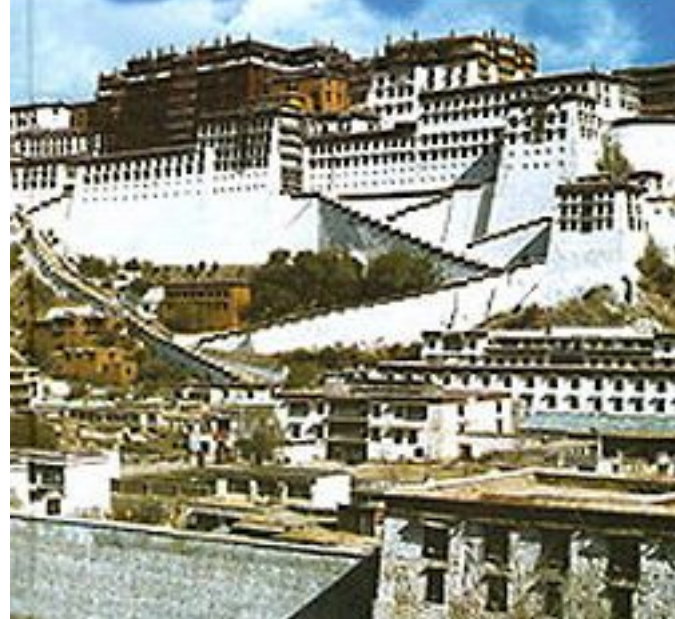
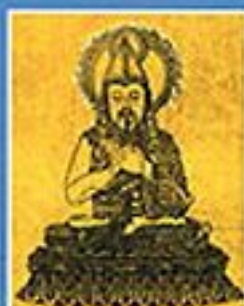


ПАНАРЕЯ

ТИБЕТСКАЯ МЕДИЦИНА



Петр Александрович Бадмаев

Тибетская медицина

предоставлено правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=182427

П.А.Бадмаев «Тибетская медицина: главное руководство по врачебной науке Тибета Чжуд-ши».

Серия «Медицина для вас»: Феникс; Ростов-на-Дону; 2004

ISBN 5-222-04458-0

Аннотация

Одна из лучших в мире книг, посвященных врачебной науке Тибета. Выдающийся российский врач и ученый Петр Александрович Бадмаев не только исследовал и перевел классический тибетский медицинский трактат «Чжуд-ши», но смог изложить основы врачебной науки Тибета в форме, доступной для западного читателя, что до него не удавалось сделать никому. Благодаря этой замечательной книге мы имеем возможность окунуться в мир мудрости древних мудрецов, и прикоснуться к главным ценностям человеческого бытия.

Содержание

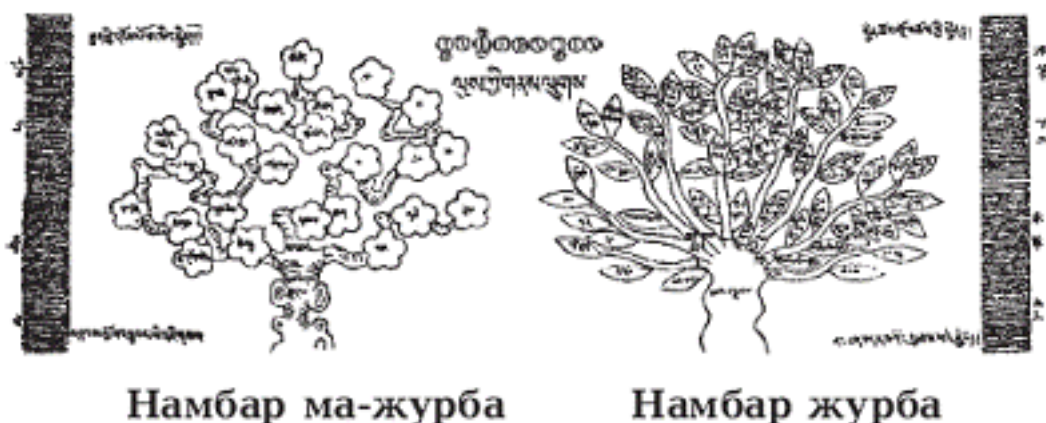
Предисловие	4
Основы врачебной науки Тибета	7
Конец ознакомительного фрагмента.	43

Петр Александрович Бадмаев

Тибетская медицина

Главное руководство по врачебной науке Тибета Чжуд-ши

Предисловие



Тибетское схематическое изображение двух деревьев; первое символизирует собой состояние здорового человека (по-тибетски «намбар ма-журба»), а второе – человека, у которого произошло расстройство питания (по-тибетски «намбар журба»).

Индия, Тибет, Кукунор, северо-западная часть Китая, Монголия, юго-восточная часть Туркестана, бурятские и калмыцкие степи являются колыбелью и ареной деятельности представителей врачебной науки Тибета. Народы этих стран, хотя тысячелетиями пользуются ее услугами при своих недугах и относятся к ней с полным доверием и уважением, еще не сознают великого значения этой науки для человечества вследствие многочисленных условий, препятствовавших их общему развитию и послуживших причиной их отсталости от других культурных народов.

Отсталость эта, конечно, зависит от руководителей народов, населяющих перечисленные страны. Руководителями буддийско-ламаистского Востока являются ламы (духовные лица – монахи). Многие из лам принимают на себя роль врачей, так как врачебная наука входит в число отраслей знания, изучаемых ламами в своих монастырях или у отдельных лиц, считающихся знатоками этой науки. Лам, изучающих врачебную науку в полном ее составе, весьма немного на всем ламаистском Востоке. Зато чрезвычайно много лам, не знакомых с основами врачебной науки, а лечащих по установленной рецептуре и по «тарни».

«Тарни» – это целый обширный отдел буддийско-ламаистской литературы, заключающий в себе учение о явлениях спиритизма, гипноза, ясновидении, о заклинаниях с известными формулами и т. п. Многочисленные лечащие ламы не знакомы серьезно также и с этим учением, а пользуются только его заклинательными формулами и обрядовой стороной для достижения своих целей. Обрядовая сторона «тарни» нередко чрезвычайно груба и легко может показаться фокусничеством и грубой формой обмана.

В соответствии с духом буддийско-ламаистского учения ламы-гелунги, т. е. ламы, давшие обет целомудрия – в самом широком смысле этого слова, – не имеют права изучать врачебную науку, так как они дают обет даже не находиться под одной кровлей с женщиной. Если лама-гелунг желает заниматься врачебной наукой, которая требует от него исследования и лечения не только мужчины, но и женщины, то он должен передать другому лицу на все то время, пока будет врачом, данный им при посвящении в гелунги обет целомудрия.

На буддийско-ламаистском Востоке народ считает своих лучших лам преемниками Будды и ставит их выше лам-врачей, так как первые свято охраняют дух буддийско-ламаистского учения; потому-то и в кругу лам-гелунгов весьма немногие посвящают себя изучению врачебной науки. Остальные же ламы, как сказано выше, относятся к ней лишь поверхностно.

Что же касается тех лам, услугами которых пользуется народная масса, то они занимаются врачеванием только по установленной рецептуре и по «тарни». Эти ламы не знакомы ни с буддизмом, ни с врачебной наукой, ни с «тарни» и по своему развитию близко подходят к народной массе, знают ее нужды и потребности и умеют эксплуатировать ее невежество. Лица, интересующиеся буддийско-ламаистским Востоком и желающие изучать этот мир, всегда наталкиваются на лам последней категории, которые, конечно, не станут признаваться в своем невежестве. С ламой же первой категории встретиться практически невозможно, во-первых, из-за их малочисленности, во-вторых, из-за их скромности и, в-третьих, из-за обременительности их занятий.

Первый выпуск книги «Чжуд-ши» убедил меня, что этой наукой интересуются только лица, пользовавшиеся ее услугами. Многие из интеллигенции, имевшие соприкосновение с тибетской медициной, и несколько врачей прочитали эту книгу, усвоили ее смысл и обращались ко мне с различными вопросами. Поэтому я и решил в печатаемом здесь введении к новому переработанному переводу «Чжуд-ши» ознакомить всех, кто желает отнестись более сознательно к врачебной науке Тибета, с основными ее воззрениями и с различными ее отраслями. Эти сведения изложены в «Чжуд-ши» в сжатой форме и могут пригодиться как врачу в его практической деятельности, так и лицам, привыкшим осмысленно относиться к своему здоровью и своим недугам.

Мне пришлось изучать врачебную науку Тибета под руководством своего брата, известного знатока этой науки, который учился у бурятских, монгольских и тибетских лам. После смерти моего брата я продолжал это изучение под руководством первых врачей в бурятских степях и пополнял свои знания сведениями, сообщавшимися мне лучшими знатоками этой науки. Последние почти ежегодно, в продолжение более чем двадцати лет, приезжали в Петербург и каждый раз жили у меня не менее полугода, давая мне свои указания и советы.

Занятия в С.-Петербургском университете на факультете восточных языков и, главным образом, в Медико-хирургической академии дали мне возможность достигнуть некоторых результатов при переводе сочинения «Чжуд-ши», которое послужило материалом для настоящего труда. При этом нельзя не упомянуть, что весьма трудно установить терминологию, которая соответствовала бы смыслу подлинника и была бы понятна лицам, привыкшим к европейским медицинским терминам.

Нужно знать, что тибетская медицинская литература чрезвычайно обширна и касается различных вопросов жизни отдельного человека, семьи, общества и государства. Многие сочинения недоступны из-за своей редкости и невозможности попасть в отдаленный Западный Тибет не только частным лицам, но даже и богатым монголо-бурятским буддийским монастырям. Но, благодаря знакомствам на Востоке, мне удастся получать редкостные книги, лекарства и другие предметы, необходимые для полного изучения тибетской медицины, хотя мне их приходилось ждать десятки лет. Подлинные сочинения по меди-

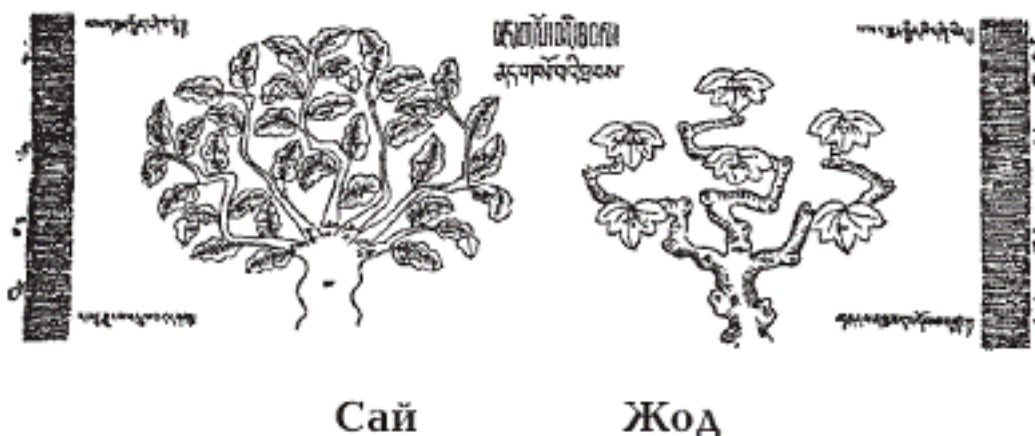
цине, анатомии, физиологии, эмбриологии, зоологии, ботанике и минералогии, хирургические инструменты и различные лекарства, а также и рисунки могут быть приобретены только при помощи людей знающих, которые не часто встречаются в Тибете и сопредельных с ним областях.

Обстоятельства эти являются помехой для ознакомления европейских читателей с результатами трудов целых поколений врачей, работавших в глубине Азии в течение многих веков на поприще врачебной науки с целью облегчить физические и умственные недуги человечества.

Выработанная двадцать столетий тому назад система скромных тружеников врачебной науки может быть названа и в настоящее время *terra incognita* для европейского мира. Поэтому позволительно надеяться, что изложение системы «Чжуд-ши» будет встречено с весьма понятным интересом. Тем более что лица, уже ознакомившиеся с этим сочинением, хотя и отдаленные друг от друга временем и расстоянием, единогласно утверждают, что «Чжуд-ши» считается главным руководством по тибетской врачебной науке. Это, как подробно разъяснено ниже, утверждали: Реман в 1811 году, Чома Де-Кёрез в 1820 году, архиепископ Нил в 1860 году, Уайз в 1867 году и А.А. Бадмаев тоже в шестидесятых годах XX столетия – и все внимание этих лиц останавливалось именно на «Чжуд-ши», несмотря на то, что одни из упомянутых ученых изучали тибетскую врачебную науку в бурятских степях Забайкалья, другие – в Индии и в Кашмире.

Необходимо добавить, что обширнейшая область медицины – ее история – нуждается в пополнении, так как система, изложенная в «Чжуд-ши», до сих пор была еще неизвестна в Европе, а Высочайшее повеление о переводе «Чжуд-ши» на русский язык и об издании этого сочинения за счет резервных сумм военного министерства состоялось 1 июня 1860 г.

П. Бадмаев



Тибетское схематическое изображение двух деревьев: первое символизирует собой пищевые вещества (по-тибетски «сай»), а второе – образ жизни (по-тибетски «жод»).

Основы врачебной науки Тибета

Введение

Система врачебной науки Тибета изложена в руководстве по практической медицине и хирургии «Чжуд-ши». Эта наука выработала более тысячи лет назад определенные взгляды на здоровый и больной организм человека, на способы распознавания недугов (осмотр, ощупывание и правильные расспросы), на пищу и питье, на образ жизни, на способы лечения и лекарства, на обстановку, на различные приспособления, необходимые для здорового и больного человека, и на оперативные способы лечения со специально приспособленными для этого инструментами. Эти определенные взгляды явились следствием всестороннего изучения жизни человека – с момента зачатия до последнего мгновения его земного существования.

Изучая жизнь человека и сравнивая ее с жизнью органического мира, врачебная наука Тибета пришла к выводу, что жизнью должно называть целесообразную самостоятельную деятельность в органическом мире вообще и в организме человека в частности, направленную на самосохранение и вызванную проявлением особой силы.¹

Эта целесообразная самостоятельная деятельность в организмах, направленная на их самосохранение, в период всего существования нуждается в непрерывном приходе и расходе. Первый по своему значению в органическом мире должен считаться причиной жизни, а второй – ее следствием. Приход и расход вызывают следующие явления в живой единице: восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, выделение и отделение, деятельность шести чувств и умственную и физическую деятельность. Эти явления могут существовать только при известных условиях и материалах, как-то: при теплоте-свете, пространстве, воздухе, воде и твердых веществах из почвы.

Все эти условия и материалы необходимы для поддержания жизненности живой единицы, в которой одним из важных жизненных процессов является теплопроизводство. Своего собственного теплопроизводства, очевидно, недостаточно для жизненности организма, ибо организм, поставленный вне влияний земной и солнечной теплоты, погибает от замерзания так погибает и от влияния чрезмерно высокой температуры. Как без особого рода движения нет теплоты-света,² так и движение невозможно без определенного пространства, которое во врачебной науке Тибета принято называть жизненным пространством, ибо вне пространства жизнь невозможна; она невозможна и без воздуха, который одновременно играет роль как в теплопроизводстве, так и в задержке производства теплоты выше пределов жизненной нормы под влиянием воды и твердых веществ из почвы. Следовательно, организм, лишенный света, пространства, воздуха, воды, твердых веществ из почвы, равно как и теплоты, погибает; точно так же организм погибает и от накопления в нем этих веществ выше определенных пределов.

