

## ***Предисловие***

Вместе с небольшим числом приверженцев научной медицины во всех частях света я имею обыкновение лечить опухоли различных локализаций медикаментозно, причем весьма успешно. Когда несколько дней тому назад одну известную мне юную особу направили в стационар для удаления небольшой опухоли молочной железы, которую несомненно можно было бы вылечить лекарствами, я тут же счел своим долгом высказать мою точку зрения публично. Тем более, что люди ножа и ланцета – наши хирургические ремесленники – смелеют с каждым днем. И уже само совершенство асептики и анестезии в хирургии унижает серьезную терапию, а вместе с нею и элементарный гуманизм.

В свободное время я был занят более общей работой по гомеопатической излечимости опухолей, независимо от локализации. Но сейчас у меня нет времени ее завершить. И поскольку я подготовил этот материал по опухолям молочной железы в качестве ее первой главы, я посылаю его в печать как самостоятельную работу. Конечно, фрагментарность не на пользу моему литературному детищу. Но я решил, что исключительная актуальность предмета важнее. Я подумал, что будет неплохо дать именно мои первые и самые сложные случаи. Они отражают историю моих блужданий в поисках лекарственного излечения опухолей. Делаю это с тем, чтобы показать путь, которым я пришел к свету, а не потому, что эти случаи особо показательны.

*2, Финсбери-Серкас,  
Лондон, Е. С.,  
9 июля 1888 года.*

*Дж. Комптон Бернетт*

## Опухоли молочных желез и подход гомеопатии к опухолям

Под опухолями я понимаю любые уплотнения и разрастания в молочной железе или на ней, *включая* те, которые обычно называют *раком*. Эта работа не призвана осветить причины развития опухолей, разве что в общих чертах, поскольку вопросы этиологии я намерен разобрать особо. Я придерживаюсь принципа не гнаться за двумя зайцами одновременно. Также я не намерен вдаваться в подробности назначения того или иного лекарства, поскольку показания может найти в подходящей литературе по фармакологии *любой компетентный врач, если он того пожелает*. Речь о медицинской литературе вообще, и гомеопатической в частности, но особенно – о протоколах лекарственных патогенезов Ганемана и его последователей с начала этого столетия. Некоторые показания, конечно, эмпирические и гипотетические. Также я не собираюсь освещать патологию каждого конкретного случая более, чем это необходимо для подтверждения диагноза и постижения природы случая. Но я ясно заявляю, что рак включен мною в понятие опухоли. Таким образом, можно видеть, что я занимаю позицию исключительно клиническую.

Можно задать вопрос, какова польза моей работы, если я ограничиваюсь показаниями к нескольким лекарствам и так мало внимания уделяю патологии опухолей? Отвечаю, что моя цель – *главным образом ДОКАЗАТЬ, ЧТО ОПУХОЛИ ВНЕ ВСЯКИХ СОМНЕНИЙ МОГУТ БЫТЬ ВЫЛЕЧЕНЫ ЛЕКАРСТВАМИ*. И я не собираюсь цитировать литературные источники, чтобы доказать это, а сосредоточусь на личном опыте и буду по возможности лаконичен. Если бы я представил некий новый, быстрый и безболезненный способ удаления опухолей молочной железы, меня бы, вероятно, провозгласили благодетелем рода человеческого; хотя это было бы совершенно незаслуженно. Но поскольку я защищаю высокое искусство *подлинного* излечения (причем отнюдь не с ортодоксальных позиций), я в качестве награды (причем награды отнюдь неплохой) должен довольствоваться собственной работой. Часто, когда мне удавалось спасти грудь, я живо вспоминал полное горя восклицание женщины («Дневник врача») в отношении ее удаленной груди: «О, мой муж!» Большой награды, чем предотвратить такие душевные муки у одной из моих сестер, мир этот не в силах мне предоставить.

Я заявляю, что *скальпель не вылечивает опухоли*. Но могут вылечить лекарства, при условии должных знаний и терпения.

