

ОЧИЩЕНИЕ ПОЧЕК

Москва, 2017

УДК 615.89
ББК 53.59

Очищение почек / М.: Научная книга / T8RUGRAM, 2017. – 288 с.

ISBN 978-5-519-50472-0

Заболевание почек и мочевыводящих путей встречается у людей различного возраста. Своевременное выявление любого заболевания имеет огромное значение, поскольку лечение более эффективно именно в тех случаях, когда оно начато на раннем этапе.

Из данной книги вы сможете узнать, как правильно, без вреда для здоровья провести очищение почек. Автор предлагает различные методики, из которых вы сможете выбрать наиболее подходящую для себя.

Будьте здоровы и счастливы!

УДК 615.89
ББК 53.59
BIC MX
BISAC MED004000

Издательство не несет ответственности за возможные последствия, возникшие в результате использования информации и рекомендаций этого издания. Любая информация, представленная в книге, не заменяет консультации специалиста.

ISBN 978-5-519-50472-0

© ООО Литературная студия
«Научная книга», издание, 2017
© T8RUGRAM, оформление, 2017

ВВЕДЕНИЕ

В последнее время стало модным массовое увлечение чистками организма в домашних условиях. Воздух и вода вокруг нас не становятся лучше и чище.

Кроме того, в нашем организме содержатся ядовитые продукты распада наших собственных клеток, бактерий, простейших и гельминтов.

Кроме того, много болезней, которыми страдает человек. Среди них есть распространенные острые, хронические, болезни постоянно прогрессирующие и волнообразные, рецидивирующие, вызывающие легкие расстройства здоровья, тяжелые и очень опасные для жизни человека.

Заболевание почек и мочевыводящих путей встречается у людей различного возраста, как у новорожденных, так и у престарелых.

Как и при заболевании других органов, раннее, т. е. своевременное выявление поражения почек и мочевыводящих путей имеет огромное значение, так как лечение более эффективно в тех случаях, когда оно начато рано. Поэтому люди должны быть знакомы с наиболее часто встречающимися заболеваниями почек и мочевыводящих путей, этих заболеваний.

Читатели должны знать о разных системах и способах очищения организма, уметь определять, при каком заболевании какую чистку надо применять. Но эта брошюра, ни в коем случае не призвана заменить рекомендации врача и не советует больным заниматься самолечением.

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА

Короткий анатомо-физиологический очерк

Почки

Почки — парный орган, образующий и выводящий мочу. Почки имеют бобовидную форму, темно-коричневого цвета, плотной консистенции, весом до 150 г. Почки расположены в поясничной области по обе стороны от позвоночного столба, на внутренней задней брюшной стенке.

Снаружи почки окружены слоем жира, образующего жировую капсулу. За счет жировой капсулы и ее оболочкой наружной оболочки — почечной фасции почки удерживаются на месте и фиксируются в нормальном положении. Вот почему при быстром и резком похудении, в которое вовлекается и жировая ткань почечной капсулы, почка может выйти из своего неподвижного состояния. Тогда почка может сместиться вниз или начать непредсказуемые движения в различных направлениях, принося хозяину много неприятных ощущений. Такое болезненное состояние определяется в медицине как опущение почки, и крайнее его проявление — блуждающая почка.

Почки состоят из однотипных по строению образований — нефронов. Всего нефронов 2—2,5 млн в обеих почках. Нефрон состоит из двух частей — капиллярных петель с приводящей и отводящей артериолами (клубочек) и выводящих канальцев. При их весе менее 1 % ве-

са всего тела через почки проходит 20—25 % минутного объема крови, что почти в 20 раз превышает кровообращение в других органах.

Почки выводят из организма продукты азотистого обмена — мочевину, креатинин, мочевую кислоту и др., избыток солей и воды, а также различные чужеродные вещества. Но это только второстепенная функция («шлаковая»).

Главное в деятельности почек — регуляция водного и электролитного обмена, благодаря чему сохраняются важнейшие константы организма, объем и осмотическое давление крови и жидкости тела.

Кроме этого, они регулируют концентрацию натрия, объем внеклеточной воды, концентрацию ионов в крови, кислотно-щелочное равновесие в организме.

