

*Здоровье физическое не может быть без духовного здоровья. Все мы созданы по образу Божьему, так будем же стремиться прежде всего к правде, истине и доброте. Наша задача вселить в Вас надежду на помощь Божию и на помощь добрых православных врачей.*

№ 2  
(102)  
ФЕВРАЛЬ  
2011

# МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК

Издается по благословию Высокопреосвященнейшего Митрополита Крутицкого и Коломенского Ювеналия

## Под покровом святой блаженной Ксении Петербургской



6 февраля, в день памяти святой блаженной Ксении Петербургской в Свято-Троицком Ново-Голутвино женском монастыре празднуется престольный праздник. В этот день помолиться святой в монастырь приезжают не только из Коломны, но и из разных мест Москвы и Подмосковья, других городов. Накануне вечером в храме святой блаженной Ксении Петербургской совершается Всенощное бдение, в 6<sup>00</sup> часов утра 6 февраля – ранняя Литургия, в 9<sup>00</sup> – поздняя в Покровском храме.

Сестры монастыря готовятся ко дню праздника заранее, обновляют, украшают храма. В подготовке к празднику всегда участвуют прихожане.

Медицинский центр при монастыре и Общество православных врачей также готовятся к этому дню особенно, потому что носят имя в честь святой Ксении Петербургской. «Ксения Блаженная, помоги!» - просим мы в трудных обстоятельствах жизни, и помощь приходит.

Каждый год люди по-новому открывают для себя обитель: ведущие ученые выступают на конференциях Общества православных врачей и общества садоводов, известные музыканты дают концерты в Конференцзале монастыря, ученые-богословы приглашаются, чтобы ответить на наши сложные вопросы о духовной жизни.

По воскресеньям в три часа дня мы встречаемся на беседах о Священном Писании с матушкой игуменией Ксенией. Эти уроки помогают нам глубже понять, утвердиться в вере, задуматься о вечных ценностях бытия. И хочется измениться: стать милосерднее, более чуткими друг к другу, внимательнее, просить прощения и прощать самим.

Замечательно, что приходят все новые и новые люди, чтобы узнать о духовной жизни, о Православии, разобраться в себе, приходят и становятся прихожанами обители, открыв для себя труд и радость молитвы, красоту Богослужения, помощь Божию в Таинствах Церкви.

От имени всех прихожан мы благодарим матушку игумению Ксению и сестер монастыря за заботу, радость общения, которая наполняет сердца миром и любовью, дает силы жить, помогать друг другу.

В этот особо торжественный день престольного праздника, мы желаем всем помощи Божией по молитвам святой блаженной Ксении Петербургской.

Дорогая матушка игумения Ксения! Сердечно поздравляем Вас с Днем Вашего тезоименитства, с престольным праздником обители, с Днем Вашего Ангела! Желаем Вам здоровья на многие годы, и дай Бог, чтобы никогда не оставляла Вас радость престольного праздника. Храни вас Господь!

Общество православных врачей в честь святой блаженной Ксении Петербургской г. Коломны



## XIX Международные Рождественские чтения



Заседание секции православных врачей России состоялось на XIX Международных Рождественских чтениях в Москве 26 января 2011 года. Одной из центральных тем стало обсуждение вопросов, связанных с

врачебной этикой. Доклад директора Московского НИИ пульмонологии академика Александра Григорьевича Чучалина был посвящен истории, философии и сути врачебной этики.

В сентябре этого года в Твери пройдет третий съезд Православных врачей России. А.Г. Чучалин рассказал собравшимся, что на съезде планируется принять этический Кодекс православных врачей. Возможно, в будущем этот Кодекс станет сводом обязательных правил для всех врачей нашей страны.

Академик А.Г. Чучалин подробно остановился на его основных положениях. Врач должен относиться к своей профессии как к служению, а не как к способу повысить свои доходы. «Никто из великих врачей в истории человечества

не занимался коммерцией. Сейчас же между врачом и пациентом встали деньги», — отметил академик. Наш кодекс составляется на основе опыта аналогичных документов Мировой ассоциации врачей и ассоциации врачей Франции.

Председатель Московского общества православных врачей профессор Александр Викторович Недоступ отметил, что мир сейчас чрезмерно увлекся борьбой за права человека и доводит их понимание до абсурда. Отсюда берутся и однополые браки, и переименование матери и отца в свидетельствах о рождении в «родитель № 1» и «родитель № 2». Между тем, не стоит забывать, что у нас, кроме

прав, есть еще и великие нравственные обязанности друг перед другом и перед Богом.

Священник Роман Манилов из Тверской епархии познакомил собравшихся с программой предстоящего сентябрьского съезда. Кроме нравственного кодекса на нем будут обсуждаться две другие важные темы: материнство и детство, работа православных сестричеств. Одним из самых торжественных событий съезда станет вручение лучшим сестрам милосердия и медсестрам медали имени Екатерины Бакуниной.

Антонина ПЛАХИНА  
<http://diaconia.ru>



Стр 2

ПРОФЕССОР  
А.Б.МАЛАХОВ

«КАШЕЛЬ У  
ПАЦИЕНТА»



Стр 4

ПРОФЕССОР  
ДИАКОН  
АНДРЕЙ  
КУРАЕВ  
«О МИКРО-  
ЧИПАХ»



Стр 4

МАКАРИЙ  
ВЕЛИКИЙ  
Стр 4  
ПОМОЩЬ  
СВЯТОЙ  
БЛАЖЕННОЙ  
КСЕНИИ



ЧИТАЙТЕ  
В НОМЕРЕ

16 января 2011 г. в Конференцзале Свято-Троицкого Ново-Голутвина женского монастыря состоялась очередная встреча Общества православных врачей г. Коломны. Александр Борисович Малахов, профессор кафедры и университетской детской клинической больницы Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Советник генерального директора страховой компании «СОГАЗ-Мед», выступил с подробным докладом на актуальную тему: «Кашляющий пациент - трудный диагноз в практике семейного врача». Врачи, студенты Коломенского медицинского колледжа, гости конференции с большим интересом слушали выступление известного ученого, задавали вопросы. Материалы презентации для распространения автор передал Медицинскому центру в честь святой блаженной Ксении Петербургской при монастыре. «Медицинский вестник» публикует основные положения доклада профессора А.Б. Малахова.

