

Олег Каменев

Медицинские ПИЯВКИ

Основы эустресс-активации
защитных систем.

Метод Гирулайн®

Руководство для врачей
и специалистов по здоровью

*Принципиально новое
понимание основного
механизма действия
медицинских пиявок*

Более 40 лет практики
применения

Лечебник по заболеваниям
Схемы и зоны постановки



Олег Юрьевич Каменев
Медицинские пиявки. Основы
эустресс-активации защитных
систем. Метод Гирулайн®.
Руководство для врачей и
специалистов по здоровью

Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=72521260

Медицинские пиявки. Основы эустресс-активации защитных систем.

Метод Гирулайн®. Руководство для врачей и специалистов по

здоровью / Каменев О.: ИГ «Весь»; Санкт-Петербург; 2025

ISBN 978-5-9573-6533-4

Аннотация

Настоящее издание создано в качестве пособия для обучения врачей и специалистов по здоровью на основе метода Гирулайн® эустресс-активации защитных систем. Также книга будет полезна читателям, интересующимся природными методами восстановления здоровья, и всем, кому хочется узнать о возможностях применения природных средств для лечения, оздоровления человека и укрепления его здоровья.

В издании получил развитие подход из монографии по гирудотерапии 2006 года, ставшей первым официально утвержденным учебным пособием по гирудотерапии для системы послевузовского образования врачей («Лечение пиявками: теория и практика гирудотерапии. Руководство для врачей», 2006). В данной работе впервые сформулировано понятие защитно-приспособительного потенциала организма. Автором обоснована и предложена методика применения пиявок для его повышения через дозированные эустресс.

Такой подход создает новые возможности в лечении различных состояний и прежде всего тех случаев, когда классическая терапия оказывается недостаточно эффективной. Также он позволяет получать максимальный результат от минимального количества процедур.

Читателю представлены обширные сведения по гирудотерапии: история применения пиявок, биология пиявки, теория метода Гирулайн® и особенность эустресс-активации защитных систем организма. Руководство снабжено качественными иллюстрациями и списком рекомендованной литературы для самостоятельного изучения. Кроме того, книга включает подробный лечебник по гирудотерапии с рекомендациями по выбору точек постановки при более чем 55 заболеваниях и патологических состояниях.

В формате PDF А4 сохранён издательский дизайн.

Содержание

Введение	10
Немного истории	14
Глава 1. К истории применения пиявок	30
1.1. Донаучная гирудотерапия	32
1.2. Период накопления научных знаний	35
1.3. Современный этап развития гирудотерапии	43
Конец ознакомительного фрагмента.	50

Олег Каменев

Медицинские пиявки.

Основы эустресс-

активации защитных

систем. Метод Гирулайн®.

**Руководство для врачей и
специалистов по здоровью**

© АО «Издательская группа „Весь“», 2025

Поиск принципиально новых подходов к лечению и управлению здоровьем – важнейшая задача XXI века. Эта книга – об одном из них.

Прорыва в лечении можно достичь, если перестать смотреть на заболевание исключительно как на патологию. В значительной степени заболевание является проявлением защитно-приспособительных и компенсаторных механизмов. Оно обеспечивает продолжение жизни и самообновление организма в условиях дефицита энергетических резервов. Квантовая природа возникновения и существования живой материи требует изучения. Это фундамент всех

процессов, включая взаимодействие пиявки и человека.

В книге впервые сформулировано понятие защитно-приспособительного потенциала. Предложена методика применения пиявок для его повышения через дозированный тренирующий эустресс. Такой подход создает новые возможности в лечении различных состояний и прежде всего тех случаев, когда классическая патогенетическая терапия оказывается недостаточно эффективной.

Книга предназначена не только специалистам, она, без сомнения, поможет читателям, которые прислушиваются к мнению специалистов и доверяют только компетентным источникам.

*Каменев Олег Юрьевич,
февраль 2025 года*

Медицинские пиявки. Основы эустресс-активации защитных систем. Метод Гирулайн®

Руководство для врачей и специалистов по здоровью

Книга предназначена для врачей, специалистов в области традиционной медицины, специалистов по здоровью, студентов медицинских университетов и институтов, а также людей, интересующихся природными методами восстановления здоровья. Для всех, кому интересно узнать о возможностях применения природных средств для лечения,

оздоровления человека и укрепления его здоровья.

Будет полезна как тем, кто еще только знакомится с гирудотерапией, так и специалистам с многолетней практикой применения этого метода. Она представляет собой переработанную монографию 2006 года «Лечение пиявками. Теория и практика гирудотерапии». Содержит лечебник с рекомендациями по выбору точек постановки при более чем 55 заболеваниях и состояниях.

В ней впервые сформулировано представление об использовании дозированного эустресса как механизма регуляции силы воздействия пиявок на организм человека. Обоснована методика повышения защитно-приспособительного потенциала для физиологической и заместительной регенерации тканей. Пиявки рассматриваются как сильный биологический активатор процессов восстановления организма. Предлагаемый подход позволяет получать максимальный результат минимальным количеством пиявок и процедур и использовать предлагаемый метод для повышения эффективности классической терапии.

Руководство используется в качестве пособия при обучении врачей и специалистов по здоровью на основе Гирулайн[®] – метода эустресс-активации защитных систем.

Автор выражает благодарность своим коллегам и единомышленникам, выпускникам курса лечебной и оздоровительной гирудотерапии, чьи практика и

вопросы помогли быстрее найти проблемы и узкие места в применении пиявок. Все они являются безымянными соавторами этой работы.

Отдельная благодарность моей супруге и единомышленнику – Людмиле Леонидовне Каменевой. Многие годы, возглавляя производство медицинских пиявок, она помогала копить бесценные научные данные об особенностях биологии этих животных, а сегодня помогает в организации работы Школы «Гирулайн®». Полноценным соавтором идеи об эустресс-механизме действия пиявок стала старшая дочь – Чуда Тальберг (Каменева), врач-невролог, реабилитолог, психолог. Наше многолетнее сотрудничество позволило найти направление дальнейших исследований, в которых, я надеюсь, она сможет принять участие. И наконец, младшая дочь – Анастасия Каменева – бессменный надежный помощник в работе Школы «Гирулайн®».

Благодаря коллегам и членам семьи мы накопили новые знания, создали современную практику применения пиявок и сегодня презентуем ее читателю.

Этот труд, как и предыдущую монографию о теории и практике гирудотерапии, посвящаю памяти Юрия Яковлевича Каменева – отца, учителя и коллеги. Человека огромной души, посвятившего жизнь пациентам и постоянно искавшего методы облегчения страданий человека. Благодаря ему я никогда не сомневался, какую профессию выбрать. Он передал мне

свое страстное желание понять глубинные механизмы, управляющие здоровьем, свое понимание огромной силы природы и возможностей организма к самоисцелению.

