



Доктор А. П. Лукьянов, 2021 г.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Когда я вижу плоды трудов сотни поколений врачей, изучавших сколиоз, и эти плоды горькие, мой разум отказывается воспринимать такое.

«Идиопатический сколиоз... впервые был описан Гиппократом... Хотя клинические проявления сколиоза известны давно, но до сих пор никто не смог определить причину этого состояния» (Михайловский, Зайдман, 2004);

«...ортопеды не пришли к единому мнению о причинах возникновения и развития деформации позвоночника» (Казьмин, Кон, Беленький, 1981);

«...у нас нет почти никакого представления об этиологии этого заболевания» (James, 1967);

«До сих пор причины идиопатического сколиоза остаются неясными, а лечение является сложнейшей проблемой медицины» (Михайловский, Фомичёв, 2002).

Я сдерживаю свои эмоции, но не могу оставаться политкорректным в подобных обстоятельствах. Здание идиопатического сколиоза веками строилось и продолжает строиться из негодных материалов. И кто-то должен об этом честно сказать и назвать вещи своими именами. Я постарался быть в своих суждениях максимально аккуратным и предельно конкретным, потому что люди, вложившие многие годы жизни в изучение этой болезни, заслуживают уважения за свой труд. Но их заблуждения чудовищны. Они шли неверным путем, заводя науку в стоячее болото безнадежности, тем самым ли-

шая тысячи и тысячи пациентов возможности исцеления от недуга. Человечество дорого заплатило за бесконечные врачебные ошибки и научное мракобесие. Пришло время выбираться из многовекового тупика на правильную дорогу. Но сначала будет разбор полетов.

Глава 1

НАУЧНЫЙ ТУПИК

Вы никогда не сумеете решить возникшую проблему, если сохраните то же мышление и тот же подход, который привел вас к этой проблеме.

А. Эйнштейн

Выход из тупика, реального или ментального, люди ищут по-разному. Естественно, что чем раньше человек осознает, что шел неправильным путем, тем быстрее он начинает искать выход. Однако иногда понимание приходит с большим опозданием. Вот уже третье тысячелетие мировая медицина не может найти разгадку природы идиопатического сколиоза (ИС). В 2009 году М. Г. Дудин и Д. Ю. Пинчук, говоря о проблеме сколиозов, констатировали: «...несмотря на все многовековые попытки ее решить, до сих пор поиски причин развития этой патологии остаются актуальными».

Люди запустили в космос автоматический аппарат к облаку Оорта, в серии экспериментов на адронном коллайдере подтвердили предсказанное теоретиками существование бозона Хиггса, доказали теорему Пуанкаре, научились клонировать животных, секвенировали человеческий геном... Почему же до сих пор не найдена причина возникновения идиопатического сколиоза — обычной, в общем-то, болезни? Почему так невероятно долго не решается эта стандартная научная задача?! Уже нет никаких сомнений, что медицина в этом вопросе двигается в неверном направлении, изначально выбрав тупиковый вариант и неуклонно ему следуя.

Мне видятся как минимум две системные ошибки, которые помешали врачам разобраться в патогенезе сколиоза и увидеть причину, запускающую весь этот процесс. Между тем, изучая литературу, посвященную данной проблеме, я за-

мечал проблески здравых суждений и трезвых мыслей, которые подобно крупичам золота, поблескивающим в залежах пустой породы, давали надежду, что ученые когда-нибудь смогут найти золотую жилу истины. Верные суждения отдельных специалистов могли стать катализаторами плодотворных идей, но почему-то они неизменно оказывались проигнорированными и не получали развития или признавались другими исследователями заведомо негодными. Более того, правильная этиология идиопатического сколиоза врачами неоднократно предположительно называлась. Но ученое сообщество этот вариант каждый раз отметало, чтобы продолжать грустно пережевывать привычную унылую жвачку или улетать под облака за порцией новых утопических идей, ложащихся затем в основу очередных ходульных теорий. А между тем лечить сколиоз врачи так и не научились.

