

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|-----|
| <i>Авторское примечание</i> | 7 |
| <i>Предисловие</i> | 9 |
| | |
| <i>Проснись, Америка! Открой еще одну смертельно опасную форму внутреннего химического терроризма</i> | 33 |
| | |
| <i>Специфика проявлений обезвоживания организма и его последствия</i> | 41 |
| | |
| <i>Рекомендации автора</i> | 55 |
| | |
| <i>Элементарные истины в медицине. Целительная сила воды, новое слово в медицине</i> | 57 |
| | |
| <i>Об авторе</i> | 339 |
| <i>Словарь терминов</i> | 343 |

АВТОРСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ

Представленная в этой книге информация и рекомендации по употреблению воды основаны на профессиональных знаниях, личном опыте, всесторонних исследованиях и других публикациях автора на тему метаболизма воды в человеческом теле. Автор и издатель этой книги не берут на себя смелость давать медицинские советы и выписывать рецепты на использование или отказ от использования каких-либо лекарственных препаратов без консультации с врачом, очной или заочной. Намерение автора заключается только в том, чтобы, опираясь на самые последние знания в области микроанатомии и молекулярной физиологии, изложить свои взгляды на роль воды в поддержании здоровья и информировать широкую общественность о разрушительном воздействии хронического непроизвольного обезвоживания на человеческий организм — с юного возраста до преклонных лет.

Книга никоим образом не может служить заменой квалифицированной медицинской помощи. Напротив, обмен представленной здесь информацией с лечащим врачом в высшей степени желателен. Ответственность за использование содержащихся в данной книге сведений и рекомендаций целиком и полностью ложится на самого читателя. Следовать этим рекомендациям необходимо в строгом соответствии с представленными инструкциями. Никому из читателей, и особенно тем, кто в прошлом перенес серьезные заболевания и находится под медицинским наблюдением, а также страдающим тяжелыми заболеваниями почек, не следует использовать предлагаемую далее информацию без предварительной консультации с лечащим врачом.

Цель этой книги — открыть вам глаза на новые возможности, которые рано или поздно освободят народы всего мира от засилья медицинского обскурантизма, идущего от пренебрежения науки к естественной природе человеческого тела и от мошеннической деятельности тех, кто всеми силами старается сохранить существующее положение вещей и сделать на этом деньги. Прежде чем использовать представленную здесь информацию для решения проблем со здоровьем, настоятельно рекомендуем вам прочитать как можно больше литературы на эту тему. Это поможет вам удержаться от поспешных выводов без предварительной оценки всех перспектив использования доступных возможностей.

Содержащиеся в данной книге рекомендации и процедуры не подразумевают никаких гарантий со стороны автора, издателя, их агентов или сотрудников. Автор и издатель снимают с себя всякую ответственность за использование представленной далее информации.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Не так давно в медицине было сделано открытие, результаты которого наши медицинские школы и организации здравоохранения не считают нужным довести до широкой общественности: научно доказано, что *хроническое непроизвольное обезвоживание* — это основная причина появления болей и возникновения болезней, в том числе и рака. Причина, по которой пользующиеся традиционным доверием учреждения отказываются признать это научное открытие и использовать его для того, чтобы помочь больным и не имеющим страховки представителям беднейших слоев нашего общества, очевидна: оно не принесет им денег.

До самого последнего времени мы, медики, не принимали во внимание тот факт, что человеческий организм может испытывать внутриклеточную нехватку воды даже в тех случаях, когда воды вокруг сколько угодно и получить ее можно практически бесплатно. Только представьте, что больше ста лет серьезным научным исследованиям подвергались твердые компоненты тканей, при этом не обращалось никакого внимания на многочисленные осложнения, связанные с дефицитом воды в организме, когда его клетки, похожие на сочные сливы, превращаются в подобие сухофруктов — из-за недостатка воды или вследствие употребления обезвоживающих напитков, заполонивших сегодня потребительский рынок.

Когда организм, постепенно теряющий воду, начинает давать сбои и сигнализировать о нехватке воды, мы называем эти симптомы и признаки региональной и локальной физиологической засухи болезнями или синдромами неизвестного происхождения (болезнями неизвестной этиологии). А после открытия структуры

ДНК мы принялись винить во всех проблемах гены, не сознавая очевидного факта, что когда любая клетка начинает сохнуть и портиться изнутри, то ядро этой клетки и его молекула ДНК тоже становятся жертвами этого процесса.