Очевидно, проявление жизни возможно только при особом сочетании и воздействии друг на друга теплоты-света, пространства, воздуха, воды и твердых веществ из почвы.

¹ Любопытно сопоставить с этим определением понятия жизни его формулирование европейскими мыслителями. Вот несколько таких определений: «Жизнь есть стремление к индивидуализации» (Шеллинг); «Жизнь есть совокупность явлений, следующих одно за другим в течение ограниченного времени, в организованном теле» (Ришеран); «Жизнь есть двойное внутреннее движение соединения и разложения, вместе общее и непрерывное» (А. де Бленвиль); «Жизнь есть ряд определенных и последовательных изменений как в строении, так и в составе, которые совершаются в особи, не уничтожая ее тождества» (Дж. Г. Люис); «Жизнь есть непрерывное приспособление внутренних отношений к отношениям внешним» (Спенсер. Основы биологии, т. I, стр. 67).

² П. Дж. Тет. Теплота. Пер. Н. Дрентельна под ред. Усова. Спб., 1888.

А при каких обстоятельствах, пропорциях, условиях и содействиях возникает жизнь – это составляет ту тайну, которую стараются постичь пытливые умы мыслителей и медиков всего мира.

Представители врачебной науки Тибета склонны думать, что эти пять необходимостей органического мира могли дать жизнь при особом рода своих сочетаниях, но в организме они в отдельности являются оживленными и имеющими определенное количество и предельный возраст жизненности. Такое понятие они вынесли из того обстоятельства, что непрерывный приход и расход безусловно связан с проявлением жизни. В приходе воздух, вода и твердые вещества из почвы только пополняют расход при этом подчиняясь вполне жизненным процессам организма: например, воздух, воспринятый отверстиями носа и рта, начинает в них изменяться физически и жизненно, как бы перерабатывается – переваривается в путях вдыхания, всасывается и, уподобленный, усваивается тем оживленным воздухом, который составляет часть организма, и таким образом пополняет расход оживленного воздуха в организме, произведенный последним.

Такую же роль в приходе и расходе живой единицы играют вода, твердые вещества из почвы, теплота-свет и пространство.

По понятиям врачебной науки Тибета эти пять необходимостей организма, составляя структуру органического вещества, в то же время сами являются живыми участниками в целесообразной самостоятельной деятельности организма: одни из них подвергаются особым изменениям для того, чтобы служить материалом для поддержания жизненности живых участников организма, другие являются необходимыми ее условиями.

Европейские ученые, располагая усовершенствованными пособиями и методами изучения органического мира, пришли к такому выводу: самый простейший организм, доступный изучению, – это слизеподобное вещество с темным пятном внутри и пятнышком внутри пятна – протоплазма с ядром и ядрышком, т. е. простейшая клеточка.

Это простейшее вещество, изученное представителями европейской науки, яснее всего подтверждает мысли представителей врачебной науки Тибета о том, что в нем для самосохранения должны обнаружиться жизненные процессы, упомянутые выше относительно теплоты-света, пространства, воздуха, воды и твердых веществ из почвы.

О теплоте-свете, о пространстве, о воздухе, о воде и о твердых веществах из почвы говорится в «Чжуд-ши» следующее: теплота и свет служат источниками, поддерживающими прирожденную энергию жизненной живой теплоты в организме, необходимой для его роста, и, кроме того, благодаря свету части организма приобретают свойственную им окраску; под влиянием света развивается, главным образом, зрительный аппарат со всеми свойственными ему жизненными функциями.

Уже давно известно, что глаза животных, обитающих в темноте, атрофируются, и что орган зрения человека и животных совершенствуется только после их рождения на свет.

Расщепление и деление частиц тканей и органов, образование полостей, щелей, отверстий и каналов в организме, развитие слухового и голосового органов со всеми свойственными им жизненными функциями возможно только при существовании пространства.

Воздух служит источником дыхания; под его непосредственным влиянием развивается кожа со всеми свойственными ей жизненными функциями и, в особенности, чувства осязания и ощущения.

Вода служит источником всех жидкостей в организме, особенно богата ею кровяная ткань; при участии воды развивается, главным образом, орган вкуса со всеми свойственными ему жизненными функциями.

По Фостеру, для получения вкусового ощущения необходимо, чтобы вкусовое вещество имелось в растворенном виде.³

Зародыш получает свою основу из почвы (из земли), так как костная ткань и мышцы чрезвычайно богаты веществами, содержащимися в почве.

По сведениям европейских ученых, в организме встречаются вещества, входящие в состав почвы, как то: фосфор, хлор, сера, фтор, калий, натрий, кальций, магний, кремний, марганец, железо; в костях имеется фосфорнокислая известь, в мышцах – калийные соли.⁴ По «Чжуд-ши», под влиянием веществ, содержащихся в почве, развивается, главным образом, обонятельный орган со всеми свойственными ему жизненными функциями, так как почва преимущественно богата различного рода пахучими веществами (т. е. развитие и функционирование органа обоняния возможны только благодаря присутствию пахучих веществ, без которых и быть не может обонятельных ощущений).

Пахучие частички, говорит Фостер, взвешенные во вдыхаемом воздухе, проходя через нижние носовые полости, распространяются в верхние носовые камеры и, падая на обонятельный эпителий, вызывают импульсы, которые, восходя к головному мозгу, обуславливают образование обонятельных ощущений.⁵

Воспроизведение нового индивидуума, говорится в «Чжуд-ши», возможно тогда, когда жизненные функции сфер обоего пола, от которых зависит продолжение рода, достигли полного развития. Только при этом условии возможно появление и дальнейшее развитие зародыша в предназначенном ему природойместилище.

«Чжуд-ши» учит, что *sperma* должна быть белой, тяжелой, приятной на вкус и выделяться в обильном количестве; *menstrua* здорового индивида похожа на кровь кролика и должна легко отмываться простой водой, не оставляя после себя пятен. Оплодотворение возможно только тогда, когда здоровая *sperma* отца удерживается в полости *uteri* при удовлетворении естественного чувства, после которого организм ощущает приятное спокойствие. *Sperma* отца передает наследственно зародышу костную и нервную системы, головной и спинной мозг; кровь матери – всю остальную часть организма, главным образом мускулатуру, кровь, сердце, легкие, печень, селезенку, почки, пищеварительный канал, мочеполовую систему и прочее.

По мере развития зародыша совершенствуются все шесть чувств.

Цо-жед-шонну (Гиппократ тибетской медицины) и его последователи не были знакомы с семенными нитями-живчиками (*spermatozoa*) и с яйцами (*ovula*). *Spermatozoa* стали известны в Европе в конце XVII столетия благодаря Левенгуку, а *ovula* открыл Бэр только в начале прошлого столетия. Зато тибетские врачи тщательно изучили семенную жидкость и *menstrua*, от состояния которых, несомненно, зависит жизнеспособность семенных нитей и *ovula*.

Хотя тибетским врачам не были известны *spermatozoa*, однако они знали, что оплодотворение может произойти только в том случае, если здоровое семя удерживается в полости *uteri* в определенном только периоде.

По исследованиям европейских ученых, оплодотворение возможно при проникновении живого семенного тельца в живое яйцо.⁶

Последователи Цо-жед-шонну описывают, какая часть организма передается зародышу наследственно от отца и какая – от матери. Хотя нам неизвестно, имеются ли в евро-

³ Фостер. Учебник физиологии, т. II, стр. 238, 243.

⁴ Келликер. Основы истории развития. – Гиртль. Руководство к анатомии.

⁵ Фостер. Учебник физиологии, т. II, стр. 238, 243.

⁶ Келликер, *ibid.* – Ган. Курс истории развития человеческого зародыша. – Брандт. Эмбриология. – Горвиц. Записки по акушерству. – Шредер. Учебник акушерства. – Шпигельбергер. Учебник акушерства для врачей и учащихся. – Лазаревич. Курс акушерства. – Шенк. Учебник сравнительной эмбриологии позвоночных животных.

пейской литературе указания на это, но надо полагать, что в структуре развивающегося зародыша должны принимать участие материя отца (через *spermatozoa*) и материя матери (через *ovula*).

Если обратить внимание на органы и ткани, которые, по описанию тибетских врачей, передаются наследственно от отца, то можно заметить, что они соответствуют тканям и органам, развивающимся из наружного, т. е. нервно-рогового, и из части среднего зародышевых листков, а органы и ткани, передаваемые наследственно матерью, соответствуют тканям и органам, развивающимся из внутреннего, т. е. кишечно-железистого, и из части среднего листков.⁷

Появление естественного чувства у человека и у животных, по «Чжуд-ши», совпадает с началом их полного физического развития. У женщин этот период начинается с появлением *menstrua*. Кровь, выделяемая в этот период, по «Чжуд-ши», бывает темного цвета и совершенно жидкой; она просачивается в полость матки из ветвей заложенных в ней двух больших кровеносных сосудов (*arteriae uterinae* и *spermaticeae internae*). Тибетские врачи полагают, что выделение *menstrua* находится в зависимости от нормального состояния восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме, так как нервно-мышечная система *uteri* и вообще вся нервно-мышечная система функционируют только при правильном восприятии, уподоблении, всасывании, усвоении, удалении-очищении-расходовании воздуха. *Menstrua* показывается из *uteri* в продолжение трех дней, и это происходит раз в лунный месяц. Появление *menstrua*, по «Чжуд-ши», выражает собой здоровое состояние организма и начинается около 12 лет и оканчивается около 50. В период *menstrua* субъекты слабеют, имеют утомленный вид, теряют свежесть лица; груди, поясница, шея и бока полнеют, а веки отекают. По окончании *menstrua* появляются сладострастные позывы и желание *ad coitum*. Рыльце матки остается ослабленным в течение 12 дней.

От плодотворного *coitus'a*, имевшего место в первые три дня или на 11 день после начала менструации, нельзя ожидать потомства мужского пола; от *coitus'a* в 4, 6, 8, 10 и 12 дни следует, наоборот, ожидать потомство исключительно мужского пола, и при *coitus'e* в 5, 7 и 9 дни – исключительно женского пола. Как цветок бадма, говорится в «Чжуд-ши», закрывается с заходом солнца, так и *orificium uteri* сокращается спустя 12 дней после начала менструации, и семя уже не попадает в полость матки, а потому и само оплодотворение становится невозможным, если исключить всякие случайности. От плодотворного *coitus'a*, сопровождавшегося обильным извержением семени, следует ожидать потомство мужского пола, а при обильной менструальной крови – женского; одинаковое количество *spermae* и *menstruae* способствует безразличному развитию половой сферы плода ни женского, ни мужского пола, т. е. гермафродита. Если же при оплодотворении произойдет разделение материи, из которой создается зародыш, то следует ожидать близнецов. От плодотворного *coitus'a* между уродами следует ожидать таких же уродов.

По «Чжуд-ши», при расстройстве питания, зависящего от расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, *sperma* и *menstrua* приобретают темный цвет и вяжущие свойства, при этом в них появляются сгустки. При расстройстве питания, зависящего от расстройства жизненных процессов желчи, они принимают желтоватый цвет и приобретают дурной запах и кислотные свойства; при расстройстве питания, зависящего от расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, они становятся бледными, клейкими и сладкими на вкус, при этом энергия жизненно-живой теплоты ослабляется; при расстройствах питания крови

⁷ Келликер, Брандт, Шенк, Шмудевич. Учебник гистологии и физиологии животных. – Масловский. История развития позвоночных животных и их органов. – Ган.

они разлагаются; при совместном расстройстве, зависящем от расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы и желчи, они становятся тягучими и выделяются в форме нитей; при совместном расстройстве питания, зависящего от расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и жизненных процессов желчи, *sperma* и *menstrua* отсутствуют; при расстройстве питания, зависящем от расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, *sperma* и *menstrua* приобретают запах, свойственный экскрементам. При всех этих расстройствах питания оплодотворение произойти не может.

По мнению европейских ученых, с наступлением *menstrua* связан целый ряд общих симптомов, которые частью являются последствиями раздражения сосудов, частью – рефлекторными сопутствующими явлениями. К этим последним принадлежат так часто наблюдаемые в этот период временное припухание и повышение чувствительности груди, а также обычно усиленное половое влечение.⁸

Приблизительно в возрасте 15 лет формы тела у девушек принимают более округлые очертания, начинают припухать груди и на лонном возвышении появляются волосы. В это время обычно наступает зрелость полового аппарата, начинает проявляться половое влечение и появляются месячные выделения.⁹

По исследованиям европейских ученых, менструальная кровь вытекает из обнаженных мелких кровеносных сосудов матки вследствие глубокого перерождения ее слизистой оболочки.¹⁰

Менструации повторяются ежемесячно, в среднем на 26-й, 28-й день (чаще всего), иногда – на 27-й, 30-й. Продолжительность кровотечения равняется в большинстве случаев 4–5 дням, но и в этом отношении много отклонений.¹¹

Каждый раз, когда появляются месячные, они продолжаются от 1-го до 8-ми, чаще же от 3-х до 5-ти дней. Промежуток от одних месячных до других обычно 25–28 дней.¹²

По европейским данным, у большинства женщин в жарком климате месячные начинаются в 11–14 лет, в умеренном – в 13–16 лет, а в холодном – в 15–18.¹³

Месячные наступают в период между 13–17 годами жизни и оканчиваются в 40–50 лет.¹⁴

Половая зрелость выражается появлением *menstrua*, которые наступают в период зрелости (между 13–15 годами), продолжаются, по Л. Майеру и Тильту, 30–32 года, т. е. до 43–47 лет.¹⁵

11-й и 18-й годы жизни составляют, по-видимому, крайние пределы для раннего появления месячных, зависящего от влияния климата в различных частях света. Обычно в возрасте 45 лет месячные прекращаются.¹⁶

Европейский ученый говорит: мы выбрали показания, на которые можно было вполне положиться, у женщин, способных с точностью определить как день наступления менстру-

⁸ Шпигельбергер, стр. 45.

⁹ Лазаревич, цит. соч., стр. 67.

¹⁰ Фостер. Физиология, стр. 382–383.

¹¹ Шпигельбергер, стр. 46.

¹² Лазаревич, стр. 69.

¹³ Горвиц, стр. 140.

¹⁴ Фостер. Физиология, стр. 181.

¹⁵ Шпигельбергер, стр. 46.

¹⁶ Лазаревич, цит. соч., стр. 63.

ации, так и день coitus'a. Вычисляя промежуток времени между этими двумя моментами, Шредер заметил, что в 26-ти случаях, когда родились мальчики, плодотворный coitus имел место, в среднем, через 8,10 дней после наступления месячных, и в 29-ти случаях, когда родились девочки, он имел место через 6, 7, 9 дней.¹⁷

Исследования европейских ученых еще не разъяснили нам тайны рождения детей того или другого пола. Ученые-европейцы говорят, что пол плода, весьма вероятно, зависит более от матери, чем от отца, и что он определяется в момент зачатия.¹⁸

По «Чжуд-ши», зародыш развивается в полости матки, питаясь при помощи кровеносных проводников пуповины, связанной с детским местом. Детское место соединено с сосудами матки и яичников, благодаря чему совершается непрерывный рост плода при том условии, что мать получает достаточное количество питательных материалов.

Европейские врачи говорят: питание плода происходит посредством эндосмоса обмена веществ, который совершается в последе сближением крови плода с кровью матери.¹⁹

По «Чжуд-ши», в продолжение 38 недель, или 9 лунных месяцев, зародыш изменяется и развивается.

