза в день за час до или через 2–3 часа после еды. Средство надо хранить в хорошо закрытой стеклянной посуде в прохладном месте. Ни в коем случае не превышайте рекомендуемую дозу хрена, иначе результат будет противоположным – давление повысится.
- **Хрен.** Возьмите 500 г корней хрена, 1,5 л воды, 1 стакан меда. Вскипятите воду, почистите и нарежьте мелкими кусочками хрен и прокипятите его в течение 1–2 минут. Остудите отвар и процедите, пока он теплый. Добавьте стакан меда, хорошо перемешайте. Принимайте смесь по 100 г 3 раза в день после еды.

Фитотерапия гипотонии

- **Бессмертник.** Залейте 10 г соцветий бессмертника песчаного стаканом кипятка и настаивайте, пока не остынет. Принимайте по 20–30 капель 2 раза в день натощак перед завтраком и обедом за 30 минут до еды.

- **Бессмертник.** Залейте 10 г соцветий бессмертника песчаного стаканом кипятка и настаивайте, пока не остынет. Принимайте по 20–30 капель 2 раза в день натощак перед завтраком и обедом за 30 минут до еды.
- **Родиола розовая.** Возьмите 4 части корневища родиолы (ее еще называют золотым корнем), 2 части плодов боярышника, 2 части плодов шиповника. Залейте 2 ст. ложки смеси стаканом кипятка, настаивайте на водяной бане или в термосе. Принимайте по 1 ст. ложке 2–3 раза в день.
- **Чертополох.** Залейте 1 ст. ложку листьев чертополоха стаканом кипятка, настаивайте 30 минут. Пить по 1/2 стакана 3–4 раза в день.
- **Шиповник.** Возьмите 30 г лепестков цветков шиповника, 1 л воды, 700 г сахара. Растворите сахар в воде, нагрейте сироп до кипения, снимите пену. Горячим сиропом залейте лепестки цветков и снова доведите до кипения (долго кипятить не надо!). Настаивайте в течение 10–12 часов в закрытой посуде. Полученный сироп используйте в напитках, киселях.
- **Шиповник.** Возьмите 1 кг свежих плодов шиповника, 1 кг сахарного песка, 1,2 л воды. Плоды шиповника освободите от семян, промойте тщательно и пропустите через мясорубку. Полученную массу залейте 0,5 л воды и кипятите 10 минут. Из оставшейся воды (0,7 л) и 1 кг сахарного песка сварите сироп, перелейте его в кипящую массу и варите все вместе еще 15–20 минут. Процедите через сито и разлейте в приготовленную посуду (бутылки или банки, как вам удобнее).

Фитотерапия вегетоневрозов и вегетососудистой дистонии

- **Боярышник.** 5 ст. ложек плодов боярышника кроваво-красного, 1,5 ст. ложки цветков боярышника кроваво-красного, 3 стакана кипятка. Возьмите поровну плодов и цветков, хорошо перемешайте. Три ст. ложки смеси заварите 3 стаканами кипятка. Дайте настояться в теплом месте 2 часа, процедите. Настой принимайте по 1 стакану 3 раза в день за 30 минут до еды или через 1 час после еды при сердечных заболеваниях, удушье, головокружении, в начале климактерического периода до исчезновения признаков заболевания и восстановления хорошего самочувствия.
- **Боярышник.** Высушенные плоды – 10 г, 100 мл водки или 40 %-го спирта. Дайте высушенным плодам настояться 10 дней в 100 г водки или спирта, профильтруйте. Настойку принимайте по 30 капель с водой 3 раза в день до еды.
- **Боярышник.** Цветки боярышника кроваво-красного – 10 г, 100 мл водки или 40 %-го спирта. Цветкам дайте настояться в 100 мл водки или спирта, профильтруйте. Настойку принимайте по 20–25 капель 3 раза в день до еды.
- **Сложный сбор 1.** 1 ст. ложку сухих плодов боярышника кроваво-красного, 1 стакан кипятка. Заварите сухие плоды 1 стаканом кипятка, дайте настояться 2 часа в теплом месте (в духовке, на плите), процедите. Настой принимайте по 1–2 ст. ложке 3–4 раза в день до еды при гипертонической болезни, вегетоневрозах, головокружениях, удушье, климаксе.
- **Сложный сбор 2.** 1 часть плодов фенхеля обыкновенного, 3 части цветков ромашки аптечной, 4 части цветков липы сердцевидной, 4 части цветков боярышника кроваво-красного, 1 л воды. Вскипятите воду в неэмалированной кастрюле и засыпьте в нее сбор трав. Варите травы в течение 20 минут, постоянно помешивая. Затем снимите кастрюлю с огня и процедите отвар через марлю в стеклянную банку. Дайте настояться отвару еще 1 час в прохладном месте. Принимайте в теплом виде по 0,5 стакана отвара 2–3 раза в день за 20–30 минут

до еды в течение 2–3 месяцев. Затем сделайте перерыв и снова проведите курс лечения отваром.

• **Сложный сбор 3.** 1 часть плодов аниса обыкновенного, 1 часть плодов ромашки аптечной, 1 часть плодов боярышника кроваво-красного, 1 часть плодов шиповника, 1 л воды. В кипящую воду (желательно в неэмалированной посуде) высыпьте сбор трав и варите их 20–30 минут, медленно помешивая. Затем процедите отвар через марлю в стеклянную посуду и слегка остудите. Принимайте в теплом виде по 0,5–1 стакану отвара 3–4 раза в день за 30 минут до еды или через 1 час после еды. Курс лечения – 1–2 месяца, затем – перерыв на месяц, после чего его надо повторить.

Глава 15. Фитотерапия сердечно-сосудистых заболеваний

У многих сложилось неверное представление о том, что лечение травами – это дело несложное, что нужно только собрать их или купить в аптеке, смешать, если надо, заварить или настоять и можно пить. Однако часто такой подход оказывается неэффективным. В результате наступает разочарование, и больной бросает траволечение. Причин здесь много. Но главная заключается в том, что фитотерапия требует от вас сознательного, внимательного (в первую очередь к себе и своему организму) отношения. И тогда, уверяю вас, травы вам помогут. Я не хочу быть голословной и приведу сейчас несколько общих соображений по поводу фитолечения, которые, несомненно, помогут вам выработать свой подход к лечению травами. Могу только сказать, что эти советы разработали известные народные целители Лариса и Глеб Погожевы.

Не надо гоняться за чересчур сложными, многокомпонентными составами. Их и собрать трудно, и приготовить сложно. А утверждения, что, дескать, такие сборы обладают бо́льшими лечебными возможностями, может, и не лишены смысла, но не забывайте, что предложенное мною лечение сердечно-сосудистых заболеваний само по себе комплексное, многогранное. Так что особой необходимости усложнять себе жизнь у вас нет.

Если же вы все-таки решите пользоваться сложными сборами, то есть такими, которые содержат три или более компонента, то при их подборе вам необходимо проверить каждое входящее в сбор растение, предназначенное для лечения основного заболевания, на совместимость с сопутствующими заболеваниями. Так, если вы собираетесь принимать плоды можжевельника, то необходимо помнить, что если у вас, кроме основного заболевания, не в порядке почки, то придется от этого растения отказаться. Зверобой противопоказан при атеросклерозе. Если противопоказанные растения входят в сбор, который вы собираетесь применить, то такие ингредиенты следует заменить подобными по фитотерапевтическому действию либо отказаться вообще от этого сбора.

При подборе лекарственных растительных препаратов вы должны отдавать предпочтение тем, которые помимо своего основного назначения способствуют улучшению текущих сопутствующих заболеваний. Если помимо основного заболевания вы еще страдаете и холециститом, то хорошо, чтобы какой-нибудь из лекарственных компонентов, входящих в сбор, обладал мягким желчегонным действием. А если вашим сопутствующим заболеванием является гипертония, то обязательно введите в свою травяную аптеку хотя бы одно растение, которое мягко понижает артериальное давление. Понятно, что при диабете вам надо

обратить внимание на те растения, которые помимо лечения вашего заболевания еще и снижают уровень сахара в крови.

Ну и конечно, нельзя забывать, что всякое растение или сбор – это лекарство. Если вы никогда его не принимали, то 3–4 дня употребляйте его в меньших объемах, чем это указано в прописях. Если же через несколько дней вы не почувствуете ухудшения самочувствия или не обнаружите аллергической реакции на данный препарат, то постепенно увеличивайте дозу до необходимой. Ну а в случае негативной реакции организма на фитосбор или определенное растение немедленно прекратите его принимать.

Конечно, надо учитывать, что хотя народные методы, естественные виды лечения куда мягче тех, которые зачастую предлагает официальная медицина, но и они при чрезмерном увлечении могут принести больше вреда, чем пользы. Поэтому вам необходимо очень внимательно относиться ко всем сигналам, которые будет посылать ваш организм. Если же вы проходите курс лечения у врача, то вам будет очень полезно выслушать его мнение о возможности применения той или иной травы, тех или иных упражнений.

Фитотерапия атеросклероза

- **Березовые почки.** 1 ст. ложка березовых почек, 1 стакан воды. Кипятите 15 минут, настаивайте час, процедите. Принимайте по полстакана 4 раза в день через час после еды.
- **Боярышник.** 200 мл спирта, 1 стакан свежих плодов боярышника. Возьмите 1 стакан плодов боярышника, заполненный доверху, и засыпьте его в бутылку со спиртом, предварительно немного размягчив плоды. Настаивайте 3 недели, после чего процедите. Принимайте по 1 ч. ложке с водой до еды на ночь.
- **Боярышник.** 200 мл спирта, 4 ст. ложки цветков боярышника. Возьмите цветки боярышника и засыпьте их в бутылку со спиртом. Настаивайте в темноте при комнатной температуре, периодически встряхивая бутылочку. Через 10 дней препарат готов к употреблению. 1 ч. ложку настоя разведите в стакане воды и пейте перед едой.
- **Боярышник.** 10 г цветков и плодов боярышника кроваво-красного, 200 мл кипятка. Залейте цветки и плоды боярышника кипятком и настаивайте 2 часа. Процедите. Принимайте по 1/3 стакана 3–4 раза в день.
- **Боярышник.** 20 г сушеных плодов боярышника, 200 мл кипятка. Залейте плоды боярышника кипятком и настаивайте полчаса или варите 5 минут на слабом огне. Пейте перед едой и на ночь по 200 мл отвара.
- **Боярышник.** 1 стакан свежих или сушеных плодов боярышника, 500 мл кипятка, 2 ст. ложки сахарного песка. Заварите 1 стакан плодов боярышника кипятком, добавьте сахар и варите на очень медленном огне 40 минут (отвар должен увариться наполовину). Храните отвар с ягодами, не процеживая, в холодильнике. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой и по 2 ст. ложки на ночь.
- **Вереск.** Залейте 1 ст. ложку измельченного вереска 0,5 л кипятка, кипятите на слабом огне 15 минут. Настаивайте, укутав посуду с отваром, 2–3 часа. Процедите и пейте в течение дня как чай.
- **Гречиха.** Заварите 1 десертную ложку гречихи посевной в 0,5 л кипятка, настаивайте 2 часа в закрытом сосуде, процедите, принимайте по 0,5 стакана 3–4 раза в день.