Вести из Общества православных врачей г. Коломны

Фитотерапия



Кардамон – ценная пряность, являющаяся плодами травянистого растения, высотой 3-4 метра, относящегося к семейству имбирных. Растет в Южной Индии, его называли Царем Специй за его дороговизну и разнообразие в применении. Семена кардамона обладают лечебными свойствами. Они содержат 3–8% эфирного масла, в состав которого входит жирное масло; содержит 10% резина и амидона, а также терпенол, терпинилацетат, цинеол, белок.

Кардамон придает пикантный привкус, подчеркивает аромат кофе и одновременно смягчает действие кофеина, уменьшая опасность тахикардии и повышения артериального давления. Китайцы часто добавляют семена кардамона, «увеличивающие мудрость», в чай. Индийский пряный чай-масала также обычно содержит очень много кардамона и корицы, а довольно специфичный сладкий зеленый чай с корочками кардамона очень любят кашмирцы.

Щепотка молотого кардамона, заваренная вместе с чаем (особенно травяным), придает ему исключительно приятный свежий аромат. Этот ароматный чай также применяют как средство от дизентерии, несварения желудка, при сильном сердцебиении, а также как хорошее тонизирующее средство, снимающее депрессию и усталость после напряженного рабочего дня. Кардамон используют для стимуляции выделения желудочного сока, укрепления мускулатуры желудка, как ветрогонное средство. Кардамон рекомендуют при астме и мигрени.

Диоскорид рекомендовал гималайским кардамоном лечить кашель, астматические спазмы и боли в животе. лечат им головную боль, связанную с проблемами в пищеварении. Уже в IV веке до н.э. в традиционной индийской медицине кардамон использовали при ожирении и болезнях кожи.

Эфирное масло из кардамона снимает депрессию, устраняет меланхолию, вялость, апатию, страхи, головную боль. Его используют также при задержке мочеиспускания и для устранения болезненных состояний перед менструацией.

Ароматный чай из смеси молотого кардамона, молотого сухого имбиря и гвоздики, помогает справиться с болью в животе (от переизбытка или несварения) и способствует хорошей работе кишечника.

Вкусен и полезен чай из равных частей (по 0,5 чайной ложки) кардамона, кумина и кориандра. Этот тонизирующий напиток поможет вам избавиться от чувства тяжести в желудке и во всем теле. Несколько семян кардамона могут устранить тошноту и остановить рвоту, и, согласно недавним исследованиям врачей, являются также прекрасным тоником для сердца. Пожевав семена кардамона, можно избавиться от плохого запаха во рту, снять утреннюю слабость и вялость.

Полоскание рта настоем кардамона и корицы излечивает фарингит, сухость в горле, хрипоту, и смягчает горло на критической стадии гриппа. Ежедневно съедая 4-5 черных семян кардамона с чайной ложкой меда, вы улучшите свое зрение, укрепите нервную систему и воспрепятствуете попаданию в ваш организм вредных микробов.

## КАШЕЛЬ У ПАЦИЕНТА

### Надо ли лечить кашель?

Безусловно. Поскольку в основе большинства состояний как провоцирующие или основные факторы являются респираторные или респираторно-вирусные инфекции, то требуется: элиминационная (выводящая) терапия, противовирусные средства и симптоматические средства.

Для выведения возбудителя инфекции из организма необходимо увлажнение дыхательных путей. Для этого применяются изотонические растворы морской соли, а в последнее время, - океанической, - воды. **Фармакологическое действие растворов морской соли:**



- Разжижение слизи и нормализация её выработки в бокаловидных клетках слизистой оболочки.
- Улучшение функции ресниччатых клеток мерцательного эпителия.
- Усиление резистентности слизистой оболочки полости носа к внедрению болезнетворных бактерий и вирусов.

- Хорошее очищение слизистой оболочки от загрязняющих примесей.

Применяется Маример Аэрозоль, Аква-Марис, Салин, 0,9% раствор натрия хлорида (поваренной соли). Для детей старше 1 года и взрослых: с целью лечения – по 1 впрыскиванию в каждый носовой ход 4-6 раз в сутки. С гигиенической целью – 1-4 раз в сутки по 1 впрыскиванию в каждый носовой ход.

### Можно ли применять Нафтизин, Димедрол?

Неконтролируемое применение сосудосуживающих средств (Нафтизин и др.) приводит к неблагоприятному воздействию на мерцательный эпителий и формирование хронического атрофического ринита. Наиболее эффективны в комплексе лечения антигистаминные препараты 1 поколения (противоотечные – с холинолитическим действием) димедрол, тавегил, супрастин.

**Применение противовирусных препаратов** Современные противовирусные препараты высокотоксичны! (Так рекламированный препарат Тамифлю был дисквалифицирован ввиду большого числа случаев токсического воздействия на печень). Поэтому курс применения ограничен от 3 до 5 дней, только по строгим показаниям.

### Можно ли применять Називин?

Можно, Називин действует на вирусы гриппа, вызывающие тяжелые ОРВИ, и риновирусы, - самую распространенную причину ОРВИ. Применение Називина позволяет сократить длительность острого ринита на 33%.

### Что такое Назаваль Плюс?

Новый и уникальный назальный порошок спрей. Защищает организм от простудных заболеваний и гриппа в течение всего сезона. Действует как «невидимая маска» от вирусов и бактерий, попадающих в организм с вдыхаемым воздухом.