Почему ортопеды с таким патологическим упорством отстаивают бесплодные ложные постулаты, не желая даже задуматься о разумной альтернативе? Размышления на эту тему привели меня к пониманию того, что только очищение сознания ученых от системных ошибок могло бы дать им шанс открыть заветную дверцу. Необъяснимое добровольное сужение исследовательского горизонта в ортопедии можно объяснить с позиций теории информационного каскада. Врачи, как панургово стадо, двигаются в русле ложных, но общепринятых в медицине тенденций и даже не пытаются выйти за рамки официальных догм, которые за десятилетия приобрели для них статус аксиомы, незыблемой истины, не подлежащей малейшему сомнению.

По разным причинам я не публиковал описанную в этой книге гравитационную теорию сколиоза почти 30 лет, наблюдая за развитием событий. Но, к сожалению, в ортопедии за эти годы принципиально ничего не изменилось. Периодически появляются публикации с новыми гипотезами, дающие коллегам повод для сдержанного оптимизма, который спустя какое-то время сменяется разочарованием. В разгадке секрета сколиоза врачам не смогли помочь ни компьютерная

томография, ни магнитно-резонансные сканеры. «С приходом каждой из новых технологий возникает мысль: «Сейчас мы откроем тайну идиопатического сколиоза!»» (Дудин, Пинчук, 2009).

Большие надежды возлагались на международную исследовательскую группу Хармса, специально созданную для изучения идиопатического сколиоза. Однако никаких прорывных идей за четверть века, прошедших со дня учреждения этой организации, так и не прозвучало. Очевидно, что сначала все же необходимо поменять мышление: слом старых стереотипов и расчистка вековых завалов. Возводить новое здание невозможно, пока на месте храма науки на стройплощадке возвышается нечто вроде культового сооружения, построенного врачами из псевдонаучного шлака. Чтобы из ортопедической науки убрать бесполезное окаменевшее старье, нам потребуется бульдозер, и он у меня есть.

Позвоночник – проклятие современной медицины

У кривого Егорки взгляд зоркий.
Одна беда — глядит не туда.

Народная поговорка

Ученые мужи, занимающиеся сколиозом, начиная от периода античности и до наших дней, почему-то непоколебимо убеждены в том, что стоит только кому-то из них подобрать правдоподобное объяснение причин деформации позвоночного столба, которая возникает при данном заболевании, и все мгновенно прояснится. Пожалуй, наибольшая странность сильно затянувшегося периода всеобщего непонимания этой патологии опорно-двигательного аппарата заключается в том, что и врачи древнейших времен, и современные ортопеды рассматривают сколиотическое искривление позвоночника не в качестве отдельного симптома заболевания, а как

суть самой болезни. «Считая, что **данное поражение позвоночного столба является первичным**, а вся патологическая симптоматика со стороны других систем организма — вторичной, Я.Л. Цивьян (1972) предложил новый термин — «сколиотическая болезнь» (Дудин, Пинчук, 2013).

Вот она первая системная ошибка: идиопатический сколиоз — это вовсе не заболевание позвоночника! Искривление позвоночного столба — всего лишь симптом, именно симптом! Но если врачи за столько веков не смогли этого осознать, то надежд на самостоятельное прозрение ничтожно мало. Чтобы смести окостеневшие ментальные завалы в науке, потребуются мощный интеллектуальный бульдозер, который расчистит дорогу к новому. Иначе ортопеды будут изучать позвоночник вечно, во все стороны расширяя и углубляя научный тупик. Необходимо окончательно и бесповоротно избавить медицину от абсолютно бесплодной вертебрологической идеи сколиоза. Похоже, сопротивление ортопедов новому будет упорным. «Структурные изменения первичны и исходят от самого позвоночника» (Dickson, 2018). Да ничего подобного, сэр, фронтальное искривление позвоночного столба с ротацией и другими костно-хрящевыми деформациями возникает как следствие патологии мышц, не сам же он себя гнет.