- **Девясил.** Возьмите 30 г сухого корня на 0,5 л водки, настаивайте 40 дней. Принимайте по 25 капель перед едой.
- **Земляника.** Залейте 20 г листьев земляники стаканом кипятка, кипятите 5–10 минут, настаивайте 2 часа, процедите. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой 3 раза в день.
- **Лук репчатый.** Сок лука смешайте с медом в соотношении 1:1, принимайте 2 раза в день по 1 ст. ложке перед едой.
- **Лук репчатый.** Луковицу натрите, засыпьте 0,5 стакана сахарного песка, настаивайте сутки. Принимайте по 1 ст. ложке за час до еды или через час после нее 3 раза в день.
- **Одуванчик.** Залейте 1 ст. ложку измельченных корней стаканом горячей воды, кипятите на медленном огне 15 минут, охладите и процедите. Принимайте по 1/3 стакана 3 раза в день за 15 минут до еды.
- **Подорожник.** Залейте 1 ст. ложку сухих листьев стаканом кипятка, настаивайте 10 минут. Выпейте за час небольшими глотками (суточная норма).
- **Рябина.** Возьмите 200 г коры на 0,5 л кипятка, кипятите на слабом огне 2 часа, процедите. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой.
- **Рябина черноплодная.** Разотрите 1 кг ягод с 2 кг сахара. Принимайте по 1 ст. ложке в день (если у вас гипотония, помните, что черноплодная рябина понижает артериальное давление).
- **Рябина черноплодная.** Настой сухих плодов. Залейте в термосе 2–4 ст. ложки ягод 2 стаканами кипятка, выпейте на следующий день в 3 приема по полстакана за 30 минут до еды.
- **Рябина черноплодная.** Сок черноплодки принимайте по 50 г 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 10 дней.
- **Шалфей.** 90 г свежего шалфея, 800 мл водки и 400 мл воды. Настаивайте смесь на свету в закрытой стеклянной посуде 40 дней. Принимайте по 1 ст. ложке пополам с водой утром перед едой.
- **Чабрец.** Возьмите 5 г травы, собранной во время цветения. Настаивайте траву в 1 стакане кипятка 40 минут, плотно закрыв, процедите. Принимайте в течение дня по 1/4 стакана 2–3 раза в неделю.
- **Чеснок.** Разотрите несколько головок очищенного чеснока так, чтобы получилось 100 г чесночной кашицы. Залейте ее 150 г водки. Настаивайте в темном месте не менее 2 недель. Процедите. Принимайте по 25 капель, растворенных в 1/4 стакана молока, 3 раза в день.
- **Шиповник.** Плоды шиповника истолките, заполните ими 0,5 л бутылку на 2/3 и залейте водкой. Настаивайте в темном месте 2 недели, ежедневно взбалтывая. Принимайте по 20 капель на кусочке сахара.
- **Хрен.** 250 г корней хрена вымойте (в воде не держать), оботрите, натрите на крупной терке, залейте 3 л кипяченой воды, кипятите 20 минут, процедите. Пейте по 1/2 стакана 3 раза в день.
- **Хрен.** Тертый корень хрена смешайте с нежирной сметаной в соотношении 1:1. Принимайте 3–4 раза в день по 1 ст. ложке во время еды. Ни в коем случае не превышайте рекомендуемую дозу хрена, может повыситься артериальное давление.

- **Хрен.** Натрите на терке 100 г корней хрена, залейте 1 л кипятка и кипятите 20 минут. Пейте по 1 ст. ложке 3 раза в день перед едой.

Фитотерапия ИБС и стенокардии

- **Боярышник.** Цветки боярышника – 5 частей, трава горца птичьего – 3 части, трава хвоща полевого – 2 части. 2 ч. ложки смеси заварите стаканом кипятка, настаивайте 1–2 часа, процедите. Пейте в течение дня.
- **Боярышник.** 2 ст. ложки сухих цветков боярышника, 1 стакан воды. Отварите цветки, залив их стаканом воды. Кипятите 10 минут, когда остынет – процедите. Принимайте по 1 ст. ложке 3–4 раза в день.
- **Боярышник.** 10 г сухих цветков боярышника кроваво-красного, 100 мл водки. Боярышник залейте водкой, дайте настояться 21 день в темном месте. Процедите, отожмите. Принимайте по 20–25 капель 3 раза в день.
- **Валериана.** 3 части корневищ и корней валерианы лекарственной, 3 части листьев мяты перечной, 4 части листьев вахты трехлистной, 3 части плодов и цветков боярышника, 2 стакана кипятка. Залейте сбор кипятком, дайте настояться 2 часа с закрытой крышкой, процедите. Принимайте по 0,5 стакана на стоя утром и на ночь в течение месяца. Отвар также помогает при нервном возбуждении, раздражительности, бессоннице.
- **Зверобой.** 2–3 ст. ложки травы зверобоя залейте 2 ст. кипятка. Настаивайте 30 минут, процедите. Принимайте по 1/2 стакана 3–4 раза в день до еды.
- **Мята.** 1 ч. ложку травы мяты залейте стаканом кипятка, настаивайте 20 минут, процедите. Выпивайте натошак за полчаса до еды.
- **Пустырник.** 4 ст. ложки травы пустырника залейте стаканом кипятка, нагревайте на водяной бане 15 минут, охладите, процедите. Сырье отожмите. Принимайте по 1/3 стакана 2 раза в день за час до еды.
- **Сложный сбор.** Тысячелистник – 5 частей, трава зверобоя – 4 части, соцветия арники – 1 часть. 1 ст. ложку сбора залейте стаканом холодной воды, настаивайте 3 часа. Варите 5 минут. Выдержите 15 минут, процедите. Выпить в течение дня.
- **Чеснок.** Влейте в кастрюльку 2 чашки крепкого куриного бульона, положите туда же головку очищенного чеснока, разобранного на зубчики. Кипятите на слабом огне 15 минут, а затем добавьте туда 2 пучка петрушки и все тщательно перетрите. Когда все будет готово, оставьте настаиваться на 40 минут. Пейте за полчаса до еды.
- **Эфедра.** 15 г травы эфедры залейте 2–3 стаканами воды, уварите до половины объема и процедите. Принимайте по 2 ст. ложки 2–3 раза в день до еды в течение 2–3 месяцев.

Фитотерапия аритмии сердца

- **Василек.** Залейте 1–2 ч. ложки сухих цветков василька синего стаканом кипятка, настаивайте час. Пейте по 100 мл 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Девясил.** Кипятите 1 ч. ложку корней девясила 15 минут в 0,5 л воды. Принимайте по 2 ст. ложки через каждый час в течение 2–3 дней.
- **Мелисса.** Настаивайте 15 г травы мелиссы лекарственной 30 минут в стакане кипятка. Принимайте по 1 ст. ложке 4–5 раз в день.

- **Сложный сбор 1.** Корни валерианы – 2 части, трава пустырника – 2 части, трава тысячелистника – 1 часть, плоды аниса – 1 часть. 1 ст. ложку смеси залейте стаканом кипятка, настаивайте 30 минут. Пейте по трети стакана 2–3 раза в день.
- **Сложный сбор 2.** Трава хвоща полевого – 2 части, трава горца птичьего – 3 части, цветки боярышника – 5 частей. 1 ст. ложку смеси залейте стаканом кипятка, настаивайте в термосе 10 часов. Пейте по 1/3 стакана 3–4 раза в день.
- **Сушеница.** 20 г травы сушеницы топяной залейте стаканом кипятка, настаивайте 1 час. Принимайте по 1 ст. ложке 4 раза в день.

Фитотерапия гипертонии

- **Алоэ.** Вам понадобится 375 мл сока алоэ (это примерно 1,75 стакана). Возраст растения должен быть не менее 3 лет. Желательно, чтобы алоэ было выращено без применения химических удобрений для комнатных цветов; до срезания 5 суток его не следует поливать. Прибавьте к алоэ 625 г майского меда (это не до краев полная пол-литровая банка) и 0,7 л красного виноградного вина, лучше типа «каберне». Все ингредиенты перемешайте в эмалированной кастрюле деревянной ложкой. Перелейте смесь в двухлитровую банку и выдержите в темном месте 5 суток, затем храните в холодильнике. Первые 5 дней принимайте состав по 1 дес. ложке 1 раз в день за полчаса до еды. После этого порядок приема такой: 3 раза в день по 1 ст. ложке за полчаса до еды в течение 2 месяцев.
- **Алоэ.** Сок алоэ можно принимать ежедневно натощак 1 раз в день по 3 капли в 1 ч. ложке холодной воды в течение 2 месяцев.
- **Боярышник.** 100 г плодов боярышника залейте вечером 2 стаканами воды. Утром в этой же воде недолго проварите плоды; процедив, пейте отвар.
- **Боярышник.** 3 ст. ложки цветков боярышника, 3 стакана кипяченой воды. Залейте цветки теплой кипяченой водой и настаивайте всю ночь. Утром поставьте на огонь и дайте покипеть 5–7 минут. Снимите с огня, укутайте на 30 минут, процедите, отожмите. Принимайте 1 стакан утром натощак, а остальное после еды по 1 стакану.
- **Пустырник.** Возьмите 15 г травы пустырника, залейте остуженной кипяченой водой (200 мл), настаивайте в закрытом сосуде 12 часов. Принимайте по 50 мл 3–4 раза в день за 1 час до еды.
- **Пустырник.** Залейте 10 г травы пустырника стаканом кипятка, парьте 3 часа. Принимайте по 1 ст. ложке 3 раза в день за час до еды.
- **Сложный сбор 1.** 1 часть травы адониса, 1 часть цветков боярышника, 1 часть березовых листьев, 2 части травы пустырника, 1 часть травы хвоща полевого, 500 мл кипятка. Две ст. ложки измельченной смеси залейте кипятком и дайте настояться, укутав на 5–6 часов, затем процедите. Принимайте по 0,5 стакана 3 раза в день перед едой в теплом виде. Применяйте при гипертонической болезни I и II стадии, при симптоматических гипертониях, осложненных сердечной недостаточностью 1-й и 2-й степени в стадии компенсации и субкомпенсации.
- **Сложный сбор 2.** 1 часть травы адониса, 1 часть плодов боярышника, 2 части травы мяты перечной, 3 части травы пустырника, 2 части травы сушеницы, 1 часть почечного чая, 500 мл кипятка. 2 ст. ложки измельченной смеси залейте 500 мл крутого кипятка. Кипятите 10 минут, дайте настояться, укутав, 30 минут, процедите. Принимайте по 1/3 стакана 3 раза в день после еды. Применяйте при гипертонической болезни I и II стадии и при симптоматических гипертониях со стенокардией.