Духовный учитель отца, талантливый врач Абрам Соломонович Залманов, называл эти процессы «тайны и мудрость человеческого организма». Уже в самом начале врачебной практики Юрий Каменев почувствовал ограниченность возможностей медикаментозной терапии и общепринятых принципов лечения. Развивая идеи А. С. Залманова, он видел основную причину многих заболеваний в нарушении микроциркуляции. Важнейшей задачей считал поиск средств, не столько управляющих отдельными реакциями организма, сколько помогающих ему самому справиться и преодолеть возникшие нарушения. Юрий Каменев боролся с формализмом, механистическими подходами и косностью в медицине, видя в ней искусство. Последние годы жизни посвятил развитию наследия А. С. Залманова.

Введение

Проблема живого организма как целостной живой системы не только не получила окончательного решения, но даже не рассматривалась достаточно глубоко и обстоятельно.

А. И. Аршавский



Начну с того, что моя семья уже три поколения развива-

ет традиции натуротерапии. Речь идет о различных природных средствах и способах мобилизации резервов организма для лечения и управления здоровьем. Одним из сильнейших среди них являются пиявки. Начиная с 1993 года это уже четвертая книга, в которой мы излагаем свой опыт и изменение нашего понимания возможностей и механизмов действия пиявок на организм человека. Я начинал осваивать метод в 80-х годах XX века, опираясь на советы отца, рекомендации А. С. Залманова и данные литературы. Тогда я, как и все, считал, что пиявки – это природное лечебное средство. Такое понимание отражено во всех моих предыдущих публикациях. Оно подробно разобрано в монографии, написанной при участии профессора А. Ю. Барановского, «Лечение пиявками. Теория и практика гирудотерапии», изданной в 2006 году. 18 лет, прошедшие с момента ее издания, сопровождались наблюдениями и исследованиями, которые позволили полностью пересмотреть понимание возможностей, а главное – разобраться в механизмах и преимуществах действия пиявок на организм человека и/или животных.

Во-первых, следует признать, что пиявка – это всего лишь инструмент. Причем инструмент, созданный природой совсем не для лечения, как утверждает ряд авторов. К этой задаче ее приспособил человек. В природе пиявка – кровососущий эктопаразит, базовые стремления которого – питаться кровью, выжить и размножиться.

Важно понимать, что у разных специалистов результат

применения пиявок будет разным, поскольку это средство содержит в себе целый комплекс различных механизмов действия. Их реализация зависит и от методики применения, и от состояния пиявки. А также от понимания цели курса и того, какими путями ее можно достичь, используя возможности, заложенные в пиявке. А именно – как, куда, как часто и в сочетании с какими еще методами надо применить пиявок. По своей сути метод близок к физиотерапии. Однако есть принципиальное отличие: средство воздействия – живой, изменчивый организм – пиявка.

Во-вторых, важно понимать, что пиявки разные. Тут мы говорим не о разных видах. Это как раз понятно и объяснимо. Речь идет о разном состоянии животных. Как и любые другие живые существа, пиявки обладают разным функциональным резервом, и в отдельных случаях это может влиять на результат их применения.

Третье и, пожалуй, самое главное: «В какой-то момент я понял, что все 40 лет моей практики ответ на то, в чем сила и уникальность пиявки, был перед моими глазами. Эта сила – сила повреждения». Не единственный, но самый важный механизм. Вызванный пиявкой стресс мобилизует защитные силы и помогает организму справиться с заболеванием. А вещества слюны, так же как и рефлекторный механизм раздражения определенных рецепторов, являются всего лишь приводным ремнем, инструментом, посредством которого реализуется повреждение. Хотя в действии пиявок есть и другие

механизмы, именно ответ на стресс активирует комплекс защитно-приспособительных реакций. Если применить стресс правильно, то всего за несколько процедур пиявки многократно усиливают способность организма к восстановлению. Метод дозированного кровопускания, каким я считал гирудотерапию все эти годы, получил новое понимание.

Последние пять лет мы совершенствовали методику управления стрессом. Огромную роль в этом сыграла моя дочь – Чуда Тальберг (Каменева), врач-невролог, занимавшаяся в то время реабилитацией пациентов после инсультов. В конечном итоге нам с ней удалось найти нужные решения и сформулировать новый алгоритм применения пиявок. Метод получил название Гирулайн[®]. Этому новому подходу и посвящена книга.

Немного истории

К традиционной медицине люди прибегают тогда, когда медицина классическая не дает желаемого результата. Именно такими пациентами занимался доктор А. С. Залманов, мой отец – Каменев Юрий Яковлевич, а затем и я. Для лечения мы используем широкий комплекс природных методов: то, что сейчас принято называть натуротерапией. Отец окончил Военно-медицинскую академию в 1957 году и сразу же обратил внимание на работу А. С. Залманова «Тайная мудрость человеческого организма». Молодого доктора Каменева потрясла идея автора о роли огромной многокилометровой поверхности капиллярной сети как важнейшей основы обеспечения жизнедеятельности клеток организма. А. С. Залманов предлагал простые, но очень действенные природные методы улучшения работы капилляров и утверждал, что они могут значительно снизить количество применяемых лекарств. Одним из таких средств А. С. Залманов считал пиявок. Мы с отцом обратили особое внимание на гирудотерапию в конце 80-х годов XX века. Довольно быстро заметили, что по сравнению с другими средствами пиявки выгодно отличаются быстротой наступления эффекта.

В своей первой небольшой книге «Пиявки – гирудотерапия», изданной в 1993 году, Ю. Я. Каменев проанализировал весь предыдущий опыт применения медицинских пиявок в

России и дал свое понимание возможностей этого метода лечения. Пиявок рекомендовал использовать для улучшения микроциркуляции в основном как фактор воздействия на венозное и лимфатическое звенья капиллярного обмена. Применял пиявок *локально и сегментарно* с использованием зон Захарьина-Геда. В 1997 году в издательстве «Весь» вышла вторая книга – «Вам поможет пиявка». В ней я впервые предложил *точечную рефлекторную постановку пиявок* и дал систему зон для гирудотерапии при различных заболеваниях, а также изложил комплекс методических приемов и принципов применения пиявок, которые мы с отцом отработали за предыдущие десять лет практики. Важно отметить, что и тогда, и сейчас мой подход не имеет ничего общего с методами традиционной китайской медицины, которые в России называют рефлексотерапией. Принцип выбора мест постановок пиявок строится на анализе патогенеза и особенностей клинических проявлений заболевания у конкретного пациента, что радикально отличается от идеологии и практики китайской медицины. Идея использовать отдаленные зоны для точечного рефлекторного (как мы тогда считали) воздействия оказалась очень продуктивной. Большинство специалистов восприняли книгу как методическое пособие при выборе мест постановки пиявок. Начался период отработки принципов выбора точек постановки и системы контроля состояния организма в ответ на воздействие.

