

# Спосіб комбінованої гідроколонотерапії з наступним введенням адсорбентів у комплексному лікуванні деяких хронічних захворювань

А.І. Лесін<sup>1</sup>, А.М. Ерстенюк<sup>2</sup>, І.Ф. Миронюк<sup>1</sup>, А.П. Паливода<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Прикарпатський національний університет ім. В. Стефаника, м. Івано-Франківськ

<sup>2</sup>Івано-Франківський національний медичний університет,

<sup>3</sup>ЦМКЛ

Спосіб комбінованої гідроколонотерапії (КГКТ) з наступним введенням адсорбентів (АДС) за допомогою простого економічного пристрою для індивідуального використання, яким пацієнт керує сам, переважно в домашніх умовах, відноситься до медицини, зокрема до пристроїв та способу, що забезпечують гідроколонотерапію (ГКТ), яка є дуже потрібною лікувальною процедурою в комплексному лікуванні пацієнтів із багатьма хронічними захворюваннями, особливо нижніх відділів травного тракту (ТТ), тонка кишка якого є також суттєвим джерелом імунітету та енергії для цілого організму. Маємо особистий та у 39 пацієнтів позитивний досвід використання описаного способу з допомогою нашого пристрою, що підтверджено також даними фіброколоноскопії у динаміці. Пацієнтів ретельно відбирали, інструментували та готували на початку лікування з наступним регулярним контролем. Ускладнень не спостерігали. Спосіб має широкі показання для профілактики та лікування багатьох захворювань, особливо хронічних, в тому числі ТТ з симптомами нижніх сечових шляхів серцево-судинних захворювань, цукрового діабету та їх ускладнень, котрих стає все більше.

**Ключові слова:** комбінована гідроколонотерапія, пристрій, адсорбент, травний тракт, симптом нижніх сечових шляхів, цукровий діабет, серцево-судинні захворювання, спосіб лікування.

Наш організм, який теоретично розрахований на все життя, необхідно своєчасно, розумно чистити, вести здоровий спосіб життя, зокрема сповідувати правильне харчування, використовуючи розвантажувальні дні тощо, що корисно всім людям, особливо хворим і старим. Але яким би досконалим не був механізм самоочищення, можливості таких людей чим далі, тим більш обмежені. Усе, що відомо корисного, треба використовувати ІНДИВІДУАЛЬНО, пройшовши перед цим необхідне медичне обстеження з наступним контролем в тому самому сучасному медичному закладі у лікаря, якому ви довіряєте своє здоров'я! Ніяких самодіяльних способів застосовувати НЕ МОЖНА! Ось тут і викриваються помилки і наявні погані результати. Організм людини ЄДИНИЙ і намагтися «ЧИСТИТИ» лише одну систему явно НЕДОСТАТНЬО! ПОВИНЕН БУТИ КОМПЛЕКС ОЧИЩЕННЯ ДУШІ І ТІЛА, який необхідно проводити тільки у висококваліфікованих фахівців! Суть методу перевірена багаторічним досвідом при різних патологічних станах, починаючи із захворювань травного тракту (ТТ), який разом із нирками, шкірою і легеньями, якщо вони практично здорові, виконують до певного часу своє складне завдання. Але за наявності хвороб і з віком вони фізіологічно не можуть забезпечити необхідне очищення організму, якому потрібно допо-

могти усіма перевіреними життям способами, а не доводити ситуацію до непоправних станів. Це називається АКТИВНОЮ ПРОФІЛАКТИКОЮ – попередити легше і ефективніше, ніж важко, довго і даремно лікувати „розвалений” організм хворого, що втратив надію сам та його рідні і близькі. Необхідна наукова дискусія, а не якісь роздуми, необгрунтовані фактами доказової медицини. Тільки така дискусія і величезний життєвий досвід допоможуть вирішити це досить складне завдання продовження якісного життя людини Розумної!

