



ШИПОВНИК БОЯРЫШНИК КАЛИНА

В ОЧИЩЕНИИ
И ВОССТАНОВЛЕНИИ
ОРГАНИЗМА

Алла Викторовна Нестерова
Шиповник, боярышник, калина в
очищении и восстановлении организма
Серия «Природный защитник»

Текст предоставлен правообладателем
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=3364485

Шиповник, боярышник, калина в очищении и восстановлении организма: РИПОЛ классик; М.: 2011
ISBN 978-5-386-03551-8

Аннотация

В книге приведены подробные рекомендации по очищению организма. Особое внимание уделено проведению этих процедур с помощью бесценных даров природы – шиповника, боярышника и калины. Вы узнаете о том, как правильно организовывать питание во время чисток и познакомитесь с оригинальными рецептами, в состав которых входят эти целебные ягоды.

Содержание

Введение	5
Нарушение функций организма. Лечение шиповником, боярышником и калиной	6
Нарушение работы желудочно-кишечного тракта	7
Система желудочно-кишечного тракта	7
Работа отделов ЖКТ и ее нарушения	8
Ротовая полость, глотка, пищевод	8
Желудок	9
Поджелудочная железа	10
Печень и желчная система	10
Тонкий кишечник	11
Толстый кишечник	12
Общие рекомендации правильного приема пищи	12
Нарушение функций печени и почек. Лечение шиповником, боярышником и калиной	15
Симптомы нарушения функций печени	15
Функции печени	15
Симптомы заболеваний печени	16
Асцит	16
Желтуха	16
Расширение вен на брюшной стенке	17
Кровавая рвота и стул с кровью	17
Изменение размеров печени	17
Увеличение селезенки	17
Нарушения в работе центральной нервной системы	17
Геморрагический диатез	18
Кожный зуд	18
Брадикардия	18
Диспептические явления	18
Повышение температуры	18
Снижение веса и упадок сил	18
Другие симптомы нарушения работы печени	18
Симптомы нарушения функций почек	19
Функции почек	19
Симптомы заболеваний почек	20
Анурия	20
Гематурия	20
Дизурия	20
Нефротический синдром	21
Никтурия	21
Олигурия	21
Острая задержка мочи	21
Острая почечная недостаточность	21
Полиурия	22
Поллакиурия	22
Почечная колика	22

Нефротический синдром	22
Шок гиповолемический	23
Хроническая почечная недостаточность	23
Конец ознакомительного фрагмента.	24

Алла Валерьяновна Нестерова

Шиповник, боярышник, калина в очищении и восстановлении организма

Введение

В настоящее время распространены различные виды нарушений функций организма, и поэтому народная медицина, наравне с традиционной, становится все более востребованной.

Многие народные рецепты действительно эффективны в восстановлении здоровья, они служат профилактикой серьезных заболеваний, а также используются в процессе лечения уже имеющихся болезней.

Нередко благодаря народным рецептам удается преодолеть даже довольно серьезный недуг, но в этом случае важно участие самого человека, его вера в исцеление и сильное желание и стремление выздороветь. Однако следует помнить, что если заболевание достаточно серьезное, то все народные средства можно использовать лишь в качестве дополнительных, сопутствующих основному лечению, назначенному врачом.

Для того чтобы рецепты народных целителей принесли максимальную пользу, необходимо, во-первых, проконсультироваться с врачом, чтобы не навредить своему здоровью, используя то или иное средство, а во-вторых, применяя выбранный метод лечения, придерживаться его постоянно, соблюдая сроки, дозы.

Некоторые методики народного лечения имеют ряд противопоказаний. Например, их не рекомендуется использовать беременным или кормящим женщинам, детям, а также тем, кто недавно перенес инсульт, инфаркт или сложную операцию. Строго противопоказано альтернативное очищение организма людям с ослабленным здоровьем.

Выбирая тот или иной фитопрепарат для лечебных процедур, необходимо учитывать индивидуальные особенности организма, переносимость, состояние здоровья, наличие какого-либо заболевания и пр. Все фитопрепараты необходимо принимать в строгой дозировке, выбрать которую также поможет лечащий врач в зависимости от результатов проведенного медицинского обследования. Только после этого можно определить наиболее эффективный метод лечения, который не навредит здоровью.

Что касается шиповника, боярышника и калины, то лечебные чаи из этих растений можно пить регулярно, соблюдая указанную дозировку. А вот использовать их для различных чисток желательно под наблюдением специалиста.

Чистка – это сознательное вмешательство в работу организма. Перед тем как приступить к этой процедуре, следует иметь представление о том, как устроен организм человека, какие сбои возможны в его функционировании вследствие заболеваний и как предотвратить их путем приема препаратов шиповника, боярышника и калины. Об этом читатель узнает в первой части книги.

Во второй части приведены различные методики очищения и восстановления организма с помощью шиповника, боярышника и калины.

Нарушение функций организма. Лечение шиповником, боярышником и калиной

Когда ухудшается самочувствие, человек испытывает недомогание, хотя явных симптомов какого-либо заболевания нет. Он быстро устает от работы, у него плохое настроение и отсутствует аппетит. Все это может свидетельствовать о том, что организм нуждается в восстановлении, так как в нем скопилось много шлаков и токсинов, которые необходимо вывести. Рекомендуется очистить организм, чтобы восстановить его нормальную жизнедеятельность. Сделать это можно с помощью лекарственных растений – таких, как шиповник, боярышник и калина.

Нарушение работы желудочно-кишечного тракта

В последнее время количество заболеваний органов пищеварения резко возросло, что вызвано различными причинами. Желудочно-кишечный тракт – это сложнейшая система, где каждый орган выполняет свою функцию в процессе переваривания и усвоения пищи. От состояния этой системы зависит здоровье всего организма.

В процессе пищеварения в организм вместе с пищей поступают необходимые для его нормальной жизнедеятельности белки, жиры, углеводы, витамины и микроэлементы.

Если работа желудочно-кишечного тракта нарушена, то все эти ценные вещества просто не будут усваиваться. Нарушение баланса полезных веществ в организме становится причиной развития многих заболеваний. Именно поэтому необходимо следить за здоровьем желудочно-кишечного тракта, ведь предотвратить заболевание гораздо легче, чем лечить его. А нарушение работы этой системы вызывает болезни сердца, печени, суставов, легких.

Причины нарушения работы желудочно-кишечного тракта – стрессы, неправильное питание, загрязнение воздуха, воды и земли, а также засилье негативной информации. Конечно же, курение, бесконтрольный прием лекарственных препаратов и чрезмерное употребление алкогольных напитков также негативно влияет на состояние ЖКТ.

