

Закон Геринга, теория гомотоксикоза и принцип дымовой трубы – три угла зрения на холистическую медицину.

Строна П. А.

Нельзя сказать, что вынесенные в заголовок принципы являются специфическими именно для традиционной (холистической) медицины нет, это всеобщие принципы развития патологического процесса в живом организме (биосистеме). Поэтому знание и понимание их необходимы каждому врачу, а в равной степени так же пациенту и равно как незнание юридических законов не освобождает от уголовной ответственности, так и незнание законов, по которым развивается патологический процесс, не освобождает от ответственности за результаты лечения.

К сожалению ортодоксальная (аллопатическая) медицина, как правило, просто не хочет видеть и признавать многие вещи, в том числе и утяжеление состояния большинства пациентов от аллопатического лечения (постепенную хронизацию патологического процесса). А если так, то нет нужды и анализировать причины перехода острых состояний в хронические и накопления последних, равно как и признавать законы, по которым это происходит. Ищущий же врач, который видит происходящее и пытается понять его причины, на определённом этапе просто перестаёт быть аллопатом, хотя зачастую в начале и подсознательно.

При всём этом пытливым ум исследователей создан теории, вполне убедительно объясняющие развитие патологического процесса в организме, как в прямом, так и обратном направлении. Не секрет что каждый автор, будучи неповторимой индивидуальностью, видит проблему под своим углом зрения, но истина не противоречит сама себе, она просто многогранна и то, как её воспринимает каждый исследователь, только представляет её с каждым разом всё полнее и глубже.

В этой же статье, как и явствует из её названия, я хочу Вам предложить посмотреть на основную проблему медицины с разных углов зрения. Давайте, проанализировав наработанное поколениями врачей-исследователей, попытаемся синтезировать их опыт и взглянуть на него как бы со стороны.

Одним из важнейших законов любой адекватной терапии, позволяющих врачу оценить правильность или ошибочность лечения, является закон, открытый учеником Ганемана и одновременно отцом американской гомеопатии Константином Герингом (1800-1880). Ещё раз хочу подчеркнуть, что хотя сам автор сформулировал закон, как закон гомеопатии он, тем не менее, носит универсальный характер. Этот закон касается появления и исчезновения симптомов во время лечения.

Согласно закону Геринга при правильном лечении:

- А. симптомы исчезают в обратном порядке их появления, то есть хронологически наиболее поздние сменяются симптомами, отмеченными на более ранних стадиях болезни;
- В. симптомы будут "двигаться" от наиболее жизненно важных органов - к менее важным, изнутри - наружу (на кожу);
- С. симптомы будут двигаться от верхней части тела вниз, исчезая вначале в области головы, затем в теле, далее в конечностях, в направлении от плеча к локтю, запястью и пальцам кисти или от бедра к колену, голеностопному суставу и стопе.

Таким образом, излечение протекает обратно первоначальному развитию заболевания, то есть оно происходит сверху вниз, изнутри наружу, от более жизненно важных органов к менее важным.

Одной из серьезных попыток вскрыть объективные процессы, лежащие в основе закона Геринга, являются представления Ханса-Хайнриха Рекевега - основоположника гомотоксикологии и антигомтоксической медицины.

Основу гомотоксикологии составляют взгляды о механизме возникновения всех заболеваний путём накопления в организме, так называемых гомотоксинов (токсинов отягощающих организм человека), от латинского НОМО – Человек, и о возможности дезинтоксикации организма путем связывания гомотоксинов и превращения их в так называемые - гомотоксоны.

Токсичные вещества (эндогенные и экзогенные токсины) вызывают в организме человека защитные реакции, проявлениями которых и являются заболевания. Сущность заболеваний заключается в восстановлении нарушенного токсинами равновесия жидкостной системы. Заболевания - это состояния токсикозов, вызванных гомотоксинами, а также защитные процессы, направленные на излечение организма.

В качестве гомотоксинов Х. Х. Рекевег рассматривает все химические, биохимические, а также физические и психические факторы, которые могут вызвать нарушения здоровья человека. Появление этих патологических факторов обуславливает регуляторные нарушения в организме. Гомотоксины могут иметь, как экзогенное, так и эндогенное происхождение.

