



Щитовидную железу можно назвать дирижером всей эндокринной системы. Также, как и другие эндокринные железы (эпифиз, гипоталамус, гипофиз, поджелудочная железа, парные надпочечники и половые железы), щитовидная железа выделяет продукты своей деятельности непосредственно в кровяное русло.

Поэтому она называется железой внутренней секреции, или эндокринной, в отличие от других, называемых железами внешней секреции, так как они выделяют биологически активные продукты жизнедеятельности (ферменты) во внешнюю среду через протоки. Это все пищеварительные железы (печень, поджелудочная железа и др.).

Железы внутренней секреции играют огромную роль в обмене веществ, то есть в обеспечении жизни и здоровья организма. Именно благодаря продуктам, выделяемым ими в кровь - гормонам, - обеспечиваются в организме процессы усвоения пищи, ее энергетической трансформации, роста и развития организма, накопление мышечной массы, кроветворения, нервной и психической деятельности и иммунитета.

Все эндокринные железы организма теснейшим образом связаны одна с другой и при сбое работы одной из них - увеличении или уменьшении количества выделяемого гормона - нарушается работа всех других желез, ведь каждая из них получает немедленно информацию о работе своих "коллег" через омывающую ее кровь. К тому же качество и количество гормонов крови немедленно отражается на нервно-психическом и физическом статусе человека.

Известно, что при недостаточной работе одной или нескольких желез внутренней секреции наступают тяжелые физические и психические дефекты, ведущие к инвалидности (гипофизарный нанизм - карликовость, кретинизм, бесплодие, Аддисонова болезнь).

Щитовидная железа в этом ансамбле эндокринных желез играет роль дирижера. Она регулирует основной обмен - окисление пищи, теплообразование, то есть превращение пищи, принятой нами, в энергию или накопление этой энергии в виде жировых отложений.

Недостаточная ее работа в детском возрасте - это недостаточный рост и психическое развитие. У взрослого это вялость, сонливость, избыточное накопление жира и жидкости в организме, пониженная температура тела, слизистый отек.

Усиленная ее работа - это избыточное выделение гормона тироксина, в результате чего больной возбужден, сердцебиение учащено, повышен аппетит и температура тела (до $37,2-37,4^{\circ}$), но в результате усиленных и бесполезных энергетических затрат понижен вес тела. Внешним выражением заболевания в запущенной стадии является базедовизм (пучеглазие).

Отчего возникают эти болезненные состояния, почему чаще других (если не считать диабета) заболевает эта лидирующая эндокринная щитовидная железа, поистине - щит нашего организма?

Именно воспалительный процесс в ткани железы - очень нежной ячеистой структуре, обладающей активным обменом, - становится причиной многочисленных узелков и кист, образующихся в ней и вызывающих увеличение ее размеров и нарушение функций. Недостаток йода, необходимого для синтеза гормона тироксина в пище и питьевой воде, безусловно, способствует этим нарушениям.

Обратный процесс, гиперфункция железы - диффузный токсический зоб - это прямой ответ ее на воспалительный процесс околожелезистых тканей.

Щитовидная железа расположена в непосредственной близости от глоточных миндалин - скоплений лимфоидной ткани, являющихся фильтром внутренней среды и часто воспаляющихся от внедрения в них всякого рода патогенной флоры (стрепто или стафилококковая инфекция). Это всем известная ангина, настигающая нас в любом возрасте.

Но при имеющемся в настоящее время повсеместном ослаблении иммунитета тканей становится также дефективным местный иммунный барьер щитовидной железы, а также глоточных миндалин, которые вместо защиты организма от инфекции становятся сами рассадником гнойного процесса, поскольку их лимфатическая ткань в результате частых ангин переплавляется в гнойную.

Лечение антибиотиками делает бактериальную флору устойчивой и способствует распространению воспалительного процесса на щитовидную железу через кровеносные сосуды, которыми она очень обильно снабжена.

Наступает воспаление щитовидной железы - тиреоидит с последующим образованием кист, фолликулов, фиброзных узлов или, что намного хуже, злокачественным новообразованием.

Практически нет людей, хоть раз не заболевших ангиной или не страдающих хроническим тонзиллитом, что означает перерождение лимфоидной ткани миндалин в гнойную. Принято считать, что ангину вызывает простуда. Но гной-то (мертвая ткань) накапливается в организме не от простуды, не от микробов, а от пищи, которую мы едим, и только потом он становится питательной средой для этих самых микробов, способствуя их размножению и выделению микробных токсинов - стрептокиназы и др.

Размножаясь и активизируясь, они проникают в ткань щитовидной железы, которая ведь тоже не является вполне чистой и свободной от распадающихся продуктов обмена. Вот и развивается тиреоидит - воспаление ткани железы, а за ним - вся остальная патология, которая тщательно диагностируется и лечится главным образом путем удаления части железы (субтотальная резекция) или отдельных узлов.