Самой главной причиной все-таки является неправильное питание. Постоянное употребление в пищу рафинированных масел, очищенных злаков, вредных пищевых красителей, консервантов, животных продуктов с недопустимым содержанием гормонов и антибиотиков, обилие в рационе маринованных продуктов, сладких, мучных, жареных блюд – все это способно вызвать серьезные расстройства желудочно-кишечного тракта.

При любом нарушении в системе пищеварения появляются такие признаки, как нарушение стула, тошнота, отрыжка, изжога, частые и неожиданные боли в области кишечника и желудка.

Болезни желудочно-кишечного тракта доставляют немало проблем и часто становятся причиной других серьезных заболеваний. Поэтому лучше предотвратить их развитие, постоянно заботясь о своем здоровье.

Огромную роль в профилактике нарушения работы ЖКТ играет регулярный прием отвара калины, а также употребление свежих ягод этого растения.

Система желудочно-кишечного тракта

Желудочно-кишечный тракт человека – это сложная многоуровневая система. Средняя длина пищеварительного канала взрослого человека (мужчины) составляет 7,5 м. В этой системе выделяются следующие отделы:

- рот, или ротовая полость с зубами, языком и слюнными железами;
- глотка;
- пищевод;
- желудок;
- тонкая кишка (включает следующие подотделы: двенадцатиперстная кишка, тощая кишка, подвздошная кишка);
- толстая кишка (включает следующие подотделы: слепая кишка с червеобразным отростком, ободочная кишка, прямая кишка).

Желудочно-кишечный тракт выполняет сложнейшую работу, обеспечивая наш организм необходимыми питательными и биоактивными веществами, при этом сохраняя хрупкое равновесие с полезной микрофлорой. С помощью этой микрофлоры и происходит переработка поступающих вместе с пищей растительных волокон, а затем синтез важнейших для

нашего организма соединений – витаминов, некоторых аминокислот и других биологически активных веществ.

Состояние здоровья человека напрямую зависит от здоровья кишечника: если полезная микрофлора в нем гибнет и заменяется условно патогенной (грибками, стрептококками, стафилококками, синегнойными палочками и др.), то страдает иммунная система, защитные силы организма ослабевают, а значит, он становится уязвимым. После этого начинаются частые и длительные болезни. Чаще всего полезную микрофлору кишечника человек губит сам, когда, стремясь побыстрее избавиться даже от легкого простудного заболевания, прибегает к помощи антибиотиков.

В результате нарушения работы ЖКТ меняется баланс поступления питательных веществ, начинается процесс накопления в организме ядовитых продуктов обмена – токсинов и шлаков. В дальнейшем эти вредные соединения поступают в печень. Когда печень перестает справляться с ними, эти вещества начинают поступать в кровь и лимфу, и происходит отравление всего организма.

Работа отделов ЖКТ и ее нарушения

Основное назначение пищеварительной системы человека – измельчение пищи и превращение ее в мелкие молекулы с последующим всасыванием в кровь. Суть процесса пищеварения – расщепление сложных природных веществ на более простые с целью их усвоения организмом.

Ротовая полость, глотка, пищевод

Здесь происходит предварительная обработка пищи. Человек начинает готовиться к приему пищи, когда чувствует запах еды или видит вкусное блюдо. При этом в ротовой полости усиленно выделяется слюна, которая выполняет функцию смазывающего вещества во время пережевывания пищи и глотания. Когда пища попадает в рот, то сразу активизируется работа желез пищеварительного тракта. Во рту пища измельчается и под действием слюны начинается процесс расщепления углеводов.

Состояние ротовой полости очень важно для более успешного пережевывания пищи. Поэтому желательно наличие всех зубов, отсутствие некоторых из них нельзя компенсировать более продолжительным жеванием. Необходимо с раннего возраста следить за состоянием зубов и своевременно их лечить, поскольку наличие зубов является обязательным условием нормальной работы желудочно-кишечного тракта. Очень часто человек теряет зубы из-за заболеваний десен, которые развиваются как от инфекции, так и по причине дефицита витаминов. Восполнить недостаток витаминов помогут свежие ягоды калины, а также чай из шиповника.

Поскольку слюна обладает бактерицидным действием, она также важна для сохранения зубов: если ее не хватает, то зубы быстрее поражаются кариесом и затем выпадают. Кроме того, под воздействием слюны процесс переваривания пищи начинается уже во рту.

После проглатывания кусочки пищи поступают в пищевод. Этот орган представляет собой мускулистую трубку длиной 25—35 см, включающую два мышечных кольца – сфинктера. Один из них располагается на входе в пищевод и препятствует свободному прохождению воздуха в пищевод. Другой находится на выходе и препятствует выбросу содержимого желудка обратно в пищевод.

Когда кольцевые мышцы пищевода сокращаются, комок пищи передвигается в сторону желудка, который раскрывается в кардиальной своей части, принимая пищу. Затем, когда желудок наполняется, он «закрывается».

Желудок

Мышцы желудка в процессе переваривания пищи сокращаются и перетирают пищевые массы, тщательно их перемешивают, при этом они пропитываются желудочным соком. Желудочный сок состоит из таких компонентов, как соляная кислота, слизь и ферменты. Соляная кислота придает бактерицидные свойства желудочному соку и растворяет пищу. Слизь защищает внутреннюю стенку желудка от повреждающего действия соляной кислоты, а также предохраняет его от самопереваривания. Ферменты наделяют желудочный сок переваривающей активностью.

Пища переваривается в желудке взрослого человека 3–6 часов, за это время она подвергается активной химической обработке желудочным соком. Желудочный сок начинает выделяться уже в тот момент, когда человек еще только видит пищу или чувствует ее запах. Именно эта порция желудочного сока обладает наибольшей кислотностью и активностью. В связи с этим не рекомендуется провоцировать выработку желудочного сока частым использованием жевательных резинок.

Попадая в желудок, пища стимулирует желудочную секрецию, а когда она переходит в кишечник, количество желудочного сока постепенно уменьшается. Наиболее активному выделению желудочного сока способствует мясная пища.

Максимальное выделение желудочного сока начинается спустя 2 часа с момента приема мясной пищи. Установлено, что ежедневное употребление мясной пищи приводит к усилению желудочной секреции и при употреблении других продуктов. Таким образом, мясо способствует повышению кислотности желудочного сока и усиливает его переваривающую способность.