ГКТ відома з давніх часів спочатку у вигляді примітивної клізми (спочатку порожнистої тростини) до сучасних пристроїв, апаратів, які вдосконалюються і все ширше використовуються в багатьох санаторіях, стаціонарах і кабінетах поліклінік. Але ці пристрої та їх використання економічно дуже дороговартісні, а тому не є доступними для більшості пацієнтів, які потребують цієї дуже корисної процедури, котра дозволяє ефективно очищувати організм, особливо хворої та людини старшого віку, від шкідливих речовин та шлаків. Наукою та практикою доведено, що таких речовин накопичується в організмі після 40 років від 5 до 25 кг і навіть більше.

Недарма вислів древніх мудреців: «Наша смерть сидить у кишечнику» робить ГКТ, звичайно разом із спеціальною дієтою, фітопрепаратами, сучасними новітніми пробіотиками, біологічно активними добавками (БАД), фізичними вправами, водними та фізіопроцедурами, ЛФК, а також іншими засобами на фоні здорового способу життя, ДУЖЕ КОРИСНОЮ ПРОЦЕДУРОЮ, яка має велику перспективу, враховуючи прогресуюче погіршення стану здоров'я людей з різних причин. Серед таких причин важливе значення мають захворювання ТТ, певні відділи якого є відповідальними за 70% нашого імунітету. Також відзначено значний негативний вплив захворювань ТТ на серцево-судинну систему (ССС), цукровий діабет (ЦД), сечостатеву систему, зокрема симптоми нижніх сечових шляхів (СНСШ), в тому числі за принципом автоінфекції, та на багато інших функцій організму, мабуть на всі, що знаходиться своє підтвердження в сучасних дослідженнях.

Піонери апаратної ГКТ – німці, які радять деяким дуже «зашлакованим» пацієнтам використовувати до 60 і більше л води на процедуру, що ще раз свідчить про надійність та безпечність такої процедури, звичайно за певних індивідуальних показань.

ГКТ забезпечує санацію всього організму, а саме:

1) через очищення товстої кишки (ТК) від шлаків, патогенних мікроорганізмів, паразитів та токсинів, яких накопичується чимало за довгі роки, особливо у хворих осіб та людей старшого віку, яких стає все більше;

2) тренуванням м'язів ТК спокійним, поступовим фракційним наповненням та спорожненням, що покращує його перистальтичну активність;

3) за рахунок тонізувальної дії води, яку треба вводити та виводити низькими дозами, скороченням м'язів промежини, живота та його масажу, що відновлює форму ТК, котра значно погіршилася внаслідок пошкодження хворобами;

4) сприяє нормалізації функціонування імунотропних тканин, яких є в кишечнику до 80%, що зумовлює імунотропний та імунотропувальний ефекти;

5) стимулює нормальні рефлекторні зв'язки ТК, якими вона тісно пов'язана з іншими органами і системами організму;

6) нормалізує водний баланс організму при неодноразовому промиванні ТК чистою водою, яка може розводити та виводити токсини, що потрапили вже в глибокі його шари, активізуючи функцію обміну в клітинах;

7) покращує кровопостачання ТК та сусідніх органів, їх мікроциркуляцію за рахунок пульсвільної дії фракційних струмків води, особливо контрастної температури (приємно тепла – прохолодна).

Все це досягається регулярним, багаторазовим, грамотним використанням ГКТ. Деякі лікарі радять робити по 3–4 процедури 2–3 рази на рік, що можуть собі дозволити небагато пацієнтів. Доцільним є проведення процедури щомісячно, а ліпше 2–4 рази на місяць. Звичайно, це залежить від необхідності та можливостей пацієнтів в конкретних випадках. Треба завжди пам'ятати, що будь-яка процедура має свої плюси, але, на жаль, і мінуси, тому повинні бути суворі показання та грамотне виконання процедури. Але навіть велике бажання та конкретні показання дуже часто не співпадають з можливостями пацієнта з різних причин, які позбавляють багатьох людей можливості одержати дуже необхідну процедуру, якою є ГКТ у сучасних умовах.