- **Сложный сбор 3.** 1 часть травы пустырника, 1 часть травы сушеницы, 1 часть цветков боярышника, 1 часть листьев омелы, 1 л кипятка. Четыре ст. ложки смеси залейте кипятком и дайте настояться 8 часов, процедите. Принимайте по 0,5 стакана 3 раза в день через 1 час после еды.
- **Сложный сбор 4.** По 1 ст. ложке цветков боярышника, травы пустырника, травы сушеницы, листа омелы, 1 л кипятка. Измельченную смесь заварите кипятком, дайте настояться 8 часов, процедите. Настой принимайте по 0,5 стакана 3 раза в день через 1 час после еды.
- **Сложный сбор 5.** По 1 ст. ложке плодов и цветков боярышника, травы пустырника, травы сушеницы, травы василистника, плодов шиповника, 1 л кипятка. Смесь заварите кипятком, дайте настояться 8 часов, процедите. Настой принимайте по 0,5 стакана 3–4 раза в день.
- **Сложный сбор 6.** 2 части цветков календулы, 2 части корня валерианы, 3 части цветков боярышника, 1 часть травы пустырника, 3 части травы адониса, 2 части травы багульника, 2 части листов календулы, 1 стакан кипятка. Столовую ложку сбора залейте стаканом кипятка, дайте настояться, процедите. Принимайте по 1/4 стакана 3 раза в день до еды.
- **Софора.** Возьмите 1 ст. ложку плодов или цветков софоры, заварите стаканом кипятка и оставьте на ночь в тепле. Процедите и принимайте по 1 ч. ложке 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Софора.** Настойка на софоре удобна тем, что ее можно долго хранить, а значит, и использовать более длительное время. Залейте 100 г софоры, плодов или цветков, 0,5 л водки. Настаивайте 2 недели. Принимайте по 20–30 капель 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Сушеница.** Залейте 2–4 ст. ложки сушеницы 2 стаканами кипятка. Настаивайте 2 часа. Принимайте по 1 ст. ложке 3–4 раза в день за 30 минут до еды.
- **Чеснок.** При любом типе гипертонического заболевания очень полезно съесть на ночь 2 измельченных зубчика чеснока. А если вы страдаете склеротической формой гипертонии, то вам необходимо употреблять 1 или 2 зубчика чеснока в течение дня.
- **Хрен.** Тертый хрен настаивайте на воде 36 часов. Затем тщательно смешайте стакан этого настоя со стаканом меда, таким же количеством сока моркови, свеклы и соком одного лимона. Это средство можно приготовить и без свекольного сока. Принимают его 2 месяца по 1 ст. ложке 2–3 раза в день за час до или через 2–3 часа после еды. Средство надо хранить в хорошо закрытой стеклянной посуде в прохладном месте. Ни в коем случае не превышайте рекомендуемую дозу хрена, иначе результат будет противоположным – давление повысится.
- **Хрен.** Возьмите 500 г корней хрена, 1,5 л воды, 1 стакан меда. Вскипятите воду, почистите и нарежьте мелкими кусочками хрен и прокипятите его в течение 1–2 минут. Остудите отвар и процедите, пока он теплый. Добавьте стакан меда, хорошо перемешайте. Принимайте смесь по 100 г 3 раза в день после еды.

Фитотерапия гипотонии

- **Бессмертник.** Залейте 10 г соцветий бессмертника песчаного стаканом кипятка и настаивайте, пока не остынет. Принимайте по 20–30 капель 2 раза в день натощак перед завтраком и обедом за 30 минут до еды.

- **Бессмертник.** Залейте 10 г соцветий бессмертника песчаного стаканом кипятка и настаивайте, пока не остынет. Принимайте по 20–30 капель 2 раза в день натощак перед завтраком и обедом за 30 минут до еды.
- **Родиола розовая.** Возьмите 4 части корневища родиолы (ее еще называют золотым корнем), 2 части плодов боярышника, 2 части плодов шиповника. Залейте 2 ст. ложки смеси стаканом кипятка, настаивайте на водяной бане или в термосе. Принимайте по 1 ст. ложке 2–3 раза в день.
- **Чертополох.** Залейте 1 ст. ложку листьев чертополоха стаканом кипятка, настаивайте 30 минут. Пить по 1/2 стакана 3–4 раза в день.
- **Шиповник.** Возьмите 30 г лепестков цветков шиповника, 1 л воды, 700 г сахара. Растворите сахар в воде, нагрейте сироп до кипения, снимите пену. Горячим сиропом залейте лепестки цветков и снова доведите до кипения (долго кипятить не надо!). Настаивайте в течение 10–12 часов в закрытой посуде. Полученный сироп используйте в напитках, киселях.
- **Шиповник.** Возьмите 1 кг свежих плодов шиповника, 1 кг сахарного песка, 1,2 л воды. Плоды шиповника освободите от семян, промойте тщательно и пропустите через мясорубку. Полученную массу залейте 0,5 л воды и кипятите 10 минут. Из оставшейся воды (0,7 л) и 1 кг сахарного песка сварите сироп, перелейте его в кипящую массу и варите все вместе еще 15–20 минут. Процедите через сито и разлейте в приготовленную посуду (бутылки или банки, как вам удобнее).

Фитотерапия вегетоневрозов и вегетососудистой дистонии

- **Боярышник.** 5 ст. ложек плодов боярышника кроваво-красного, 1,5 ст. ложки цветков боярышника кроваво-красного, 3 стакана кипятка. Возьмите поровну плодов и цветков, хорошо перемешайте. Три ст. ложки смеси заварите 3 стаканами кипятка. Дайте настояться в теплом месте 2 часа, процедите. Настой принимайте по 1 стакану 3 раза в день за 30 минут до еды или через 1 час после еды при сердечных заболеваниях, удушье, головокружении, в начале климактерического периода до исчезновения признаков заболевания и восстановления хорошего самочувствия.
- **Боярышник.** Высушенные плоды – 10 г, 100 мл водки или 40 %-го спирта. Дайте высушенным плодам настояться 10 дней в 100 г водки или спирта, профильтруйте. Настойку принимайте по 30 капель с водой 3 раза в день до еды.
- **Боярышник.** Цветки боярышника кроваво-красного – 10 г, 100 мл водки или 40 %-го спирта. Цветкам дайте настояться в 100 мл водки или спирта, профильтруйте. Настойку принимайте по 20–25 капель 3 раза в день до еды.
- **Сложный сбор 1.** 1 ст. ложку сухих плодов боярышника кроваво-красного, 1 стакан кипятка. Заварите сухие плоды 1 стаканом кипятка, дайте настояться 2 часа в теплом месте (в духовке, на плите), процедите. Настой принимайте по 1–2 ст. ложке 3–4 раза в день до еды при гипертонической болезни, вегетоневрозах, головокружениях, удушье, климаксе.
- **Сложный сбор 2.** 1 часть плодов фенхеля обыкновенного, 3 части цветков ромашки аптечной, 4 части цветков липы сердцевидной, 4 части цветков боярышника кроваво-красного, 1 л воды. Вскипятите воду в неэмалированной кастрюле и засыпьте в нее сбор трав. Варите травы в течение 20 минут, постоянно помешивая. Затем снимите кастрюлю с огня и процедите отвар через марлю в стеклянную банку. Дайте настояться отвару еще 1 час в прохладном месте. Принимайте в теплом виде по 0,5 стакана отвара 2–3 раза в день за 20–30 минут

до еды в течение 2–3 месяцев. Затем сделайте перерыв и снова проведите курс лечения отваром.

• **Сложный сбор 3.** 1 часть плодов аниса обыкновенного, 1 часть плодов ромашки аптечной, 1 часть плодов боярышника кроваво-красного, 1 часть плодов шиповника, 1 л воды. В кипящую воду (желательно в неэмалированной посуде) высыпьте сбор трав и варите их 20–30 минут, медленно помешивая. Затем процедите отвар через марлю в стеклянную посуду и слегка остудите. Принимайте в теплом виде по 0,5–1 стакану отвара 3–4 раза в день за 30 минут до еды или через 1 час после еды. Курс лечения – 1–2 месяца, затем – перерыв на месяц, после чего его надо повторить.

Глава 16. лечебные средства народной медицины

Аритмия (нарушение сердечного ритма)

- **Цветки василька, отруби и мед.** 2 ч. ложки сухих измельченных цветков василька синего смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Сушеница, отруби и мед.** 2 ст. ложки сухой травы сушеницы топяной смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 4 раза в день.
- **Мелисса, отруби и мед.** Сухая измельченная трава мелиссы лекарственной – 1,5 ст. ложки. Смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 4–5 раз в день.
- **Корни девясила, отруби и мед.** Измельченные корни девясила (1 ч. ложка) смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 2 ст. ложки через каждый час в течение 2–3 дней.

Нормализация тонуса сердечнососудистой системы

- **Калина с медом.** Свежая калина – 1 стакан. Залейте 1 л горячей воды, прокипятите 10 минут, процедите, добавьте 3 ст. ложки меда. Принимайте по 1/4–1/2 стакана 2–3 раза в день.
- **Отвар из сухих плодов шиповника.** Сухой шиповник (2 ст. ложки) залейте 1 л кипятка, кипятите 10 минут, охладите, добавьте 2 ст. ложки меда. Принимайте по 1/4–1/2 стакана 2–3 раза в день.
- **Настой шиповника.** Измельченные плоды шиповника (1 ст. ложка) положите в термос, залейте на ночь 0,5 л кипятка. Утром настой процедите, охладите. Добавьте 1 ст. ложку меда. Принимайте по 1/4–1/2 стакана 2–3 раза в день.
- **Прополис и глина.** При различных болезнях сердца рекомендуется пить прополисно-глиняную воду. Кроме того, необходимо проводить растирания области сердца прополисно-глиняной водой.

Артериальная гипертензия (повышенное давление)

Для понижения артериального давления при гипертонической болезни.