Жирная пища, напротив, снижает переваривающую силу желудочного сока. Максимальное выделение желудочного сока происходит к концу 3-го часа после начала приема пищи. Углеводная пища считается одним из самых слабых возбудителей выделения желудочного сока. При употреблении хлеба или булки в течение 1 часа выделяется максимум желудочного сока, а затем его выделение резко снижается и на таком уровне держится продолжительное время. Так что углеводный режим питания неизбежно приведет к снижению кислотности желудочного сока, а значит, понизит его переваривающую активность.

Чаще всего нарушения функции желудка связаны со стрессами, что вызывает усиление секреторной активности желудочных желез патологией секреции. При этом вырабатывается много желудочно-кишечного сока и его активность возрастает, а клетки слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки остаются ослабленными и незащищенными.

Избыток соляной кислоты может привести к развитию острого гастрита, язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки, к возникновению эрозии. Поэтому во время стресса можно активизировать питание.

Об этом говорит и само состояние организма во время стресса – обычно напряжение повышает аппетит. Сам организм подсказывает, что надо защитить желудок. Для этого следует насытить его, иначе можно в считанные дни получить язву. Если аппетит понижен, рекомендуется пить компот из калины.

Недостаточная выработка соляной кислоты обычно бывает при атрофическом гастрите. Депрессия, страх и тоска резко понижают активность желудочных желез. Поэтому, находясь в таком состоянии, лучше не заставлять себя есть, если организм этого не требует. Но обычно все делается наоборот, по принципу «заесть или запить тоску, чтобы заглушить ее».

Если есть без аппетита и через силу, тоска не пройдет, а вот органы желудочно-кишечного тракта пострадают. Конечно, если такое депрессивное состояние длится несколько

дней, то питаться необходимо. Чтобы усилить желудочную секрецию, можно пить настои лекарственных трав (калины, шиповника), способствующие этому, и обязательно в первую очередь есть мясо. Не стоит во время депрессии есть много разных булочек и пирожков, можно быстро поправиться, а избавиться от лишнего веса бывает в дальнейшем не так просто.

Поджелудочная железа

Эта железа продуцирует гормоны (инсулин, глюкагон и др.), поэтому влияет на работу эндокринной системы. Также она вырабатывает панкреатический сок и очень важна для нормальной работы системы пищеварения. В сутки поджелудочная железа выделяет до 1,5 л секрета, который поступает через выводные протоки в двенадцатиперстную кишку.

В состав панкреатического сока входят следующие ферменты: липаза (переваривает жиры), трипсин (расщепляет белки) и амилаза (расщепляет углеводы).

Количественное соотношение ферментов во многом зависит от рациона. Белковая и углеводная пища (мясо, хлеб и т. п.) резко усиливает секрецию поджелудочного сока в первые 2 часа после приема пищи. Жирная пища также активизирует процесс секреции, но не так резко, а более плавно.

Еще до начала приема пищи при одном только виде и запахе еды клетки поджелудочной железы начинают выделять сок.

Если человек занимается напряженной физической или умственной работой, испытывает страдания, связанные с физической или душевной болью, то панкреатическая секреция резко снижается. В этом случае не рекомендуется приступать к работе, особенно к активной, сразу после еды, можно сделать это спустя 1–2 часа. Также не рекомендуется принимать пищу и в большом количестве сразу после сна. Утром лучше всего выпить 200 мл отвара шиповника и съесть булочку с вареньем из калины.

Печень и желчная система

Печень важна для обмена белков, жиров, углеводов, а также витаминов и гормонов, поскольку именно в ней синтезируются многие жизненно необходимые для организма вещества. Помимо этого, печень способствует обезвреживанию многих токсических веществ. В процессе пищеварения печень выполняет важную роль: она вырабатывает и выделяет желчь, без которой невозможен нормальный процесс переваривания пищи в кишечнике. Даже если выделение желчи немного снизится, сразу же начнут развиваться гнилостные процессы. Желчь непрерывно вырабатывают гепатоциты – печеночные клетки. Во время пищеварения она сразу поступает в двенадцатиперстную кишку по желчным протокам.

Постоянно вырабатываемая желчь собирается в желчном пузыре, где концентрируется, с увеличением вязкости и удельного веса. В течение 1 суток желчь может сгуститься в 7–10 раз. Поэтому длительное голодание нередко приводит к застою желчи, а в дальнейшем способствует образованию камней в желчном пузыре.

Голодание также способствует ослаблению мышц желчного пузыря, потому что он не сокращается длительное время, что приводит к развитию атонии желчного пузыря и другим нарушениям.

Вместе с желчью выводятся конечные продукты обмена – такие, как билирубин, продукт распада гемоглобина. Также с желчью выходят лекарственные вещества, токсины и, что важно, холестерин. Поэтому желчь важна для сохранения баланса холестерина в организме. В желчи содержатся желчные кислоты, которые необходимы для переваривания жиров.

Самыми активными возбудителями секреции желчи являются такие продукты, как яичные желтки, молоко, мясо, хлеб и т. п. При употреблении смешанной пищи образуется наибольшее количество желчи. Если нарушается нормальная функция желчной системы, то это вызывает повышенное выпадение в осадок холестерина, что в дальнейшем ведет к образованию холестериновых желчных камней. Развивается желчнокаменная болезнь.

Одним из факторов риска этого заболевания является избыточная масса тела. Более подробно о нарушениях в работе печени можно узнать из отдельной главы.

Тонкий кишечник

Здесь происходит окончательное расщепление веществ, дальнейшее их всасывание через ворсинки слизистой, а также продвижение оставшейся непереваренной пищи далее по желудочно-кишечному тракту. В тонком кишечнике также происходит выработка гормонов. Длина тонкой кишки – 5–7 метров.

Первым отделом кишечника является двенадцатиперстная кишка, которая так называется потому, что в длину составляет приблизительно 12 поперечников пальца.

В двенадцатиперстную кишку выходят выводные протоки печени и поджелудочной железы.

В тонком кишечнике начинается процесс пищеварения – полостное пищеварение. Расщепление образовавшихся соединений далее происходит на стенках тонкой кишки – мембранное пищеварение. Этому способствуют кишечные ферменты. В результате деятельности различных желез и клеток всей слизистой оболочки тонкой кишки образуется кишечный сок. В отличие от других пищеварительных желез, железы тонкой кишки начинают выделять секрет только тогда, когда в данном участке находится пищевая смесь.

Самыми сильными возбудителями секреторной деятельности клеток слизистой оболочки тонкого кишечника считаются продукты переваривания белка желудочным соком, а также жирные кислоты и сок поджелудочной железы.

Попадая в кишечник, пища продвигается по нему благодаря работе соответствующих мышц.