Чтобы успешно *удалить* опухоль, человек для начала должен научиться хирургической технике. Это чисто прикладная механическая деятельность, в которой мастеров много. Чтобы *излечить* опухоль гомеопатически, человек тоже должен сначала научиться этому, но это работа терпеливого шахматиста, в которой мастеров мало. Впрочем, даже не будучи гроссмейстером, искусство лекарственного излечения опухолей – благодаря Ганеману и другим – может постичь любой, в прямой зависимости от способностей и прилежания.

Великое искусство лекарственного излечения опухолей можно резюмировать следующей фразой: надо *продолжать работать*. Но, само собой, мы должны правильно применять лекарства. У любого врача, внимательно читающего эту книгу, возникнет идея, как приступить к работе. Я совсем не пытаюсь изобразить робость и неуверенность в том, что касается лекарственного лечения опухолей, по той простой причине, что последнюю дюжину лет вылечивал их лекарствами. И говорю только о том, что знаю и видел. То, что я пришел к моим нынешним воззрениям трудным путем долгих блужданий и, боюсь, ошибок, – это само собой разумеется.

Викарий Уэйкфилда, достопамятный персонаж [главный герой одноименного романа ирландского писателя Оливера Голдсмита (1762). – *Примеч. пер.*], говорил так: «Я всегда считал, что честный человек, который женился и создал большую семью, принес больше пользы, чем тот, кто живет один и только рассуждает о народонаселении».

Так же и я придерживаюсь мнения, что врач, который пытается вылечивать опухоли лекарствами, приносит больше пользы человечеству и медицине, чем тот, кто упоенно рассуждает об их удалении, а по удалении – об их макро- и микроскопических особенностях и характеристиках. Соответственно я практиковал недолго, прежде чем заняться вопросом об излечимости (или неизлечимости) лекарствами огромного числа болезней, обычно считаемых неизлечимыми, в том числе опухолей.

Самая первая опухоль, которую мне пришлось лечить, была небольшая твердая опухоль века, несколько лет беспокоившая пациентку, молодую девушку из Канады. Она проконсультировалась у известного представителя гомеопатической школы, и тот

## Опухоли левой груди и правого яичника

5 февраля 1883 года замужняя 40-летняя дама обратилась ко мне с целым ворохом физических недугов. Отец ее страдал волчанкой носа, мать скончалась от рака. Восемь лет назад из левой груди пациентки была иссечена небольшая опухоль. Теперь в той же груди возник рецидив опухоли. Интересно было то, что попеременно болели левая молочная железа и правый яичник.

Первый ребенок пациентки родился мертвым в результате очень долгих родов. Ее часто беспокоили тонзиллиты (сильнее по ночам), бели, геморрой, моча была то скудной и концентрированной, то обильной и светлой. Имелась стриктура нижних отделов сигмовидной кишки, беспокоили сильные боли в левом боку и левой молочной железе, значительный геморрой, очень мучили тяжелые упорные запоры.

Соглашаясь стать моей пациенткой, женщина выдвинула два условия. Во-первых, я должен был разрешить ей спиртное, поскольку «без него жизнь невыносима!». Во-вторых, я каждый раз должен был отчитываться перед ней, какое именно лекарство я назначаю, поскольку она испытывала «огромный интерес ко всем этим вещам». Оба условия я решительно отверг, и пациентка уступила, но обрушила на меня ливни колкой и язвительной эпистолярщины, чем так любят заниматься наши *guérisseuses homœopathiques*\* по отношению к нам, жестоковыйным тиранам в белых халатах, с трудом понимая, что в некоторых случаях смирение гордыни является неотъемлемым условием выздоровления. Дама постепенно сдавала позиции и в итоге была вознаграждена полным излечением. Когда она нанесла мне визит 20 октября 1886 года, не было ни опухоли, ни стриктуры сигмы, ни геморроя, ни запоров, ни болей – то есть *ничего*, на что она прежде жаловалась. Лечение длилось три года, и лекарствами в хронологическом порядке были:

*Æsculus hippocastanum* 3x trit  
*Sulphur* 30  
*Nux vomica* 30  
*Graphites* 4 trit  
*Psorinum* 30  
*Thuja occidentalis* 30  
*Lapis albus* (д-ра Грауфогля) 4 trit

---

\* *Guérisseuses homœopathiques* (фр.) – гомеопатические знахарки. – Примеч. пер.