Насколько такое лечение соответствует природе заболевания - судите сами. Не ликвидируется причина заболевания: накопление гноя в глоточных миндалинах и самой щитовидной железе, а удаляются последствия. Операция нередко становится калечащей, и после нее требуется постоянный прием гормона железы, что ведет за собой нарушение работы других желез внутренней секреции и обмена веществ в

организме.

Реже возникает острый тиреоидит - с опуханием железы, болями в области шеи и высокой температурой - после удаления нагноившегося зуба например. Такой процесс лечат назначением больших доз антибиотиков и гормонов (преднизолон), подавляющих воспаление.

Без удаления источника загрязнения и интоксикации подавляется воспалительный процесс. О результатах нетрудно догадаться - это хронические воспалительные процессы соседних с железой органов: бронхов, легких, грудных желез, шейных межпозвоночных хрящей (остеохондроз).

Нередко при хроническом тиреоидите назначают внутрь прием гормона железы - тироксина, предполагая понижение ее функции. Как правило, это ведет к повышенной раздражительности. Тогда невропатолог назначает успокаивающие нервную систему препараты.

Человек становитсяместищем лекарств и собственных отходов, хотя единственное, что нужно ему при этом - полноценный курс очищения с последующим восстановлением клеток и тканей.

Мы вылечили острый тиреоидит у женщины 46 лет в течение четырех месяцев без единой таблетки и инъекции, то есть без лекарств, только путем коррекции нарушенного обмена веществ.

Заболевание началось после удаления зуба нижней челюсти. Врачом-эндокринологом были назначены ударные дозы антибиотиков и кортикостероидов (гормоны коры надпочечников). Больная отказалась от приема лекарств и обратилась к врачу-натуропату.

В первый же день ей было назначено промывание кишечника, питье отваров лечебных трав (мяты, Melissa, подорожника, тысячелистника, ромашки, спорыша, толокнянки,

шалфея) с медом и соком лимона. На таком "под-пороговом питании", исключая всякую другую пищу, больная провела семь дней (с ежедневным двукратным промыванием толстого кишечника). Последующие двадцать дней она принимала тот же отвар и свежавыжатые фруктовые и овощные соки.

Прекрасный лечебный эффект оказывают соки цитрусовых, арбуза, помидоров, яблочный, морковно-свекольный с добавлением капустного, тыквенный с яблочным и соки листовых овощей: шпината, щавеля, свекольной ботвы, сельдерея, пастернака, кориандра, петрушки.

Твердая пища была исключена, то есть осуществлялся универсальный принцип лечения всех болезней. Ведь известно, что при отсутствии пищеварения и выделения пищеварительных ферментов в организме активизируются тканевые протеолитические ферменты, разрушающие с ювелирной точностью больные, неполноценные клетки и ткани. Продукты их распада выводятся из организма обильным питьем - кровью через почки и промыванием кишечника через лимфатические сосуды, конечные капилляры которых выносят продукты тканевого обмена в толстый кишечник.

Через 30-40 дней (в зависимости от состояния больного и стадии выздоровления) в рацион вводятся сочные фрукты, сухофрукты, протертые овощные салаты, листовые овощи, орехи, растительное и сливочное масло, отруби, сырые яичные желтки - в течение 4-6 недель.

После повторного семидневного сокового питания рацион расширяется за счет вегетарианских супов, овощных рагу и каш, сваренных на воде с добавлением масла и овощей.

Через четыре месяца женщина была совершенно здорова. Еще через три месяца она прошла иридодиагностику, которая не обнаружила у нее следов заболевания щитовидной железой - это оказалось возможным только благодаря тому, что естественная терапия очищает ткани и клетки организма от патологической структурной информации, накопленной в течение жизни.

Точно так же излечиваются диффузный токсический зоб, узловатый зоб и другая патология щитовидной железы.

Фиброзные узлы или кисты щитовидной железы рассасываются через 6-10 месяцев от начала лечения без оперативного вмешательства. Одновременно очищаются и восстанавливаются все другие органы, проходят сопутствующие болезни: тонзиллит, бронхит, а также пиелонефрит, гипертония, сердечные недомогания, воспалительные заболевания печени, желчного пузыря, кишечника.

При выраженном понижении функции железы значительно улучшается состояние больного и требуется дополнительный прием очень небольшого количества тироксина.

Вот так, естественным путем, указанным природой, организм излечивает себя, реализуя свои возможности саморегуляции, самовосстановления. Поэтому только изучая и постигая законы природы, мы сможем поставить заслон на пути катастрофического роста заболеваемости. А это делается путем реального медицинского просвещения людей, а не лечения больных в больницах.