Надо отметить, что моя идея использовать не локаль-

ные зоны для постановки пиявок получила свое развитие в работах и других авторов. Школа гирудотерапии доктора В. А. Савинова до настоящего времени рекомендует ставить пиявок с использованием регуляторных зон индийской медицины в проекции соответствующих энергетических центров (чакр). Доктором В. А. Савиновым написано несколько книг, конкретизирующих особенности применения предлагаемого им подхода. Другая школа, доктора А. И. Крашенюка, считает реальным наличие у пиявок нейротрофического и акустического эффектов и предлагает постановку пиявок на перианальную зону в качестве патогенетического средства лечения ряда заболеваний. Есть многочисленные предложения использовать пиявок в качестве «живой иглы» как инструмент рефлексотерапии.

Важнейшим обстоятельством, во многом определившим мое погружение в гирудотерапию, стал факт банкротства в 1995 году Санкт-Петербургской биофабрики медицинских пиявок. Она была одной из трех фабрик, существовавших еще в Советском Союзе, где умели разводить пиявок в искусственных условиях. По совету отца я решил восстановить биофабрику. Все это обернулось не только новым интересным бизнесом. Я занялся серьезными исследованиями пищевого и полового поведения пиявок. Столкнулся с проблемой заболеваний у этих животных. Мои экспедиции по Краснодарскому краю в целях изучения поведения и размножения пиявок в природных условиях дали материал для канди-

датской диссертации. Она посвящена оценке ресурсов медицинской пиявки как лечебного средства и возможностей их разведения в условиях аквакультуры (О. Ю. Каменев, 2007). Накоплением и анализом материалов по разведению медицинских пиявок, работами по стандартизации этого животного как лекарственного средства занялась моя супруга – Людмила Леонидовна Каменева. Ею был накоплен огромный производственный опыт и экспериментальный материал о различных состояниях пиявок. Лишь взяв пиявку в руку, Людмила и сегодня может определить, дикая это пиявка или искусственно выращенная, кормилась ли она и как давно это было. Благодаря ее наблюдениям сегодня мы можем изменять состояние пиявок, готовить стабилизированных пиявок и влиять на состав их секрета, что крайне важно для решения определенных задач.

Очень большую помощь в исследовании физиологии пиявок оказала старший научный сотрудник Института физиологии им. И. П. Павлова РАН, к.б.н. Светлана Сергеевна Сергеева. Она занималась изучением физиологии ионных каналов нервной клетки. Объект ее исследований – крупные нервные клетки Ретциуса брюшной нервной цепочки пиявок. О нервной системе пиявок она знает все. У нас сложилось многолетнее плодотворное сотрудничество. Вместе мы выполнили несколько важнейших научных исследований, обеспечивших понимание особенностей лечебного действия пиявок. Благодаря этим неопубликованным работам

я знаю, насколько разными могут быть пиявки, как можно повлиять на некоторые из их свойств и как можно изменить состав секрета слюнных желез. Сегодня мы делаем эту работу. Применяя пиявок, мы часто говорим об уникальности метода. Это действительно так, поскольку результат достигается взаимодействием двух живых объектов. Обсуждению особенностей пиявок, правил содержания и ухода за ними посвящена отдельная глава книги.

В 1996 году я вместе с Ю. Я. Каменевым и профессором А. Ю. Барановским на базе Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования врачей организовал постоянно действующие курсы по обучению гирудотерапии. Связь с нашими выпускниками позволила наладить обмен опытом большого количества специалистов. Довольно быстро обозначилась главная проблема применения пиявок: высокая изменчивость получаемых результатов. Частично мы объясняли ее тем обстоятельством, что само средство воздействия – пиявка – является живым организмом. Ее состояние могло влиять на результат. Однако вопрос о механизмах такой изменчивости в действии пиявок долгое время оставался нерешенным.

Говоря о многовековом опыте применения пиявок в медицине, надо понимать, что в основном они использовались для решения нескольких конкретных проблем: травмы, ранения, острые воспалительные процессы, а также с целью разгрузки кровотока при венозном полнокровии. И только

в XX веке пиявок начали все более активно применять при различных хронических и системных заболеваниях. Прежде всего при сердечно-сосудистых и патологии опорно-двигательного аппарата. Росту интереса к этому методу лечения способствовало открытие в составе секрета слюны, вводимом пиявкой в ранку, большого количества новых веществ. К концу 80-х годов их было верифицировано и описано около двадцати. Научные исследования не имели цели изучения механизмов гирудотерапии или усиления эффекта от применения пиявок. Они проводились для создания новых лекарственных препаратов с антикоагулянтной и тромболитической активностью. Но, помимо своей основной задачи, помогли понять, как работает пиявка. Эти исследования позволили предположить, что пиявка – это не только кровопускание. Это своего рода «природный шприц», вводящий в организм сложную фармакологическую композицию. Смущало лишь одно, но очень существенное обстоятельство: практика отчетливо указывала – для хорошего результата выбор места постановки пиявок имел первостепенное значение. Если бы секрет желез действовал как препарат, выбор места введения не играл бы роли. Можно было бы ставить «природный шприц» в любое удобное для обработки место и получать результат. Объяснения этому не было!

Второй проблемой, связанной с применением пиявок при различных хронических заболеваниях, стала так называемая «аллергия». А именно воспалительная реакция, характери-

зующаяся наличием отека, покраснения и зуда, которая при курсовом лечении возникала почти всегда. Довольно быстро стало понятно, что это не аллергия. Отдельные специалисты объясняли ее появление содержанием в секрете слюнных желез пиявки гистаминоподобного соединения. Однако у одного и того же пациента мы нередко наблюдали картину, когда после постановки пиявок в различные точки одни из них воспалялись, а другие – нет. Почему? Объяснить это содержанием в слюне гистаминоподобного вещества было нельзя. Выступая в 1999 году на VI Международном конгрессе России и стран СНГ, Ю. Я. Каменев объяснял эту реакцию формированием постагрессивного синдрома, т. е. воспалительной реакции в ответ на наносимую пиявкой ранку. Но и эта идея не объясняла изменчивости воспаления. Ведь в одних точках она проявлялась, а в других – нет. Важно отметить, что при продолжении применения пиявок в большинстве случаев реакция уменьшалась. Организм как бы проходил через обострение. Лечение через обострение достаточно типично для натуротерапии. Мы с моей коллегой, доктором В. Н. Май, выступая в 2001 году на VII Международном конгрессе России и стран СНГ, предложили считать это явление нормальным элементом применения пиявок и назвали его достаточно нейтральным термином «приставочная реакция». Мы констатировали три постулата:

- 1) это нормальная реакция;
- 2) она формируется с участием иммунной системы;

3) она не является аллергией.