- **Хрен с медом.** Натереть 1/5 часть хрена, настоять в воде 36 часов. Далее взять 1 ст. ложку меда, 1 ст. ложку сока свеклы, 1 ст. ложку сока моркови, 1 стакан сока хрена, сок 1 лимона. Все смешать. Процедить. Принимать по 1 ст. ложке 2 раза в день за 1 час до еды. Курс лечения 1,5 месяца.

При повышенном давлении обязательно введите в рацион питания свеклу.

- **Сок свеклы.** Сок сырой свеклы выдержать в холодильнике не менее 2 часов. Пить по 1/3 стакана за 20–30 минут до еды.

- **Свекла с медом.** 1/2 стакана натертой сырой свеклы смешать с 1/2 стакана меда. Принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 3 месяцев.

- **От высокого давления и головной боли.** Свежие ягоды и травы растираются деревянной ступкой, заливаются медом, так чтобы он их полностью покрывал, а затем снадобье герметично закрывается и ставится в прохладное место. Состав «лесных консервов» Лаптева: мед, облепиха, боярышник, рябина красная, пустырник, календула, шалфей, мята. «Консервы» оказывают мягкий успокаивающий эффект, полезны при повышенном давлении, головной боли.

- **Биостимулятор «Алоэ с медом и красным вином».** Возраст растения, который используется для данного вида лечения, должен быть не менее 3 лет. До срезания алоэ надо подготовить: 5 суток его не поливать. Вам надо приготовить 375 мл сока алоэ, что составляет 1,75 стакана, после чего смешать сок алоэ с 625 г майского меда и 700 мл красного виноградного вина. Перелить биостимулятор в двухлитровую банку и дать ему настояться 5 суток в темном месте. Хранить биостимулятор в холодильнике. Препарат принимают по следующей схеме: первые 5 дней состав употребляют по 1 дес. ложке 1 раз в день за 30 минут до еды. На 6-й день прием препарата увеличивают до 3 раз в день по 1 ст. ложке за 30 минут до еды. Курс – 2 месяца.

- **Сок алоэ.** Сок алоэ принимают 1 раз в день по утрам, растворяя 3 капли сока в 1 ч. ложке холодной воды. Курс продолжают 2 месяца.

- **Софора, отруби и мед.** Плоды или цветки софоры – 1 ст. ложка, 1/2 стакана меда, 1/2 стакана отрубей смешивают, принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день за 20 минут до еды.

- **Боярышник, отруби и мед.** По 1/2 стакана измельченных плодов боярышника, меда, отрубей смешивают, принимают по 1 ст. ложке утром и вечером.

- **Пустырник, отруби и мед.** 1 ст. ложка травы пустырника, 1/2 стакана меда, 1/2 стакана отрубей смешивают и принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день за час до еды.

- **Медовые шарики Погожевых.** Возьмите стакан жмыхов красной свеклы, 1 стакан меда, 4 ст. ложки сухих измельченных листьев малины или липы. Все смешайте, скатайте шарики размером с фасоль. Медовые шарики принимайте 3 раза в день по 2 ст. ложки за 30 минут до еды в течение 10 дней. Шарики храните в холодильнике не более 2 недель.

Артериальная гипотензия (пониженное давление)

- **Схема лечения прополисом.** Спиртовой раствор прополиса (30 %-й) применяется 3 раза в день по 30–40 капель в 150 мг воды за 1 час до еды. Прием по такой схеме предлагается проводить в течение 3 недель.

- **Очищающий чай.** Сушеные плоды шиповника (3 ч. ложки) залить стаканом кипятка, добавить 1 ч. ложку яблочного уксуса, 1 ч. ложку меда. Очищающий чай пить 3 раза в день после еды. Курс лечения проводить совместно с другими средствами из раздела «Гипотония» и продолжать до улучшения состояния.
- **Родиола розовая, отруби и мед.** Измельчить 4 части корневища золотого корня (родиолы розовой), 2 части плодов боярышника, 2 части плодов шиповника. Смешать. Смесь соединить с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 3 раза за 15 минут до еды.
- **Бессмертник, отруби и мед.** Измельчить 2 ст. ложки соцветий бессмертника песчаного. Траву соединить с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 2 раза в день натощак перед завтраком и обедом за 30 минут до еды.
- **Медовые шарики Погожевых.** При пониженном давлении, слабости, понижении температуры конечностей применяются лечебные медовые шарики на основе жмыхов капусты с добавлением сухой или свежей травы щавеля, подорожника и борщевика. Мед и жмыхи с травами брать в пропорции 1:1, скатывать в небольшие горошины размером не больше фасоли, хранить в холодильнике не более 2 недель. Принимать за 20–30 минут до еды 3 раза в день до улучшения состояния, но не больше 2 месяцев.

Атеросклероз, ишемическая болезнь сердца и стенокардия

При стенокардии и атеросклерозе рекомендуется принимать сорта горько-острого меда, к которым относятся каштановый и одуванчиковый мед.

- **Схема приема меда при стенокардии.** 10 г меда положить под язык, растворять 2–3 минуты, затем проглотить. Лечение проводить 3 раза в день, так чтобы количество меда составляло 30 г в день.

При гипертонии, миокардии, мерцающей аритмии и тахикардии принимайте пчелиную обножку (пыльцу). Лучше всего брать у пасечника свежую пыльцу.

- **Схема приема пчелиной обножки (пыльцы).** Принимать по 5–30 г в день. Положить под язык, растворять 5 минут. Проглотить.
- **Пыльца с медом и настоем (настойкой) боярышника.** Пыльцу замочить на 10 минут. Смешать мед с пылью в пропорции 3:1 в 50 мл водного настоя боярышника или 10 мл настойки боярышника в 50 мл воды.
- **Сухие корни одуванчика с медом при атеросклерозе.** Сухие корни одуванчика измельчить. Скатать их с небольшим количеством меда в шарики размером с фасоль. Принимать лечебные шарики по 1 ст. ложке 3 раза в день в течение месяца. Хранить препарат 2 недели в холодильнике.
- **Прополисно-глиняная вода.** При атеросклерозе рекомендуется в прополисно-глиняную воду добавлять немного чесночного настоя (либо небольшое количество давленого чеснока).

Очищение при атеросклерозе

Чистый прополис и его препараты применяются при сердечных недугах, подобных атеросклерозу. Принимают их внутрь для очищения стенок сосудов от холестерина и для уменьшения количества триглицеридов, насыщенных жирных кислот и прочих шлаков в крови.

- **Чистый прополис** необходимо долго жевать, а после проглотить. Прополиса брать по 3–5 г, а жевать его не менее 3 раз в день за 1–1,5 часа до еды.
- **Настойка прополиса.** Принимать 30 %-ю спиртовую настойку прополиса по 1 ч. ложке в полстакане теплого молока с небольшим количеством меда 3–4 раза в день за 1 ч. до еды.
- **Прополисное масло.** 10–15 %-ное прополисное масло (на сливочном масле) едят по 20–30 г с грубым хлебом с отрубями 3–4 раза в день, лучше до еды.
- **Вересковый отвар с медом.** 1 ст. ложку измельченного вереска залейте 500 мл кипящей воды, кипятите на слабом огне 15 минут. Томите отвар часа два, укутав в печи (около батареи). Процедите и пейте в течение дня как чай с медом.
- **Настойка коры рябины.** Возьмите 200 г коры рябины, залейте ее 0,5 л кипятка, затем кипятите на слабом огне 2 часа, остудите, добавьте несколько столовых ложек меда, размешайте, процедите. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой.
- **Чай для очищения сосудов.** В равных частях возьмите травы клевера и кипрея (вместе со стеблями), заварите как чай. Процедите и добавьте 2 ч. ложки яблочного уксуса. Пейте в течение дня. Кроме благотворного влияния при лечении атеросклероза это средство поможет вам еще и при плохом сне.
- **Чай очищающий.** Заварите 1 ст. ложку измельченных сухих плодов шиповника стаканом кипятка, затем настаивайте 20–30 минут, процедите, добавьте 1 ст. ложку меда. Пейте 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Хрен с медом.** Натереть 100 г корней хрена, залить 1 л кипятка, кипятить на медленном огне 20 минут, охладить, добавить 100 г меда, размешать. Пить по 1 ст. ложке 3 раза в день перед едой.
- **Черноплодная рябина с медом.** В 50 г сока черноплодной рябины добавьте 1 ч. ложку меда. Принимайте 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 10 дней.
- **Черноплодная рябина, отруби и мед.** Сухие плоды черноплодной рябины измельчите, смешайте с отрубями и медом в пропорции 1:1:1. Принимайте по 1 ст. ложке утром и вечером.
- **Березовые почки, отруби и мед.** Возьмите 1 ст. ложку березовых почек на полстакана отрубей и полстакана меда. Перемешайте. Принимайте 4 раза в день по 1 ст. ложке.
- **Земляника, отруби и мед.** Измельчите 2 ст. ложки листьев земляники, перемешайте с половиной стакана отрубей и половиной стакана кипятка, кипятите 5–10 минут, настаивайте 2 часа, процедите. Добавьте мед. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой 3 раза в день.
- **Шиповник, отруби и мед.** Плоды шиповника истолките, смешайте с отрубями и медом в пропорции 1:1:1. Принимайте ежедневно утром и вечером по 1 ст. ложке.
- **Медовые шарики Погожевых с одуванчиком.** Для профилактики и лечения атеросклероза можно приготовить медовые шарики, которые скатывают из измельченных корней одуванчика пополам с медом. Их принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день. Шарики хранят в холодильнике не более 2 недель, поскольку по истечении этого срока они теряют свои адсорбционные свойства.
- **Лук репчатый с медом.** Сок лука смешайте с медом в соотношении 1:1, принимайте 2 раза в день по 1 ст. ложке перед едой.

- **Мята, мед и отруби.** Смешайте 1 ст. ложку измельченной свежей травы мяты с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимайте по 1 ст. ложке утром и вечером.
- **Медовые шарики Погожевых с боярышником.** Шарики скатывайте из сухих или свежих размельченных плодов боярышника напополам с медом. Медовые шарики принимать по 3 раза в день по 2 ст. ложки за 30 минут до еды. Медовые шарики хранят в холодильнике не более 2 недель.
- **Пустырник с медом.** 4 ст. ложки травы пустырника залить стаканом кипятка, нагревать на водяной бане 15 минут, охладить, процедить. Принимать по 1/3 стакана с 1 ч. ложкой меда 2 раза в день за час до еды.
- **Зверобой с медом.** 2–3 ст. ложки травы зверобоя залить 2 ст. кипятка. Настоять 30 минут, процедить. Принимать по 1/2 стакана с добавлением 1 ст. ложки меда 3–4 раза в день до еды.