В качестве ремарки не могу не сказать еще нескольких слов по поводу приведенного выше высказывания заслуженного профессора Диксона. За многие годы работы врачом и изучения медицинской литературы, посвященной болезням органов движения, я постоянно сталкивался с фантастическими выдумками коллег по поводу позвоночника. Например, хондрозники, утверждают, что позвоночный столб разрушается то ли самопроизвольно, то ли от веса нашего собственного тела, что в итоге якобы приводит к остеохондрозу. Другими словами, они считают, что человеческий позвоночник не приспособлен к естественному для человека способу передвижения. Ни больше, ни меньше!

Чтобы заявлять такое, надо совершенно не знать или не понимать теории эволюции видов. По материалам Википе-

дии: «Один из самых заметных для наблюдения результатов эволюции — адаптация (морфологическая, физиологическая или поведенческая), которая является результатом естественного отбора. Адаптация увеличивает приспособленность организмов». И далее: «Несмотря на неоднозначное восприятие в обществе, эволюция как естественный процесс является твердо установленным научным фактом, имеет огромное количество доказательств и не вызывает сомнений в научном сообществе». Очевидно, неврологи, выдумавшие остеохондроз и считающие такой диагноз правомочным, находятся за рамками научного сообщества и про адаптацию и естественный отбор даже не слышали.

Ортопедам тоже стало жалко бедный позвоночник: «Переход homo sapiens в ортоградное положение создал большие трудности для нагрузки и выносливости позвоночника...» (Чаклин, Абальмасова, 1973). Может быть, природа ошиблась, и людям достался мышиный позвоночник, если для него вес человеческого тела слишком велик? Удивительное невежество! Грыжевики всерьез полагают, что позвоночник сам из себя выдавливает грыжи. Это еще одна нелепость в ряду прочих, ставшая официальной точкой зрения медицинской «науки» и одновременно народной страшилкой. Вот такие дикие идеи рождаются в головах врачей с туннельным мышлением, сфера научных и профессиональных интересов которых добровольно ограничена позвоночником.

В медицине, занимающейся изучением болезней опорно-двигательного аппарата, вообще все вертится вокруг позвоночника. Ученые при этом даже не десятилетиями — веками топчутся на месте. Вместо патогенетического лечения врачи назначают своим пациентам убогую симптоматическую терапию, закамуфлированную под современные методы. Применение обезболивающих препаратов провозглашено золотым стандартом лечения боли в спине! Повсеместно создаются противоболевые центры, где гормонами, местными анестетиками, сильнодействующими препаратами заглушаются болевые ощущения у страдальцев. Радиочастотны-

ми импульсами больным выжигают нервы, вшивают в тела электрические глушилки боли. Вместо лечения мышц хирургии кромсают человеческую плоть, вырезая безобидные хрящики и вкручивая в людей шурупы. Психиатры пациентам с телесными страданиями назначают антидепрессанты и прочую химию, воздействующую на мозг.

Идет непримиримая борьба с болью вместо лечения болезни, которая ее вызывает, и это стало позором современной медицины, к сожалению, самими врачами пока еще не осозанным. Россия много пережила в XX веке, в том числе ленинградскую блокаду. И вот теперь в нашей стране случаются сотни и тысячи индивидуальных блокад ежедневно. Коммерческие уколы, бесосновательно пафосно названные «блокадой», врачи делают пациентам с сильными болями вместо консервативной терапии болезни, которая вызвала болевой синдром. Ситуация с лечением этой категории больных настолько неприглядная, что мне стыдно за коллег и за весь наш цех.

Вот такой комментарий мне написала женщина под одним из моих роликов на YouTube:

Г Галина Плебанська

Андрей Лукьянов неееет ☺)) мне поставили диагноз аномалия Арнольда Киари, это когда мозжечок опускается ниже линии затылочного отверстия в черепе, сказали операция, и только иначе с каждым днём будет только хуже, даже если постоянно колоть гормоны. Причём ставили в очередь на операцию через 2 недели, хорошо, что страх оказался сильнее, и не только: насторожила фраза врача, что можете к другим нейрохирургам показаться, но (!) не все в этом разбираются и вряд ли кто-то увидит и поставит правильный диагноз (!!!!). На тот момент у меня было 3 МРТ головы, 2 МРТ шеи и 1 МРТ грудного отдела (и это все назначали врачи, к которым я обращалась ☺)). Слава богу, поехала в Италию, записалась к нейрохирургу на прием, пришла со своим «портфолио», он проверил у меня какие-то рефлексy, посмотрел снимки и сказал: то что у вас МРТ конечно хорошо, но их ваши врачи не умеют читать, и сказал что мышца вдоль позвоночника с правой стороны спазмирована и отёкая, спазм мышц вызывает плохой отток крови от головы, отсюда и проблемы... А насчёт Киари, так вместе со мной была женщина, которая обратилась с головными болями, ей поставили тот же диагноз, прооперировали... через 8 месяцев ее не стало. После операции с затылка долго сочилась жидкость, потом она стала опухать, причём все тело; потом перестала узнавать близких, ходить и умерла.

Обратимся к Википедии: «Подзатылочная декомпрессионная краниотомия (ПДК) не устраняет причину заболевания. ПДК при Синдроме Арнольда Киари I (САК.I) всего лишь освобождает от давления на нервную систему в затылочном отверстии, что может иногда сопровождаться временными клиническими улучшениями в постоперационный период. Данное лечение имеет высокий показатель осложнений и смертности (0,7–12 %) <...> Но показатель внезапной смертности от заболевания, САК.I, несоизмеримо ниже показателя смертности от предлагаемого лечения, в последние три десятилетия было опубликовано 8 таких случаев».

Уровень смертности больных от последствий лечения гораздо выше, чем без него! Безумная вертебрология стала явлением, опасным для жизни пациентов. Врач, выскивающий болезни на МРТ позвоночника, а не в теле больного человека, представляет из себя гораздо большую угрозу, чем реальная болезнь! На самом деле летальных случаев, как мы видим, гораздо больше, чем описывается в литературе. Пора уже на кабинетах таких «специалистов» вешать таблички, как на пачках с сигаретами: «Внимание: вертебрология! Применение наносит вред вашему здоровью!». Косность мышления, невежество и приоритет костных структур в сознании врачей давно уже слились воедино, родив новое явление в медицине — костное мышление.

«...в зарубежных работах последних лет активно дискутируются вопросы о роли аномалий *Chiari* и нарушений развития шейного отдела позвоночного столба в этиопатогенезе идиопатического сколиоза...» (Дудин, Пинчук, 2009). Может быть, хватит уже мракобесия? Пора остановиться, безумное увлечение врачей позвоночной тематикой давно стало занятием, опасным для здоровья и жизни пациентов. Тренируйтесь на кошках! Не лезьте к людям со своими бредовыми идеями! Все эти так называемые аномалии — зачастую просто врожденные особенности человеческой анатомии. Врачи видят их на снимках у 30–40–50-летнего

человека, который все предшествующие годы не имел от аномалий» никаких проблем, и приписывают этим случайным находкам вину за болевой синдром и плохое самочувствие. А потом лечат эти выдуманные болезни. Иногда вот так жестко. У женщины была всего лишь головная боль, обычный симптом триггерной болезни мышц, который успешно лечится консервативно. И она скончалась после оказания ей медицинской помощи. После ненужной операции, сделанной от... головной боли! Мне иногда кажется, что медицина сошла с ума...