Однако природа реакции оставалась неясной. В итоге в обиход гирудотерапевтов она вошла как «приставочная реакция». Кто-то стал называть ее «постприставочная».

По настоянию и при участии профессора Андрея Юрьевича Барановского в 2006 году я написал третью книгу о гирудотерапии. Монография «Лечение пиявками. Теория и практика гирудотерапии» вышла в издательстве «Весь». Она стала первым официально одобренным учебником по гирудотерапии для врачей. Уже тогда мы понимали, что действие компонентов секрета слюны носит исключительно локальный, местный характер. Большая часть секрета выводится из организма с истекающей кровью и не может играть существенного значения в действии пиявок. В тот период ведущее значение в действии пиявок мы видели в реакциях, возникающих в организме в ответ на кровопотерю. Прежде всего речь шла об усилении эритропоеза, перераспределении объема циркулирующей крови и формировании функциональных кожно-висцеральных шунтов. Умение дозировать кровопотерю и понимание специалистом принципов выбора мест для дозированной кровопотери считали основным условием успеха. Такое понимание действия пиявок прямо противоречило позиции специалистов во главе с профессором, д.б.н. Изольдой Порфирьевной Басковой. Они считали, что основной результат применения пиявок обеспечивается

фармакологическим действием вводимых в рану компонентов секрета слюнных желез. В результате в России к началу XXI века сложилось несколько школ, которые по-разному трактовали и понимали изменения, возникающие в организме при проведении гирудотерапии.

Мне потребовались десятилетия наблюдений, чтобы уже вместе с моей дочерью Чудой Олеговной Тальберг (Каманевой), врачом-неврологом, постинсультным реабилитологом, психологом, понять детали того, как реализуется ответ на действие пиявок, и расшифровать механизм их действия. Интересно вспоминать мое состояние, когда это понимание пришло впервые. Наверное, то же самое испытал Ньютон, когда ему на голову упало яблоко. Смесь удивления и восторга находки. Столько лет искал ответ, а он лежал на поверхности и был очевиден. Этим механизмом оказался стресс! Кровопотеря, рана формируют повреждение и создают стресс. В случае правильного применения он и обеспечивает повышение защитных сил и способности организма справиться с заболеванием. Мы назвали это явление «эустресс-активация», или коротко «био-активация». Но ведь стресс может и затормозить защитные системы. Не повысить, а понизить сопротивляемость организма. Именно этот баланс и лежит в основе воспалительных реакций, наблюдаемых при применении пиявок. Обсуждению этой темы я посвятил отдельный раздел.

Переоценив опыт, накопленный нашей семьей, мы с до-

черью разработали принципиально новый подход, помогающую технологию на основе тренирующего стресса. Совместно с Чудой сформулировали понятия цели курса, базового алгоритма и конкретной задачи для применения пиявок. Предложенный принцип выбора точек воздействия строится на функциональном пациент-центрированном подходе, используемом в современной реабилитации. Разработанные принципы позволили стандартизовать метод, сделать его воспроизводимым и контролируемым, обеспечили количественную оценку достигаемых результатов. Метод, основанный на тренирующем эустрессе и направленный на повышение защитно-приспособительного потенциала организма, получил название Гирулайн®.

В книге:

- Впервые предложено использовать пиявок для повышения защитно-приспособительного потенциала организма через тренирующий эустресс (метод Гирулайн®, или Гирулайн-практика пиявкой). Дается понятие «стресс-зоны» и «зоны действия».

- Описывается понятие эустресс-активации (био-активации), основанной на теории стресса Ганса Селье, понятии неспецифической резистентности и общей реактивности организма.

- Мы ставим в одну точку 2–3 пиявок, тем самым значительно усиливая локальное воздействие, и формируем

стресс-зону. Это своего рода фирменный знак метода. Он предложен впервые.

- Впервые сформулировано понятие защитно-приспособительного потенциала. Излагаются представления о характере изменений, развивающихся как в тканях, так и на уровне всего организма. Подчеркивается определяющее значение локального состояния тканей и организма в целом для характера процессов, развивающихся во время и после приставки пиявок.

- Даются основные, наиболее важные для врача сведения о биологии медицинской пиявки. При этом особое внимание уделяется строению и физиологии системы пищеварения пиявок.

- Описано пищевое поведение пиявки, его этапы, стадии и значение для формирования полноценной зоны действия.

- Впервые для активного формирования зоны действия предлагается специальная техника пресс-активации, при которой пациенту предлагается ежедневно самостоятельно дважды в день проводить стимуляцию запущенного пиявкой процесса. Контроль силы воздействия и дополнительная активация позволили не менее чем в два раза сократить количество процедур и успешно избегать перестимуляции организма.

- Впервые предлагается интегративный подход применения пиявок для лечения, реабилитации и управления здоровьем, при котором пиявка рассматривается как важный

дополнительный метод, усиливающий ответ организма на патогенетическое лечение и повышающий пластические и энергетические резервы. Метод позволяет существенно повысить эффективность классической медицины.

- Конкретизируются понятие «приставочная реакция», ее механизмы формирования и значение при работе с тренирующим стрессом для повышения защитного потенциала организма.

- Разбираются основные показания и противопоказания для применения пиявок, а также возможные осложнения и методы их предупреждения. Описывается тактика ведения пациента в процессе эустресс-активации защитных систем.

- Отдельной частью руководства является лечебник. Впервые он был опубликован в 1997 году. В 2006 году были внесены изменения в принципы выбора точек воздействия. В настоящем пособии изменены подходы к дозированию силы и частоты воздействия пиявкой. В отличие от предыдущего издания, акцент делается на соотношении силы стресса и характера ответа организма.

В основу создания лечебника лег более чем сорокалетний опыт работы врачей и результаты выпускников курса Гирулайн-практики.

Наши представления строятся на достижениях современной физиологии, имеющихся к настоящему времени данных о составе и действии веществ секрета слюнных желез пияв-

ки, многолетних наблюдениях за результатами лечения больных и поведением самой пиявки в процессе питания. Основные положения предлагаемого подхода получили подтверждение успешной практикой у тысяч пациентов. Их научный анализ и дальнейшее развитие проводятся вместе с выпускниками нашего курса обучения лечебной и оздоровительной гирудотерапии.