Хворобами цивілізації називають атеросклероз, гіпертонічну хворобу, порушення імунітету, ЦД, онкологічні захворювання, захворювання ТТ з кишковими дисбактеріозами, СНСШ різної етіології, прогресивні сучасні неврози, депресії, стани тривоги, синдром хронічної втоми та інші з атиповими проявами та схильністю до хронізації, що дуже важко піддаються лікуванню. Важливу роль в їх виникненні та розвитку відіграє неправильне, незбалансоване харчування, особливо споживання ненатуральних продуктів на фоні глибоких стресів, незадовільної екологічної ситуації, патологічних генетичних впливів, які прогресивно збільшуються. Усе це призводить до раннього старіння організму, значного зниження якості життя, яке й так коротке! Саме профілактична медицина повинна вирішувати ці складні проблеми за безпосередньої участі всієї нації, яка повинна об'єднати зусилля, зокрема традиційної та нетрадиційної медицини.

Тому тривають пошуки більш природних, ефективних, простих та економічно доступних засобів профілактики та лікування, зокрема варіантів ГКТ, серед яких «Спосіб проведення комбінованої гідроколонотерапії для профілактичних і лікувальних процедур» за допомогою запатентованих нами «Пристрою для гідроколонотерапії» і «Портативного пристрою для гідроколонотерапії» є таким доступним та ефективним, особливо в домашніх умовах. Тим більше, що стандарта клізма за допомогою кружки на 1,5–2 л, тиск в якій регулюється маніпулятором (вверх-униз), показана далеко не кожному, особливо хворим старшого віку, котрі просто не можуть утримати таку порцію води, яка викидається з каловими масами на топчан! Усе це спричинює стресові ситуації у хворого та медичного персоналу, що нівелює ефективність обстеження та лікування, бо порушуються елементарні принципи етики та деонтології! На жаль, такі випадки трапляються і досі.

Відомі різні типи, конструкції пристроїв для ГКТ, наприклад, Colon-hydromat 11 (СН 2), який має цілий економічно до-

роговартісний комплекс з одноразовими пластмасовими наборами для кожного пацієнта. Після очисної клізми наконечник з набору вводять у пряму кишку пацієнта спеціально навченою медичною сестрою чи лікарем, які маніпулюють апаратом для ГКТ, керуючись суб'єктивними відчуттями пацієнта в його кишечнику, та масажують живіт після евакуації промивної рідини. Пацієнт є повністю залежний від маніпулятора, який керує пристроєм, що є лише машиною, котра може виходити з ладу. З різних причин у деяких пацієнтів іноді промивна рідина виходить на клейонку поза наконечник, що дуже бентежить пацієнта, викликає почуття провини, сорому перед медичним персоналом. Такі самі неприємні відчуття виникають у пацієнта, коли він у туалеті не встигає повністю спорожнитися, бо інші пацієнти поспішають одержати свою таку бажану процедуру. Таких прикладів, на жаль, є чимало.

Однією з головних переваг нашого способу є те, що він створений, як правило, для індивідуального використання, є економічно та побутово доступним для більшості людей і повністю усуває морально-психологічні, етичні, побутові і соціально-економічні причини незручностей та стресових ситуацій, які викладено вище.

Промивні води з домішками калових мас в домашніх умовах можуть виходити поза наконечник, що навіть доцільно, коли просвіт його закритий такими масами. Ситуація не потребує заміни наконечника. Процедура триває, пацієнт її контролює та активно сам регулює, коли треба, напружуючи м'язи живота та промежини, масажує живіт і відчуває, в тому числі рукою, що з ТК виходить. Буває доцільно маніпулювати і самим наконечником, що треба робити обережно! Пацієнт відчуває себе хазяїном свого організму, заради здоров'я якого це робиться. ГКТ бажано робити не частіше рази на тиждень в вільний від роботи та інших занять день. Кількість води для промивання треба збільшувати поступово, доводячи результат до відносно чистої води, що настає не відразу. У санаторіях роблять 2, максимум 4 процедури на «цілий рік», що звичайно не є раціональним. А ось щотижнева ГКТ в домашніх умовах є дуже корисною з обов'язковим поповненням організму пацієнта електролітами, мікроелементами, харчовими добавками, новітніми пробіотиками типу «Актимелю» та іншими, які зробили революційний прорив в лікуванні багатьох хвороб, зокрема захворювань ТТ, щоб зберегти корисну мікрофлору кишечника, яка простої водопровідної води не боїться. Звичайно треба раціонально харчуватися, за необхідності вживати відповідні фіто- та фармакопрепарати, більше рухатися, займатися ЛФК, йогою і т.п., а головне мати оптимістичний настрій, не дивлячись на негаразди та проблеми, яких, на жаль, стає все більше і більше.