Итогом двадцати двух лет моей исследовательской работы стал научный прорыв в медицине, резултатами которого я собираюсь поделиться с вами. Поначалу я пытался достучаться до медицинского сообщества в надежде, что они проявят интерес к полученным мной данным и используют их при разработке новых протоколов лечения. Однако мой энтузиазм и надежда не имели иных оснований, кроме моей наивности. Предложенный мной подход — лечить обезвоживание организма водой, а не токсичными медикаментами, которые приносят пациенту больше вреда, чем пользы, — оказался недостаточно сложным, чтобы произвести впечатление на пациента и прославить врача. Но еще хуже то, что этот подход не позволяет продлить течение болезни и лишает врача возможности сделать на этом деньги. Естественно, если бы пациенты знали, что их проблемы со здоровьем кроются в недостатке воды, поступающей в организм, то зачем бы им было снова приходить на прием к врачу? Здесь кроется главная причина, по которой практикующие врачи игнорировали этот прорыв в медицине. Они замалчивали результаты исследований и тем самым вынудили меня выйти с этой информацией напрямую к людям.

Общество должно узнать о том, что сегодня (в 2003 году) медицинская наука совершенно неправильно понимает природу симптомов стойкого обезвоживания внутренней среды клеток. Фактору внутриклеточной нехватки воды не уделяется никакого внимания

ПРЕДИСЛОВИЕ

при проведении диагностических процедур, в ходе которых измеряются твердые компоненты крови. Процесс кроветворения задуман природой для поддержания состава крови в пределах стандартных параметров, даже если ради этого остальным тканям приходится жертвовать частью собственных резервов. Одним из таких резервных элементов является вода, которая первой реквизируется у менее активных тканей и используется для поддержания необходимой консистенции крови в условиях недостаточного поступления воды из внешних источников, т. е. воды, которую мы пьем.

Когда высыхающие клетки в пораженных засухой областях организма постепенно теряют работоспособность и появляются симптомы, указывающие на недостаток воды, современная медицина, вместо того чтобы направить свою интеллектуальную мощь на выяснение *физиологических* причин появления этих симптомов, называет эти состояния *болезнями* и придумывает лечебные протоколы, основанные на использовании смертельно опасных химикатов. Страдания от засухи и без того достаточно тяжелы, но врачи еще больше усугубляют ситуацию, нагружая организм токсичными химикатами во имя торжества передовой медицинской науки.

Естественно, все это делается ради денег. Практиковавшийся в прошлом столетии стяжательский подход к симптомам обезвоживания позволил создать систему «охраны болезней», которая живет и процветает на деньги людей, чей организм «освобождается от симптомов», продолжая оставаться обезвоженным. Для этого используются химикаты, которые заглушают отчаянные крики измученного жаждой тела. Вот

почему общество покорно несет непосильное бремя расходов на систему «охраны болезней», которые каждый год увеличиваются на 12%; на сегодняшний день общая цифра составляет около 1,7 триллиона долларов и продолжает расти.

Страховые компании постоянно поднимают процентные ставки — и одновременно методично урезают суммы страхового покрытия, все больше и больше перекладывая бремя расходов на плечи своих клиентов. Неудивительно, что сегодня в Америке больше 40 миллионов человек не имеют медицинской страховки — страна изобилия впала в зависимость от бессознательных дельцов, пекущихся только о собственных интересах. Я уверен, вы помните сенсационные сообщения СМИ о том, как высшие корпоративные чины год за годом выплачивали сами себе десятки миллионов долларов, в то время как их компании терпели убытки и шли на дно.

Система «охраны болезней» — не исключение, и она отличается от остальных только тем, что людям приходится жертвовать последним и каждый раз платить дельцам столько, сколько те запросят. Мы можем отказаться от покупки дорогого автомобиля, но вынуждены оплачивать стремительно растущие запросы служб здравоохранительной системы независимо от степени абсурдности их требований. Хорошая новость, которой я хочу с вами поделиться, состоит в том, что тщательно проверенная научная информация о здоровье, заключенном в стакане воды, поставит эту систему и ее слуг с ног на голову. В самые ближайшие годы большинству из этих учреждений придется осознать, что люди больше не желают, чтобы их дурачили с помощью театральных представлений на медицин-

ПРЕДИСЛОВИЕ

ские темы и написанных на непонятном жаргоне лечебных протоколов. Постоянно люди откроют для себя воду как главное лекарство от большинства болезней.