Таким образом, сегодня мы предлагаем **принципиально новое понимание основного механизма действия медицинских пиявок** и основанный на нем метод эустресс-активации защитных систем организма человека (Гирулайн-практику пиявкой). Он может использоваться как дополнительная помогающая технология при лечении, оздоровлении или управлении здоровьем.

Свою аргументацию и более подробный разбор всего изложенного выше приводим на страницах настоящего руководства.

Как учебное пособие данное издание предназначено в первую очередь для специалистов с медицинским образованием, желающих повысить эффективность лечения. Особенно это необходимо при лечении пациентов с низкой реактивностью организма, когда он плохо отвечает на проводимое лечение.

Вторая группа – это оздоровительные практики. Сюда мы

относим специалистов по движению, различным мануальным техникам, специалистов, работающих с хроническим болевым синдромом, специалистов по йоге и методам психофизиологической разгрузки. Методы управления здоровьем становятся все более востребованы. Их сочетание с предлагаемым способом повышения защитно-приспособительного потенциала дает быстрый, а главное, хорошо ощутимый самим человеком эффект. Появляются силы, возрастает энергетика, работоспособность.

Третья группа – это люди, интересующиеся своим здоровьем, или те, кому классическая медицина не смогла помочь. Самостоятельное применение пиявок с целью оздоровления возможно. Но пациентов со сложными, трудно поддающимися классической терапии случаями я бы хотел предостеречь от попыток самолечения. Отсутствие эффекта в случаях **правильно** поставленного диагноза чаще всего говорит о низких резервах, низкой реактивности, торможении защитно-приспособительного потенциала организма и формировании устойчивого патологического состояния. Другими словами, в этих трудно поддающихся лечению случаях организм по разным причинам плохо откликается на проводимое лечение. Разобраться в причинах такого состояния очень непросто даже опытному специалисту, и самолечение без врачебного контроля может быть опасно. Надеюсь, что эта книга поможет и специалистам, и пациентам: одним – эффективнее работать в сложных случаях, а вторым – найти

действительно грамотного специалиста и решить свою задачу.

И наконец, еще одно важное положение, на котором я бы хотел акцентировать внимание читателей: руководство, которое вы держите в руках, не может рассматриваться как самоучитель по применению пиявок и обучающий инструмент для дальнейшей самостоятельной работы в этой области. Освоение метода Гирулайн[®] проводится на специальных курсах, информацию о которых можно найти в интернете (www.edu-hiruline.ru).



Буду искренне благодарен за отзывы на это руководство, критические замечания, конструктивные пожелания, пред-

ложения по сотрудничеству. Мы открыты для любой конструктивной и обоснованной критики, замечаний и предложений. Электронная почта для связи: **edu@hiruline.ru**

Глава 1. К истории применения пиявок



Применение пиявок с лечебной целью имеет тысячелетнюю историю и уходит корнями в медицину Древнего Египта (1500-300 до н. э.). Из дошедших до нас письменных рекомендаций в этой области наиболее интересными следует счи-

тать труды Авиценны (Ибн-Сины, 980-1037), в которых подробно описывались используемые с лечебной целью пиявки, давались рекомендации по их приставке и последующему уходу за ранками. Указания на применение пиявок можно найти даже в Библии.

1.1. Донаучная гирудотерапия

Первые упоминания о применении пиявок относят к V веку до н. э. Наибольшего расцвета этот метод достиг в XVII–XVIII веках, когда считалось, что любая болезнь связана с появлением в крови болезнетворного начала и нарушением в связи с этим соотношения «соков тела». Для борьбы с болезнью было принято использовать кровопускание. Чаще всего для лечения применяли «жильное кровопускание» – венесекцию (рассечение вены), но наряду с этим местного кровоизвлечения добивались с помощью кровососных банок и приставки пиявок. Исходя из господствовавшей в то время медицинской доктрины, делали кровопускание или «припускали пиявок» при любом заболевании, причем нередко в достаточно большом количестве (20–40 штук и более). Для лечения использовали пиявок, специально отлавливаемых в водоемах и поставляемых в лечебные заведения. По данным, которые привел А. Eldor в 1996 году, в период с 1829 по 1836 год парижские больницы использовали примерно 5–6 миллионов пиявок. Он указывает, что, по имеющимся документам, госпиталь Святого Бартоломея в Лондоне в 1832 году использовал 97 300 пиявок. По данным, приводимым И. Брыковым (1852), во Франции в этот же период уходило 33 миллиона пиявок в год, а Лондон расходовал до 7 миллионов штук в год при населении в 2,3 миллиона жителей.

Примерно в то же время в Санкт-Петербурге только городская Обуховская больница ежегодно закупала около 10 тысяч пиявок.

Столь активное потребление привело к почти полному исчезновению этих животных в водоемах Западной Европы, и их стали завозить из Венгрии, Турции и Греции. В России ловлей пиявок в основном занимались крестьяне. Промышленники скупали пиявок, содержали их в специально оборудованных ловельнях, прудах-сажалках и даже пытались разводить, правда, без большого успеха. В России налоги на лов и продажу пиявок, в том числе за рубеж, давали достаточно большие поступления в казну.

Однако в начале XIX века, с развитием медицинской науки, открытием клеточного строения живой материи, выяснением роли микроорганизмов для возникновения и развития инфекционных заболеваний, изменились представления о физиологии и природе болезней. Были радикально пересмотрены и подходы к лечению. Медицинская наука получила мощный импульс развития. Возникло противостояние сторонников старого и нового направлений в медицине. Ко второй половине XIX века абсолютное большинство врачей «жильное кровопускание», кровососные банки и приставку пиявок считали архаичными и даже вредными методами. Именно это, а не боязнь передать инфекцию через укус пиявки, как считают ряд авторов (Г. И. Никонов, 1998; Л. Г. Селезнёв, 2003), привело к тому, что в странах Западной Ев-

ропы от пиявок почти полностью отказались. Уже никогда пиявки не будут использоваться столь широко, как это было в эпоху повсеместного применения кровопусканий.

Однако ряд врачей того времени (прежде всего представители русской медицинской школы – М. Я. Мудров, Н. И. Пирогов, А. Е. Воскресенский, И. Е. Дядьковский), видя несомненную пользу от применения пиявок, при ряде заболеваний продолжали использовать этот метод и искать причину его эффективности. В 1859 году выходит в свет «Монография врачебных пиявок» А. Е. Воскресенского, где автор самым подробным образом описывает не только основания к применению «пиявиц», но и излагает известные к тому времени данные по физиологии и образу жизни этих животных.

