

Мария Величко

ПСИХОСОМАТИКА
ПО НОВОЙ ГЕРМАНСКОЙ
МЕДИЦИНЕ
НЕОЧЕВИДНЫЕ ПРИЧИНЫ
БОЛЕЗНЕЙ



Издательство АСТ
Москва

УДК 159.9:616
ББК 88+51
В27

Величко, Мария Станиславовна.

В27 Психосоматика по Новой Германской медицине. Неочевидные причины болезней / Мария Величко. — Москва : Издательство АСТ, 2025. — 704 с. — (Медицина Рунета).

ISBN 978-5-17-118702-6

Эта книга предлагает вам уникальный взгляд на распространенные заболевания, рассматривая их не только как следствие физиологических факторов, но и как проявление глубинных эмоциональных конфликтов. Вы узнаете, какие конкретно переживания, страхи и неразрешенные ситуации могут ослаблять иммунную систему и создавать благоприятную почву для развития недугов. Автор подробно разбирает психосоматические корни каждого заболевания, предлагая инструменты для осознания и проработки соответствующих эмоциональных блоков.

За основу работы взяты принципы Новой Германской медицины доктора Р. Хамера. В этой книге приводится перечень ключевых убеждений, рекомендуемых к рассмотрению и ревизии. Автор акцентирует внимание на том, что болезни не возникают спонтанно, а часто являются результатом острых стрессовых ситуаций и подавленных эмоций. Прочитав эту книгу, вы сможете не только облегчить симптомы существующих заболеваний, но и предотвратить их появление в будущем, научившись управлять своими эмоциями и реагировать на жизненные вызовы наиболее гармоничным способом.

УДК 159.9:616
ББК 88+51

ISBN 978-5-17-118702-6

© Величко М.С., текст
© ООО «Издательство АСТ»

Благодарю моих родных за безусловную поддержку в создании этой книги в непростой период переезда нашей семьи и жизни между двумя странами. Благодарю за терпение и любовь моего мужа Хосе Мануэля Асофра Субия, терпение и понимание которого сделало возможным завершить этот справочник, начатый более 6 лет назад. Благодарю энергию участия и веры в меня моей мамы Людмилы Анатольевны Величко. За игривую безусловную любовь моих замечательных дочерей Софии и Александры, которые научились уважать и принимать мое призвание исследователя в свои 9 и 5 лет.

Благодарю за эффективную помощь моих дорогих студентов-выпускников онлайн-курса «Психосоматолог»: Шаталову Екатерину Юрьевну, Петрова Григория Павловича, Кособлик Ларису Ивановну, Шиповалову Екатерину Сергеевну, Бобошина Евгения Анатольевича. А также сотрудников издательства «АСТ» и Татьяну Минеджян за доверие и терпение в подготовке этой книги.

Хочу выразить особенную благодарность литературному редактору Татьяне Романенко за ее открытость и искренний интерес к знаниям психосоматики и НГМ. Ее креативность, терпение и внимательность, вовлеченность и уважение к иной парадигме мышления помогли «выгравировать» настоящий бриллиант мудрости из всего того, что было задумано к публикации в этой книге.

▶ ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОСОМАТИКУ

Книга, которую вы держите в руках, — исключительно практическая. Ее цель — информирование психосоматологов, клинических психологов, терапевтов и самоисцеляющихся читателей, получивших некоторое образование в области психосоматики, о возможных причинах заболеваний на ментальном и эмоциональном уровнях. Прочтения только этой книги недостаточно для исцеления, хотя в некоторых случаях и такое случалось. Важно быть подготовленным читателем. В этом вам помогут другие мои книги по теме психосоматики или онлайн-курсы в моей школе психосоматики или школах моих коллег¹.

Лучший вариант использования знаний, полученных в этом справочнике, — консультация или серия терапевтических сессий с психосоматологом для проработки вашего симптома.

В книге использовались данные, собранные терапевтами в разных уголках мира, и моя миссия была синтезировать эти знания для русскоговорящих читателей.

1. Доктор Рик Гирд Хамер «Справочник болезней и их причины», учебники по Новой германской медицине, двухтомное «Завещание НГМ».

2. Энрике Бурон «Голубая книга биодекодирования», в которой он собрал свои гипотезы и гипотезы следующих авторов: Клод Саба, Анн Анселин Шуценбергер, Марк Фреше, Анжела Хоффманн, Андрэ Малачане, Анн Франсуа Питребуа, Бернард Виал, Кристиан Бейер, Корин Девольф, Сесиль Мейс, Даниэль Детайль, Даниэль Мирон, Дидие Эскассут, Эдуард Ван дер Богаерт, Жерард Атиас, Жози Крамер, Жан Пьер Пирет, Мишель Каффин, Мишель Паулус, Оливье Сулье, Кирико Блонда, Роберто Фрадера, Роберт Гинее, Вирья (Жорж Лахи), Ив Готье.