*Mercurius* (потенция не отмечена)

*Silicea 6*

*Graphites 5*

*Silicea 6*, а кроме того, хорошо известные и менее известные нозоды. Значительную роль в лечении сыграла диета.

Что касается диеты, думаю, вряд ли можно поступить лучше, чем процитировать весьма подходящий материал одной талантливейшей дамы, покойной миссис Николс, который можно найти ниже. Я привожу его, поскольку в том, что касается диеты, научный дух у нас практически отсутствует: большинство врачей, как мне приходилось видеть, руководствуется или предпочтениями своего собственного желудка, или старушечьими байками, доказательством чего служит весь этот неопикуемый вздор, который приходится слышать и читать о вегетарианской диете.

### **Рак молочной железы**

В 1883 году у меня лечился один лондонский врач, который вскользь упомянул о своей матери, страдавшей раком желудка, и поинтересовался, смогу ли я ей помочь. Я ответил, что не знаю, возможно, нет. Но каждый раз, когда я что-то ему назначал, он рассказывал о матери и ее мучениях, о страшных болях в груди и желудке, не дававших ей уснуть ночами напролет. Левую грудь ей некоторое время назад удалили по поводу раковой опухоли, а теперь последняя рецидивировала в правой груди и желудке.

Неужели ничего нельзя сделать?

Я объяснил ему, что с помощью лекарств часто достигал успеха с небольшими опухолями, если начинал лечить их достаточно рано. Но если опухоль удаляли оперативно, вылечить рецидив мне обычно не удавалось: по-видимому, операция приводила к усилению и генерализации заболевания. Словом, особого оптимизма я не выказал. Если бы она обратилась, не прооперировавшись, надежды у меня было бы больше.

Шло время, пациент настаивал, чтобы я занялся его матерью, которую очень любил. Он как-то даже остановил меня на железнодорожной станции, чтобы рассказать о страданиях несчастной. В конце концов *en désespoir de cause*\* он привел ее ко мне, чтобы я вынес свой вердикт. Я очень благодарен ему за это, ибо ход случая преподал мне важнейший урок: даже после операции мы не должны

---

\* *En désespoir de cause* (фр.) – в отчаянии. – *Примеч. пер.*

терять надежду. Более того: после операции мы *сразу* должны начинать конституциональное лечение, чтобы воздействовать на корень проблемы. Чтобы предотвратить местные проявления, мы должны повлиять на причину *или* *причины*. Я написал «*или причины*», поскольку рак это не то заболевание, которое может воспроизводить себе подобное на манер сифилиса или, скажем, скарлатины. В сущности, это гиперплазия в результате деградации, это конечный результат цепочки многих причинно-следственных связей.

Но вернемся к случаю.

23 октября 1883 года. Миссис N, 47 лет. Два с половиной года назад известным хирургом удалена молочная железа по поводу раковой опухоли. В феврале 1883 года пациентка перенесла рожистое воспаление лица, а с ним и парез правой стопы, который прошел. Ветрянка в трехлетнем возрасте. Подвержена обострениям бронхита зимой с выраженной одышкой. Объективно: длинный тонкий рубец после удаления левой молочной железы. Пальпация внутреннего и внешнего краев рубца болезненна: пациентка не выносит прикосновения. В правой груди определяется твердая болезненная опухоль размером с куриное яйцо. Однако самую сильную боль женщина испытывает в желудке, описывая ее как «жестокую», судорожную, усиливающуюся по ночам.