Подводя итог этому фактически многовековому периоду применения пиявок в народной медицине, следует подчеркнуть, что к концу XIX века основным показанием к их применению были признаки застоя, переполнения, полнокровия и отека. Применялись пиявки локально, в проекции органов, на которые хотели оказать воздействие.

1.2. Период накопления научных знаний

Считаем, что создание научных основ применения пиявок охватывает период с конца XIX и до середины XX века. Можно перечислить ряд видных врачей в России, которые, основываясь на клиническом опыте, видели пользу и рекомендовали применять пиявок. Значимую роль в научном исследовании действия пиявок в России сыграл профессор медицинского факультета Императорского московского университета Григорий Антонович Захарьин. В своем сообщении «О кровоизвлечении», сделанном им на годовичном заседании Физико-медицинского общества в январе 1889 года, разбирая причины забвения этого метода, он указывал на «существовавшую ранее практику необоснованно широкого его применения». Подчеркивал, что для успешного применения пиявок необходима теория, объясняющая действие местных и общих кровоизвлечений на организм человека. Причем говорил не только о применении пиявок, но и об общем кровопускании из локтевой вены. Захарьин был первым, кто выделял опорожняющее и отвлекающее действия кровопускания. Причем отвлекающее можно было достичь только пиявками. Через 100 лет мы будем описывать эти механизмы как рефлекторное действие гирудотерапии.

Среди европейских врачей, указывавших на важную роль

применения пиявок, следует упомянуть Бернарда Ашнера, который наряду с пиявками рекомендовал применять кровососные банки и кровопускание из вен; Хайнца Боттенберга, издавшего в 1935 году монографию о лечении пиявками. Она была переиздана в 1948 и в 1984 годах. Хайнц Боттенберг отмечал у пиявок локальное и общее действие на весь организм. При чтении этого труда отчетливо просматривается все та же, сформированная практическим опытом тенденция: пиявок используют при венозных проблемах и тромбозах, различных воспалительных процессах, в случаях застойных процессов и гипертонии. В качестве одного из основных указывают опорожняющее действие и способность выводить из организма токсичные вещества.

Наряду с анализом и обобщением клинической практики с конца XIX века, а именно начиная с работы Хайкрафта (J. V. Haucraft), выделившего в 1884 году экстракт из пиявок, оказывавший антикоагулянтное действие, начались исследования секрета, вводимого пиявкой в рану. «Известно, – писал Хайкрафт, – что после пиявок трудно унять кровотечение; известно, что кровь в желудке пиявки не свертывается и не теряет своей текучести, если убить животное. Эти два обстоятельства навели меня на мысль, что, может быть, пиявка секретирует фермент, являющийся антагонистом тромбирующих элементов крови» (цит. по: Г. С. Исаханян, 1991).

В 1903 году F. Franz выделил из пиявок антикоагулирую-

щее вещество, получившее название «гирудин». В последующих работах различных исследователей гирудин был определен как высокоспецифический ингибитор тромбина и выделен в чистом виде. Были определены его структура и пространственное строение. В 1941 году G. K. Hirst обнаружил у пиявок наличие наряду с гирудином гиалуронидазы, которую и до настоящего времени в основном рассматривают лишь как «фактор проникновения». Длительное время считали, что действие пиявки на организм сводится к противотромботическому действию гирудина, но в 1971 году H. Fritz и соавторы выделили из медицинской пиявки и охарактеризовали комплекс биологически активных веществ, получивших название «бделлинов» и «эглинов». А в 1985 году И. П. Баскова и Г. И. Никонов обнаружили фермент, названный ими «дестабилаза». В 1990-х годах в секрете слюнных желез медицинской пиявки был открыт еще ряд биологически активных веществ. В настоящее время в некоторых научных центрах продолжают исследования по выяснению структуры и механизмов действия биологически активных веществ секрета слюны медицинской пиявки *Hirudo medicinalis* и *Hirudo verbana*. Важно подчеркнуть, что открытие в секрете слюнных желез медицинских пиявок целого комплекса веществ позволило врачам предположить, что именно они и обеспечивают существенную роль в формировании лечебных эффектов гирудотерапии.

В 50-80-х годах XX века в Советском Союзе был выпол-

нен целый ряд научных работ по изучению эффективности гирудотерапии в клинической практике. Тех, кого это интересует, отсылаю к замечательной работе Г. С. Исаханяна 1991 года – «Гирудотерапия в клинике внутренних болезней». При подробном изучении всех этих работ обращает на себя внимание следующее.

Во-первых, авторы объясняют действие пиявок свойствами пиявочного секрета или его отдельных компонентов. Так, констатируется антикоагулянтное, противовоспалительное, стимулирующее фибробласты действие. Далее отмечается наличие гипотензивного, антисклеротического, бактерицидного действия, способности купировать болевые ощущения, улучшать общее состояние и настроение пациентов. Все это формирует у читателя представление о том, что действие пиявок обусловлено действием веществ ее слюнных желез, улучшающих процессы кровообращения, обмена веществ и иммунитета.

Во-вторых, следует отметить, что даже в научных исследованиях крайне скудно описывается методика применения пиявок. В лучшем случае указываются зона постановки и общее количество пиявок на процедуру. Если говорить о монографиях, обычно приводится общая схема с указанием, на какие зоны и при каких заболеваниях ставим пиявок. Для примера приведем схему постановки пиявок в работе Г. Г. Щёголева, М. С. Фёдорова «Медицинская пиявка и ее применение», вышедшей в 1955 году.