Ядовитые вещества, поступающие из кишечника в воротную вену (индол, фенол, скатол), обезвреживаются печенью и выводятся почками.

Моча, образовавшаяся в почках, поступает в лоханки, по мочеточникам направляется в мочевой пузырь и при мочеиспускании удаляется из организма. 50—70 % веса тела человека составляет вода, за сутки здоровый человек выделяет 1200—1500 мл мочи. Количество мочи соответствует приблизительно количеству выпитой жидкости.

В норме днем организм выделяет мочи больше, чем ночью. Соотношение между дневным и ночным выделением составляет от 4 : 1 до 3 : 1. Активные утром и в полдень, ночью почки отдыхают. Почки любят тепло и покой.

Мочеточник

Мочеточник представляет собой трубку, которая соединяет почечную лоханку с мочевым пузырем. Моче-

точник имеет диаметр 6—8 мм, равный примерно гусиному перу, и длину 35—40 см.

Стенка мочеточника состоит из трех оболочек: слизистой, мышечной и соединительной тканей. Слизистая оболочка выстлана переходным эпителием и имеет глубокие продольные складки, что позволяет растягиваться, увеличиваясь в диаметре. Мышечная оболочка в верхней части органа состоит из внутреннего продольного и наружного циркуляционного слоев, а в нижней — из внутреннего и наружного продольного и среднего кругового слоев.

Мочеточник обеспечивает проведение мочи от почки до мочевого пузыря.

Мочеточник начинается расширением у ворот почки и спускается вниз.

Из брюшной полости он попадает в таз и открывается на задней стенке мочевого пузыря. При этом мочеточник проходит через стенку мочевого пузыря в косом направлении.

Мочевой пузырь

Мочевой пузырь — непарный полый орган вместимостью 250—500 мл, выполняющий функцию резервуара для мочи, располагается на дне малого таза, а форма его зависит от степени наполнения мочой.

Впереди мочевого пузыря находится полуподвижное соединение двух лобковых костей посредством мощного хряща, так называемый лобковый симфиз.

Позади мочевого пузыря у мужчин лежат семенные пузырьки, ампулы семявыносящих протоков и прямая кишка, у женщин — матка и верхняя часть влагалища. Своей нижней поверхностью мочевой пузырь прилежит у мужчин к предстательной железе, у женщин — к тазовому дну (мочеполовой диафрагме).

Различают тело, шейку, дно и верхушку органа.

Нижняя часть мочевого пузыря воронкообразно сужается и переходит в мочеиспускательный канал. Она получила название шейки пузыря. В нижнем отделе пузыря находится внутреннее отверстие мочеиспускательного канала.

Стенка мочевого пузыря состоит из слизистой оболочки и подслизистой основы, мышечной, соединительно-тканной и отчасти серозной оболочек. Слизистая оболочка, выстланная переходным эпителием, образует многочисленные складки, благодаря которым объем мочевого пузыря может значительно увеличиваться при наполнении мочой. В передней части дна мочевого пузыря расположены три отверстия: два мочеточниковых отверстия и верхнее отверстие мочеиспускательного канала. Между ними располагается мочепузырный треугольник, в области которого слизистая оболочка лишена подслизистой основы и плотно, без складок, сращена с мышечным слоем.

Мышечная оболочка состоит из наружного продольного, среднего циркулярного и внутреннего косопродольного слоев гладких мышечных волокон, тесно связанных между собой. Средний слой в области шейки мочевого пузыря образует вокруг внутреннего отверстия мочеиспускательного канала мышцу — сжиматель мочевого пузыря. Мышечная оболочка, сокращаясь, уменьшает объем мочевого пузыря и изгоняет мочу наружу через мочеиспускательный канал. В связи с этой функцией мышечной оболочки ее называют мышцей, выталкивающей мочу.

У наполненного мочой пузыря стенки растянуты, тонкие (2—3 мм). После опорожнения пузырь уменьшается в размерах, его стенки сокращаются и достигают в толщину 12—15 мм.