Вы знаете, к чему это приведет? Когда этот сборник документальных историй болезни, а также другие мои книги и учебные материалы попадут в руки адвокатов, имеющих дело с врачебными ошибками, то все, чьи дети пали жертвами астмы или других тяжелых последствий обезвоживания, а также все, кому прописывали токсичные и вредные лекарства вместо необходимой их организму воды, начнут предъявлять врачам и медицинским учреждениям иски о причинении ущерба здоровью. Фармацевтическим компаниям придется предстать перед судом по обвинению в преднамеренном дезинформировании с целью получения финансовой выгоды, имевшем место в медицинских школах. Когда эти материалы станут достоянием широкой общественности, то Национальному институту здравоохранения, Управлению по контролю за продуктами и лекарствами, фармацевтическим компаниям, медицинским школам, журналам и благотворительным медицинским фондам не останется ничего, кроме как в полном составе кинуться к ближайшему водоему, чтобы попробовать отмыться от зловонного запаха непреднамеренного или преднамеренного участия в преступлениях против человечества. Хлесткие слова, но именно так я вижу картину будущего. Почему я должен представлять ее иначе?

Отчет о том, как я вылечил простой водопроводной водой более трех тысяч человек с симптомами и клиническими признаками пептической язвы, был опубликован в «Journal of Clinical Gastroenterology» в июне 1983 года. На основании этого опыта я пришел

к выводу, что люди, которых мне пришлось лечить, страдали от жажды, и убедился в том, что «боль» в теле вызывается нехваткой воды даже в тех случаях, когда это состояние классифицируется как болезнь.

В научном обозрении «New York Times» было сообщено об этом событии, а отчет перепечатали многие другие газеты. Прошло двадцать лет, а мы по-прежнему лечим изжогу сильными антигистаминными препаратами или антацидами. Почему? Потому что рецепт на воду, выписанный страдающему от болей пациенту, не приносит денег. Вода может снять боль, вызванную обезвоживанием, но система «охраны болезней» предпочитает медицинские препараты, которые превращают пациента в «дойную корову». Я слишком циничен? Ни в коей мере. Меня оскорбляет то, как при бездумном — вольном или невольном — попустительстве авторитетов медицинского сообщества фармацевтическая промышленность культивирует и защищает медицинское невежество, наживаясь за счет доверчивой публики. Что заставляет меня так думать?

Я поставил перед собой цель научно доказать справедливость моего вывода относительно боли как индикатора нехватки воды в организме. Я спросил себя, почему фармацевтическая промышленность настаивает на лечении пептической язвы очень сильными антигистаминовыми препаратами. Каковы отношения между гистамином и болью? С этих вопросов началось мое исследование.

Я отправился в библиотеку Пенсильванского университета в Филадельфии, где получил статус научного консультанта, за что я бесконечно благодарен профессору Майклу Литту, тогдашнему руководителю факультета биотехнологий. Одной из интересовавших

ПРЕДИСЛОВИЕ

его тем была структура слизи. Когда он ознакомился с результатами моего исследования, посвященного взаимосвязи боли и воды, то внезапно нашел разумный ответ на стоявший перед ним вопрос. В составе слизи — 2% твердого каркаса и 98% воды, которая попадает в переплетения каркаса и удерживается в нем. Он понял, что биологическая функция слизи заключается в том, чтобы служить влажной прослойкой, защищающей открытые воздуху мембранны от высыхания. До того момента специалисты по слизи фокусировали все внимание на 2% твердого компонента и даже не задумывались о том, почему эта структура удерживает воду.

Я начал с того, что потратил четыре года, иногда работая по восемнадцать часов в сутки, на изучение медицинских статей, научных отчетов, материалов различных конференций по вопросам химических переносчиков информации (нейротрансмиттеров), а также книг по биофизике — пытался отыскать сведения об «отношении воды к жизни». Я был уверен, что ответы на мои вопросы можно будет найти в книгах, а не в медицинских журналах. Я оказался прав.

Я обнаружил одну очень серьезную ошибку в медицинском понимании человеческого организма. Дело в том, что функции организма регулируются вовсе не твердыми веществами. Твердые вещества растворяются в воде, которая разносит их по системе кровообращения и *предоставляет энергию для химических реакций, обеспечивающих все функции организма*. Другими словами, главным регулятором жизнедеятельности человека является вода; все остальное второстепенно. Инстинктивное знание об этом дано нам от рождения, но будущим медикам внушают совсем другое.