Автором теории была разработана достаточно наглядная таблица прохождения гомотоксических реакций по фазам. При этом фазы были разбиты на три блока (в каждом по две фазы). Блоки расположены в таблице слева направо.

Первый блок – гуморальные фазы, то есть протекающие на уровне реакций в жидкостных средах организма и не затрагивающие пока структуру клетки. **Первая фаза - фаза экскреции**. Ее отличительная черта - выведение гомотоксинов через физиологические отверстия тканей. **Вторая фаза - фаза воспаления**. Характеризуется выраженными процессами выведения гомотоксинов в сочетании с лихорадкой, воспалением и болями.

Это фазы легко обратимые, они соответствуют выделению и при лечении надо стремиться к переходу следующих, более глубоких фаз к гуморальным фазам, что и будет соответствовать, по закону Геринга, движению процесса изнутри – наружу.

Второй блок – фазы матрикса, является промежуточным, между клеточными (дегенеративными) фазами, и выделительными гуморальными. **Третья фаза - фаза депонирования**. Она характеризуется доброкачественными отложениями, в результате чего могут возникать вторичные заболевания, например, вследствие уменьшения свободного пространства или избыточного веса. **Четвертая фаза - фаза импрегнации**. Она является скрытой фазой. Гомотоксины и ретоксины

проникают во внутриклеточное пространство, поражают внутриклеточные структуры и ферменты и нарушают функции клеточной мембраны. Данная фаза может протекать латентно и стать *Locus minoris resistentiae*, то есть слабым звеном в общей цепи, происходящих в организме процессов. При наступлении фаз этого блока, организм становится неспособен адекватно выводить наружу гомотоксины, при этом единственным выходом для него становится сперва депонирование (накопление) гомотоксинов, а затем и их дальнейшее проникание в клетку (за биологический барьер) – фаза импрегнации. Символизирует этот барьер, так называемое биологическое сечение, воображаемая пограничная линия между фазами депонирования и импрегнации, оно являющиеся критерием перехода патологического процесса в область органических изменений. Или иными словами, оно отграничивает процессы простого депонирования (накопления) гомотоксинов в матриксе от процессов встраивания токсичных веществ в его структурные компоненты. В то время, как в фазе депонирования все еще возможно простое выведение гомотоксинов, в импрегнационной фазе уже имеются структурные и функциональные изменения и спонтанное выведение гомотоксинов самим организмом затрудняется.

По закону Геринга продвижение от фаз первого блока к фазам второго является углублением патологического процесса – перемещением его снаружи внутрь, что мы зачастую и наблюдаем вследствие хронизации заболевания, вызванной применением аллопатического лечения. При правильном же лечении, продвижение патологического процесса от фаз матрикса к фазам гуморальным, является для пациента великим благом.

Третий блок таблицы – клеточные фазы это блок крайне труднообратимых состояний (блок глубокой органики) при наступлении этих фаз организму нанесен вред в виде глубоких структурных нарушений. Тем не менее, даже при этих фазах выведение гомотоксинов из организма целесообразно, так как последние накапливаясь, всё больше и больше, могут окончательно блокировать выполнение органами их функций, а при адекватном их выведении (в зависимости от ситуации) нельзя исключать некоторого структурного восстановления уже повреждённых структур. **Пятая фаза - фаза дегенерации.** Она характеризуется разрушением внутриклеточных структур вследствие воздействия гомотоксинов, что приводит к образованию продуктов дегенерации. Согласно Рекевегу в это время уже существуют дискразии и органические нарушения. **Шестая фаза - фаза дедифференциации.** Действие гомотоксинов приводит к развитию новообразований в различных тканях.

Рекевег рассматривает данную фазу как биологически целесообразные попытки организма поддержать существование путем накопления гомотоксинов в злокачественных опухолях (так называемый принцип конденсации).

Из вышесказанного должно быть понятно, что клеточные фазы, если их рассматривать в свете закона Геринга, это процесс крайне глубоко зашедших изменений и отражают они состояние организма «загнанного в угол», а движение от клеточных фаз к фазам матрикса будет для него благом.

Таблица шести фаз гомотоксикоза.