Препарат содержит 2 активных компонента: 1.микронизированная целлюлоза - полисахарид (клетчатка), который входит в состав клеточной

оболочки растений. Используется в пищевой и фармацевтической промышленности (обладает высоким профилем безопасности). Нерастворима в воде. При соединении со слизью носовой полости микроцеллюлоза образует гелеобразное покрытие – фильтр, который защищает организм от попадания микрочастиц, вдыхаемых с воздухом (вирусы, бактерии, аллергены, поллютанты). 2. экстракт дикого чеснока (*Allium ursinum*, черемша, медвежий лук) - фитонциды обладают противомикробным и противовирусным действием.

### Можно ли подавлять кашлевой рефлекс?

Показания к применению противокашлевых средств: пневмоторакс; состояние после оперативного вмешательства, коклюш, мучительный кашель, значительно ухудшающий состояние больного, онкологические заболевания легких. Противокашлевые препараты типа Либексин, кодеин и др. используются короткими курсами, на ночь.

При острых заболеваниях их не назначают, никогда не назначают одновременно со средствами, разжижающими мокроту.

**Отхаркивающие препараты растительного происхождения** используются в комплексном лечении респираторных заболеваний (препараты подорожника, чабрец, солодка, мать-и-мачеха, багульник, фиалка трехцветная, первоцвет и др.)

### Муколитические средства - средства разжижающие мокроту

**ЛАЗОЛВАН** является препаратом первого выбора муколитической терапии

В механизме действия Лазолвана первична стимуляция выработки сурфактанта. Возрастание поверхностной активности бронхального содержимого ведет к уменьшению его адгезивных свойств, улучшает отхаркивающий эффект, дренажную функцию, уменьшает застой бронхального содержимого и обструкцию бронхов.

**Ацетилцистеин не может быть препаратом первичного выбора, т.к. имеет** нежелательные эффекты: длительное применение подавляет мукоцилиарный клиренс, тормозит выработку секреторного Ig A, вызывает дисбаланс механизмов формирования основных фракций слизи.

Лучше всего вводить откашливающие препараты ингаляционным путем: препарат непосредственно попадает в зону поражения, более быстрое начало действия, меньшая доза, меньший риск развития побочных эффектов, может быть использован в любом возрасте.

Для снижения показаний к применению антибиотиков возможно применение физиотерапевтических методов использования бактерицидного спектра синего цвета, лишенного ультрафиолета. Для этого применяются специальные соски на 30 секунд, у старших детей специальные ручки «Аверс-Лайт», на 10-12 мин 3-4 раза в день для лечения и 2-3 раза для профилактики для инсоляции ротоглотки.



Профессор А.Б. Малахов

10 лет в течение суток кашляют примерно 10 раз. Но, если кашель приобретает приступообразный характер – это указывает на болезненное проявление. Острый кашель чаще возникает в результате попадания инородного тела в дыхательные пути, поперхивания, при респираторных заболеваниях. Здоровые дети болеют респираторными инфекциями 5-8 раз в год в течение 7-9 дней. Т.е. кашляют в течение года примерно 50 дней.

### Главные причины хронического кашля

Кашель может быть признаком гастроэзофагеального рефлюкса (заброса содержимого желудка в пищевод и ротоглотку. В этом случае кашель может быть частым, он усиливается в горизонтальном положении, может быть единственным симптомом. Уточнение диагноза при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

### Кашель при бронхиальной астме

В настоящее время неоправданно часто ставится диагноз кашлевого варианта бронхиальной астмы. По нашим данным в двух третях случаев диагноз оказывается ошибочным: у детей подтверждается коклюш, а не астма.

Особенности кашля при кашлевом варианте бронхиальной астмы: сухой или малопродуктивный; частый, интенсивный, нарушающий дневную активность и сон; провоцируется холодным воздухом, резкими запахами, гипервентиляцией, респираторными инфекциями; устойчив к терапии бронхолитиками, муколитиками и противокашлевыми средствами.

**Диагноз кашлевого варианта бронхиальной астмы можно поставить только при наличии у больного:** 1.аллергологического анамнеза;

2. положительных аллергических проб, определении уровня общего или специфического иммуноглобулина E (IgE); 3. исследовании функции внешнего дыхания, 4. после 5 лет – флюорографии органов грудной клетки, у детей до 5 лет – бронхофонографии. Этот новый метод диагностики и лечения внедрен в Коломенской детской больнице.

### Кашель вследствие постназального затека

Развивается при заболеваниях носоглотки (риниты, синуситы инфекционные или аллергические). Предшествует назальная симптоматика - заложенность носа, насморк, чихание. Кашель усиливается в положении лежа на спине.

Парацетамол (ацетаминофен) представляется Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) как самый безопасный анальгетик. Вместе с тем, этот препарат при длительном применении или передозировке оказывает токсическое действие на почки и печень (нефротоксическое и гепатотоксическое действие).

Исследования осложнений, вызываемых парацетамолом, велись в США несколько лет. Согласно официальным данным FDA, одномоментный прием парацетамола в дозе более 10 г у взрослых или более 140 мг/кг у детей ведет к отравлению, сопровождающемуся тяжелым поражением печени. Подобная картина может наблюдаться и при приеме обычных доз препарата в случае сопутствующего применения алкоголя или индукторов ферментов цитохрома P-450 (антигистаминные препараты, глюкокортикоиды, фенотарбитал, этакриновая кислота).

Имеются данные, что при длительном приеме парацетамола более 1 таблетки в день вдвое уве-



личивается риск развития тяжелой нефропатии, приводящей к терминальной почечной недостаточности при которой необходимо использование аппарата «Искусственная почка» (гемодиализ). В основе лежит нефротоксическое действие метаболитов парацетамола.