3. Анхелес Волдер, создательница Института биодекодирования в Барселоне.

4. Кристиан Флэш с курсов биодекодирования в Барселоне.

¹ Эта книга не является заменой медицинской консультации или лечения. Информация, представленная в данной книге, не гарантирует выздоровления и не заменяет лечения в медицинском учреждении. (*Прим. ред.*)

5. Мои собственные терапевтические гипотезы, накопленные за 13-летнюю практику психологического и психосоматического консультирования, дополненные знаниями биохимии тела, почерпнутыми из нутрициологии.

Любую гипотезу в этой книге важно понимать не как догму, а как возможность ознакомиться с вариантами конфликтов, накопленными терапевтами разных стран и культур. Один и тот же конфликт или травма проживаются сугубо индивидуально, поэтому значения и симптомы для разных людей отличаются. В книге вы найдете значения симптомов, которые помогут вам в поисках причин ваших проблем. Но ваше личное переживание схожего конфликта будет уникальным. Для расширения данных этой книги в будущих изданиях вы можете обогатить ее вашими дополнениями из личной практики, прислав их по электронной почте: mariaavelichko@yahoo.es

Доктор Хамер, ученый и исследователь, основоположник Новой Германской медицины, уже 35 лет назад заявлял, что практика современной медицины приводит к огромному количеству смертей и это не является нормальным. Если провести параллель с животным миром, то можно говорить о том, что свои биологические конфликты выживания и размножения животные разрешают немедленно после наступления конфликтной ситуации. Только человек — единственная биологическая особь на Земле, которая может откладывать решение своих биологических конфликтов и, таким образом, создавать адаптационную реакцию в теле, называемую «болезнь» или «симптом».

В возрасте 43 лет доктор Хамер, после смерти одного из своих сыновей, заболел и исцелился от рака яичка. Это подтолкнуло его к открытию пяти биологических законов, и он прожил еще почти 40 лет, применяя свои открытия. Для статистики онкозаболеваний это небывалый показатель выживаемости. Для сравнения: современная онкология говорит о пятилетней выживаемости — это условный срок, при котором происходит большая часть рецидивов онкологических заболеваний с выживаемостью 30%. Большая часть рецидивов онкопатологий в основном развиваются в течение первых двух лет.

Но Доктор Хамер был высококлассным врачом и исследователем. Биология и реакции тела были знакомы ему досконально. Однако многие из терапевтов современной психосоматики, использующие знания Новой Германской медицины, не являются специалистами такого уровня познания биологии человека. Поэтому последователи и пользователи открытий

доктора Хамера должны сообщать своим клиентам (а не пациентам, так как этимология слова «пациент» восходит к слову «пассивный», а клиент — активный пользователь знаний), что **использование этого метода психосоматики не освобождает от необходимости прохождения медицинского контроля и получения врачебной помощи. Иначе мы, как терапевты, будем действовать против закона.** Современная система здравоохранения будет обвинять каждого, кто берет на себя ответственность за выздоровление, не являясь дипломированным врачом, особенно в случаях с онкологическими больными. Вместо признания и благодарности за успешные исцеления такие терапевты будут подозреваться в шарлатанстве и псевдонаучности, а также преследоваться медицинской системой, одной из целей которой в последние десятилетия является рост доходов от продаж своих услуг за счет роста количества пациентов.

В парадигме психосоматики к **клиенту** относятся как к человеку, который берет ответственность на себя за свое здоровье и учится понимать язык тела ради процесса самоисцеления. Большинство больных ищут кого-то, кто исцелит — врача, альтернативного терапевта, колдуна, шамана и т.п. Истина в том, что **никто не может исцелить другого человека.** Только сам человек может настроить свое исцеление, узнав, как устроен организм, и осознав, как он создал свой внутренний мир, в котором живет. Только сам человек может себя исцелить через форму проживания конфликтов и травм. Только он сам может решить — исцеляться или нет. Только он знает вторичные выгоды своих болезней. Поэтому исцелиться не всегда возможно. Болезнь — это адаптационная программа, запускаемая нашим мозгом для наибольшей вероятности выживания в возникшей ситуации. Некоторые люди предпочитают НЕ выздоравливать, если недуг, то есть способ адаптации, оптимален в их внутреннем мире, и они не могут, не знают, не хотят по-другому. В таких ситуациях не всегда возможна помощь методом психосоматики. Вторичные выгоды от такой адаптации могут быть важнее для человека, и это надо уважать.