Вегетососудистая дистония

- **Схема приема прополиса.** Прополис в виде 20 % настойки принимать по 10–30 капель в стакане молока или чая 3 раза в день перед едой в течение 15–20 дней. Курс лечения целесообразно повторять каждые 3–4 месяца.
- **Очищение сердечно-сосудистой системы.** Взять по 20–30 г сухих цветков ромашки, травы зверобоя, травы бессмертника и березовых почек. Перед приемом 1 ст. ложку смеси залить 0,5 л кипятка, настоять 20 минут и процедить. В стакане этого настоя растворить 1 ч. ложку меда и перед сном выпить, после чего ни есть, ни пить. Утром оставшийся настой подогреть на пару, растворить в нем 1 ч. ложку меда и выпить за 15–20 минут до завтрака. Очищение проводить каждый день, пока не закончится смесь. Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний можете проводить подобное очищение сердечно-сосудистой системы раз в год.

Глава 16. лечебные средства народной медицины

Аритмия (нарушение сердечного ритма)

- **Цветки василька, отруби и мед.** 2 ч. ложки сухих измельченных цветков василька синего смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Сушеница, отруби и мед.** 2 ст. ложки сухой травы сушеницы топяной смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 4 раза в день.
- **Мелисса, отруби и мед.** Сухая измельченная трава мелиссы лекарственной – 1,5 ст. ложки. Смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 4–5 раз в день.
- **Корни девясила, отруби и мед.** Измельченные корни девясила (1 ч. ложка) смешать с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 2 ст. ложки через каждый час в течение 2–3 дней.

Нормализация тонуса сердечнососудистой системы

- **Калина с медом.** Свежая калина – 1 стакан. Залейте 1 л горячей воды, прокипятите 10 минут, процедите, добавьте 3 ст. ложки меда. Принимайте по 1/4–1/2 стакана 2–3 раза в день.
- **Отвар из сухих плодов шиповника.** Сухой шиповник (2 ст. ложки) залейте 1 л кипятка, кипятите 10 минут, охладите, добавьте 2 ст. ложки меда. Принимайте по 1/4–1/2 стакана 2–3 раза в день.
- **Настой шиповника.** Измельченные плоды шиповника (1 ст. ложка) положите в термос, залейте на ночь 0,5 л кипятка. Утром настой процедите, охладите. Добавьте 1 ст. ложку меда. Принимайте по 1/4–1/2 стакана 2–3 раза в день.
- **Прополис и глина.** При различных болезнях сердца рекомендуется пить прополисно-глиняную воду. Кроме того, необходимо проводить растирания области сердца прополисно-глиняной водой.

Артериальная гипертензия (повышенное давление)

Для понижения артериального давления при гипертонической болезни.

- **Хрен с медом.** Натереть 1/5 часть хрена, настоять в воде 36 часов. Далее взять 1 ст. ложку меда, 1 ст. ложку сока свеклы, 1 ст. ложку сока моркови, 1 стакан сока хрена, сок 1 лимона. Все смешать. Процедить. Принимать по 1 ст. ложке 2 раза в день за 1 час до еды. Курс лечения 1,5 месяца.

При повышенном давлении обязательно введите в рацион питания свеклу.

- **Сок свеклы.** Сок сырой свеклы выдержать в холодильнике не менее 2 часов. Пить по 1/3 стакана за 20–30 минут до еды.
- **Свекла с медом.** 1/2 стакана натертой сырой свеклы смешать с 1/2 стакана меда. Принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 3 месяцев.
- **От высокого давления и головной боли.** Свежие ягоды и травы растираются деревянной ступкой, заливаются медом, так чтобы он их полностью покрывал, а затем снадобье герметично закрывается и ставится в прохладное место. Состав «лесных консервов» Лаптева: мед, облепиха, боярышник, рябина красная, пустырник, календула, шалфей, мята. «Консервы» оказывают мягкий успокаивающий эффект, полезны при повышенном давлении, головной боли.
- **Биостимулятор «Алоэ с медом и красным вином».** Возраст растения, который используется для данного вида лечения, должен быть не менее 3 лет. До срезания алоэ надо подготовить: 5 суток его не поливать. Вам надо приготовить 375 мл сока алоэ, что составляет 1,75 стакана, после чего смешать сок алоэ с 625 г майского меда и 700 мл красного виноградного вина. Перелить биостимулятор в двухлитровую банку и дать ему настояться 5 суток в темном месте. Хранить биостимулятор в холодильнике. Препарат принимают по следующей схеме: первые 5 дней состав употребляют по 1 дес. ложке 1 раз в день за 30 минут до еды. На 6-й день прием препарата увеличивают до 3 раз в день по 1 ст. ложке за 30 минут до еды. Курс – 2 месяца.
- **Сок алоэ.** Сок алоэ принимают 1 раз в день по утрам, растворяя 3 капли сока в 1 ч. ложке холодной воды. Курс продолжают 2 месяца.
- **Софора, отруби и мед.** Плоды или цветки софоры – 1 ст. ложка, 1/2 стакана меда, 1/2 стакана отрубей смешивают, принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день за 20 минут до еды.

- **Боярышник, отруби и мед.** По 1/2 стакана измельченных плодов боярышника, меда, отрубей смешивают, принимают по 1 ст. ложке утром и вечером.
- **Пустырник, отруби и мед.** 1 ст. ложка травы пустырника, 1/2 стакана меда, 1/2 стакана отрубей смешивают и принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день за час до еды.
- **Медовые шарики Погожевых.** Возьмите стакан жмыхов красной свеклы, 1 стакан меда, 4 ст. ложки сухих измельченных листьев малины или липы. Все смешайте, скатайте шарики размером с фасоль. Медовые шарики принимайте 3 раза в день по 2 ст. ложки за 30 минут до еды в течение 10 дней. Шарики храните в холодильнике не более 2 недель.

Артериальная гипотензия (пониженное давление)

- **Схема лечения прополисом.** Спиртовой раствор прополиса (30 %-й) применяется 3 раза в день по 30–40 капель в 150 мг воды за 1 час до еды. Прием по такой схеме предлагается проводить в течение 3 недель.
- **Очищающий чай.** Сушеные плоды шиповника (3 ч. ложки) залить стаканом кипятка, добавить 1 ч. ложку яблочного уксуса, 1 ч. ложку меда. Очищающий чай пить 3 раза в день после еды. Курс лечения проводить совместно с другими средствами из раздела «Гипотония» и продолжать до улучшения состояния.
- **Родиола розовая, отруби и мед.** Измельчить 4 части корневища золотого корня (родиолы розовой), 2 части плодов боярышника, 2 части плодов шиповника. Смешать. Смесь соединить с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 3 раза за 15 минут до еды.
- **Бессмертник, отруби и мед.** Измельчить 2 ст. ложки соцветий бессмертника песчаного. Траву соединить с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимать по 1 ст. ложке 2 раза в день натощак перед завтраком и обедом за 30 минут до еды.
- **Медовые шарики Погожевых.** При пониженном давлении, слабости, понижении температуры конечностей применяются лечебные медовые шарики на основе жмыхов капусты с добавлением сухой или свежей травы щавеля, подорожника и борщевика. Мед и жмыхи с травами брать в пропорции 1:1, скатывать в небольшие горошины размером не больше фасоли, хранить в холодильнике не более 2 недель. Принимать за 20–30 минут до еды 3 раза в день до улучшения состояния, но не больше 2 месяцев.

Атеросклероз, ишемическая болезнь сердца и стенокардия

При стенокардии и атеросклерозе рекомендуется принимать сорта горько-острого меда, к которым относятся каштановый и одуванчиковый мед.

- **Схема приема меда при стенокардии.** 10 г меда положить под язык, растворять 2–3 минуты, затем проглотить. Лечение проводить 3 раза в день, так чтобы количество меда составляло 30 г в день.

При гипертонии, миокардии, мерцающей аритмии и тахикардии принимайте пчелиную обножку (пыльцу). Лучше всего брать у пасечника свежую пыльцу.

- **Схема приема пчелиной обножки (пыльцы).** Принимать по 5–30 г в день. Положить под язык, растворять 5 минут. Проглотить.

- **Пыльца с медом и настоем (настойкой) боярышника.** Пыльцу замочить на 10 минут. Смешать мед с пыльцой в пропорции 3:1 в 50 мл водного настоя боярышника или 10 мл настойки боярышника в 50 мл воды.
- **Сухие корни одуванчика с медом при атеросклерозе.** Сухие корни одуванчика измельчить. Скатать их с небольшим количеством меда в шарики размером с фасоль. Принимать лечебные шарики по 1 ст. ложке 3 раза в день в течение месяца. Хранить препарат 2 недели в холодильнике.
- **Прополисно-глиняная вода.** При атеросклерозе рекомендуется в прополисно-глиняную воду добавлять немного чесночного настоя (либо небольшое количество давленого чеснока).

Очищение при атеросклерозе

Чистый прополис и его препараты применяются при сердечных недугах, подобных атеросклерозу. Принимают их внутрь для очищения стенок сосудов от холестерина и для уменьшения количества триглицеридов, насыщенных жирных кислот и прочих шлаков в крови.

- **Чистый прополис** необходимо долго жевать, а после проглотить. Прополиса брать по 3–5 г, а жевать его не менее 3 раз в день за 1–1,5 часа до еды.
- **Настойка прополиса.** Принимать 30 %-ю спиртовую настойку прополиса по 1 ч. ложке в полстакане теплого молока с небольшим количеством меда 3–4 раза в день за 1 ч. до еды.
- **Прополисное масло.** 10–15 %-ное прополисное масло (на сливочном масле) едят по 20–30 г с грубым хлебом с отрубями 3–4 раза в день, лучше до еды.
- **Вересковый отвар с медом.** 1 ст. ложку измельченного вереска залейте 500 мл кипящей воды, кипятите на слабом огне 15 минут. Томите отвар часа два, укутав в печи (около батареи). Процедите и пейте в течение дня как чай с медом.
- **Настойка коры рябины.** Возьмите 200 г коры рябины, залейте ее 0,5 л кипятка, затем кипятите на слабом огне 2 часа, остудите, добавьте несколько столовых ложек меда, размешайте, процедите. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой.
- **Чай для очищения сосудов.** В равных частях возьмите травы клевера и кипрея (вместе со стеблями), заварите как чай. Процедите и добавьте 2 ч. ложки яблочного уксуса. Пейте в течение дня. Кроме благотворного влияния при лечении атеросклероза это средство поможет вам еще и при плохом сне.
- **Чай очищающий.** Заварите 1 ст. ложку измельченных сухих плодов шиповника стаканом кипятка, затем настаивайте 20–30 минут, процедите, добавьте 1 ст. ложку меда. Пейте 3 раза в день за 20 минут до еды.
- **Хрен с медом.** Натереть 100 г корней хрена, залить 1 л кипятка, кипятить на медленном огне 20 минут, охладить, добавить 100 г меда, размешать. Пить по 1 ст. ложке 3 раза в день перед едой.
- **Черноплодная рябина с медом.** В 50 г сока черноплодной рябины добавьте 1 ч. ложку меда. Принимайте 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 10 дней.
- **Черноплодная рябина, отруби и мед.** Сухие плоды черноплодной рябины измельчите, смешайте с отрубями и медом в пропорции 1:1:1. Принимайте по 1 ст. ложке утром и вечером.