Досить ефективним для підготовки кишечника для сучасних обстежень є визнаний у всьому світі препарат Фортранс (макрогол 400) фірми Бофур Іпсен Фарма, який можна за показаннями обережно використовувати і з лікувальною метою. За останній час набуває популярності завдяки своїй ефективності Форлак (for-lax) фірми IPSEN, про що свідчать сучасні публікації. Звичайно, є і інші препарати, які активно впроваджуються.

Також добре очищує ТТ давно відома суспензія сульфату барію, яка довгий час використовується при рентгеновському дослідженні ТТ, про що свідчать і наші дані. Таку суспензію можливо застосовувати для лікування дивертикулярної хвороби (ДХ) у конкретних випадках після ретельного комплексного обстеження хворого, чим автори публікації й продовжують займатися.

Очищення організму із середини не виключає необхідності чистити його зовні, розумно використовуючи доступні повітряні та водні процедури, купання в водоймах, бані, сауни та інші корисні засоби.

Упровадженій у лікувальну практику запропонований нами новий «Спосіб проведення комбінованої гідрокOLONотерапії для профілактичних і лікувальних процедур» виключає певні наведені вище ускладнення відомих пристроїв для ГКТ, які виникають, коли пацієнт не бере конкретної активної участі в процедурі. А саме його безпосередня активна участь, особисті відчуття та відповідні тому дії: скільки ввести води та коли її випустити є дуже важливим для ефективності способу за допомогою запатентованого нами пристрою. Детальне описання «Пристрою для ГКТ» та його варіантів наведено у патентах № 33506, 33545, де на кресленнях та описанні ясна суть дії корисної моделі, а також у статті «Спосіб гідрокOLONотерапії у комплексному лікуванні пацієнтів із захворюваннями травного тракту та симптомами нижніх сечових шляхів» («Здоров'є чоловічини», 2009, № 4. – С. 173–175.).

Суть нового винаходу «Спосіб проведення комбінованої гідрокOLONотерапії для профілактичних і лікувальних процедур» включає певні наведені вище переваги попередніх плюс проведення додаткової процедури очищення організму адсорбентами, зокрема Силардом П (пероральний). Це є вітчизняний препарат сорбційної дії, білий порошок кремнеземної природи (SiO<sub>2</sub>), змішується з водою в будь-якій пропорції, використовується у вигляді водного 3–5% розчину, який готують перед вживанням. Було доведено, що саме білоксорбуючі властивості Силарду П забезпечують його високу лікувальну ефективність у нижчих дозах, ніж інші сорбенти (Вестник ВДМУ – 1999. – Т. 3, вып. 1. – С. 194–258). Препарат одержав дозвіл для медичного використання наказом МОЗ України № 19 від 31.03.1995 року. Виробник: Опытно-экспериментальный завод ИХП НАН Украины 77308, Калущ 11, А-8.