Е Егор Голышев • Год назад

@Олег Николаев посмотри все видео А. Лукьянова.и Вы всё поймёте. Тоже мучался страшными болями в голове аж до тошноты и отключения памяти и обмороками. Плюс постоянные панические атаки и мигрень. СПАСИБО ВАМ АНДРЕЙ ПЕТРОВИЧ.ВРАЧИ МЕНЯ ЧУТЬ ПОД НОЖ НЕ ПУСТИЛИ.ХОТЕЛИ ШЕЙНЫЙ ПОЗВОНОК ПРООПЕРИРОВАТЬ ПОТОМУ ЧТО ТАМ ПРОТРУЗИИ КОРЕШКИ ЗАЖИМАЕТ. ЗА ЭТО СКАЖУ ВРАЧАМ-НЕВРОЛОГАМ ГРЫЖНИКАМ ХОНДОЗНИКАМ И Т.П. Я ВАМ ГОВОРЮ ВЫ ПОЛНЫЙ ПРОВАЛ В МЕДЕЦИНЕ, ТОЛЬКО СТРАШНО КАЛЕЧИТЕ ЛЮДЕЙ СВОИМИ СТРАШИЛКАМИ. И ЕЩЕ ЭТИ ВРАЧИ ОЧЕНЬ НА ПСИХИКУ ВЛИЯЮТ., КОГДА ГОВОРЯТ ГРЫЖА ДАЛЕЕ ОПЕРАЦИЯ, ВОТ И ТОГДА НАЧИНАЕШЬ ПЕРЕЖИВАТЬ И СХОДИТЬ С УМА ОТ СТРАХА. Я СХУДАЛ НА 8 КГ КАК К НЕВРОЛОГУ СХОДИЛ. ТАК ЗАПУГАЛ УРОД.

И какое отношение шейный отдел позвоночника может иметь к патогенезу идиопатического сколиоза? Давайте проведем параллель к строительной индустрии. Здание скорее всего станет кривым, если у него просядет фундамент, и это вполне объяснимо. А вот каким образом несимметричный чердак может наклонить расположенные под ним жилые этажи дома? Как можно в здравом уме всерьез рассматривать подобные версии? Если прямо стоящий здоровый человек нагнет шею вперед или вбок, у него не появится сколиоз или кифоз в поясничном отделе позвоночника. Это настолько легко проверить, что вызывает удивление сама постановка вопроса об этом. Очередная дикая версия врачей про волшебный позвоночник: о том как один отдел позвоночного столба гнет другой. Напрасно эти замечательные сказочники работают ортопедами! Мир фэнтези им явно ближе.

С Clava Rossii • Год назад

Попал в больничку на скорой с адской болью в левой ноге! Первое же что предложил доктор (кстати положили на скорой по знакомству бесплатная наше еп в рот медицина, пол корпуса было пустым) так вот доктор сразу говорит у вас грыжи давайте операцию 5000 руб и все в ажуре! Вежливо отказался! Благо сосед лежал сказал что мужичку которого выписали и чье место я занял сделали уже эти спецы ШЕСТЬ операций и мужик еле ползает!!!!!! 10 дней прокорячился ставили капельницу и вечером обезболивающие! Увозили из больнички полулежу кореша! Дома отвалился еще 2 недели потом стало отпускать полез в интернет увидел канал доктора Лукьянова появилось дикое желание поехать в больничку сделать этому спецу доктору трепанацию черепа! Жена отговорила! Доктор ОГРОМНОЕ ВАМ СПАСИБО ЗА ВАШУ РАБОТУ И наше просвещение! Да еще когда лежал пришла медсестра процедурная и шепотом сказала ни в какую не соглашайтесь на операцию этим лижбы бабло с человека поиметь а толку ноль!!!!!!

Завершая тему относительно аномалии Арнольда-Киари, разберем еще один момент. Цитата из Википедии: «С 2005 года существует новая теория, которая считает, что причиной Мальформации или Синдрома Арнольда Киари 1 является аномальное натяжение спинного мозга из-за напряженной концевой нити. Также эта теория связывает с натяжением спинного мозга и другие проблемы, которые часто появляются вместе с Синдромом Арнольда Киари 1: идиопатическую сирингомиелию, *идиопатический сколиоз*, платибазию, базиллярную импрессию и т.д.». Теории сколиоза растут как грибы после дождя. Само по себе это не страшно. До тех пор, пока руководимые этими теориями врачи не начинают размахивать ножиками.

Неужели человечество до сих пор не осознало, что там, где в науке на пьедестал водрузили позвоночник, не было, нет и не будет никаких открытий. Одно убожество, неудачи и поражения. Что лечить надо не кости, хрящи или нервы, а тем более не психику людей, страдающих от боли. Лечить нужно болезнь, которая вызывает боль и дает искривление позвоночника.