- **Березовые почки, отруби и мед.** Возьмите 1 ст. ложку березовых почек на полстакана отрубей и полстакана меда. Перемешайте. Принимайте 4 раза в день по 1 ст. ложке.
- **Земляника, отруби и мед.** Измельчите 2 ст. ложки листьев земляники, перемешайте с половиной стакана отрубей и половиной стакана кипятка, кипятите 5–10 минут, настаивайте 2 часа, процедите. Добавьте мед. Принимайте по 1 ст. ложке перед едой 3 раза в день.
- **Шиповник, отруби и мед.** Плоды шиповника истолките, смешайте с отрубями и медом в пропорции 1:1:1. Принимайте ежедневно утром и вечером по 1 ст. ложке.
- **Медовые шарики Погожевых с одуванчиком.** Для профилактики и лечения атеросклероза можно приготовить медовые шарики, которые скатывают из измельченных корней одуванчика пополам с медом. Их принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день. Шарики хранят в холодильнике не более 2 недель, поскольку по истечении этого срока они теряют свои адсорбционные свойства.
- **Лук репчатый с медом.** Сок лука смешайте с медом в соотношении 1:1, принимайте 2 раза в день по 1 ст. ложке перед едой.
- **Мята, мед и отруби.** Смешайте 1 ст. ложку измельченной свежей травы мяты с половиной стакана меда и таким же количеством отрубей. Принимайте по 1 ст. ложке утром и вечером.
- **Медовые шарики Погожевых с боярышником.** Шарики скатывайте из сухих или свежих размельченных плодов боярышника напополам с медом. Медовые шарики принимать по 3 раза в день по 2 ст. ложки за 30 минут до еды. Медовые шарики хранят в холодильнике не более 2 недель.
- **Пустырник с медом.** 4 ст. ложки травы пустырника залить стаканом кипятка, нагревать на водяной бане 15 минут, охладить, процедить. Принимать по 1/3 стакана с 1 ч. ложкой меда 2 раза в день за час до еды.
- **Зверобой с медом.** 2–3 ст. ложки травы зверобоя залить 2 ст. кипятка. Настоять 30 минут, процедить. Принимать по 1/2 стакана с добавлением 1 ст. ложки меда 3–4 раза в день до еды.

Вегетососудистая дистония

- **Схема приема прополиса.** Прополис в виде 20 % настойки принимать по 10–30 капель в стакане молока или чая 3 раза в день перед едой в течение 15–20 дней. Курс лечения целесообразно повторять каждые 3–4 месяца.
- **Очищение сердечно-сосудистой системы.** Взять по 20–30 г сухих цветков ромашки, травы зверобоя, травы бессмертника и березовых почек. Перед приемом 1 ст. ложку смеси залить 0,5 л кипятка, настоять 20 минут и процедить. В стакане этого настоя растворить 1 ч. ложку меда и перед сном выпить, после чего ни есть, ни пить. Утром оставшийся настой подогреть на пару, растворить в нем 1 ч. ложку меда и выпить за 15–20 минут до завтрака. Очищение проводить каждый день, пока не закончится смесь. Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний можете проводить подобное очищение сердечно-сосудистой системы раз в год.

Глава 17. Диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях

Какие бы вы не проводили лечебные мероприятия (сосудистая гимнастика, фитотерапия, массаж, контрастные и скипидарные ванны и др.) ничего не пойдет впрок, если вы не будете придерживаться определенных принципов питания.

В первую очередь, вы сами должны понять, чего требует от вас ваше заболевание в отношении питания: какие продукты вам противопоказаны (острые, жирные, кислые и т. п.), а какие необходимо употреблять в большем, чем обычно, количестве. После этого вы сможете без труда составить свою собственную программу питания.

Специальная диета № 1

Специальная диета № 1 показана при следующих заболеваниях:

- 1) атеросклероз сосудов сердца, головного мозга, внутренних органов, периферических сосудов;
- 2) заболевания сердечно-сосудистой системы и других органов, если причиной их является атеросклероз;
- 3) состояния после перенесения инфаркта миокарда, инсульта и других осложнений атеросклероза. Предлагаемый вам рацион поможет:

- замедлить, приостановить, предупредить течение и развитие атеросклероза;
- усилить обменные процессы, жировой и углеводный в первую очередь;
- уменьшить расстройство кровообращения и свертываемости крови;
- нормализовать работу нервной системы, регулирующую различные функции организма.

При этом способе питания исключаются:

- жирные сорта мяса, рыбы, крепкие бульоны;
- говяжий, свиной, бараний жир;
- икра, внутренние органы животных, мозги, сало;
- щавель, шпинат;
- сдобная выпечка, кремы, пирожные;
- острые и соленые закуски, специи;
- какао, шоколад, сливочное мороженое, алкоголь.

Диета состоит в основном из отварного или запеченного мяса (рыбы), овощей, зелени, фруктов, вегетарианских, фруктовых, молочных супов, рассыпчатых каш, запеканок. Хлеб лучше есть ржаной и пшеничный, грубого помола (вчерашней выпечки или подсушенный), с отрубями – «Здоровье».

Овощи и зелень – любые, кроме шпината и щавеля. Из жиров рекомендуется растительное масло. Из напитков – некрепкий чай с молоком, иногда, 2–3 раза в неделю, вместо кофе можно пить кофейный напиток с молоком, отвары шиповника, черной смородины, соки, фруктовые, овощные и ягодные, компоты, квас. Если вы привыкли к газированным напиткам и не в силах вовсе от них

отказаться, ограничьте их прием. Лучше, если вы сделаете прием пищи дробным, 4–5 раз в день.

Примерное меню

Завтрак. Салат из тертых овощей с растительным маслом, отвар шиповника.

Обед. Вегетарианские щи, салат, мясные паровые котлеты с отварным картофелем, яблоки.

Полдник. Фруктовый или овощной сок, сухарики.

Ужин. Каша, пудинг из творога с вареньем, чай с лимоном.

На ночь. Стакан кефира.

На весь день хлеба с отрубями 150 г, хлеба пшеничного 100 г, сахар 35 г.

Диета, показанная при гипертонии

Специальная диета № 2 показана при следующих заболеваниях:

- 1) различные заболевания сердца и сосудов с небольшими нарушениями кровообращения;
- 2) гипертония I–II стадии;
- 3) различные воспалительные процессы.

Зачем она нужна? Правильно подобранная еда поможет вам:

- восстановить нарушенное кровообращение в органах и тканях при расстройствах сердечно-сосудистой системы;
- восстановить нормальную работу почек, печени, нормализовать обмен веществ;
- нормализовать деятельность органов пищеварения, выделительной системы (для скорейшего выведения токсинов).

Из рациона исключаются:

- мясные, рыбные, грибные отвары;
- животные жиры;
- жирные блюда;
- внутренние органы животных, мозги, икра;
- любые консервы;
- яичные желтки;
- острые и соленые закуски;
- бобовые, щавель, шпинат, редька, редис, невываренный лук, чеснок;
- сдобная выпечка;
- крепкий чай, кофе, какао.

Можно есть: хлеб с отрубями, пшеничный, из муки 1-го и 2-го сорта, сухарики из белого хлеба. Супы из различных круп, овощей, вегетарианские, 1/2 порции на прием. Из мяса – нежирные сорта говядины, птицы (рыба, тоже нежирная) – допускаются в вареном, запеченном или приготовленном на пару виде. Яйца употребляйте не чаще 2 раз в неделю, только в качестве добавки в блюдо. Из разрешенных жиров – сливочное и растительное масло – для приготовления

блюд. Молоко – в небольших количествах, лучше – кисломолочные продукты, творог, сметана и сливки только в качестве небольшой добавки в блюдо. Овощи и зелень – и вареные, и сырые, кроме исключенных (см. выше). Картофель ограничьте. Фрукты, ягоды – без ограничения. Из сладкого: мед, сахар, варенье – не больше 100 г в день. Ешьте каши, пудинги. Из напитков при этой диете рекомендуются фруктовые, овощные, ягодные соки, богатые солями калия. А особенно им богаты такие продукты, как абрикос (курага), изюм, инжир, чернослив, бананы, арбуз, дыня, цитрусовые, шиповник, черная смородина. Калий содержат в себе также соки из свежей капусты и тыквы.

Ешьте понемногу, но часто, раз 4–5 в день.

Примерное меню

Завтрак. Яблоки, овощной салат.

Обед. Овощной суп, отварное мясо с овощами, салат, компот.

Полдник. Отвар шиповника, 1 стакан сухарики;

Ужин. Плов с фруктами. Чай с молоком.

На ночь. Простокваша, 1 стакан.

На весь день – хлеба с отрубями или пшеничного из муки грубого помола 250 г, сахара 50 г.

Рекомендации по питанию при атеросклерозе

Как я уже говорила, атеросклероз – это хроническое заболевание артерий, выражающееся в уплотнении их стенок, вызванное отложением на них жировых бляшек. Артерии теряют эластичность, их стенки утолщаются, поэтому затрудняется кровоток и работа сердца. На стенках сосудов откладывается вредный холестерин, выработка которого стимулируется потреблением определенных продуктов, причем независимо от их количества. Все дело не в изменении количественного соотношения вредного и полезного холестерина, а в качественно ином принципе составления рациона.

Для профилактики атеросклероза рекомендуется пить в течение одного-двух месяцев сок свеклы, выдержанный в холодильнике не менее 2 часов по 1/3 стакана за 20–30 минут до еды. Старайтесь съедать по 100 г творога в день. Ну и, конечно, откажитесь от черного чая и пейте зеленый. Заваривать зеленый чай нужно из расчета 1,5 г сухого чая на 1 л кипятка.

