

ФАРМАГЕДДОН

На дворе XXI век. Век рекламы, маркетинга и сверхприбылей фармацевтических корпораций. Психологическая обработка населения достигла впечатляющих результатов: целое поколение подсажено на таблетки, жизнь без пилюль уже невозможна. Работа ведется четко и грамотно. Сначала было сделано все, чтобы уничтожить медицинское образование в стране. Не секрет, что медицинское образование в СССР было одним из лучших в мире и получить его было очень сложно. Врачей учили думать, развивать мозги и формировать клиническое мышление, основанное на реальных знаниях, квалификации и умении работать руками (пальпация, перкуссия, аускультация). Не было ЕГЭ, не было тестирования, не было Интернета. Зато было образование, были знания и уникальные врачи всех специальностей, а также врачи-теоретики, которые двигали науку и внедряли новейшие технологии. Стране нужны были здоровые люди, чтобы поддерживать статус сверхдержавы. Но это был XX век, век других ценностей и приоритетов. Тогда слова «барыга», «торгаш» или «катала» были унижительными, а врачи и ученые были в почете, вызывали глубокое уважение и получали хорошие деньги. Сейчас все перевернули с ног на голову. Быть врачом непрестижно, барыг ценят значительно больше, а дети с гордостью носят футболки и кепки с надписью «228» — номером

статьи УК РФ, регламентирующей ответственность за незаконный сбыт наркотических и психотропных веществ. Детей стимулируют к их употреблению, это нынче почетная статья. Зато нам не нравится жить в «совке» — там слишком сложные жизненные ценности были.

Все эти вещи происходят с подачи господствующих корпораций, в том числе и фармацевтических. Для начала в России уничтожили образование. Как общее, так и медицинское. На корню разрушили профилактическую медицину, она стала лишней. Думающие и образованные врачи сейчас не нужны — они не будут слушать фармпредставителей и не станут покорно выписывать пациентам препараты за символическое вознаграждение в виде ручки и календарика с логотипом, принесенных менеджерами очередной фармкорпорации.

После того как медицинское образование было почти полностью уничтожено, а на смену врачам старой закалки пришли новые, подготовленные по программе «Менеджер в белом халате», стало возможным переходить ко второму этапу — этапу подсаживания населения на таблетки. Нас поголовно накормили антибиотиками. Ими стали лечить от всего, даже от того, от чего они вообще бесполезны, то есть от вирусов. Массированная реклама в прессе, по «ящику» и по радио дала свои плоды: люди ринулись в аптеки и при каждом чихе стали поглощать чудо-пилюли. Это был самый большой успех фармацевтического бизнеса. За 10 лет удалось

сформировать целое поколение людей, имеющих практически полную резистентность к антибиотикам. Эти же препараты уничтожили иммунную систему человека, попутно сформировав массовые аллергические реакции. Кишечник не может нормально функционировать при столь активной атаке антимикробными препаратами, печень тоже не справляется с детоксикацией. В итоге миллионы людей вынуждены плотно «сидеть» на целой группе дорогостоящих препаратов. Стандартный набор включает антигистамины для купирования симптомов аллергии, витамины и кучу иммуностимуляторов, чтобы «поднимать» иммунитет, антибиотики, чтобы лечить насморк, а также нестероидные противовоспалительные препараты, чтобы лечить ПМС и другие виды боли.

Это убийственный набор. Человек без него уже не может, но так же, как и героин, он создан для того, чтобы еще сильнее разрушить организм человека, полностью уничтожить его собственные возможности и спровоцировать пожизненную зависимость. Таким образом, человек уже не может жить без аптеки, постоянно покупая новые и новые дозы. Жизнь превратилась в непрерывное и пожизненное лечение. Жить, чтобы работать на аптеку, — вот девиз последнего поколения.

Но этого почти никто не замечает. Среди моих подписчиков очень много тех, кому за 35–40 лет. Вспомните 80-е годы, много ли было аптек в Москве? Правильно, они были, но далеко не на каждом шагу. Многие из них были производственными, рецептурными, в них

работали профессионалы. А много ли сейчас производственных аптек? Я знаю только одну во всем округе, зато только возле станции метро я насчитал 17 аптек, включая подвальные. А много ли сейчас людей, которые вообще знают, что такое производственная аптека?

Жить, чтобы лечиться. Лечиться, лечиться и еще раз лечиться — вот девизы XXI века. Тушите свет, пейте таблетки и даже не вздумайте сойти с этого пути: комиссия по лженауке вам быстро напомнит, где и как нужно тратить все то, что вы заработали!

САМ СЕБЕ ДИАГНОСТ

Все чаще я сталкиваюсь на приемах с пациентами, которые рассказывают мне о том, чем они лечатся, и мне становится страшно от внушительности списков препаратов и диагнозов. Но страшнее всего то, что отнюдь не врачи ставили эти диагнозы и выписывали препараты! Все это самодиагностика и самоназначение на основе рекламы, увиденной по телевизору или на сайте в Интернете. Я не стану занудствовать и говорить о том, что так делать нельзя, — это бесполезно. И все равно каждый день я вижу женщин, которым ставят диагноз «рак яичников» или «рак молочной железы» на основании анализа крови на онкомаркеры, хотя «уж сколько раз твердили миру», что **онкомаркеры** — это не анализ на онкологические заболевания и что не надо с их помощью проверять себя на рак тех или иных органов.