С 2009 года Комитет FDA рекомендовал введение новых ограничений на применение парацетамола: сокращение максимальной дозы с 1000 мг до 650 мг, запрет на комбинации парацетамола и наркотических анальгетиков. FDA не выполнил собственные рекомендации по состоянию на октябрь 2010 года.

Каким образом происходит передозировка парацетамола? Причина - обилие торговых марок парацетамола под разными названиями и комбинированных препаратов на основе парацетамола. Кроме того,

## Чем опасен парацетамол?

ряд производителей на упаковке использует аббревиатуру АПАП (АРАР), по химической формуле парацетамола, что может ввести в заблуждение потребителей.

Вот неполный перечень парацетамолсодержащих препаратов зарегистрированных в России: Аджиколд, Антигриппин, АнтиФлу, Апап, Аскофен-П, Ацелпар, Брустан, Гриппекс, Гриппостад С, ГриппоФлю от простуды и гриппа, Грипзнд, Далерон, Детский Панадол, Доларен, Залдиар, Ибуклин, Калпол, Каффетин, Квинталгин, Кодеин+Парацетамол, Коделмикст, Колдакт Флю Плюс, Колдрекс, Кофицил-плюс, Ксумапар, Лемсип, Максиколд, Мигренол, Нео-Теофедрин, Неофлю 750, Ношпалгин, Панадол, Паноксен, Парален экстр, Парацетамол, Ацетофен, Паркоцет, Пенталгин, Перфалган, Простудокс, Проходол, Ринза, Ринзасип, Риниколд, Сантопералгин, Саридон, Седал-М, Седалгин-Нео, Солпадеин, Стопгрипан, Стримол,

Теофедрин-Н, ТераФлю, Тофф плюс, Триган-Д, Фасторик, Фебрицет, Фемизол, Фенипрекс-С, Фервекс, Флуколдин, ФлюзиОЗ, Флюколд-декс, Флюкомп Экстратаб, Флюстоп, Флютабс, Форсодол, Цефекон Д, Цитрамон, Цитрапак, Цитрапар, Эффералган, Юниспаз.

Наверное, некоторые из этих препаратов имеются в ваших аптечках. Таким образом, если в течение дня принять таблетку Цитрамона от головной боли, если это не поможет, Ношпалгин и Паноксен и добавить Триган -Д, Эффералган, еще ТераФлю от простуды, в уверенности, что это все разные препараты, на самом деле получится значительная передозировка парацетамола. Будьте осторожны: передозировка и длительное применение препаратов на основе парацетамола опасны для вашего здоровья!

По данным **Optomed.py** <http://anticola.ru>

Окончание, начало в №1 2011 г.



Профилактика пролежней – актуальная задача

«Три недели назад мой папа перенес инсульт. В результате лечения его состояние улучшилось и скоро он будет выписан из больницы.

Но, к сожалению, обслуживать себя самостоятельно он пока не может. Посоветуйте, как мне лучше организовать уход. На что обратить внимание в первую очередь?»

Вот как отвечает на вопрос заведующий неврологическим отделением Московской городской клинической больницы № 4, врач высшей категории Сергей Приказчиков. «Старинная поговорка гласит: «Лечит врач, вылечивает ухаживающий». Одна из самых актуальных задач — профилактика пролежней.

Чаще всего они появляются у тяжелобольных в области крестца, реже в области лопаток, затылка, ягодиц, пяток и в других местах, где мягкие ткани сдавливаются между костью и постелью. Первым признаком пролежней является бледность кожи с последующим покраснением, отеком и отслаиванием эпидермиса. В дальнейшем появляются пузыри и некроз кожи. В тяжелых случаях омертвевшие участки подвержены не только мягким тканям, но и хрящу, и даже кости.

Для профилактики пролежней следует выполнять следующие мероприятия:

- если позволяет состояние больного, необходимо несколько раз в день менять его положение в постели;
- места возможного образования пролежней обмывать теплой водой с мылом, а затем протирать камфорным спиртом;
- аккуратно застилать постель, чтобы на простыне не было складок и крошек от еды;

## «Вылечивает ухаживающий»

- подкладывать тяжелобольным, долгое время находящимся в постели на спине, надувной резиновый круг, вложенный в наволочку таким образом, чтобы крестец находился над его отверстием;

- при появлении гиперемии (покраснения) растереть кожу сухим полотенцем, а чтобы улучшить местное кровообращение, хорошо также облучать пораженный участок кварцевой лампой;

- обмывать кожу в местах поражения водой комнатной температуры с мылом, а затем протирать её спиртом с последующим припудриванием тальком.

Как лечить пролежни, если они всё-таки образовались? Прежде всего, пораженное место смазывают спиртовым раствором бриллиантового зелёного (зелёной). Рану закрывают стерильной салфеткой, смоченной слабым раствором перманганата калия (марганцовки), предварительно отжав её, и накладывают сухую повязку. По мере очищения раны переходят на повязки с мазью Вишневского или другими препаратами, рекомендованными лечащим врачом.

### Правильное питание

Первостепенное внимание родственники должны уделять питанию больного, перенесшего инсульт. Для того, чтобы оно было рациональным необходимо выяснить у лечащего врача какими продук-

тами, в каких количествах и в какое время надо кормить конкретного больного. Общее требование: пища должна быть протертой и легкоусвояемой, а питание - дробным. Если у больного не полностью восстановилась нарушенная функция глотания его следует кормить особенно осторожно, мелкими порциями, чтобы исключить попадание пищи в дыхательные пути. Лежачих кормят в постели, подложив под спину

### Врач советует

подушку. Ухаживающий левой рукой приподнимает голову больного вместе с подушкой, а правой подносит ко рту ложку или поильник.