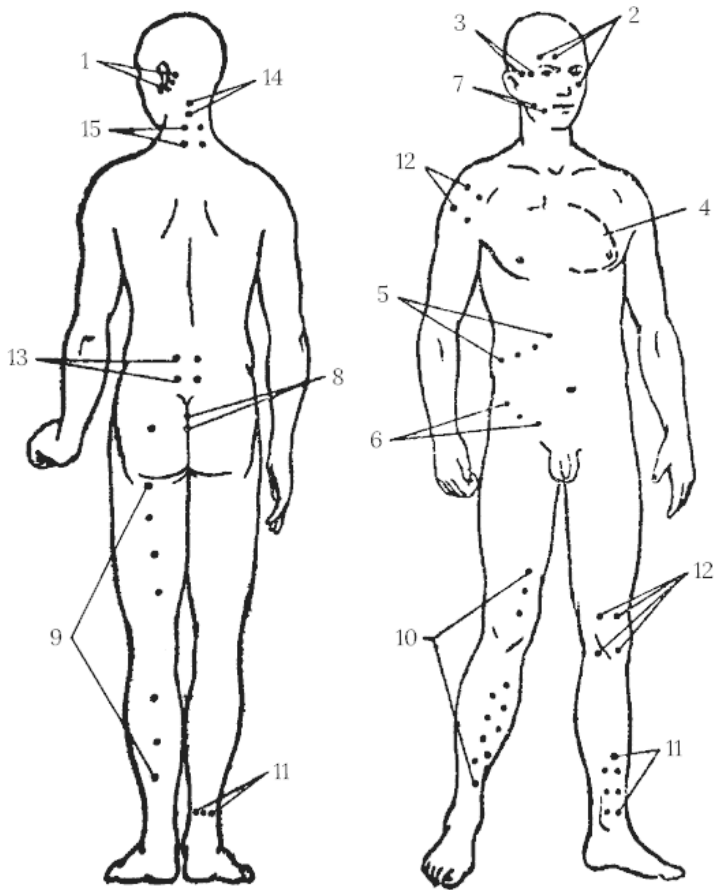


Схема постановки пиявок по Щёголеву: 1955 год. 1 – сосцевидные отростки и 8 – копчик – при тромбозах мозговых

сосудов, гипертонической болезни, мигренях, сильных приливах и головных болях в климактерическом периоде; 2 – при фронтите, гайморите, этмоидите; 3 – при глазных болезнях – глаукома, ирит, кровоизлияние вглаз; 4 – при заболеваниях сердца; 7 – на десны при альвеолярной пиорее; 5 – при заболеваниях печени; 6 – при аппендикулярном инфильтрате; 9 – воспаление седалищного нерва; 10 – при тромбфлебитах; 11 – на трофические язвы; 12 – при воспалении суставов; 13 – при радикулитах; 14 и 15 – при приливах к голове.

Аналогичные рекомендации и схемы мы видим и в работе Г. С. Исаханяна 1991 года – «Гирудотерапия в клинике внутренних болезней».

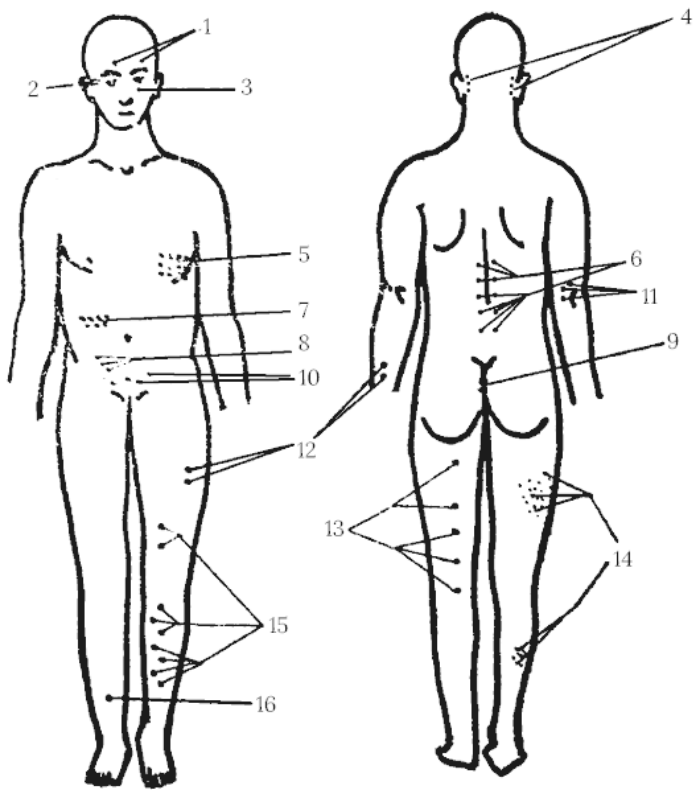


Схема постановки пиявок по Г. С. Исаханяну: 1 – при фронтите; 2 – заболеваниях глаз, глаукоме; 3 – гайморите; 4 – гипертонии, климактерическом неврозе, тромбозе и склерозе мозговых сосудов; 5 – ИБС, перикардите; 6 – радикулите; 7 – легочном сердце, сердечной недостаточности, холецистите; 8 – аппендиците, аппендикулярном инфильтрате; 9 – ги-

пертонии, склерозе мозговых сосудов, геморрое, легочном и носовом кровотечении; 10 – воспалительных процессах гениталий; 11 – артрите, артрозе (и на др. суставы); 12, 14, 16 – кожных заболеваниях, рожистом воспалении, карбункулезе, фурункулезе (на соответствующую кожную область); 13 – неврите седалищного нерва; 15 – тромбофлебите (вен нижних конечностей)

Добавлю, что Хайнц Боттенберг в своей монографии, последний раз переизданной в 1984 году, вообще не приводит каких-либо схем постановки, просто указывая, что пиявки ставятся на сердце, на поясничную и другие зоны, а в отдельных случаях отмечая, что «пиявки ставились местно». Другими словами, **при применении пиявок использовался локальный принцип постановки** для обеспечения местного и общего действия за счет дозированного кровопускания и введения в организм комплекса биологически активных веществ.

1.3. Современный этап развития гирудотерапии

Я считаю современным этапом развития гирудотерапии в России период с начала 90-х годов XX века, когда у врачей в связи с перестройкой общественных отношений появилась возможность развития целого комплекса инициатив и практик без необходимости согласования с Министерством здравоохранения. Гирудотерапия стала одним из таких направлений. В 1991 году в Донецке состоялось Первое Всесоюзное совещание гирудологов, проходившее под девизом «Медицинская пиявка на службе здравоохранения». Оно объединило разрозненных по Советскому Союзу врачей (гирудотерапевтов), использующих этот метод в своей практике, сотрудников московской и ленинградской биофабрик, производящих медицинских пиявок, и группу биохимиков, изучавших под руководством доктора биологических наук, профессора Изольды Порфирьевны Басковой биологически активные соединения медицинской пиявки. На совещании было принято решение о создании Ассоциации гирудологов.

Сегодня, по истечении 34 лет, можно подвести некоторые итоги.

Прежде всего надо отметить, что в Советском Союзе к началу 90-х годов прошлого века был накоплен самый большой в мире опыт клинического применения этого метода и про-

веден его научный анализ. Но для его дальнейшего развития, внедрения в официальную медицинскую практику требовалось гораздо более четкое понимание механизмов, стандартов и правил применения пиявок. Были нужны научно обоснованные доказательства эффективности метода. К наиболее фундаментальным работам, систематизирующим обширный клинический материал по применению медицинских пиявок, можно отнести монографию И. П. Басковой и Г. С. Исаханяна «Гирудотерапия. Наука и практика», вышедшую в 2004 году. Другие опубликованные в этой области монографии носят скорее научно-популярный характер (Г. И. Никонов, 1998; А. Киреев, 2000; Я. И. Бондаревский, И. Я. Бондаревский, 2001; К. Г. Селезнёв, 2003, Л. И. Костикова, 2023). Безусловный интерес представляет монография «Гирудотерапия», вышедшая под редакцией В. А. Савинова в издательстве «Медицина» в 2004 году.