Повышенный интерес докторов к человеческим костям стал уже какой-то патологией. Если у врача на уме одни скелеты, его место на кладбище, а не в больнице! В медицине уже давно что-то очень сильно протухло. Нестерпимо воняет

костно-хрящевой тухлятиной. Нужен свежий ветер перемен. И бульдозер помощнее, чтобы расчистить авгиевы конюшни в ортопедии и неврологии. Кстати, согласно легенде, Авгий не чистил свои конюшни 30 лет. Представляете, сколько вертебрологического дерьма скопилось в медицине за два с лишним тысячелетия со времен Гиппократы?!

Очевидно, руководствуясь тезисом, что все болезни от позвоночника, врачи с костным мышлением и позвоночными наклонностями придумали под себя целую «науку» вертебрологию, занимающуюся прижизненным изучением человеческих костей, которым они приписывают фантастические качества. Вот сидят такие вертебрологи с громкими регалиями, ковыряют в носу и выдают на-гора разные перлы вроде первичности структурных изменений.

Позвоночник как орган изучают больше 150 лет (!), пора бы энтузиастам «игры в кости» удивить мир хоть каким-то открытием. Сколько веков еще нужно, чтобы ученые смогли объяснить причину грыжеобразования или идиопатического сколиоза? Как будто до появления вертебрологов в медицине не хватало несметной армии неврологов, которые всеми четырьмя копытами залезли в болезни органов движения. Мало неврологам было «родных» инсультов и парезов? Они настолько давно занимаются не своим ремеслом, что уже мало кто представляет, как в медицине должно быть на самом деле. И лечить не своих пациентов неврологи

К Капогер • Год назад

Спасибо Вам огромное!!! И вот спрашивается, какого чёрта этого всего не знают неврологи в больницах, поликлиниках, академиях, напигивают людей лекарствами и ехидно прощаются до следующих встреч. Или всё-таки знают и тогда это не их глупость а преступный сговор?... Вот странно.

А Андрей Лукьянов • Год назад

Не знают, потому что этому не учат. Неврологам вообще нечего делать в этой отрасли медицины. Они должны заниматься своими нервными болезнями и не лезть лечить заболевания органов движения.

с вертебрологами не научились, тупо назначая всем подряд обезболивающие препараты. И в науке ничего серьезного не наваяли. Один и тот же, уже давно набивший оскомину, позвоночный эпос.

И вот теперь мы видим, что уважаемые ортопеды творят на передовом научном рубеже, двигаясь все в том же вертебрологическом мейнстриме: оказывается, позвоночник при сколиозе сам себя гнет, корежит и вертит по разным осям! Бесспорным итогом каких исследований стало умозаключение заслуженного профессора Диксона о самогнувшемся позвоночнике? Какое отношение к доказательной медицине имеют подобные откровения? Вот так дамы и господа, пока человечество терпеливо ждет очередную «революционную теорию сколиоза», теоретики, зажмурившись то ли в ужасе, то ли в экстазе, истово прилюдно молятся позвоночнику. И приносят этому Молоху в жертву все новых и новых пациентов.

«Что представляет собой сколиоз — болезнь или симптом?» (Казьмин, Кон, Беленький, 1981). Ответ был предсказуем, спасибо, что хоть на миг задумались. Итак, если принять во внимание, что искривление позвоночника — всего лишь симптом, а не болезнь, то проясняется причина затяжных неудач: попытки найти разгадку болезни одного органа, изучая другой, изначально были обречены на провал. Заметьте, как только в медицине какая-либо патология объявляется болезнью позвоночника, сразу начинаются теоретические проблемы и терапевтические неудачи, после которых «на помощь» приходят хирурги. Иногда со смертельным исходом. Народ уже давно сочиняет о врачах анекдоты. В последние годы набирает обороты новая тенденция: люди стали бояться врачей. Коллеги, вам приятнее, если над вами смеются или когда вас боятся?

С научной точки зрения примитивный вертебрологический подход к поиску решения давней медицинской проблемы сколиоза выглядит как подбор отмычки незрячим человеком, пытающимся открыть безнадежно испорченный замок! Но это не та отмычка, не тот замок и даже не та дверь.