Rp: *Condurango* 1x, *ziv*. По 5 капель в воде трижды в день.

16 ноября. – Всего два приступа болей в желудке после предыдущего визита. По-прежнему анорексия и колики с метеоризмом.

Rp: повтор назначения.

12 декабря. – Самочувствие гораздо лучше. Боли в желудке, которыми страдала целый год, прошли. Сохраняется боль в пальце стопы. Опухоль в молочной железе менее плотная.

Rp: повтор назначения.

6 февраля 1884 года. – Вскоре после предыдущего визита прекратились месячные, и пациентка отказалась от лекарства, связав их остановку с его действием. Через две недели началась меноррагия. Ночная одышка, пробуждения с кашлем. Сохраняется болезненность в стопах. С желудком лучше, аппетит теперь хороший.

28 марта. – Слегла с простудой и бронхитом, но одышка ночью гораздо меньше. Пищеварение хорошее. Стопы менее болезненны. Боли в желудке не возобновлялись. Опухоль значительно мягче.

Rp: Tc. *Silicea* 30, *ziv*. По 5 капель в воде утром и вечером.

## Фиброма матки, небольшая опухоль левой груди, заболевание соска левой груди

Незамужняя дама 43 лет обратилась ко мне 24 сентября 1881 года из-за сильного растяжения левой лодыжки. Прошло несколько месяцев, прежде чем организм восстановился: дело осложнялось подагрой, диспепсией, дисменореей, а также приступами болей в молочных железах и обмороками; упав с лестницы, пациентка получила тяжелый ушиб нижней части туловища с последующим многомесячным расстройством мочевого пузыря и матки. Видимо, падение вызвало сильное сотрясение важных внутренних органов: печень и селезенка временами давали о себе знать сильными болями.

Женщина осталась у меня лечиться, упомянутые жалобы постепенно уменьшались. И вот 14 марта 1882 года она доверительно сообщила мне, что последние четыре года отмечает у себя небольшую красную опухоль левой груди с незначительными выделениями. Опухоль была размером с лесной орех и располагалась в нижне-наружном квадранте левой груди. Вместе с этим отмечалась сильная боль в левом боку.

В следующий свой визит 19 апреля 1882 года пациентка разоткровенничалась еще больше. Оказывается, у нее некоторое время назад начал расти живот, на что стали обращать внимание посторонние, интересуясь, не беременна ли она. Шло время, живот увеличивался, и 23 ноября 1882 года я пришел к выводу (после осмотра, которого мне удалось добиться с очень большим трудом), что речь идет о фиброме матки. Добавлю, что стали сильно гипертрофированы молочные железы. Я никак не мог определить, где именно располагается фиброма; порой казалось, что узлы находятся в шейке матки. Было задействовано много лекарств – *Lappa major* Ө, *Thuja* 30, *Mercurius met.* 30, *Lapis alb.* 3, *Aurum met.* 100, *Helonin*, *Kali chlor.* 6, *Aurum mur.* 3x, *Silicea* 4, *Bovista* 3x, *Psorinum* 30, – но все лишь с незначительным эффектом. Более того, левый сосок покрылся крайне болезненными мокнущими трещинами, что было особенно показательно.

Когда пациентка явилась в августе 1883 года, создалось впечатление, что она на седьмом-восьмом месяце беременности. Вдобавок на нее случайно налетел какой-то ребенок и врезался прямо в живот. Я назначил *Platinum mur.* 3x, но безрезультатно. Неудивительно, что пациентка была в подавленном состоянии. Два года

лечения, но живот только увеличился. А доктор? Разве несколько гиней адекватное вознаграждение за такую ответственность?

Последовали *Bovista 3x, Mercurius corrosivus 5, Aurum mur. 3, Helonin 3x trit.* Грудь стала гораздо лучше, трещины сосков лучше, опухоль подсохла. Экскориации в промежности пациентка описывала как ужасные. Сильные боли в спине. Отвратительный привкус во рту.