За описываемый период в России сложилось несколько школ, отличающихся по пониманию механизма действия пиявок. Школа «Гирулайн[®]» возникла и развивается в Санкт-Петербурге. Практически одновременно с нами в Москве Владимир Алексеевич Савинов создал Центр гирудотерапии. При обучении специалистов и в практике применения он делает акцент на необходимость комплексного подхода в применении пиявок, сочетает гирудотерапию с иммунотерапией, введением малых доз гепарина. Еще одна школа применения пиявок и подготовки специалистов создана Аль-

бертом Ивановичем Крашенюком в Санкт-Петербурге. Он утверждает, что сделал ряд открытий в гирудотерапии. Во-первых, считает реальным и доказанным способность пиявок генерировать акустические импульсы в диапазоне от 25 до 250 кГц, воздействие которых оказывает выраженное влияние на все органы и системы человека по типу полиморфного резонанса. Это, по мнению Альберта Ивановича, позволяет пиявке оказывать особый энергоинформационный эффект и воздействие на биополе. Во-вторых, полагает, что пиявка работает как «негэнтропийный насос», понижая уровень хаоса в организме человека. Не буду останавливаться на обсуждении деталей, но, с моей точки зрения, дизайн его экспериментов не позволяет делать подобных заключений. Они более чем спорны. Кроме того, хотелось бы понять главное: с какой целью пиявка излучает акустические волны? Что это ей дает для выживания? Но даже если допустить, что она это делает, на каком основании утверждается, что это воздействие «повышает уровень порядка», т. е., по мнению автора, благоприятно для человека и, видимо, для любого животного, лягушек и рыб, которыми питается пиявка. Означает ли это, что, сколько бы пиявок и куда бы мы их ни поставили, организму будет только лучше? Практика говорит об обратном. Мышка после постановки на нее пиявки в эксперименте умирает от несовместимой с жизнью кровопотери.

Идею воздействия пиявки на биополе высказывает и ряд

других специалистов (Г. И. Никонов, И. П. Куликов, 1996; В. А. Савинов., 2001; В. А. Савинов, 2004). Они предлагают различные способы оценки нарушения состояния энергоинформационных процессов (биополя), начиная от простейших – с помощью рамки (Г. И. Никонов, 1996) и до компьютеризированных и основанных на анализе, как будто бы абсолютно объективных процессов (А. И. Крашенюк, 1998). На мой взгляд, само понятие «биополе» более чем неоднозначно, требует конкретизации и серьезных исследований. При современном состоянии вопроса оно едва ли может стать базой научно обоснованных подходов для применения пиявок в медицинской практике.

Еще одна школа сложилась на Алтае, в Барнауле. Ее создателей, Михаила Павловича и Галину Васильевну Дугенец, отличают физиологический подход и сочетание гирудотерапии с современной классической медициной. Константин Васильевич Сухов создал в Москве центр применения гирудотерапии и обучения специалистов, который, как и алтайские коллеги, строит практику на физиологических основах. Единственное, в чем мы не сходимся, это в понимании механизмов, которые лежат в основе метода. Однако любая грамотно организованная практика имеет право на существование и развитие.

С другой стороны, в гирудотерапии возникли школы, которые используют не столько принципы, сколько терминологию и атрибутику традиционной восточной (китайской и

индийской) медицины и предлагают ставить пиявок в «китайские точки» и «индийские чакры». Такой подход с легкой руки его сторонников получил название «гирудорефлексотерапия». Этот термин вошел во врачебную практику, а одно время гирудорефлексотерапия даже подлежала лицензированию. Однако современной медициной до сих пор не до конца поняты научные основы и принципы традиционной индийской и китайской медицины, лежащие в основе выбора места, времени и способа воздействия на различные точки тела человека. Объединять их с гирудотерапией, механизмы действия которой также до конца не выяснены, будет серьезной ошибкой. Кроме того, нет прямого соответствия базовых понятий и терминов восточной и западной медицины. Тем не менее ряд авторов рекомендует использовать для приставки пиявок биологически активные точки (в том числе чрезвычайно активные) без предварительной оценки их исходного состояния в момент воздействия, что, на мой взгляд, может давать побочные эффекты и осложнения. В конечном итоге этот подход не дает практикующему врачу теории, вооружающей его в выборе конкретной лечебной тактики.

История нашей Санкт-Петербургской школы достаточно описана во введении. Начиная с 1993 года это уже третья монография, в которой мы публикуем свое понимание механизмов действия, принципов организации и результаты клинической практики применения пиявок. Настоящая работа

конкретизирует механизмы, которые, с нашей точки зрения, лежат в основе действия пиявок на организм человека. Мы существенно пересмотрели тактику и стандарты применения пиявок.

Таким образом, развитие гирудотерапии в России идет по нескольким направлениям, существенно отличающимся по пониманию механизмов действия метода и подходам к лечению. При этом в современных руководствах механизмы, объясняющие эффективность гирудотерапии, обычно описывают общими словами, констатируя наличие у пиявки противовоспалительного, иммуномодулирующего, деконгестивного, анальгетического, сосудорасширяющего, противоишемического эффектов. Возникновение этих эффектов объясняется действием на организм человека отдельных компонентов секрета слюны пиявок. Каких-либо научных доказательств проникновения компонентов секрета слюны в кровотоки не приводится, анализ фармакодинамики отсутствует. Все исследования свойств секрета проведены в лабораторных условиях (*in vitro*).

Подводя итог, с сожалением надо признать, что ведущим специалистам, практикующим в этой области, не удалось выработать единый научно обоснованный взгляд на понимание механизмов действия пиявки, стандартов ее применения, а также наладить адекватный контроль качества пиявки, поставляемой на рынок различными фирмами и частными лицами.

В отличие от общепринятой точки зрения, я считаю, что действие секрета слюнных желез животного носит исключительно местный характер и обеспечивает формирование постпиявочного кровотечения. Большая часть секрета выводится из организма с истекающей кровью и не оказывает сколько-нибудь значимого системного действия на патогенетические звенья заболеваний. **Наблюдаемые лечебные эффекты обусловлены реактивностью**

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.