Следовательно, по исследованиям тибетских врачей, продолжительность беременности равняется 38 неделям, 9 лунным месяцам, т. е. 266–277 дням.

По исследованиям европейских ученых, средняя продолжительность беременности колеблется между 265 и 280 днями, и большая часть родов падает на 39-ю и на 40-ю недели.²⁰

Беременность продолжается от 250 до 260 дней.²¹

Тибетские врачи относительно развития зародыша держались теории generationis. По их понятиям, в зародыше, воспроизведенном при участии почвы, воды, воздуха, теплоты, света и пространства, вследствие соединения материй отца и матери происходит брожение. Это брожение способствует постепенному развитию частиц тканей и органов зародыша.

Между тем в Европе до Вольфа предполагали, что зародышевый зачаток предначертан, что человеческий зародыш заключает в себе громадное количество поколений зародышей, вложенных друг в друга в теле прародителей с сотворения мира. Поэтому прежде существовало мнение, что человеческие зародыши суть уже готовые организмы, но в малом виде, которые должны расти и постепенно усложняться. Между учеными долгое время шел спор относительно значения семенных телец и женского яйца. Школа сперматиков, или анималистов, принимала семенные нити за зародыши, а школа овистов утверждала, что зародыши в малом виде находятся в яйце и что семя, входящее в яйцо при оплодотворении, составляет только питательный материал для зародыша. До половины XVIII столетия эти две школы theoriae evolutionis вели бесплодный спор. Только Гаспар Фридрих Вольф (академик, род. в 1733 г. в Берлине, умер в 1794 г. в Петербурге) восстал против теории evolutionis в двух своих, главных работах: Theoria generationis (1759) и De formatione intestinorum (1768–1769),²² и доказал фактически, наблюдениями, что зародыш постепенно возникает и формируется в яйце.

Таким образом, то, что было известно врачам Востока еще в IV веке до н. э., европейцы узнали лишь в конце XVIII столетия.

¹⁷ Шредер, стр. 30.

¹⁸ Шредер, прим. на стр. 30.

¹⁹ Лазаревич, стр. 112.

²⁰ Шпигельбергер, стр. 48.

²¹ Лазаревич, стр. 203.

²² Келликер, введение. – Э. Брандт, стр. 3.

* * *

Анатомия столь важная отрасль врачебной науки Тибета, что без знания ее невозможно было появление стройной системы этой науки. Отдельной литературы по анатомии не существует, и анатомические сведения разбросаны по разным отделам врачебной науки. Здесь мы знакомим читателя с анатомическими сведениями, заключающимися только в сочинении «Чжуд-ши» и в объяснениях к нему.

Анатомические сведения изложены в следующем порядке: 1) область головы (*caput*), 2) область шеи (*collum*), 3) область туловища (*truncus*), 4) верхние конечности (*extremities superiores*) и 5) нижние конечности (*extremities inferiores*)

Все эти области связаны между собой: 1) костной системой, 2) системой мышц, 3) системой нервов и кровеносной системой, 4) системой плотных и полостей имеющих органов, 5) однотипностью жизненных процессов, происходящих во всех этих областях.

Костная система (*ossa*).

Кости черепа (*ossa cranii*): 1) лобная кость (*os frontis*), 2) глазные кости (*ossa orbitae*), 3) носовые кости (*ossa nasalia*), 4) нёбные и скуловые кости (*ossa palatina s. zigomatica*), 5) верхняя и нижняя челюсти с 32 зубами и столькими же ложами для зубов (*ossa maxilaria, mandibularia*), 6) две теменные кости (*ossa parietalia s. bregmatis*), 7) две височные кости (*ossa temporum*), 8) затылочная кость (*os occipitis*) и 9) кость основания черепа, к которой относятся два позвонка: атлант и эпистрофей.

Таких 9 костных областей головы, 5 шейных позвонков и 1 подъязычная кость, 50 костей верхней конечности, 8 костей ладони принимаются за одну кость, 12 грудных позвонков для 24 ребер, грудная кость, 5 поясничных, 5 крестцовых и 3 хвостовых позвонка, 50 костей нижней конечности, кость запястья считается за одну кость, 2 тазовые кости.

Одни врачи считают, что в организме человека 360, другие – 365 костей. Автор книги²³ «Мей-бо шаллун» только одних костей черепа насчитывает 100.

360 костей человеческого организма исчисляются в следующем порядке: 4 кости свода черепа, 2 кости нижней и верхней челюсти, 32 зуба и 32 ложа к ним, 20 костей, начиная с височной кости и включая подъязычную кость, 4 глазничные кости, 50 костей верхней конечности, считая 8 костей ладони за одну, 2 лопатки и 2 ключицы, 8 костей в области затылочной кости, 32 позвонка, 64 поперечных отростка, 32 остистых отростка, 26 ребер, считая хрящевое удлинение поперечных отростков 1-го поясничного позвонка за ребро, и 50 костей нижней конечности – итого 360.

Последователи «Чжуд-ши» описывают семь различных форм черепа: 1) свод черепа (*fornix cranii*) продолговато-овальный, 2) свод черепа такой же, но с особенной выпуклостью сзади, ниже макушки, 3) свод черепа ровный и плоский, 4) свод черепа четырехугольной формы, 5) свод черепа шарообразный, 6) свод черепа сплюснутый сзади и спереди и 7) свод сверху плоский, а спереди, сзади и с боков – сплюснутый.

Первая форма черепа содержит мозг, имеющий такую же плотность как мышцы, т. е. мозг содержит столько же жидкости, сколько мышцы, мозг второй формы содержит столько жидкости, сколько масло, третьей – сколько соты, четвертой – сколько творог, пятой – сколько простокваша, шестой – сколько молоко и седьмой – имеет массу жидкости.

Первая форма черепа указывает на изменение восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме. Вторая – на изменение жизненных процессов желчи. Третья – на изменение жизненных процессов слизисто-сероз-

²³ Зуркхарба Лодой Чжалбо – автор трактата XVI в. «Мейбо шал-лун» («Наставления предков»), в котором дан комментарий двух томов «Чжуд-ши» и первых двух глав четвертого тома.

ной и млечно-лимфатической системы. Четвертая – на изменение совместных жизненных процессов восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и желчи. Пятая – на изменение совместных жизненных процессов желчи, слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Шестая – на изменение совместных жизненных процессов восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Наконец, седьмая – на изменение всех трех жизненных процессов в организме.

Вообще, жизнедеятельность мозга, по исследованиям, приводимым в «Чжуд-ши», исключительно зависит от количества жидкости в мозгу; ни вес, ни величина, ни извилины мозга не имеют особенного значения; чем плотнее само существо мозга и чем меньше жидкости в мозгу, тем энергичнее проявляется плодотворная его деятельность.

Сообразно этим семи формам, начиная с первой, все более ослабевает прочность черепа, питание надкостницы, мышц и кожи, сосудов и нервов, проявление умственной и физической деятельности и шести чувств и последовательно увеличивается трудность излечения всевозможных расстройств питания области головы.

Шаровидная форма черепа, черные, все подмечающие глаза, выдающийся нос, умеренное отделение секретов глаз и носа, твердая походка, отсутствие боязни, рассеянности, рвоты, заикания и потери сознания при повреждениях головы указывают качество первых четырех форм черепа. Обратные явления указывают качество последних трех форм черепа.

Черепные кости разделяются на три вида: кости мужского, женского и среднего родов.

Черепные кости, кроме того, еще различаются по расположению: центральная часть, боковая часть и края костей (швы *suturae*).

Кости мужского рода ровные, толстые, прочные и содержат мало *diploe*.

Кости женского рода мягче костей мужского, *diploe* в них расположено равномерно.

Кости среднего рода – рыхлого строения и имеют много *diploe*.

Если по линии, проведенной посередине лобной кости (*os frontis*), по стреловидному шву (*margo sagittalis*) и посередине *ossis occipitalis*, отмерить в обе стороны расстояние, равное по ширине 4 собственным пальцам, то костное вещество, находящееся здесь, толстое, прочное, хрупкое, имеет много *diploe*; далее на 4 пальца приблизительно по линии *margo temporalis* – *diploe* и костное вещество, которое здесь мягче, чем на предыдущей площади, расположены равномерно. В остальных костях – *ossa temporum*, нижняя часть *ossis occipitalis* – костное вещество тонкое, прочное, хрупкое, имеющее мало *diploe*.

Череп измеряется у каждого субъекта шириной собственных 4-х пальцев: расстояние от верхнеглазничных краев (*margines supra orbitales*) до волос равно ширине 4-х собственных пальцев, точно такое же расстояние от волос до середины родничка, от родничка до теменной дыры (*foramen parietale*), которой иногда и не бывает, от *foramen parietale* до середины наружного затылочного бугра (*protuberantia occipitalis externa*) и, наконец, от затылочного бугра до *foramen occipitale*.

В медицине большое значение придается *foramen parietale* вследствие того, что в этой области наружных покровов черепа под кожей анастомозируются части наружных ветвей сонной артерии (*carotis externa*) и венные сплетения здесь имеют сообщение с большими черными кровяными вместилищами оболочки мозга с *sinus falsiformis major sen superior*, т. е. с венными стоками твердой мозговой оболочки.

В области черепа имеют огромное значение 4 мышцы, повреждения которых влекут за собой серьезные последствия: 1) мышцы лба (*musculi frontales*), 2) мышцы затылка (*musculi occipitales*), 3) сухожильные мышцы головы, связывающие швы (*suturae*), 4) височные мышцы (*musculi temporales*), принадлежащие к числу самых сильных жевательных мышц. Сосуды и нервы следует рассматривать как паутину, покрывающую весь организм. К сосудам и нервам головы относятся сосуды и нервы головного мозга, костной системы,

мышц и кожи. К сосудам головного мозга относятся: 1) сосуды собственно головного мозга и оболочек его, 2) внутренние и наружные нервы.

К сосудам оболочек головного мозга относятся 2 сосуда: 1) конечные разветвления сонной артерии, расходящиеся как жилки листьев дерева по внутренней поверхности *ossis parietalis* теменной кости, 2) артерия *meningea metia sen spinosa*, которая в полости черепа распадается на две артерии, древовидно разветвляясь по внутренней поверхности той же кости (*ossis parietales*), и образует три анастомоза при перекрестке *suturæ margo coronalis* с *margo saggitalis*, а также при *margo lambdoideus* и при *foramen parietale*. Во всех этих местах вены твердой мозговой оболочки имеют сообщение с венами наружного покрова. Кроме того, в области *foramen parietale* артерии и вены мышц, кости, *diploe*, артерии и вены твердой мозговой оболочки и мозга приходят в близкое соприкосновение. Вообще область швов чрезвычайно богата венозной кровью и артериальными анастомозами.

Мозг получает питание при помощи 4-х артерий: двух сонных артерий (*arteriæ carotis internæ*) и двух позвоночных артерий (*arteriæ vertebrales*).

Из основания головного мозга для соединения его с туловищем выходят 13 белых проводников: спинной мозг с чувствительными и двигательными нервами и 12 пар других нервов. Как головной мозг, так и все нервы, и вся мышечная система находятся, с одной стороны, под непосредственным влиянием восприятия, уподобления, усвоения, всасывания, удаления-очищения-расходования воздуха, а с другой – регулируют названный жизненный процесс и, кроме того, регулируют восприятие, уподобление, усвоение, всасывание, удаление-очищение-расходование жидких и твердых веществ, теплоту как внутри тела, так и снаружи. Все нервы распространены как паутина по внутренним органам и по наружной поверхности тела. Благодаря им и мышцам ясно обнаруживаются шесть наших чувств, умственная и физическая деятельность.

Область шеи (*collum*) рассматривается последователями «Чжуд-ши» отдельно от области головы, туловища и конечностей.

Шейная область легко доступна внешнему влиянию. Она чрезвычайно тонка; она считается важной областью как для терапевта, так и для хирурга, потому что соединяет такие важные отделы организма, как голова и туловище.

Повреждения в этой области влекут за собой серьезные последствия: повреждения костной системы шеи так же опасны, как повреждения черепных костей, повреждения сосудов и нервов ее так же опасны, как повреждения внутренних органов, повреждения мышц, фасций и сухожилий так же опасны, как повреждения их в конечностях.

При изучении шейных позвонков нужно обратить внимание на первый и второй позвонки, атлант и эпистрофей, а также на тело, отростки и суставные поверхности позвонков.

В области шеи проходят наружные и внутренние проводники: спинной мозг, артерии, вены и нервы, наружные и внутренние, дыхательное горло (*trachea*) и пищевод (*oesophagus*).

При повреждениях спинного мозга в области шеи происходит сведение ее, тяжесть в голове, сухость языка, задержание урины, потемнение в глазах, колющая боль в грудной области, ослабление и исхудание конечностей.

При ушибе сонных артерий (*carotis*) человек падает без памяти и у него наблюдается продолжительное сонное состояние; поэтому эти артерии называются сонными.²⁴

Туловище состоит из костного скелета, защищающего важные органы, из позвонков: грудных, поясничных, крестцовых и хвостовых, из ребер, ключиц, лопаток, безымянных костей (*ossa innominatum*), из хрящей, связок и мышц. При осмотре туловища нужно обращать особенное внимание на грудные мышцы (*pectoralis major, minor*), наружную и внутрен-

²⁴ По-тибетски и по-монгольски они тоже называются сонными артериями.

нюю мышцу живота (*m. obliquus abdominis externus et internus*), нижнюю мышцу живота, длинную мышцу спины (*m. longissimus dorsi*) и поясничную мышцу (*quadratus lumborum*).

Позвонки защищают спинной мозг, выходящий из головного мозга, а остальные кости, имеющие между собой связь, вместе с мышцами, фасциями, сухожилиями, жировой тканью и кожей защищают важные внутренние органы, плотные и имеющие полость.

Внутренность туловища (*caelum trunci*) разделена на верхнюю и нижнюю полости (*caelum thoracis* и *caelum abdominis*).

Они разделяются диафрагмой, которая прикрепляется к грудной кости, к ребрам и к позвонкам.

Выше диафрагмы помещены сердце – узел приема воздуха, млечно-лимфатической системы и желчи через кровеносную систему, легкие с дыхательным горлом для восприятия воздуха, пищевод для восприятия твердых и жидких веществ; ниже диафрагмы помещаются печень – источник желчи, желудок с селезенкой и с другими железами, тонкие кишки с салниковой покрышкой, толстые кишки, продолжением которых является прямая выходная кишка, почки с двумя водяными проводниками (мочеточники), мочевой пузырь и матка (у женщин).

Сердце и тонкие кишки очень чувствительны к нарушению восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха. Легкие и желудок с селезенкой и железами весьма чувствительны к нарушению слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

Печень и толстые кишки весьма чувствительны к нарушению желчи. Центральная нервная система с чувствующими и двигающими нервами, мышцами и кожей весьма чувствительна к нарушению восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и в высшей степени чувствительна к нарушению слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, а кожа – к нарушению желчи.

Врачебная наука Тибета разделяет всего человека на клеточки следующим образом: между касательными параллельными линиями, проведенными через подошву и через макушку, проводится одиннадцать главных параллельных линий, которые делят человека на двенадцать равных частей.