Система органов	Гуморальные фазы		Фазы матрикса		Клеточные фазы		
	1. Экскреции	2. Воспаления	3. Депонировани я		4. Импрегнации	5. Дегенерации	6. Дедиференц иации
Кожа	Поттоотделение	угри	Пигментные пятна		аллергия	склеродермия	меланома
Нервная система	нарушения концентрации	менингит	церебральный склероз		мигрень	болезнь Альцгеймера	глиосаркома
Сенсорная система	слезы, оторея	конъюнктивит, отит	халазион, холестеатома		иридоциклит, шум в ушах	дегенерация макулы, аносмия	амавроз (полная слепота), карцинома
Опорно- двигательный аппарат	боли в суставе	эпикондилит	экзостоз		хронический полиартрит	спондилез	саркома, хондрома
Дыхательные пути	кашель, мокрота	бронхит острый	силикоз, легкое курильщика		хронический (обструктивный) бронхит	бронхоэктаз, эмфизема	карцинома бронхов
Сердечно- сосудистая система	функциональны е сердечные нарушения	эндо-, пери- и миокардит	ИБС		сердечная недостаточност ь	инфаркт миокарда	эндотелиома
Пищеварительны й тракт	изжога	гастроэнтерит, гастрит	гиперпластическ ий гастрит	Б И О Л О Г И Ч Е С К И Й Б А Р Ь Е Р	хронический гастрит, недостаточная резорбция	атрофический гастрит, цирроз печени	карцинома желудка, прямой кишки
Мочеполовая система	полиурия	инфекция мочевыводящих путей	мочекаменная и почечнокаменна я болезнь		хронические инфекции мочевыводящи х путей	сморщенная почка	карцинома
Кровь	ретикулоцитоз	лейкоцитоз, нагноение	полиглобулия, тромбоцитоз		нарушение агрегации	анемия, тромбоцитопения	лейкемия
Лимфатическая система	лимфатический отек	лимфангит, тонзиллит, лимфаденит	увеличение лимфатических узлов		недостаточност ь лимфатической системы	фиброизация	лимфома, ходжкинские и неходжкинские лимфомы
Обмен веществ	смещение равновесия электролитов	нарушение липидного обмена	подагра, ожирение		метаболически й синдром	сахарный диабет	блокада реакций
Гормональная система	ком в горле	тиреоидит	струма, аденома		тиреотоксикоз, непереносимос ть глюкозы	климактерические нарушения	карцинома щитовидной железы
Иммунная система	склонность к инфекциям	ослабленный иммунитет, острая инфекция	слабость реакций		аутоиммунные заболевания, недостаточност ь функций иммунной системы, хронические инфекции	СПИД	заблокированн ость реакции
	Возбуждение	Реакция	Фиксация		Хронификация	Дефицит	Расщепление
Психика	функционально е психическое нарушение, "нервозность"	реактивные депрессивные состояния, гиперкинетическ ий синдром	психосоматичес кие проявления, нервозы, фобии, невротическая депрессия		эндогенная депрессия, психоз, фобический невроз, органический психосиндром	шизфренические дефектные состояния, слабоумие	мания, кататония

При помощи данной схемы можно построить, так называемую, модель феномена викариации. Викариация - это процесс перемещения заболевания из одной фазы в другую и/или из одной системы органов в другую. Так называемая, прогрессирующая викариация, означает развитие болезни, или по закону Геринга перемещение процесса вглубь (хронизация болезни) а регрессивная викариация - переход заболевания в менее опасную фазу, способствующий выздоровлению больного, по Герингу продвижение процесса изнутри – наружу.

Гомотоксикология основывается на принципе, что любая болезнь - это наиболее естественный путь выведения токсинов, вирусов и бактерий из организма.

Задача лечащего врача и назначаемого им лечения - помочь организму в этой борьбе, поддержать его, а не ослаблять и подавлять его защитные реакции.

Так, например, при пищевом отравлении возникают рвота и понос, с помощью которых организм очищается от токсинов, вызвавших отравление. При повышенной температуре угнетается развитие микроорганизмов и происходит выработка интерферона. И неразумно было бы подавлять внешние симптомы, оставляя причину заболевания внутри организма.

Это справедливо и по отношению к любым другим заболеваниям от псориаза до шизофрении и даже рака. Антигомотоксическая терапия (как дополнение к классической гомеопатии) рассматривает все заболевания как защитные реакции организма против гомотоксинов.