Недавно меня упрекнули в том, что я замалчиваю о некоем универсальном онкомаркере, анализ на который рекомендуют сдавать для выявления «рака чего-нибудь». Этот чудесный онкомаркер называют *CEA* (карциноидоэмбриональный антиген, что в переводе на русский язык обычно без заумств пишется как РЭА, то есть раково-эмбриональный антиген). Его именуют универсальным и предлагают сдавать всем, и если он повышен, то.... То уже тогда надо делать УЗИ молочных желез, малого таза и так

далее. Так вот, дорогие мои, РЭА (CEA) — это такой же неспецифический анализ, как и все остальные, и если он повышен — это абсолютно еще ничего не значит, как, впрочем, и обратное. То есть он может быть в норме, но при этом рак развивается полным ходом. Таким образом, УЗИ надо делать не после того, как повышается онкомаркер, а раз в год. И точка!

Ниже я дам чисто практический совет по списку анализов и исследований, которые нужно делать. Это необходимый минимум, все, что выше, должно назначаться уже после консультаций с врачами. Этот список актуален для возрастной группы 30+.

Итак, один раз в год сдаем:

1. Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой. Именно по этой формуле можно распознать некоторые заболевания крови. По умолчанию в большинстве лабораторий общий анализ крови (ОАК) не включает в себя лейкоформулу и СОЭ (скорость оседания эритроцитов). Это является отдельным анализом, который нужно дозакзывать к ОАК — обратите на это внимание при сдаче крови!
2. Биохимия крови. Список очень обширный. Минимальный перечень: печеночные ферменты, белковые фракции, глюкоза. Лично я предпочитаю всегда сдавать еще гликированный гемоглобин, особенно это актуально для тех, у кого повышен или находится на верхней границе уровень сахара крови.

3. Липидный профиль. Включает холестерин и липопротеиды (ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП), а также вычисляется индекс атерогенности. Данный анализ показывает вероятностный риск сердечно-сосудистых заболеваний и риск развития инсультов.
4. Коагулограмма — анализ крови на свертываемость. Актуален для всех, особенно для курящих людей и женщин, принимающих контрацептивы.
5. Гормоны! В норме из всех гормонов мужчинам и женщинам нужно проверять тиреотропный гормон (ТТГ), тироксин (Т4 свободный), а мужчинам старше 35 лет — тестостерон общий и свободный.
6. Сразу скажу, что женщинам, имеющим сбой цикла, вовсе не обязательно сразу бежать и сдавать все половые гормоны — чаще всего они будут в пределах референсных значений. Нередко сбой цикла продиктован другими причинами, в том числе и нарушением работы щитовидной железы, и все дополнительные назначения уже должны делаться профильными врачами.
7. **Витамин Д** (25-ОН) — один из основных гормонов, обеспечивающих иммунитет человека, онкопротекторное действие, кардиопротекторное действие, регуляции свертываемости крови и т. д. 85 % населения крупных городов имеют круглогодичный дефицит витамина Д. Последние рекомендации иммунологов — прием витамина Д круглогодично в дозировке 5000 единиц в сутки для взрослых. Стоит также отметить, что во

времена СССР, в тот период, когда детям принудительно давали рыбий жир, было зафиксировано многократное снижение численности пациентов с простудными заболеваниями, а также с онкологическими заболеваниями. К сожалению, принудительная «вакцинация» рыбьим жиром больше не проводится, что имеет свои последствия.

8. При анализе крови на витамин Д стоит учитывать, что если ваш уровень ниже 30 — это уже значительный дефицит и угроза здоровью, если ниже 20 — возможно развитие заболеваний костной ткани, а также повышается риск онкологических заболеваний. Также не стоит обольщаться, если вы каждое лето отправляетесь в Турцию загорать. Увы, даже у жителей солнечной и теплой Калифорнии выявляется дефицит витамина Д.

Исследования:

Женщинам обязательно раз в год делать УЗИ малого таза и молочных желез. Обращаю внимание, что для данных исследований наиболее информативными являются 5–9 дни (то есть фолликулярная фаза) цикла. Мужчинам после 40 лет рекомендуется делать УЗИ простаты. Женщинам и мужчинам нужно делать УЗИ щитовидной железы и УЗИ брюшной полости.

Еще одна тема, которую часто просят осветить, — это анализ крови на дефицит микроэлементов. По этому поводу стоит написать отдельно, поэтому пока просто скажу, что наиболее правильным решением является анализ волос, а не крови, на микроэлементы.

Волосы не должны быть окрашены минимум два месяца. Почему анализ крови на микроэлементы не всегда показателен, я также напишу позже.

Друзья, не занимайтесь гипердиагностикой или самодиагностикой! Я привел минимальный перечень анализов, с ним можно пойти к врачу.