Каждая из этих 12 равных частей в свою очередь делится тремя параллельными линиями. Таким образом, человеческое тело в поперечном направлении делится на 48 равных частей, начиная с макушки – и до пяток. Затем проводится продольная линия из центра лба по носу, через пупок и середину органов *urogenitaliae*, а сзади – посередине спинного хребта; в обе стороны от этой линии, параллельно ей, проводится по восемь линий, расстояние между ними равно $1/48$ части, на которые разделено человеческое тело. Таким образом, человеческое тело в продольном направлении делится на 16 равных частей или квадратов.

Как поперечные, так и продольные линии, проходящие спереди, например, через лицевые части головы, через переднюю часть шеи и соски, через пупок и другие части тела, сзади проходят также через определенные части головы, шеи и позвонков. Каждый индивидуум имеет свою собственную меру, поэтому и линии всегда индивидуальны. Благодаря этим линиям врач легко может определить точное положение внутренних органов, сосудов и нервов.

* * *

В организме человека, по представлению врачебной науки Тибета, играют роль три жизненных процесса: 1) восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, 2) желчь и 3) слизисто-серозная и млечно-лимфатическая система; семь тканей: 1) хилус – млечный сок, 2) кровяная ткань, 3) мышцы, 4) жировая

ткань, 5) кости, 6) костный мозг – нервы, 7) sperm – menstrua, и три выделения: 1) экскременты, 2) урина и 3) пот.

Восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха есть не что иное, как питание, необходимое для поддержания оживленного воздуха в организме извне.

Различают пять видов восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха.

1-й – жизненное восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, совершающееся во внутриматочном периоде. Это восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха называется жизненным, потому что во время плацентарного дыхания, т. е. во время дыхания ребенка внутри матери через детское место на 6-м месяце, или на 25-й неделе беременности, окончательно формируются дыхательные пути, и на 26-й неделе уже обнаруживаются признаки жизни плода.

Затем, после рождения ребенка, наступает 2-й род восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, т. е. вдыхание и выдыхание воздуха для поддержания жизненного воздуха в организме.

3-й – восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха тканевое, т. е. питание при посредстве кровообращения жизненного воздуха во всех тканях организма.

4-й – восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха – для питания жизненного воздуха, участвующего в пищеварении и усвоении, т. е. восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, происходящее в первых путях пищеварения и усвоения: во рту, в пищеводе, в желудке, в толстых и тонких кишках.

5-й – восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха для питания жизненного воздуха, участвующего при всякого рода выделениях.

Под непосредственным влиянием восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха находится деятельность центральной нервной системы с ее чувствительными, двигательными и сочувственными нервами и вся мышечная система с сухожилиями и связками.

Жизненное восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха влияет только на головной мозг, и деятельность его распространяется до грудной полости. Под влиянием этого восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха проявляется деятельность нервной системы, способствующей проглатыванию пищи и питья, перистальтическому движению пищевода, дыханию, отделению слюны, слез, чиханию, отрыжке, проявлению различных способностей, нормальной деятельности шести чувств и воли.

Влияние тканевого восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха проявляется в сердечной деятельности с кровообращением и во всей физической сфере деятельности человека.

Восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, совершающееся в первых путях пищеварения, способствует пищеварению, начиная с области рта, по всему желудочно-кишечному тракту, отделению хилуса от веществ, которые должны удалиться из организма. Под его влиянием все ткани получают питательные материалы, образуются экскременты и урина, происходит потоотделение.

Восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, совершающееся при всякого рода выделениях, проявляет свою деятельность в нижних отделах организма, in rectum, в толстых кишках, в мочевом пузыре, в органах

uragenitaliae и влияет на поясничную часть спинного мозга, на выбрасывание спермы; менструация, роды, удаление экскрементов, урины и задержка их находится в зависимости от нормального и ненормального состояния вышесказанного восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха.

Из всего этого ясна роль восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха для организма.

Деятельность нервной системы, играющей столь важную роль в организме человека, проявляется только под влиянием воздуха, имеющего способность проникать повсюду.

Жизненные же процессы желчи, способствующей пищеварению, проникают из желчного пузыря по своему протоку в двенадцатиперстную кишку, на границе желудка с тонкими кишками, и способствуют пищеварению в тонких кишках, где главным образом, получает питательные материалы хилус – млечный сок (приятное на вкус беловато-серое пенистое вещество, служащее посредником между первыми путями пищеварения и всеми тканями для впитывания). При помощи желчи этот хилус освобождается от веществ, непригодных для пищеварения, которые должны удалиться из организма.

Различают пять видов желчи.

1-й. Энергичное теплопроизводство в организме возникает под влиянием желчи, способствующей пищеварению. Эта же желчь служит источником остальных четырех ее видов, играющих видную жизненную роль в организме.

2-й. Жизненные процессы желчи, способствующей уподоблению, совершающиеся в печени, содействуют превращению питательного материала в состояние, годное для питания тканей.

3-й. Жизненные процессы желчи, совершающиеся в сердце и в кровеносной системе, влияют на центральную нервную систему. Ясность мысли, энергия, решительность, всякого рода желания проявляются под влиянием этого вида желчи.

4-й. Жизненные процессы желчи, совершающиеся в зрительном аппарате, способствуют проявлению тех пигментации, которые необходимы для ясности зрения.

5-й. Жизненные процессы желчи, совершающиеся в костной системе, дают тканям и коже свойственную им окраску.

Различают пять видов жизненных процессов основной слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

1) Жизненные процессы основной слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы совершаются в брюшной и грудной областях, они служат источником для остальных четырех жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы: распределение воды в организме, т. е. водообмен, находится в зависимости от этих жизненных процессов.

2) Жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, совершающиеся в первых путях пищеварения, способствуют изменению пищи и питья, т. е. перевариванию.

3) Жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, способствующие проявлению вкуса, совершаются в полости рта и на языке и содействуют распознаванию вкусов.

4) Жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, совершающиеся в головном мозгу, способствуют удовлетворению шести чувств.

5) Жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, совершающиеся во всех суставных поверхностях, в сумках, во влагалищах и полостях, укрепляют организм и облегчают всякого рода трение и движение в организме.

Хилус доставляет питательный материал всем тканям организма. Кровяная ткань доставляет необходимую для организма влагу и участвует в процессе дыхания, является

посредником восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме. Мышечная ткань служит источником проявления физической деятельности. Жир дает цвет тканям, придает красоту, предохраняет органы и ткани, служит запасным питательным материалом. Костная ткань служит остовом, опорой организма и защитой важных органов и тканей. Нервная ткань – источник умственной жизни, а ткань костного мозга – источник запасного материала зрелости. Sperma – menstrua необходимы для воспроизведения себе подобных. Экскременты, урина и пот – такие же важные жизненные единицы, как и все только что указанные, так как от нормального или аномального их состояния зависят здоровье или расстройство питания в организме. Кожа приобретает нежность, волосы укрепляются под влиянием жизненных процессов потоотделения.

Жизненно-живая теплота поддерживается в организме и сохраняет свое постоянство в зависимости, с одной стороны, от теплоты Вселенной и от умения приспособливаться к ней, с другой – от способности восприятия, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и жидких и твердых пищевых веществ. Цветущее состояние организма, состояние шести чувств, умственная и физическая деятельность, рост, трудолюбие, сила-энергия, продолжительность жизни, жизненные процессы: восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха и жидких и твердых веществ в организме, в свою очередь, находятся в зависимости от постоянства теплоты в организме.

Очевидно, сохранение жизненно-живой теплоты в организме столь важно для индивидуума, что он должен совершенно сознательно и разумно относиться: 1) к пищевым веществам и к питью, 2) к образу жизни, 3) ко временам года и 4) соотносываться со своей индивидуальной чувствительностью ко всему окружающему, так как колебание жизненно-живой теплоты в организме возможно только вследствие бессознательного и неразумного отношения к этим четырем жизненным потребностям.

Восприятие воздуха, твердых и жидких пищевых веществ происходит через рот и нос.

Воздух в носу и во рту, твердые и жидкие пищевые вещества во рту начинают изменяться под влиянием слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы этих областей.

При помощи вдыхания воздух попадает в легкие, а при помощи глотания и движения пищевода твердые и жидкие пищевые вещества поступают в желудок. Вдыхание, глотательное движение и движение пищевода и желудка находятся в зависимости от нормального состояния центральной нервной системы, чувствующих, двигательных и уравнивающих питание нервов, которые, в свою очередь, находятся в зависимости от нормального восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме. Воздух, поступивший в легкие, уподобляется под влиянием слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы дыхательных путей, всасывается, усваивается для питания жизненного воздуха всего организма при помощи кровеносной системы и в измененном виде удаляется через те же пути.

Пища в желудке, разжижаемая питьем, делается мягкой благодаря жирам. Пищевые вещества в желудке находятся в постоянном движении, в состоянии кипения, под влиянием восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, вызывающего к деятельности желудочные нервы, слизисто-серозную и млечно-лимфатическую систему пищеварительного канала с железами и желчь.

Первоначально пищевая смесь в желудке, имеющая шесть известных тибетским врачам вкусов,²⁵ подвергается воздействию желудочного сока, который, размельчая и расщепляя, приводит ее в состояние пенистой смеси, приятной на вкус. Пена эта сама по себе служит материалом, из которого желудочный сок получает необходимые ему вещества, т. е. пополняет свою трату.

²⁵ Приятный, кислый, соленый, горький, жгучий и вязущий.

Далее эта сладкая пена подвергается воздействию желчи, способствующей пищеварению и усвоению; под влиянием этой желчи, вследствие усиления энергии жизненно-живой теплоты, пена окисает и в таком виде служит питательным материалом для самой желчи, т. е. пополняет ее трату. Затем уже окисшая пена, под влиянием восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, способствующего пищеварению в первых путях, приобретает горький вкус и в этом виде поддерживает пищеварительное восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха; под влиянием жизненного процесса воздуха хилус освобождается от веществ, которые должны удалиться из организма.

Когда хилус освободился от веществ, которые должны удалиться из организма, негодные для последнего твердые (экскременты) и жидкие (урина) вещества удаляются. Питательный же материал, после пополнения хилуса, усваивается всеми тканями последовательно, благодаря пищеварительной способности, свойственной каждой частице организма. Этот пищеварительный материал из первых путей пищеварения достигает печени девятью путями, где, измененный деятельностью печени, поступает в кровяную ткань. После кровяной ткани этим питательным материалом запасаются последовательно мышечная ткань, жировая ткань, нервная ткань и костный мозг, затем органы и ткани, способствующие проявлению *sperma* и *menstrua*. Если экскременты, урина, пот и газы²⁶ удаляются из организма правильно и в правильном виде, а жизненно-живая теплота сохраняет свое постоянство, то это указывает, что восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, твердых и жидких пищевых веществ совершается правильно и в правильном виде.

Самый высший предел восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, твердых и жидких пищевых веществ выражается цветущим состоянием организма, одновременным физическим и умственным развитием и в определенном возрасте постепенным развитием частиц, тканей, органов, от которых зависят количество и качество *spermae* и *menstrua*. Появление их указывает, что индивидуум имеет возможность ощущать совершеннейшее чувство. Жизнерадостное состояние духа, энергичная деятельность, увлекательный и цветущий вид должны считаться признаками правильного развития сферы, способствующей воспроизведению потомства. В ощущении совершеннейшего чувства принимают участие все частицы, ткани и органы организма, иначе невозможна физическая и умственная удовлетворенность.

Принятая пища в виде воздуха, твердых и жидких пищевых веществ прежде всего доставляет питательный материал хилусу, затем различным тканям и только на седьмые сутки этот питательный материал идет на образование *spermae*. Лекарства, улучшающие пищеварение и усвоение, могут содействовать быстрому образованию спермы, а большинство питательных веществ может вызвать образование ее в течение суток.

Эти три жизненных процесса, совершающиеся в организме, влияют на энергию жизненно-живой теплоты: 1) под влиянием расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха происходит колебание баланса жизненно-живой теплоты; 2) под влиянием расстройства жизненных процессов желчи энергия жизненно-живой теплоты усиливается; 3) под влиянием расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы энергия жизненно-живой теплоты ослабевает.

²⁶ Экскременты урина, пот, газы и пр. – это результаты жизненных процессов частиц, тканей и органов – всего организма; они имеют столь же важное значение для организма, как жизненные процессы, поэтому изменение их выражает изменение последних в организме.

При преобладающем расстройстве восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха живот вздут и упруг; при преобладающем расстройстве жизненных процессов желчи живот вдавлен и мягок; при преобладающем расстройстве жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы живот не вздут и не вдавлен, не упруг и не мягок.

Восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха способствует дыханию, всякого рода движению в организме, всякого рода деятельности и напряжению, пищеварению, всасыванию и усвоению, деятельности шести чувств и проявлению воли.

Жизненные процессы желчи способствуют проявлению голода, жажды и аппетита, пищеварению, уподоблению, поддержанию энергии жизненно-живой теплоты, сохранению окраски, свойственной всему организму, проявлению храбрости и способностей.

Жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы способствуют сохранению слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы во всех суставных поверхностях и полостях, поддерживают нормальный сон, способствуют проявлению логических суждений и сохраняют гибкость, мягкость и эластичность в организме.

* * *

Причины расстройства питания бывают отдаленные и ближайшие.

Отдаленные причины в свою очередь разделяются на общие и частные. Неисчисли-мое множество расстройств питания происходит в организме. Нет возможности перечис-лить причины каждого расстройства, поэтому общей причиной всевозможных расстройств должно считать неведение, т. е. отсутствие знания о самом себе. Частными причинами рас-стройств питания следует считать те, которые происходят: 1) от неумения управлять своими страстями; 2) от отсутствия истинной доброты и 3) от незнания вообще и от незнакомства нашего с врачебной наукой в частности, расстраивающих восприятие, уподобление, всасы-вание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, жизненные процессы желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

Ближайшими причинами расстройства питания в организме следует считать само рас-стройство восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расхода-вания воздуха, жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Даже если эти расстройства и незначительны, они все-таки могут служить в буду-щем причинами расстройства питания в организме. Если же эти расстройства велики и не прекращаются, то влияние их на организм обнаруживается достаточно ясно. Если происхо-дит расстройство жизненных процессов желчи, то ткани под влиянием этого расстройства медленно сгорают вследствие усиления энергии жизненно-живой теплоты. Несмотря на то что жизненные процессы желчи главным образом совершаются в первых путях пищева-рения, расстройства их имеют влияние на грудную полость.

Вообще все расстройства питания, начинающиеся повышением температуры, сопро-вождаются расстройством жизненных процессов желчи.

Расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы в организме способствуют ослаблению энергии жизненно-живой теплоты. Несмотря на то, что жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы главным образом совершаются в грудной полости, расстройства их имеют влияние на брюшную полость.

Вообще все расстройства питания, начинающиеся понижением температуры, сопро-вождаются расстройствами жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатиче-ской системы.

Расстройство восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, сопровождая одинаково расстройства жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, в первом случае способствует повышению температуры, а во втором – понижает ее. Кроме того, расстройство восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха часто способствует одновременному расстройству жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы и тем самым вызывает совершенно противоположные расстройства питания всего организма.

Поэтому ближайшей причиной всевозможных расстройств питания в организме должно считать прежде всего расстройство восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме.

* * *

Обстоятельства, способствующие расстройству питания.

Расстройства питания в организме находятся в зависимости от времени года, от состояния деятельности шести чувств, от пищи, питья и образа жизни. Если в жаркое время года слишком жарко или недостаточно жарко, или, наоборот, холодно, если в холодное время года слишком холодно или недостаточно холодно, или, наоборот, тепло, если в дождливое время года слишком много дождя, или мало дождей, или совсем нет дождя, такое состояние времен года считается ненормальным.