Для того чтобы смягчить течение атеросклероза, снизить риск возникновения болезней сердечно-сосудистой системы, обязательно обратите внимание на продукты с высоким содержанием клетчатки. Как пишут известные натуропаты и ученые-практики Ларис и Глеб Погожевы, норма потребления этого вещества – 25 г в день. Почему же так важна при атеросклерозе клетчатка? Наверняка вы знаете, что клетчатка – это смесь неперевариваемых веществ, содержащихся в овощах, крупах и других продуктах растительного происхождения. Клетчатка бывает двух видов – растворимая и нерастворимая. Растворимая клетчатка, которая содержится в овсяных отрубях, бобах, многих овощах, яблоках, помогает понизить уровень холестерина в крови. Нерастворимая клетчатка облегчает прохождение перевариваемой пищи через кишечник, тем самым уменьшая риск возникновения рака и запоров. Многие исследования доказали, что низкое содержание холестерина в крови наблюдается у тех людей, которые употребляют достаточно продуктов с высоким содержанием растворимой клетчатки.

Продукты и вещества, снижающие уровень холестерина

К продуктам, которые понижают уровень общего и «вредного» холестерина и повышают уровень «полезного», относятся рис, отруби, проростки, яблоки, ячмень, бобы, черника, морковь, рыба, чеснок, виноград, огородная капуста, чечевица, некоторые виды орехов, овес, лук, апельсины, горох, груши, шпинат, мандарины.

«Диета 2200» калорий

При атеросклерозе наиболее подходит «Диета 2200». Она называется так по суточному количеству калорий, которых вам необходимо придерживаться, то есть – 2200. Из них жиры составляют 35 %, белки – 20 %, углеводы – 45 %. Согласно этой схеме, суточный рацион должен содержать следующие продукты:

- мясо (в том числе куриное), рыба – 200 г;
- масло мягкое (маргариновое) – 2 ст. ложки;
- растительные масла – 2 ст. ложки;
- яичные желтки – 2 шт. в неделю;
- молочные продукты (обезжиренные) – 400 мл;
- каши – около 400 г или 4 картофелины;
- фрукты, овощи из вышеприведенного списка;
- чеснок для очищения сосудов;
- лечебные травы.

Рекомендации по питанию при ИБС

Продукты, которые следует положить в основу вашего рациона, если вы страдаете ИБС, должны содержать минимум животных жиров. Старайтесь заменить потребление животных жиров растительными. Ешьте поменьше мяса. Пить при заболеваниях сердечно-сосудистой системы обычно советуют не менее 2 л жидкости в день. Но если вы гипертоник, то ваш предел – 1,5 л.

Кроме того, на вашем столе повседневно должны присутствовать: яблоки, черника, цветная капуста, морковь, сельдерей, чеснок, грибы, орехи, лук, петрушка, пастернак, груши, чернослив, тыква, шпинат, помидоры, репа, арбуз, красный и жгучий перец, свекольная ботва, болгарский перец, макароны, имбирь, ячмень, бобы, горох, орехи, цельные крупы, домашняя птица, рыба и дрожжи.

При ишемической болезни сердца, стенокардии, ослаблении работы сердечной мышцы, при проявлениях сердечной недостаточности необходимо ввести в свой рацион мед. Одна чайная ложка меда 2–3 раза в день с молоком или творогом вам не помешает. Еще можно посоветовать пить несколько раз в день напиток из плодов калины с медом. Для его приготовления 1 стакан калины залейте литром горячей воды, прокипятите 10 минут, процедите, добавьте 3 ст. ложки меда. Этот напиток можно заменить отваром из сухих плодов шиповника. Для его приготовления возьмите 2 ст. ложки сухого шиповника, залейте 1 л кипятка, кипятите 10 минут, охладите, после чего добавьте 2 ст. ложки меда. Пейте несколько раз в день по 0,5 стакана. При заболеваниях, о которых мы сейчас говорим, очень полезна овсяная каша, которую можно приготовить из 100 г овсяных хлопьев, настоянных в течение 4 часов на 1 л холодной воды, а затем сваренных до густоты. Ну и, конечно, ешьте побольше абрикосов или кураги.

Обязательно добавляйте в чай и ко вторым блюдам кардамон. Эта приправа стимулирует работу сердца.

Рекомендации по питанию при аритмии

При нарушениях сердечного ритма необходимо добавить продукты и вещества, богатые калием. Бананы, арахис и, конечно, картофель в больших количествах помогут вам стабилизировать ритм сердца. При приступах сердцебиения рекомендуем пить **успокаивающую воду из репы**. Для этого надо 2 ст. ложки измельченной репы залить стаканом кипятка, варить 15 минут, процедить. Пить во время еды по полстакана. Для того чтобы предотвратить или снять сердечные отеки, включите в свой рацион как можно больше свежих огурцов, а летом и осенью не забывайте, что арбуз также прекрасно снимает сердечные отеки.

Рекомендации по питанию при гипертонии

Обычная еда содержит много жира и мало клетчатки и становится причиной повышенного артериального давления. Решить проблему поможет нежирная, богатая клетчаткой пища. Самые подходящие продукты – свежие овощи и цельные крупы.

Избыточно соленая пища также может вызывать гипертонию. Ее помогут предотвратить продукты, богатые калием, так как калий нейтрализует действие соли. Много калия в бананах, арахисе, чернике. Вместо соли рекомендуется использовать сок лимона, чеснок, лук, хрен, зелень. Одновременно полезно увеличить в рационе долю продуктов, богатых солями калия, кальция, магния. Прежде всего это касается овощей и фруктов, овощных и фруктовых соков, молочных продуктов.

Жирные кислоты омега-3, которые понижают давление, содержатся в рыбе: скумбрии, сардинах, лососе. Кроме того, вещества, заметно понижающие артериальное давление, входят в состав сельдерея, чеснока и лука.

Если вы страдаете повышенным давлением, то обязательно введите в свой рацион свеклу. Полезно пить сок сырой свеклы, выдержанный в холодильнике не менее 2 часов, по 1/3 стакана за 20–30 минут до еды.

Еще один рецепт со свеклой: полстакана натертой сырой свеклы смешать с 1/2 стакана меда; принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 3 месяцев.

Можно пить и сок кресс-салата, но понемногу: принимать его надо по 2 ч. ложки 3 раза в день.

Хорошо пить и сок хрена. Для его приготовления надо 250 г хрена натереть на крупной терке, залить 3 л холодной воды, кипятить 20 минут. Пить по 50 мл 3 раза в день.

Рекомендации по питанию при гипотонии

При низком давлении вам необходимо просто-напросто придерживаться общих рекомендаций Кодекса разумного питания. Однако не следует забывать пить соки из тыквы, моркови, свеклы. Не ленитесь, делайте их каждый день. Ну и, конечно, пейте зеленый чай: ведь он наверняка поможет поднять низкое давление.

Рекомендации по питанию при ревматизме

Основные задачи диетического питания при поражении сердечно-сосудистой системы ревматизмом: уменьшение нагрузки на пораженное сердце, нормализация работы сердечной мышцы, уменьшение ревматических болей. Для этого людям, страдающим ревматизмом, прежде всего необходимо полноценное питание с достаточным содержанием белков, жиров, углеводов, витаминов. Главное – вам надо уменьшить потребление легкоусвояемых углеводов (сахара, сладостей, булки и булочек из сдобного теста) и поваренной соли.

Глава 17. Диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях

Какие бы вы не проводили лечебные мероприятия (сосудистая гимнастика, фитотерапия, массаж, контрастные и скипидарные ванны и др.) ничего не пойдет впрок, если вы не будете придерживаться определенных принципов питания.

В первую очередь, вы сами должны понять, чего требует от вас ваше заболевание в отношении питания: какие продукты вам противопоказаны (острые, жирные, кислые и т. п.), а какие необходимо употреблять в большем, чем обычно, количестве. После этого вы сможете без труда составить свою собственную программу питания.

Специальная диета № 1

Специальная диета № 1 показана при следующих заболеваниях:

- 1) атеросклероз сосудов сердца, головного мозга, внутренних органов, периферических сосудов;
- 2) заболевания сердечно-сосудистой системы и других органов, если причиной их является атеросклероз;
- 3) состояния после перенесения инфаркта миокарда, инсульта и других осложнений атеросклероза. Предлагаемый вам рацион поможет:
 - замедлить, приостановить, предупредить течение и развитие атеросклероза;
 - усилить обменные процессы, жировой и углеводный в первую очередь;
 - уменьшить расстройство кровообращения и свертываемости крови;
 - нормализовать работу нервной системы, регулирующую различные функции организма.

При этом способе питания исключаются:

- жирные сорта мяса, рыбы, крепкие бульоны;
- говяжий, свиной, бараний жир;
- икра, внутренние органы животных, мозги, сало;
- щавель, шпинат;
- сдобная выпечка, кремы, пирожные;
- острые и соленые закуски, специи;
- какао, шоколад, сливочное мороженое, алкоголь.

Диета состоит в основном из отварного или запеченного мяса (рыбы), овощей, зелени, фруктов, вегетарианских, фруктовых, молочных супов, рассыпчатых каш,

запеканок. Хлеб лучше есть ржаной и пшеничный, грубого помола (вчерашней выпечки или подсушенный), с отрубями – «Здоровье».

Овощи и зелень – любые, кроме шпината и щавеля. Из жиров рекомендуется растительное масло. Из напитков – некрепкий чай с молоком, иногда, 2–3 раза в неделю, вместо кофе можно пить кофейный напиток с молоком, отвары шиповника, черной смородины, соки, фруктовые, овощные и ягодные, компоты, квас. Если вы привыкли к газированным напиткам и не в силах вовсе от них отказаться, ограничьте их прием. Лучше, если вы сделаете прием пищи дробным, 4–5 раз в день.

Примерное меню

Завтрак. Салат из тертых овощей с растительным маслом, отвар шиповника.

Обед. Вегетарианские щи, салат, мясные паровые котлеты с отварным картофелем, яблоки.

Полдник. Фруктовый или овощной сок, сухарики.

Ужин. Каша, пудинг из творога с вареньем, чай с лимоном.

На ночь. Стакан кефира.

На весь день хлеба с отрубями 150 г, хлеба пшеничного 100 г, сахар 35 г.

Диета, показанная при гипертензии

Специальная диета № 2 показана при следующих заболеваниях:

- 1) различные заболевания сердца и сосудов с небольшими нарушениями кровообращения;
- 2) гипертензия I–II стадии;
- 3) различные воспалительные процессы.