Когда человек испытывает страх, беспокойство, боль, находится в угнетенном состоянии, это может спровоцировать торможение моторики кишечника.

Наоборот, когда человек переживает возбуждение и сильные эмоции, начинается бурная моторика кишечника, провоцирующая диарею на нервной почве.

Основной функцией желудочно-кишечного тракта является всасывание, благодаря которому организм получает необходимые для нормальной жизнедеятельности вещества. В процессе всасывания эти вещества переносятся из кишечника во внутреннюю среду организма, поступают в кровь, лимфу, тканевую жидкость и пр.

Главный отдел в пищеварительной системе, где происходит всасывание, – тонкая кишка. Поэтому состояние данного органа также очень важно для нормальной деятельности всего желудочно-кишечного тракта и организма человека в целом.

Именно в тонкой кишке всасываются вода, минеральные соли, витамины, продукты гидролиза и другие вещества. Все это происходит с огромной скоростью: через 1–2 минуты после попадания пищевых субстратов в кишку они уже появляются в крови. Часть жидкости, находящейся в составе пищевого субстрата (это примерно 1,5 л), далее поступает в толстую кишку, где она уже практически вся всасывается.

Толстый кишечник

Толстый кишечник состоит из слепой кишки, восходящей, поперечной и нисходящей части ободочной кишки, сигмовидной и прямой кишки.

Пища, предварительно переваренная в тонком кишечнике, поступает в толстую кишку, где продолжается всасывание оставшихся полезных веществ в организм. Здесь же ненужные организму остатки продуктов жизнедеятельности клеток, а также соли тяжелых металлов выделяются в просвет кишки. Уже обезвоженное кишечное содержимое накапливается в толстой кишке, а затем удаляется из организма.

В толстой кишке происходит всасывание витаминов Е, К и группы В, уже синтезированных микрофлорой. Роль толстого кишечника в процессе пищеварения очень велика, ведь именно он отвечает за нормальную регуляцию водного и минерального баланса в организме.

Кроме того, если в предшествующих отделах кишечника возникают нарушения, то толстый кишечник способен взять на себя их функции.

Вся микрофлора кишечника в наибольшем своем количестве заполняет конечную часть подвздошной кишки. Поэтому здесь обильно размножаются различные микроорганизмы – кишечная палочка, молочнокислые бактерии, стрептококки и др. Эти бактерии выделяют вещества, которые расщепляют волокна клетчатки, не переваренные в тонком кишечнике. Кишечная микрофлора необходима для поддержания и стимуляции естественного иммунитета. Она защищает организм человека от внедрения и размножения патогенных микробов.

Подавление и уничтожение полезной микрофлоры кишечника (например, в результате длительного применения антибактериальных препаратов) может вызвать тяжелые осложнения с возможным развитием патогенной микрофлоры.

Нормальная здоровая микрофлора препятствует увеличению концентрации продуктов гнилостного бактериального разложения, также защищает от других вредных для организма веществ, например от индола, скатола, водорода, сернистого газа и метана.

Серьезные изменения в микрофлоре толстой кишки часто вызывают такое тяжелое заболевание, как дисбактериоз.

Нарушение моторики толстого кишечника приводит к запорам или диарее. Поэтому нужно соблюдать режим питания и придерживаться сбалансированного рациона, чтобы регулировать процессы брожения и гниения в толстой кишке.

Не менее важно регулярно принимать препараты, препятствующие разитию этих процессов. К таким средствам относится калина. Настой или чай из ее ягод восстанавливает функции толстого кишечника.

Нарушение равновесия этих процессов может привести к нарушению пищеварения в целом, а в дальнейшем – к интоксикации организма, что и является первой причиной развития различных заболеваний.

Общие рекомендации правильного приема пищи

1. Употреблять любые жидкости (воду, соки, компот, чай и т. д.) следует до еды примерно за 10—15 минут. После еды не нужно пить 1–2 часа. Пища в среднем, в зависимости от вида, находится в желудке 2–3 часа, а в тонком кишечнике – 4–5 часов. Таким образом, через 2–4 часа после приема пищи пищеварительный процесс начинает набирать силу в тонком кишечнике.

Процессы переваривания и всасывания пищевых веществ происходят в определенных зонах тонкого кишечника. А если после еды выпить жидкость, то она быстро пройдет через

желудок, разбавит пищеварительные соки тонкого кишечника, необходимые для нормального пищеварения, и смоеет полезные пищевые вещества, не дав им усвоиться. Поэтому такой прием пищи ничего полезного организму не даст, а снабдит пищей лишь гнилостные бактерии.

Кроме того, поджелудочная железа, печень, а также железы, расположенные в самой тонкой кишке, будут вынуждены синтезировать дополнительную порцию секрета, тем самым перенапрягаясь и растрачивая ресурсы организма.

2. Рекомендуется пить настой шиповника после приема пищи, богатой углеводами (каша, хлеб и т. п.), спустя 3 часа, а после белковой (мясо, рыба и т. п.) – спустя 4–5 часов. При переходе на этот новый режим питания может возникнуть острое желание утолить жажду сразу после еды. В этом случае можно ограничиться полосканием рта настоем калины или сделать 2–3 небольших глотка воды с добавлением ее сока. Постепенно организм привыкнет к правильному питанию и жажда не будет мучить.

3. Обязательно нужно тщательно пережевывать пищу. В процессе жевания через слюнные железы прогоняется кровь, это очищает ее от токсинов и других вредных веществ, поскольку фермент лизоцим нейтрализует их вредное влияние. Слюна обладает высокой щелочностью, что способствует поддержанию нормального кислотно-щелочного равновесия в организме. Сам процесс жевания активизирует перистальтику. Если же проглатывать плохо пережеванную пищу, то от этого пострадает полостное и пристеночное пищеварение. А в толстом кишечнике такие крупные кусочки смеси станут «лакомством» для микроорганизмов, усилив гнилостные процессы, что приведет к чрезмерному скоплению каловых камней.

4. Не стоит есть при ненормальном эмоциональном состоянии. Если человек испытывает сильную усталость, боль, страх, беспокойство, гнев, у него воспаление или лихорадка или он находится в состоянии депрессии, то нормальная работа пищеварительного тракта ухудшается или совсем нарушается, а пищеварительные соки перестают выделяться. Кроме того, сильные эмоциональные потрясения вызывают выброс в организм адреналина, который провоцирует поляризацию мембран на пищеварительных клетках тонкого кишечника. Этот акт отключает пористый «катализатор» организма – гликокаликс. Поэтому, находясь в болезненном состоянии духа или тела, лучше не есть совсем или сделать это после того, как нервная система придет в норму, так как пища, принятая во время стресса, не усвоится, возникнет бурное брожение и гниение с последующим поносом или чувством дискомфорта в желудке и во всем организме.