Шесть чувств функционируют нормально, когда субъект имеет нормальное зрение, слух, обоняние, вкус, осязание и ощущение полной удовлетворенности (физической и умственной), зависящей от индивидуальности и являющейся результатом первых пяти чувств. Усиление их деятельности, или ослабление, или слишком резкая перемена считаются ненормальными.

Пища, питье и образ жизни включают приход и расход воздуха, пищевых веществ и питья организма, физическую, умственную, душевную деятельность человека и пользование даром слова.

Умеренное пользование ими считается нормальным; усиление или ограничение их и насилие над ними считаются ненормальными.

Строгий образ жизни, теплые пища и питье, теплый климат, теплое помещение, теплое время года поддерживают *нормальное* состояние восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха. Все холодное, т. е. холодный климат, холодное время года, холодное помещение, холодное одеяние, холодные пища и питье, причиняет расстройство восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха.

Под влиянием всего маслянистого и теплого это расстройство излечивается.

Умеренный образ жизни, все прохладное, т. е. прохладное время года, прохладное помещение, прохладная одежда, прохладные пища и питье поддерживают нормальное состояние жизненных процессов желчи. Все жаркое, т. е. жаркий климат, жаркое время года, слишком теплое помещение и одежда, горячие и горячительные пища и питье, приводит в расстройство жизненные процессы желчи. Под влиянием всего умеренного и прохладного это расстройство излечивается.

Ленивый образ жизни, приятный климат, плодородная почва, прохладные помещение и одеяние, жирная и сдобная пища и питье поддерживают нормальное состояние жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Оттепель и сырость в холодное время года, теплые пища и питье причиняют расстройство жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

Под влиянием сурового образа жизни, строгой диеты это расстройство излечивается.

Три жизненных процесса совершаются нормально тогда, когда они совершаются в районах наибольшей своей деятельности. Под влиянием различных причин происходят жизненные расстройства их, выражающиеся прежде всего недомоганием. Полное расстройство каждого из них влияет на весь организм, вследствие чего обнаруживаются ясные признаки, свойственные этим расстройствам.

Организм считается здоровым только тогда, когда эти жизненные процессы совершаются в районах своей деятельности.

Восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха совершаются нормально во время равноденствий, если этому соответствуют климатические условия, строгий образ жизни, питательные и удобоваримые пища и питье. Нарушения восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха не произойдет, если субъекты примут меры для приведения одежды, помещения, пищи и питья в соответствие с временем года и температурой. Летом, в дождливые с холодным ветром дни, восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха нарушается; осенью, во время теплых сухих дней, при употреблении теплой и жирной пищи и питья восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха снова восстанавливается.

Жизненные процессы желчи нормально совершаются и в летнее время, и при употреблении жирной и питательной пищи. Не произойдет нарушения их, если субъекты позаботятся о прохладном помещении, одеянии, о пище и питье; а осенью эти же процессы расстраиваются под влиянием той же питательной жирной пищи и питья, теплой одежды и помещения; но в начале зимы, с наступлением холодных дней, они снова излечиваются.

Жизненные процессы слизи-серозной и млечно-лимфатической системы нормально совершаются и в конце зимы, при употреблении жирной и питательной пищи и питья в холодном виде. Не произойдет нарушения их даже при ленивом образе жизни. В начале весны, с наступлением теплоты, эти жизненные процессы нарушаются, а во время весеннего равноденствия, под влиянием сурового образа жизни, легкой и питательной пищи, снова излечиваются.

Хотя эти жизненные процессы нормально совершаются в определенное время года, но под влиянием пищи, питья и образа жизни они могут совершаться нормально, нарушаться и снова излечиваться во всякое время года.

К *общим причинам*, расстраивающим жизненные процессы, относятся: неумение приспособляться к изменениям температуры времен года, индивидуальная восприимчивость, всякого рода отравления, вредные пища и питье, неправильное лечение, порочная жизнь.

К *частным причинам*, расстраивающим восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, относятся: исключительное употребление веществ горького вкуса, малопитательного и грубого свойства, распутная жизнь, голодание, бессонные ночи, усиленная работа и долгие разговоры в голодном состоянии, обильное кровотечение, сильные понос и рвота, частая простуда, сильные рыдания и постоянные разговоры на грустные темы, а также физическое и умственное перенапряжение организма и шести чувств.

К *частным причинам*, расстраивающим жизненные процессы желчи, относятся: злоупотребление пищевыми веществами жгучего и приятного вкуса, обильное употребление горячей и острой пищи, продолжительный сильный гнев, сон днем, усиленная сидячая работа, чрезмерное усилие при поднятии тяжелых вещей и производстве земляных работ, чрезмерные гимнастические упражнения, бег, борьба, драка, падение с лошади, ушибы, падение с высоты, удары, чрезмерное употребление мяса, масла и вина.

К *частным причинам*, расстраивающим жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы относятся: злоупотребление пищевыми веществами горького и приятного вкуса, тяжелого прохлаждающего и жирного свойства, продолжительная бездеятельность после обильной еды, сон днем, продолжительное пребывание в сыром месте, продолжительное купание, влияние холода и сырости при легком костюме, обильное употребление свежих, сырых и гнилых ягод, семян, плодов, овощей, жирной козлятины, мяса буйвола, растительных масел, старого несвежего масла, редьки, вообще сырой зелени, сырой, недоваренной, переваренной, копченой пищи, козьего молока, кефира, кумыса, холодного чая – вообще злоупотребление пищей и питьем. Особенно вредно употребление пищи до усвоения ранее принятой.

Одновременное влияние различных причин вызывает сложные расстройства трех жизненных процессов.

Ознакомившись, таким образом, с причинами расстройств жизненных процессов и с обстоятельствами, ведущими к ним, мы познакомимся теперь с *путями и районами* расстройства жизненных процессов под влиянием вышеперечисленных обстоятельств.

Самым чувствительным районом расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха считается костная ткань, расстройства жизненных процессов желчи – кровяная ткань и потоотделительная способность кожи, расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы – все остальные части организма. Нарушение под влиянием названных причин и обстоятельств жизненных процессов в организме вызывает расстройство питания тканей, органов и изменение процесса выделения и выделений.

Пища, воспринятая и видоизмененная для усвоения в первых путях пищеварения, всасывается и усваивается тканями и органами при содействии тканевого восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха. Причины, задерживающие всасывание, и способствующий этому образ жизни весьма часто заставляют питательные материалы скапливаться в различных районах организма, и, в случае серьезных обстоятельств, способствующих расстройству питания жизненных процессов, прежде всего начинаются расстройства в шести районах организма. Расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха возникают, главным образом, в областях всасывания, в районах овальных отверстий тазовых костей, в костной системе, в сочленениях, в областях ощущения, в слуховом аппарате. Тонкие кишки считаются областью исключительно всасывания.

Расстройства жизненных процессов желчи начинаются в брюшной области, в желудке, в кровяной ткани, в местах потоотделений, в хилусе, в зрительном аппарате, на коже, в толстых кишках.

Расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы начинаются в грудной полости, в области шеи, в легких, в голове, в хилусе, в мышцах, в жировой ткани, в костном мозгу, в *spem* и *menstrua*, в экскрементах и моче, в сферах обонятельной и вкусовой и, главным образом, в желудке.

Необходимо знать причины и признаки, сопровождающие усиление и ослабление питания, происходящее в жизненных процессах, в тканях и выделениях.

Обильная пища и питье и быстрое уподобление, всасывание и усвоение, спокойный образ жизни способствуют усвоению пищи, увеличению веса и усилению жизненных процессов в организме, а недостаточное и плохое уподобление, всасывание и усвоение, беспокойный образ жизни ведут к обратным явлениям. В первом случае энергия жизненно-живой теплоты напрягается, а во втором – ослабевает. Увеличение, уменьшение, задержание и изменение экскрементов, мочи, пота и воздуха ясно указывают на количество и качество упо-

добления, всасывания и усвоения принятой пищи, питья и воздуха, а также на спокойный или беспокойный образ жизни.

Усиленное расстройство восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме выражается тем, что наружные оболочки принимают темную окраску вследствие застоя венозного кровообращения, наступает худоба, появляется потребность в пребывании в теплоте, общая дрожь, вздутие живота, т. е. задерживаются газы и отделение экскрементов, субъекты становятся чрезмерно болтливыми, страдают головокружением, слабеют, сон и деятельность шести чувств ослабевают.

Усиленное расстройство жизненных процессов желчи выражается в том, что моча, кожа и белки принимают желтую окраску, постоянно ощущаются голод и жажда, тело горит, кожа горяча на ощупь, больные страдают бессонницей и поносами.

Усиленное расстройство жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы выражается в том, что энергия жизненно-живой теплоты и способность пищеварения ослабевают, ощущается общая тяжесть, покровы бледны и белы, чувствуется ленивое состояние духа и слабость в суставах, отделяется много слюны и мокроты, подобные субъекты много спят, страдают одышкой.

Усиленное расстройство питания хилуса ведет к таким же последствиям, как и усиленное расстройство жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

При усиленном расстройстве питания кровяной ткани развиваются от малейших причин рожистые процессы, наружные и внутренние опухоли злокачественного характера, расстраиваются питание селезенки, жизненные процессы желчи в крови, питание десен; всякого рода движения делаются затруднительными, моча принимает красный цвет, кожа, глазные и кожные сосуды расширяются и краснеют, белки окрашиваются в желтый цвет.

При усиленном расстройстве питания мышечной ткани развиваются лимфатические и мышечные опухоли.

При усиленном расстройстве питания жировой ткани люди становятся ленивыми и сонными, увеличиваются груди и сальники, развиваются жировики.

При усиленном расстройстве питания костной ткани развиваются лишние зубы, костные и хрящевые опухоли.

При усиленном расстройстве питания костного мозга ощущается тяжесть, слабость зрения, опухают суставы.

При усиленном расстройстве питания спермы, развивается каменная болезнь и стремление *ad coitum*.

При усиленном образовании экскрементов ощущается тяжесть, живот увеличивается, в нем происходят колики и урчание.

При усиленном образовании мочи происходят колики в мочевом пузыре, появляются частые позывы к мочеиспусканию.

При усиленном потоотделении увеличивается количество пота, ощущается его характерный запах, развивается расстройство питания кожи.

При усиленном образовании отделений из носа, глаз, ушей ощущается тяжесть в каждом из этих органов, появляется зуд, иногда нагноение.

При ослаблении восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в организме теряется сила, субъекты делаются молчаливыми, ощущается общее недомогание, все желания делаются неопределенными и налицо признаки усиленного расстройства жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

При ослаблении жизненных процессов желчи ослабевает энергия жизненно-живой теплоты, ткани теряют свойственный им цвет, кожа теряет свой блеск, темнеет, ощущается холод.

При ослаблении жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы уменьшается отделение слизистых и серозных веществ, начинается головокружение, появляются во всех суставах слабость и треск.

При ослабленном питании хилуса мышцы атрофируются, глотание затрудняется, кожа грубеет; такие субъекты избегают громкого разговора, так как испытывают от него неприятные ощущения.

При ослабленном питании крови пульс слабеет, кожа грубеет, появляется желание кислой и прохладной пищи и питья.

При ослабленном питании мышц появляются боли в суставах и конечностях, кожа вплотную прилегает к костям.

При ослабленном питании жировой ткани много спят, мышцы теряют много воды, принимают синевато-белый цвет.

При ослабленном питании костей выпадают волосы, разрушаются зубы и ногти.

При ослабленном питании костного мозга кости пустеют, происходит головокружение, слабеет зрение. При ослабленном питании спермы при coitum выделяется кровь и ощущается жжение в канале. При уменьшенном образовании экскрементов начинается урчание в животе, газы поднимаются вверх, вызывают боли в области сердца и в боках. При ослабленном образовании урины она изменяется, уменьшается и задерживается.

При ослабленном образовании пота трескается кожа и исчезает пушок. При ослабленном образовании других выделений замечается небольшое их количество или исчезновение.

Так как нормальное питание тканей определяется количеством выделений, то усиленное их образование показывает усиленное питание тканей, а слабое образование – слабость питания тканей.

Menstrua исчезают под влиянием душевного расстройства; при этом больные всего боятся, чрезмерно хохочут, слабеют, всякое желание отсутствует, слабеет энергия, ухудшается вид. Все это излечивается питательными пищевыми веществами: молоком, мясом и бульонами.

Качественное изменение восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха выражается в том, что пульс полный, напряженный, но не эластичный, урина светлая, жидкая, как вода, появляется постоянное желание ходить, частые вздохи, индифферентное отношение ко всему окружающему, головокружение, тяжесть в голове, шум в ушах, язык сухой, красный, жесткий на ощупь, вяжущий вкус во рту, колющие боли в различных местах тела, увеличивающиеся при движениях, дрожь и образование гусиной кожи; ощущение, как будто что-то свело, разорвалось, лопнуло, скрутилось; появляются бессонница, зевота, потягивание; ощущаются различные боли, препятствующие движению в тазовых костях, в пояснице, в костях и в суставах, ноющие и колющие боли шейных мышц, грудной кости и в челюстях; если придавить, при открытом рте, те нервные узлы, которые весьма чувствительны к изменениям восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, то ощущается боль; сухой продолжительный кашель по утрам, выделение пенистой мокроты, вздутие живота. Указанные приступы усиливаются вечером или рано утром, после пищеварения и усвоения пищи.

Качественное изменение жизненных процессов желчи выражается в том, что ощущается ясный, тонкий, сильный и быстрый пульс, урина делается красноватой или желтоватой, с сильным запахом и обильным паром, появляются головные боли, кожа горяча на ощупь, горький и кислый вкус во рту, язык обложен, в носу сухо, белки красновато-желтого цвета, колющая боль в одном каком-нибудь определенном месте, непродолжительный сон ночью и

невозможность заснуть днем, выделение кровянистой мокроты соленого вкуса, понос; рвота с желчью, с кровью, пот с особенным запахом, цвет лица и кожи становится красновато-желтым и появляется жажда. Приступы усиливаются в полдень или в полночь и в период усвоения пищи.

Качественное изменение жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы выражается в том, что пульс мягкий, слабый, медленный; урина белая, с небольшим запахом и паром, во рту неприятный вкус, язык и десны бледные, веки отекающие, обильное отделение слизи и мокроты, тяжесть в голове, подавленное состояние физической и умственной сфер, отсутствие аппетита, ослабление энергии жизненно-живой теплоты, боли в почках и в пояснице, отеки, припухание лимфатических желез, рвота и понос непереваренной пищей и слизью, неясность мысли, сонливость, слабость и отек в позвоноках, в суставах и в мышцах, лень. Приступы усиливаются в дождливое время и во время сильных ветров, вечером и утром.

На основании указанных признаков можно распознавать усиление, ослабление и изменение трех жизненных процессов, совершающихся в организме.

Сложные расстройства трех жизненных процессов распознаются по совокупности признаков расстройств питания двух или трех из них.

Расстройства питания в организме: 1) приобретенные и наследственные, 2) по полу и возрасту и 3) систематическое подразделение расстройств питания.

Приобретенные расстройства возникают под влиянием вышеописанных причин и способствующих расстройству обстоятельств.

Наследственные расстройства питания обнаруживаются или без малейших к тому причин, или под влиянием незначительных причин.