Зачем она нужна? Правильно подобранная еда поможет вам:

- восстановить нарушенное кровообращение в органах и тканях при расстройствах сердечно-сосудистой системы;
- восстановить нормальную работу почек, печени, нормализовать обмен веществ;
- нормализовать деятельность органов пищеварения, выделительной системы (для скорейшего выведения токсинов).

Из рациона исключаются:

- мясные, рыбные, грибные отвары;
- животные жиры;
- жирные блюда;
- внутренние органы животных, мозги, икра;
- любые консервы;
- яичные желтки;
- острые и соленые закуски;
- бобовые, щавель, шпинат, редька, редис, невываренный лук, чеснок;
- сдобная выпечка;

- крепкий чай, кофе, какао.

Можно есть: хлеб с отрубями, пшеничный, из муки 1-го и 2-го сорта, сухарики из белого хлеба. Супы из различных круп, овощей, вегетарианские, 1/2 порции на прием. Из мяса – нежирные сорта говядины, птицы (рыба, тоже нежирная) – допускаются в вареном, запеченном или приготовленном на пару виде. Яйца употребляйте не чаще 2 раз в неделю, только в качестве добавки в блюдо. Из разрешенных жиров – сливочное и растительное масло – для приготовления блюд. Молоко – в небольших количествах, лучше – кисломолочные продукты, творог, сметана и сливки только в качестве небольшой добавки в блюдо. Овощи и зелень – и вареные, и сырые, кроме исключенных (см. выше). Картофель ограничьте. Фрукты, ягоды – без ограничения. Из сладкого: мед, сахар, варенье – не больше 100 г в день. Ешьте каши, пудинги. Из напитков при этой диете рекомендуются фруктовые, овощные, ягодные соки, богатые солями калия. А особенно им богаты такие продукты, как абрикос (курага), изюм, инжир, чернослив, бананы, арбуз, дыня, цитрусовые, шиповник, черная смородина. Калий содержат в себе также соки из свежей капусты и тыквы.

Ешьте понемногу, но часто, раз 4–5 в день.

Примерное меню

Завтрак. Яблоки, овощной салат.

Обед. Овощной суп, отварное мясо с овощами, салат, компот.

Полдник. Отвар шиповника, 1 стакан сухарики;

Ужин. Плов с фруктами. Чай с молоком.

На ночь. Простокваша, 1 стакан.

На весь день – хлеба с отрубями или пшеничного из муки грубого помола 250 г, сахара 50 г.

Рекомендации по питанию при атеросклерозе

Как я уже говорила, атеросклероз – это хроническое заболевание артерий, выражающееся в уплотнении их стенок, вызванное отложением на них жировых бляшек. Артерии теряют эластичность, их стенки утолщаются, поэтому затрудняется кровоток и работа сердца. На стенках сосудов откладывается вредный холестерин, выработка которого стимулируется потреблением определенных продуктов, причем независимо от их количества. Все дело не в изменении количественного соотношения вредного и полезного холестерина, а в качественно ином принципе составления рациона.

Для профилактики атеросклероза рекомендуется пить в течение одного-двух месяцев сок свеклы, выдержанный в холодильнике не менее 2 часов по 1/3 стакана за 20–30 минут до еды. Старайтесь съесть по 100 г творога в день. Ну и, конечно, откажитесь от черного чая и пейте зеленый. Заваривать зеленый чай нужно из расчета 1,5 г сухого чая на 1 л кипятка.

Для того чтобы смягчить течение атеросклероза, снизить риск возникновения болезней сердечно-сосудистой системы, обязательно обратите внимание на продукты с высоким содержанием клетчатки. Как пишут известные натуропаты и ученые-практики Ларис и Глеб Погожевы, норма потребления этого вещества – 25 г в день. Почему же так важна при атеросклерозе клетчатка? Наверняка вы знаете, что клетчатка – это смесь неперевариваемых веществ, содержащихся в овощах, крупах и других продуктах растительного происхождения. Клетчатка

бывает двух видов – растворимая и нерастворимая. Растворимая клетчатка, которая содержится в овсяных отрубях, бобах, многих овощах, яблоках, помогает понизить уровень холестерина в крови. Нерастворимая клетчатка облегчает прохождение перевариваемой пищи через кишечник, тем самым уменьшая риск возникновения рака и запоров. Многие исследования доказали, что низкое содержание холестерина в крови наблюдается у тех людей, которые употребляют достаточно продуктов с высоким содержанием растворимой клетчатки.

Продукты и вещества, снижающие уровень холестерина

К продуктам, которые понижают уровень общего и «вредного» холестерина и повышают уровень «полезного», относятся рис, отруби, проростки, яблоки, ячмень, бобы, черника, морковь, рыба, чеснок, виноград, огородная капуста, чечевица, некоторые виды орехов, овес, лук, апельсины, горох, груши, шпинат, мандарины.

«Диета 2200» калорий

При атеросклерозе наиболее подходит «Диета 2200». Она называется так по суточному количеству калорий, которых вам необходимо придерживаться, то есть – 2200. Из них жиры составляют 35 %, белки – 20 %, углеводы – 45 %. Согласно этой схеме, суточный рацион должен содержать следующие продукты:

- мясо (в том числе куриное), рыба – 200 г;
- масло мягкое (маргариновое) – 2 ст. ложки;
- растительные масла – 2 ст. ложки;
- яичные желтки – 2 шт. в неделю;
- молочные продукты (обезжиренные) – 400 мл;
- каши – около 400 г или 4 картофелины;
- фрукты, овощи из вышеприведенного списка;
- чеснок для очищения сосудов;
- лечебные травы.

Рекомендации по питанию при ИБС

Продукты, которые следует положить в основу вашего рациона, если вы страдаете ИБС, должны содержать минимум животных жиров. Старайтесь заменить потребление животных жиров растительными. Ешьте поменьше мяса. Пить при заболеваниях сердечно-сосудистой системы обычно советуют не менее 2 л жидкости в день. Но если вы гипертоник, то ваш предел – 1,5 л.

Кроме того, на вашем столе повседневно должны присутствовать: яблоки, черника, цветная капуста, морковь, сельдерей, чеснок, грибы, орехи, лук, петрушка, пастернак, груши, чернослив, тыква, шпинат, помидоры, репа, арбуз, красный и жгучий перец, свекольная ботва, болгарский перец, макароны, имбирь, ячмень, бобы, горох, орехи, цельные крупы, домашняя птица, рыба и дрожжи.

При ишемической болезни сердца, стенокардии, ослаблении работы сердечной мышцы, при проявлениях сердечной недостаточности необходимо ввести в свой рацион мед. Одна чайная ложка меда 2–3 раза в день с молоком или творогом вам не помешает. Еще можно посоветовать пить несколько раз в день напиток из плодов калины с медом. Для его приготовления 1 стакан калины залейте литром

горячей воды, прокипятите 10 минут, процедите, добавьте 3 ст. ложки меда. Этот напиток можно заменить отваром из сухих плодов шиповника. Для его приготовления возьмите 2 ст. ложки сухого шиповника, залейте 1 л кипятка, кипятите 10 минут, охладите, после чего добавьте 2 ст. ложки меда. Пейте несколько раз в день по 0,5 стакана. При заболеваниях, о которых мы сейчас говорим, очень полезна овсяная каша, которую можно приготовить из 100 г овсяных хлопьев, настоянных в течение 4 часов на 1 л холодной воды, а затем сваренных до густоты. Ну и, конечно, ешьте побольше абрикосов или кураги. Обязательно добавляйте в чай и ко вторым блюдам кардамон. Эта приправа стимулирует работу сердца.

Рекомендации по питанию при аритмии

При нарушениях сердечного ритма необходимо добавить продукты и вещества, богатые калием. Бананы, арахис и, конечно, картофель в больших количествах помогут вам стабилизировать ритм сердца. При приступах сердцебиения рекомендуем пить **успокаивающую воду из репы**. Для этого надо 2 ст. ложки измельченной репы залить стаканом кипятка, варить 15 минут, процедить. Пить во время еды по полстакана. Для того чтобы предотвратить или снять сердечные отеки, включите в свой рацион как можно больше свежих огурцов, а летом и осенью не забывайте, что арбуз также прекрасно снимает сердечные отеки.

Рекомендации по питанию при гипертонии

Обычная еда содержит много жира и мало клетчатки и становится причиной повышенного артериального давления. Решить проблему поможет нежирная, богатая клетчаткой пища. Самые подходящие продукты – свежие овощи и цельные крупы.

Избыточно соленая пища также может вызывать гипертонию. Ее помогут предотвратить продукты, богатые калием, так как калий нейтрализует действие соли. Много калия в бананах, арахисе, чернике. Вместо соли рекомендуется использовать сок лимона, чеснок, лук, хрен, зелень. Одновременно полезно увеличить в рационе долю продуктов, богатых солями калия, кальция, магния. Прежде всего это касается овощей и фруктов, овощных и фруктовых соков, молочных продуктов.

Жирные кислоты омега-3, которые понижают давление, содержатся в рыбе: скумбрии, сардинах, лососе. Кроме того, вещества, заметно понижающие артериальное давление, входят в состав сельдерея, чеснока и лука.

Если вы страдаете повышенным давлением, то обязательно введите в свой рацион свеклу. Полезно пить сок сырой свеклы, выдержанный в холодильнике не менее 2 часов, по 1/3 стакана за 20–30 минут до еды.

Еще один рецепт со свеклой: полстакана натертой сырой свеклы смешать с 1/2 стакана меда; принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 30 минут до еды в течение 3 месяцев.

Можно пить и сок кресс-салата, но понемногу: принимать его надо по 2 ч. ложки 3 раза в день.

Хорошо пить и сок хрена. Для его приготовления надо 250 г хрена натереть на крупной терке, залить 3 л холодной воды, кипятить 20 минут. Пить по 50 мл 3 раза в день.

Рекомендации по питанию при гипотонии

При низком давлении вам необходимо просто-напросто придерживаться общих рекомендаций Кодекса разумного питания. Однако не следует забывать пить соки из тыквы, моркови, свеклы. Не ленитесь, делайте их каждый день. Ну и, конечно, пейте зеленый чай: ведь он наверняка поможет поднять низкое давление.

Рекомендации по питанию при ревматизме

Основные задачи диетического питания при поражении сердечно-сосудистой системы ревматизмом: уменьшение нагрузки на пораженное сердце, нормализация работы сердечной мышцы, уменьшение ревматических болей. Для этого людям, страдающим ревматизмом, прежде всего необходимо полноценное питание с достаточным содержанием белков, жиров, углеводов, витаминов. Главное – вам надо уменьшить потребление легкоусвояемых углеводов (сахара, сладостей, булки и булочек из сдобного теста) и поваренной соли.