Больному нельзя давать жирные продукты, содержащие повышенное количество холестерина, например, жирные сорта мяса, колбасы, копчености. Необходимо исключить из меню жареные, острые и соленые блюда, а также кофе, какао, крепкий чай. Полезны продукты, содержащие полиненасыщенные жирные кислоты (морская рыба, растительное масло) и, конечно, богатые витаминами фрукты и овощи.

Лежачим больным, страдающим запорами, часто необходима очистительная клизма или микроклизмы с растительным маслом (например, подсолнечным), которые лучше делать перед сном, чтобы утром у больного был стул.

В заключении о взаимоотношениях лежачего больного и ухаживающих за ним родственников. Очень важно пробудить у больного волю и желание выздороветь, а для этого необходима постоянная моральная поддержка со стороны родственников и друзей. Они должны быть максимально внимательными, уметь утешить и ободрить больного, помнить о том, что доброе слово такой же лечебный фактор, как и лекарство.

по материалом Ирины Савченко medpulse.ru



«Как поддержать волю и дух больного, стремление выздороветь, как его утешить?»

Больные часто говорят: «За что я страдаю?». Правильнее было бы спросить: «Для чего?» У болезней есть свои внешние и внутренние причины, причем, внешние только без внутренних оказываются недейственными. Имя внутренней причины – грех.

«Отыми грех, и болезни не будет», - учил преподобный Серафим Саровский.

Грех, как противление Божию закону, вызывает внутренний душевный конфликт. Например, гордый человек считает себя не соответствующим обстоятельствам своей жизни: «Я не могу простить обиду», «мне строят козни», «мои способности не ценят»,

## «Отыми грех, и болезни не будет»

или «у меня, такого честного денег нет, а преступники благоденствуют» и т. п. Печальный и унывающий носит идеи самообвинения типа: «Если бы я не сделал того-то и того-то, то не случилось бы того-то» и т. д. То же можно сказать и о грехах кровоугодия, блуда, сребролюбия, исполняющих душу множеством противоречий и лжи. Подобные душевные коллизии через тонкие нервные и гормональные влияния отрицательно действуют на тело, и человек заболевает.

В болезни обязательно есть духовная сторона. Иногда болезнь посылается Богом для врачевания души: «Ибо страдающий плотью перестает грешить». (1 Пет. 4,1). Следует помнить, что все, происходящее с нами, происходит по воле Всеблаготворного Бога. Мы называем события нашей жизни счастьем, несчастьем, удачей, потерей, но все это – спасительные средства, всегда самые в наших обстоятельствах подходящие (хоть полезное – не всегда приятное).

Что же делать? Если человек не властен над болезнью, то отношение к собственной болезни – в его власти. Врачи знают, как тяжело лечить печального, упавшего духом человека. Поэтому, наряду с медицинской

помощью («Господь создал из земли врачества, и благоразумный человек не будет пренебрегать ими» ( Сир. 38,4), хорошо очистить душу от греха покаянием: вспомнить свою жизнь, свои грехи и неправды, и, подобно благоразумному разбойнику (Лк. 23, 40 – 43), искренне посчитать себя достойным постигшего несчастья. Необходимо от души простить всех своих обидчиков и попросить прощение у всех обиженных. Отбросив ложный стыд, необходимо идти в храм для исповеди (или пригласить священника к себе домой) и каяться во всем, что подсказано совестью, начиная от детства.

В болезни – и не только болезни – благо человеку возможно чаще причащаться. В помощь больному исполняется Таинство Елеосвящения (Соборование), основанное на заповеди апостола: «Болен ли кто из вас, пусть призовет пресвитеров церкви, и пусть помолятся над ним, помазав его елеем во имя Господне, и молитва веры исцелит болящего, и восставит его Господь; и если он соделал грехи, простятся ему» (Иак. 5, 14 – 15).

Но Таинства церковные – не магический обряд, который сделал, и все устроилось. Необходима вера, желание изменить самого

себя, реальное покаяние (по-гречески «покаяние» - «метаноия») - буквально: перемена ума, поворот его к Богу).

Чтобы получить благодать, принимая Таинства церковные, человек должен потрудиться и сам. От болящего, впрочем, никто не ждет подвигов телесных, напротив, даже положенные для всех православных христиан посты смягчаются или вовсе отменяются для них: болящие, как говорил старец Оптинский Никон, спастись должны терпением скорбей и Богу за них благодарением. И конечно – молитвою.

Молиться можно во всякое время и во всяком месте – сидя или стоя, лежа или в движении, в больнице или дома.

Если есть силы, хорошо читать утренние и вечерние молитвы. В остальное время можно повторять Иисусову молитву: «Господи, Иисусе Христе, Сыне Божий, помилуй мя, грешного», молитвы «Отче наш...», «Богородице Дево радуйся...».

Болезнь – это серьезное испытание для человека. И обращение к Богу поможет пережить его.

Из книги о. Сергия Бейлинова «Священник, врач, пациент».

**Советы психолога Екатерины Алексеевны Савиной, директора Центра реабилитации «Зебра».**

Пожилая дама привела на прием внука: «Ради Бога! Сделайте что-нибудь! Мой внук - наркоман!» А 14-летний внук сказал: «Да ничего не происходит! Курю гашиш. Так, балуюсь время от времени. Ничего страшного, это ведь легкий наркотик, правда?»

формальными» - и сын с вызовом говорит: «ты нас никогда не поймешь!»

Пожалуйста, не принимайте эти признаки за абсолют. Есть «переходный» возраст, есть просто жизненные неприятности. Но если это не характер вашего ребенка, если признаки дополняются следующими, надо быть внимательным.

5.Появляется неряшливость, запущен-

знаками употребления тяжелых наркотиков.

Не надо обманываться периодами «солнечной погоды». Как правило, это как раз период употребления, когда мозг получает достаточный допинг. Когда он кончается по какой-то причине, тогда лавиной пойдут истерики, обиды, гнев, нелепые обвинения, депрессии, боль. Беда и не прекращалась, просто сейчас она явно видна.