Приобретенные расстройства подразделяются на две группы: зависящие от внутренних причин и зависящие от внешних, случайных причин.

Внутренние причины предрасполагают к расстройству трех жизненных процессов; внешние причины: отравления, ранения, ушибы и расстройства шести чувств, находящихся, в свою очередь, в зависимости от внешних впечатлений.

Расстройства питания различаются у мужчин, у женщин, у детей, у стариков и распознается расстройство питания, присущее всем и каждому.

* * *

Ознакомившись в общих чертах с причинами и обстоятельствами расстройств питания жизненных процессов в организме, т. е. болезней, нетрудно составить представление о том, что все глубокие расстройства питания в организме, изменяющие частицы, ткани и органы, возникают не вдруг, а после продолжительного существования причин, расстраивающих частицы, ткани и органы при благоприятной почве и благоприятствующих расстройству обстоятельствах.

Все расстройства питания, т. е. болезни трудноизлечимые или считающиеся неизлечимыми, возникают: 1) вследствие нашего неумения пользоваться своими страстями, 2) от отсутствия в нас истинной доброты и 3) от нашего незнания вообще и незнакомства нашего с врачебной наукой, в частности.

Всевозможные злокачественные опухоли (рак, саркома и др.), воспалительные процессы, бугорчат – ка, сухотка спинного мозга,²⁷ прогрессивный паралич, глубокие расстройства питания шести чувств, плотных и имеющих полость органов и проч. излечимы, если больные и врачи поймут причины возникновения расстройств питания.

²⁷ Заболевание нервной системы на почве сифилиса.

Наиважнейшими расстройствами питания организма человека следует считать расстройства питания первых путей восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования. Эти первые пути суть: 1) полость рта, носа и глотки; 2) дыхательное горло, бронхи, легкие с сердцем и кровеносной системой; 3) пищевод, желудок, тонкие и толстые кишки с железами и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системой, печень с желчью, почки с мочеточниками, мужские и женские мочеполовые органы и кожа с железами. Пока питание этих первых путей восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования совершается в пределах жизненной нормы, организм процветает, с нарушением же его в организме возникают различного рода расстройства питания (болезни).

Всякое расстройство питания в организме, как было упомянуто выше, сказывается нарушением происходящих в нем трех жизненных процессов; причем расстройство питания первых путей восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования начинается прежде всего расстройством в организме восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха; потом уже последовательно возникают расстройства жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

Эти расстройства весьма легко поддаются диагнозу-распознаванию, ибо ясно выражены: картина изменения жизненных процессов, симптомы их, объективные и субъективные признаки, состояние дыхания, пульса, урины, экскрементов, потоотделения, состояние шести чувств и физической и умственной деятельности.

Невнимательное отношение к этим расстройствам питания влечет за собой развитие хронических и сложных расстройств питания в важнейших частицах, тканях и органах организма.

Мало того, при существовании расстройств питания в организме новое расстройство питания под влиянием разнообразных причин – заразных ядов и болезней – протекает весьма медленно, с осложнениями и оставляет в организме серьезные следы после своего излечения. Лечение таких расстройств осложняется еще и тем, что лекарственное вещество, уже испытанное при подобных расстройствах, не дает надлежащего эффекта. Всевозможные опухоли острого и хронического свойства, доброкачественные и злокачественные, растут быстро или медленно, сообразно с расстройством питания первых путей восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования. Не только внутренние и наружные расстройства питания, но и расстройства питания под влиянием травмы, различных животных и растительных ядов становятся трудноизлечимыми, и больные крайне медленно поправляются при существовании расстройства питания первых путей восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования.

Многие симптомы угрожающего характера, но быстро проходящие при разумном лечении – бессонница, головокружение, тошнота, рвота, головная боль, обострение или потеря чувствительности (гиперестезия и анестезия), притупление или обострение шести чувств и физической и умственной способности – указывают только на расстройство питания первых путей восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования.

Хроническое же расстройство питания этих путей, сопровождаемое упомянутыми выше симптомами, служит причиной глубокого расстройства питания важнейших органов – головного мозга, спинного мозга, половой сферы и др.; прогрессивный паралич, табес, неврастения и импотенция суть результаты вышеупомянутого хронического расстройства.

Восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование суть результаты прихода и расхода в организме.

Приход воздуха, твердых и жидких пищевых веществ, влияние на живую единицу Вселенной теплоты (при производстве теплоты этой живой единицей) и жизненное значение

пространства при приходе доступны в ней наблюдению и изучению так же, как и расход воздуха, твердых и жидких пищевых веществ, расход теплоты и жизненное значение пространства при расходе.

Точное изучение прихода и расхода живой единицы, т. е. организма, всегда может дать нам приблизительное понятие о тех жизненных процессах, которые в ней совершаются.

Жизненные же процессы – восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование – составляют звено в цепи прихода – расхода живой единицы, или ее экономии.

Врачебная наука обращает особенное внимание на экономию организма, потому что от разумного отношения к ней зависит цветущее состояние самой живой единицы, или ее *актив*, а противоположное к ней отношение вызывает пассив.

Актив и пассив в организме исключительно зависят от жизненных процессов, в нем совершающихся. Эти жизненные процессы главным образом направлены к тому, чтобы балансировать прирожденную энергию жизненно-живой теплоты.

Врачебная наука Тибета связывает жизнь с постоянством энергии жизненно-живой теплоты живой единицы. Жизненные процессы для поддержания определенной энергии живой теплоты ведут борьбу с внешними или внутренними, с отдаленными или ближайшими, с постоянными или временными причинами, стремящимися нарушить эту энергию жизненно-живой теплоты.

Это положение, по взглядам представителей врачебной науки Тибета, не изменяется и в том случае, когда идет речь о клетке, из которой воспроизводятся ткани, органы и целые организмы, ибо и клетка для своей жизнеспособности нуждается в определенном пространстве, в определенном количестве влаги и воздуха, твердых веществ из почвы, в определенной энергии теплоты-света.

Все, что происходит в клетке, происходит в целом организме; все, что испытывает целый организм, надо полагать, испытывает и клетка.

Вопрос заключается в том, чтобы приход и расход жизненных сил не производили колебания в постоянстве энергии жизненно-живой теплоты.

Для сохранения *status quo* этой энергии живая единица должна относиться весьма чутко к *внешним и внутренним* причинам, которые, вследствие индивидуальных свойств особей, весьма разнообразны.

Нужда заставила человечество приспособляться к местным климатическим условиям, чтобы не страдать от действия холода, жары, ветров и дождей, т. е. причин чисто *внешних*, способных вызвать колебание в постоянстве энергии жизненно-живой теплоты.

Внутренние причины – это жизненные процессы, совершающиеся в организме, способные также нарушить баланс энергии жизненно-живой теплоты.

К жизненным процессам, производящим усиление энергии жизненно-живой теплоты, относятся жизненные процессы желчи.

К жизненным процессам, вызывающим ослабление энергии этой теплоты, относятся жизненные процессы слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

Регулятором этих двух совершенно противоположных процессов считается восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха в живой единице.

Нужно иметь в виду, что, по взглядам врачебной науки Тибета, нормальное восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха – как частное, так и общее – вызывает непосредственно нормальную и здоровую деятельность как в центре, так и на периферии нервной и мышечной систем, несмотря на то, что жизнеспособность нервной ткани и мышц зависит от правильного состояния всех трех жизненных процессов, совершающихся в организме.

Во всяком случае, врачами Тибета доказано экспериментальным путем изменение функций нервной и мышечной систем непосредственно после нарушения общего или частного восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха.

Усиление энергии жизненно-живой теплоты под влиянием усиления жизненных процессов желчи сопровождается следующими признаками.

Субъективные признаки: общая напряженность до возбуждения, ощущение жара, сухость и горечь во рту, сонливость, тяжесть в голове, в глазах, общее недомогание, ускоренное биение сердца, редкий позыв к мочеиспусканию.

Объективные признаки: все шесть чувств обнаруживают признаки обострения, горячее тело, учащенный и тонкий пульс; все слизистые оболочки наружных отверстий, белки, кожа, ногти и видимые слизистые оболочки принимают интенсивно красную окраску, а зубы – желто-зеленую окраску; язык припухлый, с желтоватым толстым налетом; испарина окрашивает белую ткань в желтоватый цвет, обладает неприятным запахом; экскременты выделяются или с трудом в сухом виде, если мало желчи в кишечнике, или обильно и в жидком виде, при обильном выделении желчи; в обоих случаях экскременты принимают желтую окраску и издают особенное зловоние вследствие разложения их, еще в организме; урина уменьшается, сильно окрашиваясь, до красного цвета, и, также разлагаясь, дает неприятный запах.

По взглядам врачебной науки Тибета, все процессы брожения, разложения и омертвения в организме происходят вследствие беспорядка жизненных процессов желчи.

Ослабление энергии жизненно-живой теплоты под влиянием усиления жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы сопровождается следующими признаками.

Субъективные признаки: общая слабость до апатии, ощущение холода, большое накопление слизи во рту, тревожный сон, туман в голове и в глазах, слабое биение сердца, учащенное дыхание, частое мочеиспускание.

Объективные признаки: тело на ощупь холодное, медленный и толстый пульс, все слизистые оболочки наружных отверстий бледны, белки, кожа, ногти, видимые слизистые оболочки, зубы теряют свой блеск, язык тонкий, бледный; все шесть чувств обнаруживают признаки притупления; с испариной выделяется много слизистых веществ, экскременты с обильной слизью, бледного цвета, с запахом разложения; урины много, она водянистого цвета и тоже со слизью.

Два таких противоположных состояния организма проявляются под влиянием причин, вызывающих расстройство жизненных процессов. Эти жизненные процессы усиливаются или ослабевают под воздействием на организм времен года, образа жизни, пищи, питья и индивидуальной восприимчивости.

Излечиваются эти процессы с помощью разумного образа жизни, при умелом употреблении пищи и питья, лекарственными веществами и, наконец, наружными способами лечения.

Оба эти состояния требуют от окружающих и от врача умелого ухода и лечения при помощи двух противоположных методов: прохлаждающего и согревающего, т. е. таких методов ухода и лечения, при которых баланс теплоты в организме мог бы прийти к норме.

При активе и пассиве теплоты в организме следует руководствоваться наставлениями, помещенными в соответствующих отделах «Чжуд-ши» о выборе пищи и питья, образе жизни, о лекарствах и наружных методах лечения.

Вообще же при активе советуют прибегать к прохлаждающей пище и питью, выбирать умеренный климат, прохладные помещения с обилием свежего воздуха, окружать себя добрыми, спокойными людьми, одеваться в легкую одежду, спокойно лежать, принимать жаро-

понижающие и успокаивающие лекарства и пользоваться прохлаждающими наружными способами лечения.

При пассиве же теплоты в организме следует употреблять пищу и питье согревающие, выбирать теплый климат, теплые помещения с обилием свежего теплого воздуха, окружать себя добрыми и веселыми людьми, одеваться в теплую одежду, делать прогулки умеренные и неустрашающие, принимать средства, согревающие и укрепляющие, и прибегать к согревающим наружным способам лечения.

В сохранении баланса теплоты в организме, очевидно, принимают участие все жизнеспособные единицы организма.

К единицам, способствующим усилению актива теплоты и вообще актива в организме, относятся органы, способствующие пищеварению, усвоению, и органы разносящие, т. е. органы первых путей пищеварения с печенью, с кровеносной системой, и органы, способствующие вдыханию.

К органам, производящим пассив в организме, относятся органы, способствующие выделению, органы разносящие, т. е. органы первых путей пищеварения с кровеносной системой, почки, органы, участвующие в процессе выдыхания и потоотделения. Эти два противоположных процесса в организме, как уже было упомянуто, регулируются при помощи восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, непосредственно влияющего на нервную и мышечную системы.

Расстройства же трех жизненных процессов ведут к 404 расстройствам питания, которые распадаются на 1616 экспериментальным путем изученных расстройств питания.

Врачи Тибета пришли к этим выводам благодаря аналитическому методу, – иными словами, они путем индукции изучили 1616 патологических состояний организма и путем синтеза, т. е. дедуктивным путем, пришли к заключению, что в организме совершается только два патологических процесса: *усиление* или *ослабление прирожденной энергии жизненно-живой теплоты*.

Изучая человека, тибетские врачи пришли к заключению, что самая мельчайшая частица в организме непременно занимает известное пространство и благополучие этой частицы зависит от величины занимаемого ею пространства, что жизнеспособность ее находится в зависимости от теплоты-света во Вселенной, хотя и в ней самой поддерживается благодаря жизненным процессам жизненно-живая сила в виде постоянства энергии жизненно-живой теплоты. Частица эта нуждается в возобновлении извне газообразных, жидких и твердых веществ, находящихся в ней в определенной норме.

Частицы, ткани, органы и весь организм чрезвычайно стойки, имеют возможность приспособляться к различным обстоятельствам и умеют защищаться от внешних и внутренних, от временных и постоянных, от отдаленных и ближайших причин.

Обширные знания, имеющиеся в распоряжении врачебного сословия, обогащают ум врача, обширная практика развивает добрые чувства и наблюдательность. Любовь к ближнему, стремление врача удовлетворить желание каждого обращающегося к нему налагают на него чрезмерную ответственность, как видно из свода этических правил, составленного для тибетского врачебного сословия; и при этих обстоятельствах врачу нетрудно стоять на идеальной высоте нравственности, как бы ни рассматривали эту нравственность с точки зрения абсолютной или относительной.

Тибетские врачи особенно заботливо относятся к своему зрению, ибо при помощи его наиболее опытные из них смело ставят диагноз только по виду больного и по наружному его осмотру.

Известно, что человек, имеющий нормальное зрение, видит на различных расстояниях не только крупные, но даже мельчайшие предметы гораздо яснее, чем тот, кто прибегает к помощи инструментов.

Зрение зависит исключительно от устройства глаза, обладающего возможностью приспособляться ко всевозможным расстояниям, освещением и величинам.

Состояние же зрительного аппарата, по взглядам врачей Тибета, находится в непосредственной связи с кровеносной системой, состоянием печени и лимфатической системой, на которые, в свою очередь, влияют активное или пассивное состояние ума, чувств и наблюдательность.

Этика тибетских врачей требует от них одинаково внимательного и ласкового отношения к больным, даже в том случае, если обращается за помощью врач: он должен находить во враче, даже в его взгляде, одну искренность и доброту.

Таким же точно образом тибетский врач обязан оберегать свой слух, при помощи которого в некоторых случаях безошибочно ставится диагноз.

Голос больного, тон его голоса, вообще речь, звуки и шум, производимые больным при дыхании, при движении и наблюдаемые в различных органах, дают возможность узнать как причину, так и сущность болезни. По голосу человека легко узнается его душевное настроение.

Точно так же врач должен заботиться о своем обонянии. Нормально развитое обоняние тоже дает возможность правильно ставить диагноз. От тонкого обоняния врача не могут ускользнуть запах пищи, питья, помещения, запах всевозможных лекарств и растений, запах дыхания и различных выделений здорового и больного человека, запах вредных или полезных веществ.

Такое же важное значение имеет нормально развитый вкус.

По вкусу и по изменению вкуса возможно также ставить диагноз.

Шесть точно определенных, признаваемых врачами Тибета вкусов главным образом служат руководством при приготовлении и назначении пищи, питья и лекарств.