5. Нельзя принимать пищу сразу после спортивных тренировок или тяжелой физической работы. Нужно дать организму отдохнуть 20–30 минут, выпить тонизирующий напиток, например чай с шиповником, а затем уже плотно поесть.

6. Очень полезно перед приемом основной пищи есть свежие ягоды или пить сок. Можно съесть 2–3 ягоды калины или выпить компот. В свежих ягодах калины содержатся полезные для пищеварения вещества. Они, попадая в пустой желудок, быстро запускают все механизмы пищеварения, тем самым облегчая процессы переваривания, всасывания и усвоения витаминов. Также перед едой можно выпить отвар шиповника или боярышника.

7. Не рекомендуется принимать слишком горячую или холодную пищу, а также нестандартную для обычного рациона питания и в большом количестве. Горячая пища, попадая в желудочно-кишечный тракт, уничтожает большую часть пищеварительных ферментов. Холодная же пища не возбуждает работу ферментов вообще. В этом случае организм будет тратить дополнительную энергию на «разогрев» пищи, только после этого она начнет перевариваться и усваиваться. Что касается экзотических продуктов, то не стоит принимать их сразу в большом количестве. Необходимо время, чтобы пищеварительная система могла к

ним привыкнуть, иначе это вызовет бурную реакцию организма. Поэтому вначале можно попробовать лишь немного, постепенно увеличивая порцию с каждым разом.

8. Не стоит употреблять сырые овощи и фрукты вместе с вареной, тушеной или печеной пищей – это сочетание существенно осложняет работу желудка и может спровоцировать гнилостные процессы. Поэтому не рекомендуется заканчивать прием пищи фруктами на десерт. А вот съесть несколько ложек варенья из калины не запрещается. Также полезно выпить несколько глотков отвара боярышника.

9. Нельзя спешить во время еды. Можно делать 5-минутный перерыв между первым блюдом и вторым и обязательно тщательно пережевывать пищу. Один прием пищи должен занимать по длительности не менее 30 минут.

10. Не нужно сразу же после еды приступать к работе, особенно связанной с физической нагрузкой. Полезным будет после обеда выйти прогуляться на 15 минут. Лежать после приема пищи также не рекомендуется, иначе можно быстро набрать лишние килограммы. Приступать к физической активности после еды можно лишь спустя 30 минут, к занятиям спортом – через 1 час.

11. Принимать пищу нужно только тогда, когда есть чувство голода. Если есть через силу, это существенно снизит качество переваривания пищи, но в то же время увеличится нагрузка на желудочно-кишечный тракт. Человек испытывает физиологический голод, когда уровень глюкозы в крови падает, тогда мозг получает сигнал о том, что пора принять пищу. Также не стоит перекусывать в перерывах между приемами пищи.

12. Рекомендуется принимать пищу в хорошем расположении духа, поэтому шутки и смех за столом (конечно, умеренные) будут способствовать расслаблению мышц, успокоению, а значит, и нормальной работе ЖКТ.

Очень важно, чтобы во время еды за столом царил дружеская и позитивная атмосфера.

Нарушение функций печени и почек. Лечение шиповником, боярышником и калиной

Нарушения в работе печени и почек – серьезная причина для беспокойства. Эти органы являются очень важными для нормальной работы всего организма. Патологические изменения в них могут привести к развитию тяжелых заболеваний и даже к летальному исходу. Поэтому необходимо следить за их состоянием и при появлении даже малейшего дискомфорта пройти соответствующее обследование. Чем раньше начнется лечение, тем благоприятнее будет исход заболевания.

Симптомы нарушения функций печени

Функции печени

По своему размеру печень считается самым большим органом человеческого организма, ведь ее вес составляет примерно 2,5% от массы тела. У взрослого мужчины печень весит в среднем 1,5 кг, у женщины – 1,2 кг. Как говорилось ранее, печень является частью системы пищеварения и выполняет важные функции в процессе переваривания и усвоения пищи. Она располагается в правой верхней части брюшной полости. Это мягкий плотный орган красно-коричневого цвета. В строении печени выделяют правую и левую долю. По своим размерам правая доля значительно превосходит левую. Заднюю нижнюю поверхность печени образуют хвостатая и квадратная доли.

Печень крепится связками к брюшной стенке, диафрагме, желудку и кишечнику. Она покрыта тонкой фиброзной оболочкой, называемой глассоновой капсулой.

Печень выполняет более 500 различных функций, многие из которых крайне важны для нормальной жизнедеятельности организма. При удалении этого органа или при серьезных нарушениях в его работе наступает смерть в течение 1–5 дней.

Важнейшей функцией печени является образование и выделение желчи. В ней содержатся соли, кислоты, фосфолипиды, пигменты и холестерин.

Свободные желчные кислоты и соли желчных кислот эмульгируют жиры, тем самым облегчая их переваривание. Они также обладают антибактериальным действием и превращают жирные кислоты в водорастворимые формы.

Печень называют крупнейшим депо гликогена в организме, потому что в ней часть жиров и аминокислот превращается в углеводы. Она синтезирует белки плазмы крови, регулирует процесс превращения аминокислот. Печень сохраняет в норме уровень сахара в крови, и если он возрастает, то клетки печени перерабатывают глюкозу в гликоген.

Если же уровень, наоборот, понижается, то гликоген расщепляется и глюкоза в нужном количестве поступает в кровь.

В печени протекает еще один важный процесс – детоксикация, при котором токсичные соединения и лекарства превращаются посредством клеток печени в водорастворимую форму, а затем выводятся в составе желчи. Печень является резервуаром крови, ведь она обладает густой сетью кровеносных сосудов и в ней постоянно содержится примерно 500 мл крови.

Этот орган также играет значительную роль в иммунной защите организма, поскольку некоторые вредные вещества (бактерии, инородные частицы и др.) временно откладываются в клетках Купфера или в других клетках печени, а затем выводятся из организма.

Симптомы заболеваний печени

Симптомы хронических заболеваний печени длительное время могут не проявляться. Некоторые из них человек никак не связывает с нарушением функций печени (например, резкое снижение веса или психические расстройства).

В любом случае необходимо следить за состоянием здоровья и регулярно проходить медицинское обследование. Для профилактики заболеваний печени народные целители рекомендуют регулярно принимать настой из смеси шиповника и боярышника.