## Наркотики: дети и родители

Что делать?

Что же в наших силах? Очень многое. Мы можем помочь ребенку вместе выстоять против зависимости. Здесь есть пять главных аспектов.

**Во-первых, надо ПОНЯТЬ, ЧТО ПРОИСХОДИТ**, не давать себя обманывать и не позволять себе обманываться. **По каким признакам можно предположить, что сын или дочь начали употреблять наркотики?**

1. Ребенок становится замкнутым, неконтактным, он «в защите» (вспомните экипировку хоккейного вратаря).

2. Временами он раздражителен, обидчив, истеричен - а в другое время ласков, весел, беззаботен. Резкие падения и подъем настроения - характерный признак.

3. Ребенок не справляется с обычными, рутинными для него делами: хуже дела в школе, проблемы с дисциплиной, трудно добиться выполнения элементарных обязанностей по дому.

4. Меняется круг друзей, интересов. Например, «домашние» друзья сменились «не-

ность, кожа сухая и бледная, может быть, с множественными гнойничками, землистый цвет лица.

6. Иногда вы замечаете очень узкие (булавочная головка) или очень широкие зрачки, и это не связано с освещением.

7. Часто запах парфюмерии - дезодоранты, зубные эликсиры - маскирует запах наркотика.

8. Стали пропадать деньги: сначала сдача после похода в магазин, потом деньги из карманов, наконец, крупные суммы. Оставив деньги на полочке - либо все пропадут, либо станет поменьше. Пропадают и вещи, которые можно легко продать или сдать в ломбард: украшения, разная техника, раритеты (ордена деда и пр.)

9. Если ребенок курит гашиш, вы можете заметить пустые пластиковые бутылки с дыркой, сладковатый запах от одежды. Щипцы, закопченные ложки, запах уксуса, растворителя, «марганцовка», обезболивающие таблетки или препараты от кашля или от желудка в кармане, вообще непонятные таблетки могут быть при-



Если так, вам нужен специалист. Это очень серьезная проблема, не пытайтесь справиться с ней в одиночку! И помните - совместные усилия вполне успешны: ваш сын или дочь вернется к самому себе - и к вам. Надо только знать, против чего

предпринимать усилия: против болезни, а не против ребенка. Как различить их?

Нам поможет **второй момент - БЕЗУСЛОВНАЯ ЛЮБОВЬ**. Хороший он или плохой - он наш ребенок, и поэтому мы любим его. Отделим ребенка от его поведения. Пусть он ведет себя по-свински, но он не свинья! Будем видеть в нем всегда, каждую минуту - любимого ребенка.

И когда нам это удастся - а это трудно! - дадим ему увидеть, что мы любим его. У него есть дом, в который он всегда сможет

### Беседы для родителей

вернуться, из какого бы «другого» поколения ни были его родители - именно они его всегда поймут.

И потому **третье**, что необходимо - это **КОНТАКТ**. Попробуем понять, чем привлекают «неформалы»? Почему так важна, так абсолютна для подростка ценность свободы, независимости? Только ли это протест против нашей «формальной» жизни? Может быть, что-то очень важное, человеческое, по сути лежит в этом поиске? Мне известен случай, когда девочка месяц жила на чужих квартирах, пила, употребляла наркотики. Был полный разрыв с родителями.

Когда мама начала налаживать контакт, она сказала: «Ты имеешь право жить так, как ты хочешь. Но помни: я тебя люблю». Потом долго и трудно выработывался компромисс - шаг за шагом, на что может пойти мама, а что выше ее сил - и девочка смогла пойти на жертвы ради этой любви. Сейчас они живут вместе. Девочка не употребляет наркотики и алкоголь, учится, у нее есть дом. Она понята, любима - и любит сама.

Но нельзя позволить манипулировать этой любовью. Важна наша абсолютная честность. Правда, даже горькая - она будет оценена. Нужно не «сюсюкаться», а любовь. Поэтому критически важно **четвертое - честное ВЫРАЖЕНИЕ СВОИХ ЧУВСТВ**. Девочка осталась дома, потому что услышала подлинное «люблю». А бывает и страх, отчаяние, тревога, боль - и наши дети тоже должны это знать. Научившись выражать свои собственные чувства, не боясь сказать сыну: «мне больно и стыдно!» - мы поставим все на свои места.

Продолжение в следующем номере газеты



Великий христианский подвижник Макарий Великий (IV в.) в минуту горячей мольбы к Богу

услышал голос с неба: «Макарий! Ты и до сих пор еще не сравнялся

## Макарий Великий

с двумя женщинами, которые живут в городе недалеко отсюда».

Старец немедленно взял посох и пошел, чтобы отыскать праведниц, которых указал ему голос свыше. После долгих исканий он постучался в двери одного городского дома и его ласково встретили две женщины. Макарий сказал им: «Для вас только я пришел из пустыни, чтобы узнать ваши дела, откройтесь предо мною». «Человек Божий, - ответили стыдливо женщины, - можно ли чего-нибудь богоугодного требовать от тех, кто

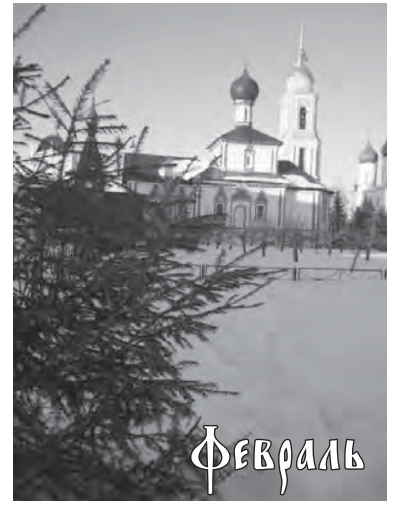
беспреданно занят домашними хлопотами и должен исполнять

супружеские обязанности?»