Тибетские врачи придают также огромное значение чувству осязания и ощущения. На основании этих чувств врачи могут ставить диагноз.

Различные расстройства внутренних органов выражаются или чрезвычайной чувствительностью, или потерей ее.

Нормальное ощущение полной удовлетворенности (физической и умственной), являющейся результатом первых пяти чувств у врача, дает ему возможность знать состояние шестого чувства у больного.

Вообще все шесть чувств изменяются под влиянием расстройства внутренних органов. Так, например, зрение изменяется особенно при болезни печени, слух – при болезни почек, обоняние – при болезни легких, вкус – при болезни желудка и кишок, осязание-ощущение – при расстройстве восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, а чувство полной удовлетворенности – при расстройстве всей нервной системы.

* * *

Для определения здорового и больного организма врачи пользуются абсолютной и относительной диагностикой.

Абсолютная диагностика существует только в теории, так как на основании этой диагностики можно у всякого человека найти расстройство питания.

Относительная диагностика всегда применяется на практике. Та и другая диагностика требует объективного и субъективного метода исследования.

Объективный метод исследования в начале расстройства питания организма, пользующийся физическим способом диагностики, т. е. осмотром, ощупыванием, постукиванием, выслушиванием и прочее, не позволяет установить существующее расстройство, так как

частицы, ткани, органы, пульс, урина, экскременты и кожа не изменились настолько, чтобы можно было предполагать какое-нибудь расстройство.

Врачебная наука Тибета отдает предпочтение субъективному методу исследования, состоящему в правильных расспросах о сне, аппетите, о зрении, слухе, вкусе, обонянии, осязании-ощущении, ощущении полной удовлетворенности, о самочувствии вообще, об отделении экскрементов, урины и пота, о действии на организм различных пищевых веществ и питья, температур и окружающей среды. Подобные расспросы дают возможность врачу правильно определить состояние жизненных процессов организма.

Различие между объективным и субъективным методами исследования расстройств питания в организме можно проследить на одном и том же больном.

Больной ощущает неловкость и боль в правом боку и при этом по временам страдает задержкой экскрементов и газов.

Объективный метод исследования посредством физических способов не устанавливает расстройства.

Врач же, пользующийся субъективным методом, рядом правильных расспросов устанавливает, что неловкость и боль в правом боку, задержка экскрементов и газов происходят из-за задержки желчи, и может предсказать, что если больной в продолжение известного периода времени не примет мер, предлагаемых врачебной наукой, и не изменит образа жизни, состава пищи и питья, служащих причиной появления его недуга, то у него произойдет застой желчи и увеличение печени, образуются камни в желчном пузыре с явлениями желтухи и со всеми осложнениями этого расстройства. Объективный метод подтвердит исполнившееся предсказание только через несколько лет: врач же, посредством выстукивания, исследования экскрементов и урины, установит увеличение печени, застой желчи и присутствие камней в экскрементах.

Больной преклонного возраста, имеющий порок сердца с юных лет, является к врачу, жалуется на боль в грудной области и одышку. Объективный метод исследования больного с помощью физических способов дает полную картину порока сердца, поэтому болезненное состояние грудной области и одышку приписывает пороку сердца. Тогда как субъективный метод исследования этого больного, при помощи правильных расспросов, устанавливает расстройство желудочно-кишечной системы: задержка газов и экскрементов вызывает вздутие живота и приподнятие диафрагмы; поднятие диафрагмы стеснило легкие, уже стесненные измененным с юных лет сердцем вследствие его порока, и вызвало одышку, а боли в грудной области произошли вследствие давления измененным и стесненным сердцем на чувствительные части грудной области. При лечении больного на основании субъективного метода исследования, с применением желудочно-кишечных лекарств и соответствующего образа жизни, пищи и питья, совершенно исчезают боль в грудной области и одышка. При лечении же на основании объективного метода исследования, с применением сердечных лекарств, данное расстройство ухудшается, так как не устранена причина, и может произойти нарушение компенсации (уравновешивание) сердца со всеми последствиями и смертью от водянки. Врач установит, что больной умер от порока сердца, тогда как ближайшей причиной смерти было катаральное состояние желудочно-кишечной системы, вызвавшее в организме смертельное осложнение вследствие пренебрежения диагностикой.

К врачу приходят три субъекта с различными, на их взгляд, расстройствами питания: отец, мать и дочь. Врач не знает, что они из одной семьи. Сперва вошел отец. У него, по субъективному исследованию, катар желудка и кишок с обычными запорами. Врач дал ему лекарство, соответствующее этому расстройству. Второй пришла молодая особа с жалобой на мигрень, на страшную головную боль, особенно во время менструации. По субъективному исследованию оказалось, что ее головные боли происходят от катарального состояния желудочно-кишечной системы; поэтому врач дал ей то же самое лекарство, которое дал и ее

отцу. Третья больная – почтенная особа, полная, с довольно выдающимся животиком, прихрамывающая. Она жаловалась на сильные боли в области раны ноги. На ноге ее образовалось несколько язвочек вследствие расширения вен, ноги были отечны, очень плотны, а язвы чрезвычайно болезненны, выделяли гной и сукровицу. Определив, по субъективному исследованию, катаральное состояние желудочно-кишечной системы, врач дал и этой больной то же самое лекарство, которое было дано предыдущим двум больным.

Все трое, возвратившись домой, обратили внимание на данное врачом лекарство и нашли, что врач одно и то же лекарство дал против самых различных болезней. Но эти больные нашли нужным принимать данное им лекарство, и пищеварение отца улучшилось, мигрень дочери прошла, у матери боли в ноге прекратились, язвочки зажили, отечность ноги прошла, остались только венозные расширения.

Таким образом, мы видим существенную разницу между объективным методом с применением его физических способов исследования организма и субъективным методом с применением способа исследования организма на основании правильных расспросов и изменения жизненных процессов организма.

Больной преклонных лет, с большими средствами, приглашает врача и жалуется на боли под ложечкой, тошноту, рвоту, отсутствие аппетита, на изменение урины (с сужением мочеиспускательного канала), на задержку экскрементов и газов и на боли в суставах. Субъективное исследование указало, что у больного существует катаральное состояние мочевого пузыря заразного характера вследствие хронического перелоя и отравление организма этим ядом в виде ревматических болей в суставах и раздражение этим ядом слизистых путей пищеварительного канала. Больному даются лекарства против катарального состояния желудочно-кишечной системы: боли под ложечкой, тошнота, рвота, отсутствие аппетита, изменение урины, задержка экскрементов и газов исчезают, самочувствие улучшается, но обостряются боли в суставах; затем и эти боли исчезают, но обнаруживается перелой в очень острой форме. Больной обижается на врача, приглашает специалиста по перелой и говорит ему и другим врачам, что предыдущий врач вызвал у него перелой. Врач-специалист лечил его местным способом, острая форма перелоя уступила этому лечению. Но больной через три года после излечения от перелоя стал страдать теми же припадками, от которых был излечен первым врачом, и долгое время не желал обратиться к нему за помощью из опасения, что он снова вызовет перелой. Никто не хотел поверить, что перелой был вызван существованием в организме перелойного яда, и что больной мог избавиться от этого яда только возвращением последнего на место заражения, и что возвращение этого яда произошло вследствие излечения лекарствами желудочно-кишечной системы, которая была расстроена воздействием указанного яда. Наконец больной, изнемогая от рвоты с кровью из-за явно выраженного ракового процесса, решил пригласить того врача, который однажды уже излечил его. Врач после многократной просьбы родных поехал осмотреть больного, но не дал ему лекарства: было поздно, больной через несколько дней умер.

Таким образом, раковый процесс был вызван расстройством питания желудка, а это расстройство было вызвано перелойным ядом.²⁸

Врач может встретиться с так называемыми неизлечимыми недугами (туберкулезом, раком, саркомой и другими злокачественными и доброкачественными опухолями, с прогрессивным параличом, сухоткой спинного мозга, с перерождением важнейших органов и тканей), которые развиваются под влиянием расстройства жизненных процессов, вызывающих расстройство питания частиц, тканей и органов.

²⁸ Ежедневно можно подвергнуть демонстрации сотни больных и доказать воочию преимущество субъективной диагностики над объективной, показать этим относительное излечение всевозможных расстройств питания, которые считаются даже неизлечимыми.

Объективный метод исследования (при помощи физического способа) в начальном периоде этих расстройств не позволяет точно определить характер и опасность в будущем данного расстройства. Тогда как, руководясь субъективным методом исследования, при помощи правильных расспросов, врач может безусловно верно определить существующее расстройство и предсказать картину развития его до состояния, опасного для организма, и предложить средства для исправления расстройства жизненных процессов, которое могло бы быть причиной развития вышеуказанных неизлечимых расстройств.

Во всяком случае лишь объективный метод исследования расстройств питания организма с применением только физических способов исследования следует считать грубым методом, так как этот способ диагностики имеет дело с явно выраженными изменившимися качественно и количественно частицами, тканями и органами, – так сказать, с изменениями предсмертными.

* * *

Основные взгляды врачебной науки Тибета, приведенные в сведениях по эмбриологии, анатомии, физиологии, патологии и диагностике, говорят о том, что и благосостояние человеческого организма, и расстройство его находится в зависимости от трех основных причин, которые, в свою очередь, зависят от степени физического и умственного развития человека: 1) от неумения управлять своими страстями, 2) от отсутствия истинной доброты и 3) от незнания врачебной науки в частности и от незнания вообще.

1) По первой причине – из-за неумения управлять своими страстями – возникают расстройства-питания органов, тканей и частиц, поддерживающих равновесие жизненно-живой теплоты в организме. К ним относятся органы, ткани и частицы, находящиеся непосредственно под влиянием восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, т. е. нервно-мышечная система.

2) По второй причине – из-за отсутствия истинной доброты – возникают расстройства питания кровеносной системы во главе с сердцем и печенью.

Истинная доброта есть проявление гармонии физического и умственного развития. В зависимости от умственного и физического развития субъекта получаемые им внешние впечатления по-разному воспринимаются центральной нервной системой, которая получает питание, благодаря восприятию, уподоблению, всасыванию, усвоению, удалению-очищению-расходованию воздуха, желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Люди, у которых вполне гармонично физическое и умственное развитие, способны моментально критически отнестись к внешним впечатлениям даже самого потрясающего свойства, и эти впечатления уже не нарушают восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы, поэтому и не вызывают энергичной деятельности сердца и кровеносных сосудов и не угнетают желчетворительной способности печени, первоисточника энергичного проявления деятельности центральной нервной системы. Тогда как субъекты, у которых нет полной гармонии между физическим и умственным развитием, от таких же потрясающих впечатлений теряются и не способны отнестись к ним критически, чем и вызывают у себя различные расстройства питания (болезни), преимущественно кровеносной системы, сердца и печени, затем разные расстройства питания в организме, зависящие от этих органов. Такие субъекты постоянно расстраивают свое здоровье, так как люди окружены неожиданностями.

Расстройство же кровеносной системы, сердца и печени происходит от того, что эти впечатления оказывают влияние прямо на желчетворение и желчевыделение.

В первый момент восприятия впечатлений организмом теряется много тепла, сосуды расширяются, в следующий момент сосуды сжимаются, уменьшается потеря теплоты и начинается сердцебиение вследствие сосудистого сопротивления и увеличения системы желчи в крови. Из этого ясно, что частое повторение подобных явлений вызывает полное расстройство кровеносной системы, сердца и печени.

3) По третьей причине и, в частности из-за незнания условий нашей жизни, возникают все расстройства питания слизистых и эпителиальных покровов, – по выражению европейских врачей, простудно-катаральные болезни. Эти расстройства питания происходят из-за частного или общего охлаждения организма вследствие неумения приспосабливаться к разнице температур вообще и к разным температурам времен года в частности, к барометрическим изменениям, к ветру, к дождю, к климатическим условиям и, наконец, к помещению, к одежде, к пище и питью разных температур.

Неумение сообразовываться с указанными явлениями и обстоятельствами вызывает прежде всего расстройство питания кожи и слизистых покровов, доступных внешнему влиянию. Эти последние, в свою очередь, имеют влияние на слизистые и серозные покровы всего организма в зависимости от того, какой район кожи и слизистых покровов, доступных внешнему влиянию, охладился качественно и количественно.

Таким образом, по первой причине происходят расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, по второй – расстройства желчи, по третьей – слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы.

* * *

Дальнейшее благосостояние организма и расстройство его уже зависят от времени года, от индивидуальной чувствительности, от образа жизни, пищи и питья. Мы теперь перейдем к образу жизни.

Умственное и физическое развитие человека во многом зависит от образа жизни. Врачебная наука утверждает, что лица, заботящиеся о своем правильном умственном и физическом развитии, прежде всего должны ознакомиться с ее основными принципами. Эти принципы доказывают, что только гармония между физическим и умственным развитием может сформировать более совершенных людей.

Развитие ума в ущерб телу, и наоборот, всегда ведет к тем ненормальным явлениям, которые принято называть безнравственными.

Врачебная наука Тибета учит, что расстройства питания организма, т. е. всевозможные болезни, весьма часто трудноизлечимые, возникают у лиц, ведущих предосудительный образ жизни, например, у лжецов, клеветников, воров, убийц, завистников, гордецов, честолюбцев, сребролюбцев, поклонников еды, питья, беспутства и др. Все они – жертвы расстроенного питания организма, и сами, в свою очередь, способствуют дальнейшему расстройству питания до степени неизлечимости, если, пусть даже и с опозданием, не оставят своих пороков и не будут следовать точным указаниям врачебной науки Тибета. Все выше-названные пороки излечимы. Следует твердо знать, что в момент зачатия наследственно передаются различного рода пороки, которые во время зародышевой жизни могут исчезнуть, если жизненные процессы у матери совершаются правильно, и, следовательно, младенец получает нормальное питание. В противном случае плод появляется на свет с унаследованными пороками, которые, при приведении в нормальное состояние жизненных процессов младенца, могут исчезнуть. Все умственные расстройства, по учению врачебной науки, зависят от расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха в центральной нервной системе и от расстройства жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы этого

же района. Известно, что центральная нервная система получает питание, главным образом, при помощи двух сонных и двух позвоночных артерий, и множества вен, уносящих кровь из центральной нервной системы, наполненных продуктами восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Врачебная наука учит: 1) под влиянием нормального восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха проявляются различные способности, нормальная деятельность шести чувств и воля, 2) под влиянием жизненных процессов желчи, действующей на центральную нервную систему при помощи кровеносной системы, проявляются ясность мысли, энергия, решительность, всякого рода желания, 3) вследствие нормального состояния жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы головного мозга обнаруживается правильное отправление шести чувств, проявление довольства.

Вот что можно сказать о вышеназванных пороках: 1) ложь и клеветничество – продукты потери воли вследствие расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и центральной нервной системы; 2) воровство, убийство, зависть, гордость, честолюбие, сребролюбие – продукты потери воли вследствие расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и жизненных процессов желчи; 3) чрезмерная склонность к еде, пьянству и беспутству – продукты потери воли вследствие расстройства восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха и расстройств жизненных процессов слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Все аномальные явления в области мысли, речи и действий, по врачебной науке Тибета, также объяснимы расстройством жизненных процессов.

Нервные центры, очевидно, работают нормально только при условии нормального состояния восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. При таком состоянии жизненных процессов преступные деяния не имеют места. Эти деяния могут возникнуть только вследствие определенного расстройства питания центральной нервной системы, происходящего из-за расстройства в ней восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, жизненных процессов желчи и слизисто-серозной и млечно-лимфатической системы. Вот почему преступные деяния всегда имеют характер спорадический, т. е. случайный.