Поставлене завдання корисної моделі вирішується тим, що «Спосіб проведення гідрокOLONотерапії для профілактичних і лікувальних процедур», який включає процедуру використання пульсівної дії фракційних струмків води контрастної температури з використанням пристрою, обладнаного індивідуальним наконечником у вигляді порожнистого циліндра, скомпонованого зі знімним обтюратором та системою підводу та відводу рідини, згідно із запропованою корисною моделлю, додатково включає процедуру очищення організму адсорбентами (АДС), зокрема Силардом П, який використовують у вигляді водного розчину із розрахунку одна столова ложка Силарду П на 1 л води з можливістю регулювання його концентрації та об'єму води залежно від медичних показань, при цьому водний розчин вводять поступово, порційно, керуючись відчуттями пацієнта з наступною процедурою промивання ТК прохолодною водою для кращої евакуації залишків непотрібних речовин, які накопичуються саме у ТК, яка старіє раніше важливих систем організму та тісно пов'язаний з ними.

Коли, на жаль, вже є складні умови та значні проблеми зі здоров'ям, саме тоді буде конче необхідною наша проста, доступна в домашніх умовах при мінімумі витрат та можливостей процедура ГКТ за допомогою нашого пристрою. Хворі люди, на жаль, як правило, бідні, тому саме тут ефективною спрацює наш спосіб ГКТ. Треба лише мати стандартно обладнану ванну кімнату та туалет, в якому можна, не поспішаючи, ретельно очистити ТК як важливу складову ТТ, яка страждає та старіє раніше інших систем, за винятком, можливо, ССС, котра дуже залежна від стану здоров'я саме ТТ. У нашому організмі все тісно об'єднано прямими та зворотними зв'язками, тому санация нашого енергетичного котла та джерела імунітету має величезне значення для якості життя людини!

За нашим способом, пацієнт сам готує, здійснює та контролює процедуру, ретельно виконуючи наші інструкції, яким практично легко навчитися та засвоїти.

Спосіб проведення КГКТ за допомогою нашого пристрою є більш досконалий, дуже зручний, економічно доступний, повністю усуває будь-які морально-етичні, соціально-психологічні, економічні та побутові негаразди, особливо в домашніх умовах, на які він переважно розрахований! Спосіб призначений як для індивідуального використання, так і для членів сім'ї, а також для людей певних професій, в тому числі в оздоровчих закладах.

Само собою зрозуміло, що є конкретні показання для проведення ГКТ, які визначаються лише після ретельного клінічного обстеження, котре можливо в наш час здійснювати в амбулаторних умовах та денних стаціонарах. У першу чергу це стосується ТТ, тому потрібні вдосконалені фіброгастро-, та колоноскопія, колонографія та такі самі рентгеновські обстеження з барієвою суспензією як найбільш інформативні методи. Також корисні для діагностики інших органів черевної порожнини сучасні УЗД, які вдосконалюються.

Нами під час спостережень визначена необхідність після проведення колонографії з барієвою суспензією у горизонтальному положенні, що створює рентгенкартину, яка дає об'єктивну уяву лише при такому положенні тіла, але це буває недостатньо. Тому треба продовжити наступний етап обстеження, а саме необхідно спорожнитися від барієвої суспензії в туалеті та знову зробити рентгенообстеження, але у вертикальному положенні пацієнта. Це дає нам іншу об'єктивну рентгенкартину, яка є навіть більш інформативною, особливо у випадках ДХ. У цьому ми пересвідчилися у процесі обстежень хворих, в тому числі на особистому досвіді одного з авторів. З того професіоналами зроблений висновок, що саме так поетапно треба проводити дослідження ТК. Такий метод дає змогу підказати лікарю фіброгастро-колоноскопісту вибір індивідуальної методики обстеження конкретного пацієнта, наприклад хворого зі складною формою ДХ. А саме, після введення колоноскопа в горизонтальному положенні, коли він не може пройти далі з різних причин, тоді доцільно поміняти відповідне положення пацієнта, що дасть змогу провести колоноскоп на необхідну відстань для діагностики та необхідного лікування!

Показання для КГКТ, згідно з сучасними даними є: хронічні закрепи, які не виліковуються іншими засобами; метеоризм; діарея; атонія кишечника; хронічні завороти та калові завали; паразитарні інфекції; вірусковий коліт; дивертикульоз; хвороба Крона; гіпер-, гіпотермія; дерматози та інші за абсолютних показань. Протипоказаннями німецькі дослідники вважають лише гостре запалення ТК. Але ми стверджуємо та наполягаємо, що деякі показання занадто розширені, а протипоказання звужені, зокрема, це важкі захворювання ССС, кровотечі, онкопатологія ТК, стан після важких операцій на органах травлення, компенсований дивертикульоз та інші, що слід вирішувати індивідуально за принципом: «користь чи шкода, що переважає?»