Мужской мочеиспускательный канал

Мужской мочеиспускательный канал представляет собой мягкую эластичную трубку длиной около 15—22 см. Начинается от мочевого пузыря внутренним отверстием мочеиспускательного канала, расположенного на венце головки полового члена. Подразделяется на предстательную часть длиной около 3 см, располагающуюся внутри предстательной железы, перепончатую часть (до 1,5 см), лежащую в области дна таза от верхушки предстательной железы до луковичи полового члена, и губчатую часть, проходящую внутри губчатого тела полового члена. На задней стенке предстательной части находится продолговатое возвышение — гребень мочеиспускательного канала. Наиболее выступающая часть этого гребня носит название семенного холмика, или семенного бугорка, на вершине которого имеется углубление — предстательная маточка, являющаяся рудиментарным образованием. По сторонам от предстательной маточки открываются устья семявыбрасывающих протоков, а по окружности семенного холмика расположены отверстия выводных протоков предстательной железы.

Слизистая оболочка предстательной и перепончатой частей мочеиспускательного канала выстлана многорядным цилиндрическим эпителием, губчатой части — однослойным цилиндрическим, а в области головки члена — многослойным плоским эпителием. В слизистой оболочке заложено большое количество мелких слизистых желез. За слизистой оболочкой располагается слой гладких мышечных волокон.

Женский мочеиспускательный канал

Женский мочеиспускательный канал шире мужского и представляет собой прямую трубку длиной 2,5—3,5 см

и диаметром 7—10 мм, открывающуюся в преддверие влагалища. Его функция — только выведение мочи. Женский мочеиспускательный канал слегка изогнут кзади, так как проходит через мочеполовую диафрагму промежности, располагаясь под симфизом. В месте его прохождения через мочеполовую диафрагму имеется наружный сфинктер, действие которого подчинено сознанию. Задняя стенка мочеиспускательного канала сращена с передней стенкой влагалища. Стенка канала состоит из слизистой, мышечной и соединительной оболочек. Круговой слой мышечной оболочки образует внутренний (непроизвольный) сфинктер, расположенный вокруг внутреннего отверстия мочеиспускательного канала.

Предстательная железа

Предстательная железа расположена позади мочевого пузыря и окружает со всех сторон начальную часть мочеиспускательного канала. Простата — железисто-мышечный орган, который состоит из трех долей. Предстательная железа выделяет простатический сок, представляет собой водянистую жидкость молочно-мутного цвета, щелочной реакции.

Простата — важный внутрисекреторный орган, влияющий через кровь на деятельность остальных половых органов и весь организм. Микроскопические исследования показали, что с наступлением половой зрелости железистый аппарат железы быстро развивается, а после 40 лет обнаруживает явления атрофии (начинает развиваться плотная соединительная ткань, не выделяющая гормона).

В возрасте старше 50 лет предстательная железа увеличивается в размере и сдавливает мочеиспускательный канал. Развиваются явления, нарушающие функцию моче-

отделения, а это влечет за собой изменения в состоянии организма в целом и ведет к преждевременному старению мужчины, понижению обменных процессов.

Характеристика мочи

Количество мочи

В среднем за сутки человек выделяет около 1,5 л мочи. Однако цифра непостоянна и колеблется в довольно широких пределах. Так, например, объем выделяемой мочи возрастает после питья большого количества жидкости, употребления незначительного количества белка, продукты распада которого усиливают деятельность почек, и наоборот, мочеобразование уменьшается, когда человек употребляет мало жидкости, когда в еде содержится мало белка или когда происходит усиленное потение и значительное количество воды с потом выходит из организма.

Интенсивность мочеобразования меняется в течение суток. Днем моча образуется интенсивнее, чем ночью, даже если ночью человек выпьет столько же воды, сколько днем.

Наименьшее количество образуется в промежуток от 2 до 4 ч ночи. Уменьшение мочеобразования ночью связано со снижением деятельности органов во время сна и с некоторым падением давления крови, в связи с чем понижается давление в почках и уменьшается фильтрация. На образование мочи влияет также физическая работа. При длительной физической работе количество выделяемой мочи уменьшается, во-первых, потому, что капиллярная сеть мышц раскрывается и кровь приливает к мышцам, тем самым уменьшается снабжение кровью