Все вышесказанное возможно подтвердить экспериментальным путем, ибо эти положения выработаны именно указанным путем.

Вот почему для сохранения здоровья врачебная наука советует прежде всего быть правдивым и стоять за правду, не делать никому зла даже мысленно, не говорить много, не утруждать шесть чувств, но и не оставлять их в бездействии, быть осторожным во всем и везде, избегать бессонных ночей, усиленного умственного и физического труда, быть твердым в своих убеждениях, милосердным, не следует поддаваться страстям, сообразовываться с временами года в образе жизни, в пище, питье, в одежде и в помещении, держать в безусловной чистоте себя и свое помещение, держать нижнюю свою сферу в такой же чистоте, как лицо и рот, подмываться каждый раз теплой водой после всякого естественного отправления.

В супружестве весьма часто один из супругов, у которого умственное и физическое развитие находится в гармонии, может оказать благотворное и оздоравливающее влияние на другого, имеющего даже большие недостатки, но во всяком случае не следует вступать в брачный союз с больными умственно и физически; следует избегать в браке кровного родства; в известного рода супружеских отношениях безусловно надо соблюдать правила относительно времен года, иначе произойдет истощение, ибо в жизненных процессах ясно указано, в какое время года и при каких обстоятельствах организм имеет способность удер-

живать свой актив на наибольшей высоте. Поэтому потеря тепла и производство вновь продуктов для известных супружеских отношений не отзывается истощающим образом на организме. Безусловно воспещаются известного рода супружеские отношения лицам истощенным, голодным, изнуренным физически, умственно, потерявшим много крови, страдающим хроническими затяжными катарам тонких кишок.

Для того чтобы достигнуть гармонии между умственным и физическим развитием, следует обращать внимание на шесть чувств. Правильно воспитывать все шесть чувств – значит создать прочный фундамент гармонии умственного и физического развития.

Благодаря только шести чувствам человечество имеет связь с внешним миром. Из этого ясно, что все недостатки шести чувств дадут человеку ложные представления обо всем, что вне его. Для получения истинных представлений эти чувства должны быть воспитаны под влиянием теплоты, света, пространства, воздуха, воды и почвы. Но так как неумение обращаться с этими последними также может дурно повлиять на шесть чувств, то следует обратить внимание на нижеследующее: как усиленный свет и теплота, так и чрезмерное ослабление их дурно действует на зрение, неумение приспосабливаться к пространству или слишком обостряет слух и надрывает голос, или же притупляет слух и делает голос слабым. Кто не обращает внимания на кожу и слизистые покровы, тот не умеет приспосабливаться к разнице температур, не развивает в себе чувства осязания-ощущения, тот или ослабляет чувство ощущения и осязания, или делает их чувствительными до болезненности, поэтому подвергается различным расстройствам питания. Кто не умеет обращаться с водой как «со вкусовым веществом», тот не может предохранить свой организм от расстройства вследствие поступления в него воды плохого качества и других вредно действующих жидкостей.

Наконец, благодаря почве и растительному царству и благодаря существованию различных запахов воспитывается обонятельный орган.

Правильно воспитанный обонятельный орган может предохранить организм от попадания в него вредных пахучих веществ.

Из всего предыдущего ясно, что центральная нервная система, куда доставляются все сведения о внешнем мире благодаря шести чувствам, будет тем совершеннее, чем совершеннее будут все шесть чувств, и, наконец, сама центральная нервная система, достигшая известного совершенства, потребует совершенного физического развития.

Ясно из этого, что мысли, речи и действия подобных субъектов примут характер более совершенный и эти субъекты окончательно поймут, что счастье на земле возможно только при двух условиях: при разумной жизни и разумном труде. Хотя «счастье», «разумная жизнь» и «разумный труд» – понятия относительные, но ведь всякий понимает, что безусловного счастья, понимаемого всеми одинаково, не может быть на земле: всякий, сообразно гармонии своего умственного и физического развития, понимает счастье по-своему. Но врачебная наука Тибета под словом «счастье» понимает удовлетворенность умственную и физическую в данный момент.

Что же такое разумная жизнь?

Разумной жизнью врачебная наука Тибета называет умение содержать в чистоте ум и тело и оберегать себя от всяких излишеств, потому что они препятствуют умственному и физическому развитию.

Мы ранее ознакомились с теми средствами, которые ведут людей к разумной жизни. Одним из средств для достижения разумной жизни должен считаться и разумный труд.

Что означает «разумный» труд?

Это труд, соответствующий индивидуальности того, кто им занимается. С одной стороны, разумный труд ведет к разумной жизни, с другой – разумная жизнь без труда невозможна. Врачебная наука Тибета требует, чтобы труд умственный не утомлял центральную

нервную систему как часть тела, а труд физический не задерживал проявления умственных способностей.

Физический труд только тогда приносит пользу организму, когда он целесообразен в самом широком смысле этого слова и совершается на открытом воздухе. Физический же труд в виде гимнастических упражнений, верховой езды, рукоделия, танцев, фехтования и т. д. безусловно вреден, если он совершается в душных помещениях.

Из всех видов физического труда врачебной наукой Тибета рекомендуется сельскохозяйственный труд в широком смысле этого слова, потому что этот труд имеет значение воспитательное и он легче всего способствует правильному умственному и физическому развитию.

Благодаря сельскохозяйственному труду человек может избежать экономической катастрофы, так как этот вид труда самым дешевым образом одевает и кормит не только его самого, но и семью его, и живой инвентарь. Этот труд дает полное благосостояние и довольство. При сельскохозяйственном труде не зарождается пролетариат и тунеядство. Сельские хозяева в большинстве люди мирные, доброго нрава; у них скорее, чем у ремесленников, зарождается чувство сострадания к животным и любовь к ним и легче всего возникают человеколюбивые устремления. Они – враги всевозможных беспорядков, грабежей, разбоя и войн. Они более всех сочувствуют ближним, ценят время и стараются следить за временами года, чтобы предупредить возможные бедствия. Они больше всего ценят природу и понимают значение собственности и труда.

Все другие отрасли труда имеют место только при процветании сельскохозяйственного труда, иначе они являются началом, нарушающим умственное и физическое развитие, и влекут за собой гибель рабочих и даже вырождение целой страны.

Примеры указать нетрудно. Все ужасаются нравам фабрично-заводских рабочих, и Франция – «родоначальница» этих рабочих – давно заметила у себя вырождение, тогда как сельскохозяйственный Китай своим трудом обогатил 400-миллионное население, и он не нуждается ни в чем извне, но, к сожалению, население Срединного государства, поставив выше всего на свете труд и материализм, не способствовало гармонии умственного и физического своего развития.

* * *

Врачебная наука Тибета указывает, что пищевые вещества, способствующие сохранению в равновесии жизненных процессов и нормальному питанию семи тканей и четырех главных выделений для поддержания гармонии умственного и физического развития, по своему виду разделяются на: 1) воздухообразные, 2) жидкие и 3) твердые, а по действию на: 1) укрепляющие, т. е. поднимающие энергию жизненно-живой теплоты, 2) ослабляющие, т. е. понижающие энергию жизненно-живой теплоты, и 3) нейтральные.

1) Представителем воздухообразных пищевых веществ считается воздух. Место усвоения его – легкие, слизистые пути, начиная от рта и носа до *apex*'а включительно, так как с жидкими и твердыми пищевыми веществами входит в первые пути пищеварения и усвоения большое количество воздуха и других газов, содержащихся в этих пищевых веществах. Нормальные отправления кожи и слизистых покровов, доступных внешнему влиянию, и дальнейшее их совершенствование находятся в зависимости от состояния атмосферного воздуха.

Ощущение и осязание могут совершенствоваться постепенно до высоких и невероятных пределов, если будет обращено особенное внимание на влияние атмосферного воздуха на кожу и слизистые покровы.

Воздухообразные пищевые вещества усваиваются организмом для поддержания жизни оживленных воздухообразных веществ организма.

Нервно-мышечная система более всех нуждается в правильности восприятия, уподобления, всасывания, усвоения, удаления-очищения-расходования воздуха, так как она в проявлении своей деятельности преимущественно обязана воздухообразному пищевому веществу.

Из жизненных процессов, совершающихся в организме, врачебной наукой Тибета самым чувствительным к различным влияниям признается восприятие, уподобление, всасывание, усвоение, удаление-очищение-расходование воздуха, поэтому-то при всякого рода расстройствах в организме оно расстраивается первым и излечивается последним.

Вот почему перед всякой болезнью обнаруживается прежде всего расстройство нервно-мышечной системы в виде бессонницы, общего недомогания и т. п., и после выздоровления субъекта она долгое время не приходит в нормальное состояние: субъект продолжает чувствовать слабость и неспособность к умственному и физическому труду. При таких обстоятельствах лучшим пищевым веществом для укрепления нервно-мышечной системы служит чистый, преимущественно горный воздух в защищенной от ветров местности.

2) К жидким пищевым веществам относятся воды (дождевая, снежная, речная, ключевая, колодезная, солончаковая и болотная), молоко (кумыс, кефир, простокваша и пр.), вина и различные напитки.

3) Твердые пищевые вещества делятся на простые (семена, различные сорта мяса, масла (жиры), зелень) и сложные (искусственно приготовляемые).

Все эти пищевые вещества, раз попав в организм, изменяются под влиянием трех жизненных процессов: под влиянием секреции слизистых путей, изменяющей пищевые вещества; под влиянием действий воздухообразных веществ на нервно-мышечную систему первых путей пищеварения и усвоения и на сами пищевые вещества; под влиянием жизненных процессов желчи.

Жидкие и твердые пищевые вещества, измененные жизненными аппаратами, идут на поддержание жизненности оживленных жидких и твердых веществ организма.

Какую роль играют пространство и теплота-свет в значении пищевых веществ для организма – понятно из сказанного выше, ибо жизненная живая теплота, производимая организмом вследствие его целесообразной самостоятельной деятельности, недостаточна для поддержания жизненно-живой теплоты организма без теплоты-света Вселенной, а без пространства, определенного для жизненности, жизнь невозможна.

Из этого выходит, что в структуре живой единицы, вызванной проявлением особой силы, участвуют в отдельности оживленные воздухообразные жидкие и твердые вещества, оживленная теплота-свет (жизненно-живая теплота) и оживленное пространство, т. е. то пространство, без которого жизнь невозможна.

* * *

Не следует думать, что тибетская врачебная наука считает лекарством какое-нибудь особое вещество, которое, будучи введено в организм, может тотчас же излечить какое-либо расстройство питания в организме – болезнь.

Представители европейской медицины до сих пор ищут какое-то уникальное средство, обладающее возможностью моментального изменения патологического болезненного явления в организме. По взглядам европейских светил – авторитетов медицины – все патологические явления сводятся к появлению болезнетворных микроорганизмов в теле человека. Эти микробы уже найдены и изучены, и даже, особенным образом воспитанные, они вводятся в здоровый организм для того, чтобы предохранить его от заболевания в будущем. По этой теории, если когда-нибудь найдутся все возбудители всех патологических явлений организма и будут введены в него, то цель будет достигнута, т. е. организм будет приведен

в состояние, не поддающееся заболеваниям той болезнью, возбудители которой введены в организм.

Представители врачебной науки Тибета пойдут на компромисс с этой теорией только в том случае, если в основе ее будет следующее положение.

Животный организм – это колония микроорганизмов различных национальностей, имеющих между собой тесную связь по целесообразной самостоятельной деятельности, направленной к самосохранению. Если в эту колонию неожиданно попадает неизвестная ей и совершенно чужеродная колония микроорганизмов, то последняя может нанести большой удар микрофлоре организма. Вследствие случайности и неожиданности микрофлора не в состоянии будет выдержать борьбу с пришельцами и может погибнуть, гибель ее влечет за собой и гибель самого организма.

Следовательно, бактерии и их продукты, вводимые в организм как предупредительное средство, имеют то единственное значение, что бактерии организма, как стремящиеся к самосохранению под влиянием целесообразной самодеятельности, в состоянии будут приучиться к обороне против попадающих в организм чужеродных бактерий, и потому микробы, причинявшие гибель организму неподготовленному, сами погибают в борьбе с микроорганизмами организма, уже подготовленного к обороне.

Но так как организм, у которого умственное и физическое развитие в гармонии, имеет всегда возможность выдержать борьбу в случайных неожиданных ситуациях, то понятно, что микроорганизмы такого организма всегда способны уничтожать всякие микробы, чужеродные им и случайно к ним попавшие.

Из этого ясно, что микроорганизмы вообще, по понятию врачебной науки Тибета, причинами расстройств питания, т. е. болезней, никоим образом не могут быть, но зато организм, у которого произошло полное расстройство питания и у которого колонии микроорганизмов ослабели вследствие расстроенного питания, может служить прекрасной почвой для вступления и развития чужеродных возбудителей, ищущих пищевые вещества для своего существования, и эти чужеродные микробы, несомненно, могут способствовать дальнейшему истощению и разрушению организма. Если же будет дана возможность излечить расстройство питания организма, – следовательно, и питания колонии микроорганизмов организма – разумным предписанием соответствующего образа жизни, пищи, питья и лекарственных веществ, исправительного метода лечения, то организм и его микрофлора будут излечены, и они будут в состоянии истребить чужеродные микробы, попавшие в организм, господствовавшие там и причинявшие как микроорганизмам, так и всему организму смертельный вред.

Итак, по взглядам врачебной науки Тибета, на организм, у которого умственное и физическое развитие в гармонии, не оказывают никакого воздействия и влияния всевозможные возбудители заразных болезней.

Если нам известны причины расстройства организма, то нетрудно принять правильное решение по поводу лекарств и лечения.

Врачебная наука Тибета признает, что расстройства питания в организме приводятся в нормальное состояние при помощи: 1) соответствующего образа жизни, 2) пищевых веществ, 3) лекарственных веществ и 4) хирургического, механического и вообще наружного способа лечения. Все это является лекарством для организма. Но врачебная наука Тибета придерживается о них следующих представлений.

Все лекарственные вещества различаются по шести строго определенным вкусам и по восьми определенным действиям на три жизненных процесса в организме и во всех отношениях сходны с действием на организм соответствующего образа жизни и пищевых веществ.

Все три царства природы, несомненно, могут служить как пищевыми, так и лекарственными веществами.

Так, например, поваренная соль, употребляемая с пищей, относится к пищевым веществам, употребляемая же самостоятельно в малых дозах относится к лекарствам.

Различного рода мясо, служащее пищей, употребляемое в малых дозах и приготовленное особым образом в комбинации с другими веществами, относится к лекарствам.

Всевозможные цветы, фрукты, листья, стебли и корни, употребляемые в пищу, в малых дозах и особым образом приготовленные, относятся к лекарственным веществам. Отсюда всякий может иметь представление о лекарствах в широком смысле слова.

Итак, очевидно, нет разницы между действиями пищевых и лекарственных веществ на организм человека.

Действительно, на это врачебная наука Тибета дает совершенно точный ответ, так как ей отлично известно влияние времен года, образа жизни, индивидуальной чувствительности, пищевых, лекарственных веществ и хирургического способа лечения на организм при благосостоянии и расстройствах его питания, т. е. при болезнях. Все лекарственные вещества вызывают в организме деятельность в двух направлениях: к прогрессу или регрессу при расстройствах питания и только к прогрессу при благополучии организма.

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.