К сожалению ортодоксальная (аллопатическая) медицина пошла совсем по другому пути, пути ликвидации отдельных симптомов заболевания, поскольку индивидуальные, изолированные симптомы болезни легко измерить, зарегистрировать и наблюдать. В рамках именно такого подхода были затрачены значительные усилия на разработку мощных средств *против* лихорадки, *против* воспаления, *против* кашля, *против* высокого артериального давления, *против* бессонницы, *против* диареи, *против* запора и так далее, и тому подобное.

В результате такая терапия, стала главным образом симптоматической терапией, сузив область своего действия до уничтожения индивидуальных симптомов заболевания. Печально, что результат такого подавляющего целесообразные реакции организма лечения – прогрессирующая викариация или перемещение основного процесса внутрь, то есть против закона Геринга. А расплачивается за такой неправильный подход пациент, получая как новые болезни, так и дальнейшее углубление старых.

Таким образом, схема лечения, применяемая аллопатической медициной, не учитывает два основных аспекта медицинских знаний:

1. Большинство симптомов заболевания представляют собой сигналы тревоги, возникающие в гармоничной структуре человеческого организма. Симптомы, как правило, являются конечными звеньями длинной патогенетической цепи, начало которой часто лежит значительно глубже - в процессах, весьма удаленных от видимого симптома.
2. Фармакологические и токсические эффекты, полученные при применении аллопатических лекарств, по своей природе локальны и позволяют сделать лишь ограниченные выводы об эффективности терапии на уровне целого организма.

Таким образом, очевидно что для практического врача, следующего ортодоксальной теории и настаивающего на упрощениях и удобных методах лечения, научные открытия имеют огромное значение, а общее ощущение здоровья пациентом, наоборот, практически никакого значения не имеет.

Для врача же исповедующего принципы холистической медицины, субъективные ощущения пациента являются решающим фактором, для него соответственно вышеизложенные принципы и законы развития патологического процесса ценны тем, что являются путеводной нитью, позволяющей видеть, в каком направлении действительно идет процесс.

Руководствуясь взглядами холистической медицины, врачи-исследователи постоянно разрабатывают новые методы диагностики и лечения.

Одним из таких методов стал разработанный 2000 году Х.В. Шиммелем, как продолжение концепции **вегетативного резонансного теста - фотонный резонансный тест (ФРТ)**, метод позволяющий, по мнению автора, проводить диагностику более глубокую, «вплоть до резонансного уровня клеточного ядра ДНК», по сравнению с другими электропунктурными методами.

По Х. Шиммелю данный метод позволяет проводить диагностику как бы послойно, на четырёх резонансных диагностических уровнях.

Четыре резонансных диагностических уровня по Х. Шиммелю.

- 1-ый резонансный уровень – **Кровь, лимфа, органы, системы органов.**
- 2-ой резонансный уровень – **Клетка (с клеточной мембраной, протоплазмой, клеточными органеллами и митохондриальной ДНК).**
- 3-ий резонансный уровень – **Ядро клетки, с внешней частью ядра ДНК (вне двойной спирали).**
- 4-ый резонансный уровень – **Ядро клетки, с внутренней частью ядра ДНК (внутри двойной спирали).**

При разработке метода Х. Шиммелем был сформулирован «принцип дымовой трубы», заключающийся в том что «Дымовая труба должна быть всегда открыта кверху (наружу, вовне)»! Это значит, что для терапии каждого последующего уровня должна быть завершена работа с предыдущим (более поверхностным), то есть, освобождён выход для выводимых токсинов наружу.

Если терапия проводится таким образом, что сказанное соблюдается, то есть освобождается сначала внешний уровень и только затем последующие, лечение проходит достаточно мягко без излишних обострений. А если внимательно проанализировать этот подход, становится совершенно ясно, что данный принцип соответствует «закону Геринга», а так же естественно и теории гомотоксикоза, являясь дополнительным критерием для контроля терапевтического процесса, для врача владеющего данной методикой.

Таким образом, становится понятным заголовок данной статьи «Закон Геринга, теория гомотоксикоза и принцип дымовой трубы – три угла зрения на холистическую медицину».