Асцит

Это заболевание называется также водянкой живота и свидетельствует о затруднении оттока крови через воротную вену. Это осложнение возникает на фоне атрофического цирроза печени, реже бывает при тромбозе воротной вены и нарушении общего кровообращения при сердечной недостаточности.

Заболевание может сопровождаться болями, хотя данный симптом индивидуален. Ведь паренхима печени лишена болевой чувствительности, ею обладает брюшина и глиссонова капсула. Поэтому боль может и не возникать. Иногда боли наблюдаются из-за воспалительного процесса в желчном пузыре или желчных протоках. Если в процесс воспаления вовлекается брюшина, начинают появляться боли. Также неприятные ощущения возникают тогда, когда печень увеличивается настолько, что вызывает растяжение глиссоновой капсулы. Чем сильнее растяжение, тем интенсивнее будут выражаться боли. Растяжение капсулы происходит постепенно и долгое время может оставаться незамеченным, не вызывая болезненных ощущений. Именно поэтому так опасен медленно прогрессирующий цирроз, ведь поставить в начале заболевания правильный диагноз без надлежащего обследования бывает сложно.

При «застойной» печени как следствие острой сердечной недостаточности могут возникать тупые боли в правом подреберье. При перигепатите наблюдаются боли, усиливающиеся во время глубокого вдоха. Острое течение заболевания характеризуется резкими и сильными болями, хроническое – тупыми и ноющими. При закупорке протоков желчного пузыря камнями возникают самые интенсивные боли, которые именуются желчной (печеночной) коликой. Эта боль начинается внезапно и быстро достигает большой силы, а спустя несколько часов ослабевает и заканчивается. Иногда начало приступа характеризуется тошнотой и неприятными ощущениями в подложечной области. Место локализации боли – правое подреберье с отдачей в область правого плеча и межлопаточного пространства. Часто приступ сопровождается рвотой и повышением температуры до 39—40 °С. Подобные симптомы могут возникнуть и при спазме желчных путей. При приступе желчной колики рекомендуется пить настой шиповника с добавлением свежего сока калины.

Желтуха

Это заболевание печени и желчных путей, при котором кожа и видимые слизистые оболочки окрашиваются в желтый цвет. При механической желтухе происходит закупорка общего желчного или печеночного протока камнем или попавшей в него из двенадцатиперстной кишки аскаридой. Также механическая желтуха может быть спровоцирована сдавливанием желчных путей опухолью или спазмом желчных путей. При этом наблюдается самая интенсивная окраска кожи, желтуху сопровождает глинистый обесцвеченный стул. Паренхиматозная (динамическая) желтуха наблюдается при остром гепатите, гипертрофическом циррозе печени, иногда при застойной гиперемии печени.

Заболевание может быть различной интенсивности, сопровождается внешними изменениями: от слабой желтушности склер (при гепатите в стадии выздоровления) до сильной окраски кожи и слизистых оболочек (в разгаре гепатита или при тяжелой его форме, или при гипертрофическом циррозе печени).

При заболеваниях, не связанных напрямую с поражением печени, наблюдается гемолитическая желтуха. Обычно она протекает без ярко выраженных симптомов, окрас кожи – бледный. Лечение желтухи проводится только под наблюдением врача. Во время терапии рекомендуется пить отвары шиповника и боярышника.

Расширение вен на брюшной стенке

Возникает как следствие нарушения портального кровообращения при застое крови в воротной вене. Вокруг области пупка у больного образуется сеть расширенных извилистых подкожных вен.

Кровавая рвота и стул с кровью

Эти явления возникают из-за застоя крови в воротной вене, когда кровь из вен желудка и нижнего отрезка пищевода переходит в вены пищевода, относящиеся к системе верхней полой вены. В результате вены пищевода переполняются кровью, разрываются и, как следствие, дают обильное кровотечение. Кровь попадает в желудок, часть, не удаленная с рвотой, переходит в кишечник и затем окрашивает кал в черный цвет.

Изменение размеров печени

Увеличение печени или изменение ее структуры всегда указывает на наличие какого-либо заболевания этого органа. Эти симптомы возникают при всех нарушениях функций печени и обычно выявляются при специальном обследовании.

Увеличение селезенки

Зачастую заболевания печени сопровождаются увеличением селезенки. Это может быть вызвано застоем крови в воротной вене или гепатолиенальным синдромом, ведь селезенка задействуется в патологическом процессе наравне с печенью.

Нарушения в работе центральной нервной системы

При функциональной недостаточности печени всегда наблюдаются симптомы поражения центральной нервной системы. Для этого характерно снижение уровня гликогена печени, что ведет к резкому снижению уровня сахара в крови. Также нарушается образование мочевины из продуктов распада белка, вследствие чего в кровь поступают токсины. В дальнейшем происходит общее отравление организма с поражением центральной нервной системы.

Для легкой степени функциональной недостаточности характерны вялость и угнетенность, у больного возникают головные боли и отмечается расстройство сна. Тяжелая форма печеночной недостаточности сопровождается галлюцинациями и судорогами, позже появляются повышенная сонливость и апатия, что в конечном итоге может привести к коме с летальным исходом. Подобные симптомы бывают при тяжелой форме острого гепатита.

При расстройстве нервной системы рекомендуется пить препараты шиповника и боярышника.

Геморрагический диатез

Это явление возникает на фоне функциональной недостаточности печени вследствие нарушения выработки печенью фибриногена и протромбина с последующим ухудшением свертываемости крови. При длительной механической желтухе геморрагический диатез возникает в результате острого дефицита витамина К.

Последний присутствует в калине, свежие ягоды которой рекомендуется есть несколько раз в день.

Кожный зуд

Этот симптом иногда возникает при паренхиматозной и механической желтухе. Его причина – раздражение нервных окончаний желчными кислотами, присутствующими в крови. Только при гемолитической желтухе кожный зуд не наблюдается.

Брадикардия

Этот симптом вызывается раздражением центра блуждающего нерва желчными кислотами, находящимися в крови, так же как и при кожном зуде. Наблюдается при механической желтухе.

Диспептические явления

Обычно все заболевания печени сопровождаются диспептическими явлениями. Например, при тяжелых формах гепатита наблюдается полное отсутствие аппетита, в некоторых случаях человек испытывает отвращение только к жирной пище. Иногда у больного возникает ощущение горечи во рту, отрыжка, тошнота до рвоты. Также симптомы хорошо снимаются употреблением компота из калины и шиповника с добавлением мяты.