Маємо особистий досвід та позитивний досвід використання у 39 пацієнтів описаного вдосконаленого способу з допомогою нашого пристрою, що підтверджено також даними фіброколоноскопії у динаміці. Пацієнтів ретельно підбирали, інструктували та готували. Ускладнень не спостерігали. Спосіб має широкі показання для профілактики та лікування багатьох захворювань, особливо хронічних, мікстів, в тому числі захворювань ТТ з СНСШ, ССЗ, ЦД та їх ускладнень, котрих стає все більше.

Вихід треба шукати перш за все в активному впровадженні основ здорового способу життя та вдосконалених способів діагностики і лікування, при цьому обов'язково використовуючи активну профілактику різноманітних захворювань, переважно мікстів, яких, на жаль, стає все більше!

**Способ комбинированной гидроколонотерапии с последующим введением адсорбентов в комплексном лечении некоторых хронических заболеваний**

**А.И. Лесин, А.М. Эрстенюк, И.Ф. Миронюк, А.П. Паливода**

Способ комбинированной гидроколонотерапии (КГКТ) с последующим введением адсорбентов посредством простого экономичного устройства для индивидуального использования, которым пациент управляет сам, преимущественно в домашних условиях, относится к медицине, в частности к устройствам и способам, обеспечивающим гидроколонотерапию (ГКТ). Она является необходимой лечебной процедурой в комплексном лечении пациентов со многими хроническими заболеваниями, микстами, особенно нижних отделов пищеварительного тракта (ПТ), тонкая кишка которого является существенным источником иммунитета и энергии для всего организма. Имеем личный опыт и позитивный опыт использования у 39 пациентов описанного способа с помощью нашего устройства, что подтверждено также данными фиброколоноскопии в динамике. Пациентов тщательно подбирали, инструктировали и готовили. Осложнений не наблюдали. Способ имеет широкие показания для профилактики и лечения многих заболеваний, особенно хронических, микстов, в том числе заболеваний ПТ с симптомами нижних мочевых путей, сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета и их осложнений, которых становится все больше.

**Ключевые слова:** комбинированная гидроколонотерапия, устройство, адсорбент, пищеварительный тракт, симптомы нижних мочевых путей, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, способ лечения.

**Method of combihydrokolonotherapy (GKT) with the following introduction of adsorbents (ADS) in the holi-atry of certain chronic cardiovascular diseases (CVD), diseases of gastroenteric highway (GEN), symptoms of lower urinary ways (SLUW) and diabetes (SD)**

**A.I. Lesin, A.M. Erstenyuk, I.F. Myronyuk, A.P. Palyvoda**

Method of combihydrokolonotherapy (GKT) with the following introduction of adsorbents (ADS) by means of a simple economic device for the individual use, which a patient manages by themselves, mainly in home terms, belongs to medicine, in particular to the devices and method that provide GKT, that is considered to be very necessary

manipulation treatment in the holi-atry of patients suffering from many chronic diseases, especially lower departments of gastroenteric highway (GEN) which is also the source of immunity and energy for the whole organism. The positive results of our method are established in 36 patients which suffered from the certain pathology of GEN, the symptoms of lower urinary ways (SLUW), diabetes (SD), cardiovascular diseases (CVD) and got complex treatment, including in station-ary terms.