Но подвижник неотступно просил женщин объявить ему, какую они ведут жизнь. И они ответили: «Мы две снохи, супруги родных братьев; пятнадцать лет живем вместе и за это время не сказали друг дружке ни одного досадного слова; мы не имеем детей, а если Господь даст их, будем молить Его, чтобы помог нам воспитать малюток в вере и благочестии, со слугами обращаемся ласково. Неоднократно советовались между собою вступить в

монастырь, но не могли получить дозволения своих супругов. Видя их любовь к нам, мы решились не разлучаться с ними и служить им утешением. А чтобы наша жизнь хоть сколько-нибудь походила на жизнь святых пустынножителей, мы положили на сердце своем избегать шумных бесед, чаще быть дома и заниматься хозяйством».

На это преподобный Макарий сказал: «Поистине Бог не смотрит, дева ли кто, или супруга, монах или мирянин, но ищет только сердечного расположения к добрым делам: его Он принимает и посылает Святого Духа каждому, кто желает спастись; Утешитель же Дух Святой направляет его мысли и волю к небесной и вечной жизни».



ФЕВРАЛЬ

**1 февраля** День интронизации Святейшего Патриарха Московского и всея Руси Кирилла.

**6 февраля.** Блаженной Ксении Петербургской. Престольный праздник в храме Свято-Троицкого Ново-Голутвина монастыря.

**7 февраля.** Иконы Божией Матери, именуемой «Утоли моя печали» (принесена в Москву в 1640 г.).

**12 февраля.** Собор Вселенских учителей и святителей Василия Великого, Григория Богослова и Иоанна Златоуста.

**13 февраля.** Неделя о мытаре и фарисее. Собор новомучеников и исповедников Российских. Поминование всех усопших, пострадавших в годину гонений за веру Христову. Седмица сплошная.

**15 февраля.** СРЕТЕНИЕ ГОСПОДА НАШЕГО ИИСУСА ХРИСТА.

**20 февраля.** Неделя о блудном сыне.

**25 февраля.** Иверской иконы Божией Матери (IX).

Свт. Алексия, митр. Московского и всея России, чудотворца (1378).

**26 февраля.** Вселенская родительская (мясопустная) суббота. Память совершаем всех от века усопших православных христиан, отцев и братьев наших.

**27 февраля.** Неделя мясопустная, о Страшном суде. Равноап. Кирилла, учителя Словенского (869). Седмица сырная (масленица). Седмица сплошная. Начало Великого поста - 7 марта.

## Помощь святой блаженной Ксении Петербургской

«ПОМОГИ, ПОЖАЛУЙСТА, БРОСИТЬ КУРИТЬ!»

Несколько лет назад я бросил курить. Почувствовал себя намного лучше, легче. В это время я стал осуждать про себя курящих людей и высказывал вслух свое осуждение тем, кто говорил, что у них нет сил справиться с этой привычкой. Тогда я не понимал, что это скорее тяжелая болезнь и беда курящих людей, чем их вина. Через некоторое время я опять закурил. Видно в наказание за осуждение других людей.

Курил я после этого года два с половиной. Тяжело мне было это переносить физически и морально. Часто стало болеть сердце и голова. Бывало, куришь, очень тяжело, в одной руке держишь сигарету, в другой - таблетку. По-

сле исповеди, думал, легче будет бросить курить. Но ничего не помогало. Видно не полезно мне было быстро оставить пагубную привычку, чтобы я хорошо почувствовал, как осуждать других. Пытался я не курить и терпеть, да так, что у меня подкакивало давление и начинало трясти. Как только выкуришь сигарету, становилось легче.

Приближался день памяти блаженной Ксении. Для меня этот день 6 февраля всегда особенный. На работу в это время я не хожу и предупреждаю сослуживцев об этом заранее. И готовлюсь заранее.

5 февраля вечером на Смоленском в церковь просто не пройти. Очень много народа. 6 февраля народа еще больше. Поэтому стараюсь побывать на службе в другом храме, а потом иду к часовне, чтобы приложиться к свя-



тым стенам. Людей всегда много в это время. Люди поют акафисты, молитвы.

6 февраля пришел к часовенке, приложился и прошу: «Ксеньюшка, помоги пожалуйста. Прости за людей, которых я осуждаю и помо-

### Небесные покровители

ги бросить курить. Без твоей помощи мне не справиться, сил нет». После просьбы я успокоился.

К вечеру 6 февраля вспомнил, что чего-то не хватает, вспомнил, что за весь день ни разу рука не потянулась к сигарете, да и желания курить нет. Правда, я испугался, что желание курить может появиться на следующий день или позже, и мне будет не справиться с собой.

Но по молитвам Ксении я просто избавился от желания курить, от пристрастия к никотину. Мне не нужно было больше проявлять свою силу воли, которой, как говорят, у меня особенной нет. Не надо было больше мучиться. Стало легко.

Когда я рассказывал об этом случае знакомым, одна женщина сказала, что у них на работе тоже есть почитатели блаженной Ксении, и тоже к ней за помощью в избавлении от привычки курить обращалась ее подруга. Она сейчас не курит.

Свидетельство с <http://xenia-spb.narod.ru>

## «Чем грозит внедрение микрочипов?»



протоиерей Андрей Кураев

Чем грозит внедрение микрочипов?

На этот вопрос ответил профессор богословия протоиерей Андрей Кураев во время встречи в Свято-Троицком Ново-Голутвине женском монастыре 24.10.10 г.