Повышение температуры

Этот симптом наблюдается чаще всего при абсцессе печени, а также при остром гнойном холангите и холецистите. Повышенная температура бывает также во время желчной колики и держится несколько часов. При остром гепатите и катаральном холецистите отмечается субфебрильная температура, а при хронических заболеваниях печени температура тела обычно остается в норме.

Для снижения температуры рекомендуется принимать настой калины и шиповника с добавлением малины.

Снижение веса и упадок сил

Считается, что общее истощение, снижение веса и упадок сил являются главным симптомом рака, цирроза и сифилиса печени. В остальных случаях нарушения работы печени этот симптом отсутствует.

Другие симптомы нарушения работы печени

Многие болезни печени протекают без выраженных симптомов, но есть некоторые отклонения в работе организма, влияющие на общее самочувствие, на которые следует обратить внимание. На заболевание печени могут указывать следующие явления:

- общая слабость;
- утолщение или потемнение ногтей;
- немотивированная усталость;
- боли в суставах и мышцах;
- кожная сыпь;
- мушки в правом глазу;
- боль в большом пальце правой ноги;
- боли в спине;
- внезапно возникающая и так же исчезающая боль в колене при ходьбе;
- резкая перемена настроения, когда ярко выраженная агрессия моментально сменяется апатией и наоборот.

Симптомы нарушения функций почек

Функции почек

Почки являются основным органом в мочевыводящей системе. Это парный орган, но в редких случаях отмечаются аномалии развития, когда у человека наблюдаются три почки или одна.

Этот орган располагается в брюшной полости на уровне поясницы по обе стороны от позвоночника. Почки покрыты соединительной тканью и слоем жировой клетчатки, ее недостаточное количество может вызвать синдром блуждающей почки, поскольку именно благодаря слою жировой клетчатки почки закрепляются вместе.

Средний вес почек – 200 г, правая обычно короче левой и располагается чуть ниже. В связи с этим правая почка чаще подвергается различным заболеваниям. Сверху каждой почки размещаются надпочечники. Это эндокринные железы треугольной формы, которые продуцируют гормоны альдостерон и адреналин. Они, в свою очередь, регулируют процессы обмена жиров и углеводов, а также деятельность кровеносной системы и работу внутренних органов. Также эти гормоны важны для водно-солевого обмена.

Почки участвуют в синтезе некоторых аминокислот, а также в процессе превращения витамина D в витамин D3 (его активная форма). Этот витамин важен для процесса всасывания кальция в желудочно-кишечном тракте.

Самой главной функцией почек является постоянная фильтрация крови, очищение ее от конечных продуктов обмена. Установлено, что через почки выводится 70% всех остальных выводимых из организма веществ. Почки участвуют в поддержании в крови натриевого баланса, ведь именно через них из организма выводятся излишки натрия. В среднем за сутки через почки проходит около 600 г натрия, при этом с мочой выделяется лишь несколько граммов этого вещества.

Когда в рационе человека не хватает нужного для нормальной жизнедеятельности количества поваренной соли, почки покрывают натриевый дефицит за месяц. Почки участвуют в процессе регуляции кровяного давления, также важны для процесса выработки эритроцитов.

Каждая почка содержит примерно 1 миллион нефронов – структурных фильтрующих единиц, благодаря которым почки удаляют из крови вредные вещества, не затрагивая при этом полезные, а затем выводят их из организма вместе с мочой. Кровь поступает в почки непрерывно под большим давлением по артериям, поэтому фильтрация крови также происходит непрерывно.

После фильтрации крови сквозь микроскопические поры, расположенные на стенках кровеносных сосудов нефронов, выделяется первичная моча. В ней содержится много натрия, креатинина, мочевой кислоты, мочевины и глюкозы, а также в моче остаются белки и большинство других крупных молекул. Моча, образованная в почках, поступает в мочевой пузырь по мочеточникам (мышечным каналам). Они проталкивают мочу вперед небольшими порциями благодаря работе соответствующих мышц. Когда моча подходит к сфинктеру, в месте, где мочеточники соединяются с мочевым пузырем, он открывается и пропускает порцию мочи, затем закрывается.

Таким образом, мочевой пузырь наполняется постепенно, медленно увеличиваясь в размерах. Когда мочевой пузырь заполнится, в мозг поступит нервный сигнал, возникнет позыв к мочеиспусканию. Далее задействуется второй сфинктер, расположенный в месте соединения мочевого пузыря с мочеиспускательным каналом.

Симптомы заболеваний почек

Симптоматика заболеваний почек иногда отсутствует, а в некоторых случаях довольно размыта, поэтому установить точный диагноз поможет лишь специальное обследование. Опасность заболеваний почек заключается в том, что зачастую они быстро переходят в хроническую форму, которую лечить гораздо труднее, чем ранние формы и проявления.

Анурия

Данный симптом характеризуется полным прекращением поступления мочи в мочевой пузырь. Этот признак является одним из главных при почечной недостаточности. Анурия может быть вызвана нарушением кровоснабжения почек, диффузным поражением почечной паренхимы, возникновением механического препятствия на пути оттока мочи из почек в мочевой пузырь. Часто при диагностике анурии ее путают с острой задержкой мочи. Однако при малейшем подозрении на это явление необходимо срочно госпитализировать больного.

Гематурия

При этом функциональном расстройстве вместе с мочой выделяется кровь. Различают гематурию двух видов: макрогематурию и микрогематурию. При первой форме выделяется моча темно-коричневого или черного цвета. При второй моча может быть обычного цвета, но при исследовании под микроскопом обнаруживается наличие в ней крови.

Гематурия может сопровождаться болевым синдромом или характеризоваться его отсутствием. Она бывает почечной и постренальной (из мочевых путей). Этот симптом может указывать на различные заболевания почек и мочевыводящих путей. Основная причина гематурии – воспалительный процесс либо повреждение почек или мочевыводящих путей. Часто гематурия бывает при мочекаменной болезни, туберкулезе или инфаркте почек, тромбозе почечных вен, при опухолях, эндометриозе, некротическом папиллите, почечной венозной гипертензии и др.

Дизурия

Выделяют несколько видов этого функционального расстройства. Наиболее часто встречающийся – поллакиурия. Дизурия характеризуется учащенным мочеиспусканием малыми порциями. Нередко мочеиспускание при этом сопровождается болевыми ощущениями. Поллакиурия обычно наблюдается при заболеваниях предстательной железы и

уретры, а также при растяжении мочевых путей, на фоне почечнокаменной болезни и пиелонефрита.

Для профилактики дизурии показан регулярный прием настоя шиповника.