Rp: *Lapis alb.* 6 trit.

10 января 1884 года. – В общем без перемен. Жалуются на ужасные боли в спине. Такие ужасные боли находят свое лекарство в ноде натуральной оспы, который я назначил в 30 разведении очень редкими приемами. Любому, кто возразит, можно ответить фразой *Aux grands maux les grands remèdes*\*.

14 февраля. – Со спиной значительное облегчение. Левая грудь лучше. Настолько хорошо себя чувствовала, что не приходила.

Повтор предыдущего назначения.

6 марта. – Утверждает, что последнее назначение ухудшило ее состояние, а предыдущее – наоборот. Это и понятно: дело в *избытке верного лекарства*. Боли в спине очень сильны. Сильная фронтальная головная боль.

Rp: *Trit. Calc. fluor.* 6.

5 апреля. – Головная боль меньше. Боль в спине очень беспокоит при ходьбе. Анорексия. Плохо спит по ночам.

26 апреля. – Весьма болезненные месячные. Боли в левом боку. Ночью сон лучше.

Rp: *Variolinum C.*

29 мая. – Хороший сон по ночам. В целом лучше. Похудела, хотя прежде была тучной, особенно молочные железы. Сильная слабость, хотя опухоль решительно меньше.

Rp: *Aurum mur. natr.* 3x. По 2 капли в воде дважды в день.

10 июля. – «Ужасная тошнота». Сильная слабость. Опухоль значительно меньше.

Rp: *Psorinum 30.*

21 августа. – Частые обмороки, временами вплоть до падений. Ухудшилось зрение.

Rp: *Thuja occidentalis 30.*

---

\* *Aux grands maux les grands remèdes (фр.)* – От сильных страданий сильные лекарства. – *Примеч. пер.*

## Опухоли молочной железы у женщин: причины

Здесь я хочу бегло осветить вопросы этиологии опухолей молочной железы у женщин, поскольку это принципиально важно для практики.

Прежде всего, причина опухоли груди очень редко имеет отношение к самой груди; чаще всего опухоли возникают в молочной железе тем же путем, коим этот орган побуждается к исполнению своей естественной функции – выработке молока для питания человеческого детеныша. То есть грудь активируется из утеро-овариальной сферы. Выдвигалась ли эта точка зрения на причину опухолей молочной железы прежде, мне неизвестно. Во всяком случае я пришел к ней из собственных наблюдений.

Обычно имеется некая болезнь либо раздражение в области малого таза, или изначально там существующие, или проявившиеся голопатически\*. Здесь я не стану углубляться в детали, поскольку вопрос слишком объемнен для моей теперешней цели, и будет довольно, если скажу, что пессарии, интравагинальные спринцевания с гигиенической или иной целью, например для лечения эрозий и выделений, а также прочие механические повреждения и травмы этой сферы, прижигания, противозачаточные ухищрения, – все это вместе и по отдельности может послужить формированию опухолей яичников, матки и молочных желез.

Я настаиваю на том, что опухоли молочной железы обычно не возникают из-за причины, которая находится первично в самой молочной железе; причина обычно находится в более-менее удаленной части организма, чаще всего в яичниках. Или же причина изменена и опухоль груди есть местное проявление особенностей конституции данной личности.

Даже если опухоль возникает непосредственно из-за травмы, удара или давления на молочную железу, все равно есть некая дискразия конституции, попустительствующая опухолевому росту. Именно она представляет собой опасность. Значит, операция *никогда не может быть излечением*, поскольку оперативно удаляется лишь продукт болезни, а причина радикально не удаляется.

---

\* Тему органопатии и голопатии Бернетт развивает в двух своих работах, «Гомеопатическое лечение заболеваний печени» и «Гомеопатическое лечение заболеваний селезенки». – *Примеч. пер.*