В 2007 году приказом министра экономики Христенко была утверждена стратегия развития электронной промышленности России до 2025 года. На 50 странице этого текста читаем: «Должна быть обеспечена связь каждого индивидуу-

ма с глобальными управляющими сетями типа «Интернет». Широкое распространение получат встроенные беспроводные наностройства, обеспечивающие постоянный контакт человека с окружающей его интеллектуальной средой. Получат распространение средства прямого беспроводного контакта мозга человека с окружающими его предметами, транспортными средствами и другими людьми. Тиражи такой продукции превысят миллиарды штук в год из-за ее повсеместного распространения». Здесь идет речь о микрочипе, который будет встроен в мозг и им будет управлять глобальная сеть типа Интернет.

В конце 90-х годов пошли в ход слухи и листовки, что печать антихриста ставится через штрих-коды, электронные документы, микрочипы. Но это не значит, что в 2025 году наступит царство антихриста. Мы не знаем, когда придет антихрист.

Антихристу нужно не развитие новых технологий, ему нужно наше нравственное падение. Социальная политическая угроза и угроза духовная не одно и то же. Это важно понимать. Все эти вещи позволяют следить за человеком. Но грешит тот,

кто следит, а не тот за кем следят. Наши новомученики и исповедники под номерами ходили в советских тюрьмах. Каждый их шаг был на виду, но это не мешало исповедникам идти ко Христу, а не быть винтиками в партийном механизме.

В сложившейся ситуации мы должны вести наш диалог с внешним миром на уровне законодательства о правах человека, просто здравого смысла, тогда у нас есть возможность сделать нашу точку зрения общепринятой. В основах закона о здравоохранении записано: «У пациента есть право давать свое согласие или нет на вмешательство в свой организм». Без согласия человека нельзя делать операцию, ставить протез, так же и здесь. Я не думаю, что атеисты легко согласятся на внедрение микрочипов. У мусульман также отрицательное отношение к глобализационным процессам.

Если мы будем говорить корректно на языке гуманизма, тогда можно создать такое единое движение сопротивления.

Антихристу нужны не деньги, не социальное служение. Ему нужны умы и сердца людей. Как говорил Асмадей в поэме Жуковского

### Трудный вопрос

«Асмадей и дева»: «Забудь о Боге, мне молись, мой верней награды». То есть он хочет на себя переключить любовь, веру и благоговение людей. И поэтому ему нужны сознательные слуги. А не такие страшилки, как в некоторых историях: «Идешь по улице, а на тебя что-то невидимо навели каким-то лазером. Поставили тебе печать. И ты приходишь в храм, а ты уже оказывается антихрист». Это сказки для людей, не понимающих ни Священное писание, ни трагедии нашей истории.

Главное: антихристу нужны наши сердца, не кошельки, не паспорта - наши сердца. А это значит, что у каждого из нас есть сокровище, которое мы должны защищать: наша вера, наша духовная свобода. Духовная свобода может реализовать себя даже в условиях несвободы физической, в условиях заключения, гонения, как было в начале 20 века.

Псково-Печерские духовники в современном Псково-Печерском монастыре на эти вопросы про печать антихриста говорят: «Ты стань Божиим, а Бог своих не выдаст». Главное: стать Божиим.

МЕДИЦИНСКИЙ  
ВЕСТНИК

Учредители: Православное общество врачей г. Коломны, Медицинский центр св. блж. Ксении Петербургской. Телефон экстренной помощи 614-27-44. Гл. редактор А.Г. Кульша. Ред. коллегия: Сивова Л.П., Вавилова М.Н., Варфоломеева Л.П. Газета выходит 1 раз в месяц с 1 января 2003 г. Объем 1 печатный лист. Тираж 999. Заказ 155.

Отпечатано в ГУП МО «Коломенская типография», ул. III Интернационала, д. 2а.

Газета издается на пожертвования прихожан Свято-Троицкого Ново-Голутвина монастыря.

### ДОРОГИЕ ЧИТАТЕЛИ!

Присылайте в редакцию свои вопросы и на медицинские темы, и на темы юридические, связанные с медициной. Ждем от вас статьи, стихи, интересные случаи из жизни, из практики, воспоминания о врачах, стоявших у истоков развития коломенской медицины.

Наш адрес: 140400, г. Коломна, ул. Лазарева, д. 11а.

Тел.: (496) 14-27-44. Факс: (496) 12-07-07. эл. почта: med-novogolutvin@ya.ru [www.novogolutvin.ru](http://www.novogolutvin.ru)

Радио «БЛАГО»  
эфирное вещание 102,3FM  
Интернет-вещание  
[www.radioblago.ru/efir/](http://www.radioblago.ru/efir/)  
ПРОГРАММА ПЕРЕДАЧ

00:00 Псалтирь.  
03:20 Евангелие.  
06:00 Утренние молитвы.  
06:28 Литургия.  
07:20 12:00 и 19:00  
«Свободный  
Университет». Цикл бесед  
протоиерея Андрея Кураева.  
09:00 «Литературные чтения».  
Георгий Гуджиев. «Встречи с  
замечательными людьми».  
10:00 и 22:00  
«Жизнь и подвиги великого  
русского полководца  
А.В.Суворова».  
13:40 «Исторические  
перспективы» Ж.Ф.Мишо.  
«История крестовых походов»  
14:30 «Портрет мастера». Цикл  
передач «Беседы о музыке»  
15:00 «Граждане неба».  
Рассказы Архимандрита Павла  
Груздева.  
15:30 «Детство, отрочество,  
юность». К.С.Льюис. «Хроники  
Нарнии»  
16:30 Литературные чтения.  
18:00 «Вечернее  
Богослужение».  
20:30 «Сказка за сказкой».  
21:00 «Исторические  
перспективы». Э.Гиббон.  
«История разрушения Великой  
Римской империи»  
22:30 Вечерние молитвы.  
Телефон  
Радио «БЛАГО» 102,3FM:  
8.800 100 1023  
звонок бесплатный