Нефротический синдром

Этот синдром включает целый комплекс симптомов: гипоальбунемия, протеинурия, гиперлипидемия и диспротеинемия. Нередко при нефротическом синдроме наблюдаются сильные отеки. Чаще всего нефротическому синдрому подвержены люди, страдающие различными видами нефропатии, тромбозом почечных вен, нефритом, системными заболеваниями соединительной ткани. Иногда этот синдром наблюдается при злокачественных опухолях. Для него характерны отеки, сухость и бледность кожных покровов, снижение аппетита и общая слабость, в некоторых случаях возможна анемия.

Никтурия

Этот симптом заключается в усиленном выделении мочи в ночное время. У здоровых людей 80% суточного количества мочи выделяется днем. При некоторых заболеваниях (например, при хронической сердечной недостаточности и др.) функции почек и сердца улучшаются, когда больной находится в горизонтальном положении. Именно поэтому ночью в положении лежа почки начинают работать активнее и большая часть суточного диуреза приходится на это время.

При никтурии рекомендуется в дневное время пить чай с боярышником.

Олигурия

При олигурии происходит уменьшение объема выделяемой мочи до 500 мл в сутки. Олигурия часто бывает при малом употреблении жидкости и повышенном потоотделении, а также наблюдается в период нарастания отеков у больных с сердечной недостаточностью и гломерулонефритом.

Иногда олигурия проявляется как следствие отравления нефротоксичными ядами. При олигурии, связанной с болезнями сердца, необходимо принимать препараты боярышника и калины.

Острая задержка мочи

Чаще этот симптом наблюдается у мужчин, страдающих аденомой предстательной железы. Иногда острая задержка мочи является признаком других заболеваний предстательной железы – абсцесса, простатита в острой форме или рака. Острую задержку мочи может вызывать стриктура уретры, мочекаменная болезнь и некоторые другие заболевания мочевого пузыря, острый парапроктит или острый цистит.

В послеоперационный период также наблюдается функциональная (рефлекторная) задержка мочи. Иногда это происходит при употреблении некоторых лекарственных препаратов, при травмах спинного и головного мозга.

Острая почечная недостаточность

Этот симптом возникает как острое прекращение выделительной функции почек. Как правило, это нарушение обратимо. Различают три вида острой почечной недостаточности: прerenальную, ренальную и постренальную. Прerenальная почечная недостаточность возникает на фоне кардиогенного шока, при тяжелом нарушении ритма сердечной мышцы,

сердечной недостаточности, при анафилактическом, септическом, гемотрансфузионном или травматическом шоке. Причинами этого явления могут быть массивные ожоги, большая кровопотеря, преэклампсия, дегидратация и перитонит. В некоторых случаях преренальная почечная недостаточность переходит в ренальную.

Ренальная почечная недостаточность возникает как следствие острого канальцевого некроза, который, в свою очередь, может иметь ишемический, лекарственный или токсический генез. Постренальная почечная недостаточность развивается на фоне окклюзии мочеточников или является осложнением некротического папиллита. Любая форма острой почечной недостаточности протекает в четырех фазах: начальной, олигурической, восстановительной и фазе полного выздоровления.

Для начальной фазы характерен сосудистый коллапс, септическое состояние, почечная колика. Олигурическая фаза продолжается 10—14 дней, обычно сопровождается такими инфекционными осложнениями, как бактериальная пневмония и сепсис. Восстановительная фаза длится 5—10 дней, характеризуется возобновлением выделительной функции почек.

В этот период показан прием препаратов шиповника.

Полиурия

Этот симптом выражен увеличением суточного диуреза.

В некоторых случаях за сутки выводится до 20 л мочи и более. Полиурия бывает при употреблении большого количества жидкости, во время приема мочегонных препаратов, а также при сахарном и несахарном диабете.

Поллакиурия

Это явление учащенного мочеиспускания (до 6 раз в сутки и более) обычно наблюдается при воспалении мочевого пузыря (цистите) или предстательной железы (простатите), а также при аденоме предстательной железы и заболеваниях, сопровождающихся полиурией.

Почечная колика

Это функциональное нарушение почек выражено сильным болевым синдромом в области поясницы. Симптом обусловлен острой обструкцией мочевыводящих путей, когда спастически сокращается мускулатура лоханки и мочеточника. Причинами почечной колики являются некротический папиллит, опухоль почки в стадии распада, туберкулез почки или ее травма. Сильная боль при почечной колике отдает в поясничный отдел, нередко сопровождается тошнотой, рвотой и гематурией.

Нефротический синдром

Это комплекс симптомов: гипоальбунемия, протеинурия, гиперлипидемия и диспротеинемия. При нефротическом синдроме могут наблюдаться сильные отеки.

Обычно нефротический синдром бывает у людей, страдающих различными видами нефропатии, тромбозом почечных вен, нефритом, системными заболеваниями соединительной ткани и т. п. Это явление иногда возникает на фоне рака. Помимо отеков, для симптома характерны сухость и бледность кожных покровов, снижение аппетита и общая слабость, в отдельных случаях возможна анемия. Если врач не запрещает, при нефротическом синдроме можно вместо чая пить отвар шиповника и компот из калины.

Шок гиповолемический

Возникает как тяжелое осложнение нефротического синдрома, характеризуется острой сосудистой недостаточностью. Довольно часто шок приводит к летальному исходу. Его причины – диабетическая нефропатия, гломерулонефрит и амилоидоз почек. Комплекс симптомов при гиповолемическом шоке: снижение температуры тела, бледность кожных покровов, тахикардия, олигурия, артериальная гипотензия и сильная жажда. Иногда шок сопровождается возникновением рожеподобной болезненной при пальпации эритемы в области живота, бедер и туловища. Нередко возникают тошнота, рвота и общая слабость. Если гиповолемический шок не удастся сразу купировать, то затем резко снижается артериальное давление, что может привести к развитию неконтролируемого сосудистого коллапса и смерти.

Хроническая почечная недостаточность

Это явление характеризуется нарушением гомеостаза, который, в свою очередь, вызывается необратимой гибелью нефронов или прогрессирующим заболеванием почек. Часто хроническая почечная недостаточность бывает на фоне хронического гломерулонефрита, хронического пиелонефрита, системного васкулита, системной красной волчанки, сахарного диабета, подагры, амилоидоза, атеросклероза, гипертонической болезни сердца или при наличии других урологических и наследственных заболеваний.

Хроническая почечная недостаточность провоцирует развитие фибропластической трансформации почечной паренхимы, когда нефроны замещаются соединительной тканью. В дальнейшем это приводит к сращиванию почки.

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.