**Key words:** combihydrokolonotherapy (CGKT), device, adsorbent (ADS), GEN, SLUW, SD, CVD, method of treatment.

**ЛІТЕРАТУРА**

1. 478 джерела з Internet Googl по темі: гідрокolonотерапія.
2. Інструкція по применению ПОЛИСОРБА от 23.02.2001.11.
3. Кушнир В.В., Кушнир М.П. Меди-цинская сестра курорта – К.: Здо-ров'я, 1988. – 136 с.
4. Лесин А.І. Пристрій для гідрокolonотерапії. Патент України № 33506. Бюл. № 12, 25.06.2008.
5. Лесин А.І. Портативний пристрій для гідрокolonотерапії. Патент України № 36545. Бюл. № 20, 27.10.2008.
6. Лесин А.І., Паливода А.П. Пристрій для гідрокolonотерапії / Тези до-повідей XII Конгресу СФУЛТ, 2008, №899. – С. 481.
7. Лесин А.І. Спосіб гідрокolonоте-рапії у комплексному лікуванні дея-ких хронічних захворювань / В кн.: Етюди про галицьких кмітливців і ви-токи творчості. – Івано-Франківськ: ПП Супрун, 2008. – С. 222–226.
8. Лесин А.І., Паливода А.П. Спосіб гідрокolonотерапії у комплексному лікуванні пацієнтів із захворюваннями травного тракту та симптомами нижніх сечових шляхів //Здоровье мужчины, 2009; 4: 173–175.
9. Лесин А.І. Пристрій для гідрокolonотерапії і спосіб гідрокolonотерапії

- за допомогою цього пристрою і його варіантів для індивідуального викорис-тання // Каталог: «Інтелектуальний продукт вчених і раціоналізаторів Прикарпаття», 2010. – С. 90–92.
10. Лесин А.І. Пристрій для гідрокolonотерапії за допомогою цього пристрою і його варіантів для індивідуального викорис-тання// Презентація на обласній ви-ставці «Інтелектуальний продукт вче-них і раціоналізаторів Прикарпаття, 2010».
11. Лесин А.І., Миронюк І.Ф., Паливо-да А.П. Спосіб проведення комбіно-ваної гідрокolonотерапії (КГКТ) для профілактичних і лікувальних проце-дур// Патент № Бюл.№
12. Луцук Н.Б., Миронюк І.Ф. Лече-ние без вреда (СИЛАРД П) //ПРОВИЗОР, 2000, вып. № 21.
13. Нешков Н., Кукурекин Ю., Брез-ме В., Борисенко Ю., Лесин А. Ступе-ни становлення отечественной сексо-логии и андрологии. Серия «История медицины». – Луганск: «Шико», 2008, 200 с.
14. Середюк Н.М Піонер становлення сексології та андрології на Прикар-патті //Галицький лікарський вісник, 2008. – Т. 15, № 3. – С. 120–121.

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

**ВОЗ ОБЪЯВИЛА ЭПИДЕМИЮ ОЖИРЕНИЯ**

Всемирная организация здра-воохранения сообщает, что в мире началась эпидемия ожирения.

По данным ведомства, к 2015 году количество людей с избы-точной массой тела достигнет 2,3 миллиарда. К 2020-му заболева-ния, вызванные лишними кило-граммами, будут обходить ми-ровой экономике в 30 трлн. дол-ларов.

Эксперты ВОЗ отмечают, что с 1980 года количество толстяков в мире удвоилось. Причиной столь стремительного роста стала при-

вычка населения питаться обрабо-танными дешевыми продуктами с высоким содержанием соли, саха-ра и транс-жиров. "Конечно, нужно принимать меры, чтобы прокормить население почти в семь мил-лиардов человек. Однако не нужно кормить их нездоровой пищей", - заявила глава ВОЗ Маргарет Чань.

Чань призвала правительства стран мира спасти население всеми доступными средствами, чтобы снизить рост тяжелых хро-нических заболеваний. Одним из главных виновников резкого скач-

ка числа тучных людей стали сети фастфуда, бизнес которых проц-ветает по всему миру. Некоторые европейские страны уже ввели для этих сетей дополнительный налог. На очереди - производители слад-ких газированных напитков.

Напомним, в конце августа со-общалось, что к 2030 году поло-вина населения США будет стра-дать от ожирения, если жители страны будут набирать вес преж-ними темпами.

korrespondent.net