Думать, что наши болезни — это наказания свыше или они не зависят от нашего понимания здоровья, — значит позволить обстоятельствам управлять вашей «машиной» жизни, пока вы сидите на пассажирском кресле. В нашей иудео-христианской культуре считается, что Бог наказывает людей болезнями за их прегрешения. С точки зрения медицины заболевание — это антоним понятию «здоровье». Или изменение состояния

здоровья, определяющееся симптомами, которые в основном объясняются «поломкой» органов или тем, что «машина-тело» не получала необходимой энергии или за ней плохо ухаживали. Причины остальных симптомов медицина просто не объясняет.

Доктор Хамер доказал, что каждое заболевание — как физическое, так и ментальное — является Специальной Биологической Программой (СБП) мозга, которая стартует тогда, когда человек неожиданно попадает в определенную стрессовую ситуацию. Это инструмент природы для выживания человека во время острого конфликтного шока. В НГМ считается, что заболевания не существует. Симптомы, которые мы до сих пор считали признаками «болезни», являются частью двухфазной СБП.

Кроме того, неожиданный шок оставляет очень характерный отпечаток в мозге, «очаг Хамера», хорошо видимый на компьютерной томограмме головного мозга (КТ-снимке). Сканирование мозга показывает:

- вид биологического конфликта, который испытал человек;
- на какой орган это влияет;
- будет ли реакция тела представлена увеличением или сокращением клеток.

Специальная Биологическая Программа всегда работает синхронно на всех трех уровнях: психики, мозга и органа. Поэтому в психосоматической терапии необходимо работать на этих трех уровнях одновременно.

Определение болезни в психосоматике согласно законам Новой Германской медицины и Тотальной биологии:

- болезнь — это **биологическое** решение **психологического** конфликта, который индивидууму невозможно решить в этот момент;
- **биологический** конфликт — это отражение его **психологического** конфликта;
- болезнь имеет четкий смысл, подчиняется строгой логике, т.е. **биологическому** решению;
- мозг никогда не ошибается, его задача — находить постоянные решения адаптации с целью наилучшего выживания каждую секунду жизни;
- болезнь — это **биологическое** выражение переживаемого опыта, сознательно не высказанного в словах; все, что не выражается в словах, проявляется биологически в виде симптома.

Инфекционные заболевания по медицинскому определению — это совокупность расстройств жизненных функций, вызванная конфликтом между организмом и внедрившимся микробом-захватчиком, агрессором — вирусом, бактерией, паразитом, грибом.

Для психосоматики инфекционные симптомы — это фаза восстановления конфликтов расставания, разрыва с кем-то или чем-то значимым. То есть это исцеляющие стресс микроорганизмы. В психосоматике разделяются особенности конфликтов, если присутствует:

- **Вирус:** важный конфликт расставания/разрыва + вторичный конфликт пятна позора, нападения на целостность тела + функция или символика пораженной части тела.

- **Бактерия:** конфликт, в первую очередь, пятна позора, покушения на целостность индивидуума + сопутствующий конфликт разлуки, если поражена слизистая или эпидермис + конфликт самообесценивания, если затрагиваются ткани нового мезодерма + функция или символика пораженной части тела.

- **Грибы:** конфликты выживания + функция или символика пораженной части тела.

Аутоиммунные заболевания в медицине считаются ошибкой защитной системы организма от собственных компонентов, выработавшей как следствие патогенные антитела. **Для психосоматики это активные конфликты неузнавания себя самого в кровных связях, семейных узах.** Конфликт жизни только при наличии условий: живу, если..., с условием, что... Или конфликт обвинения себя, чтобы освободить от вины другого человека. Если заболевание поражает все тело, то это говорит о реальном, символическом или виртуальном саморазрушении.

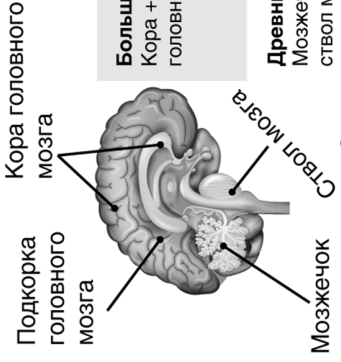
► ФАЗЫ СИМПТОМОВ И ЖИЗНЕННОЙ АКТИВНОСТИ

Одно из открытий Новой Германской медицины говорит о том, что не существует болезней, которые протекают в одной фазе. Во всем есть двухфазность: день и ночь, рост и смерть, активность и отдых, рассвет и закат, а потому — стресс (напряжение, конфликт, проблема, переживание) и восстановление от него. Большинство симптомов боли, повышения температуры, явных физиологических изменений мы испытываем в фазе восстановления от предшествующего стресса. Поэтому в этой книге мы будем указывать фазу конфликта, которую переживает человек, испытывающий симптом: **активная фаза** (АФ) или **фаза восстановления** (ФВ).

Любая так называемая болезнь представляет собой лишь одну из двух фаз: активную фазу конфликта или фазу восстановления со своим пиком, кризисом исцеления, так называемым эпикризисом.

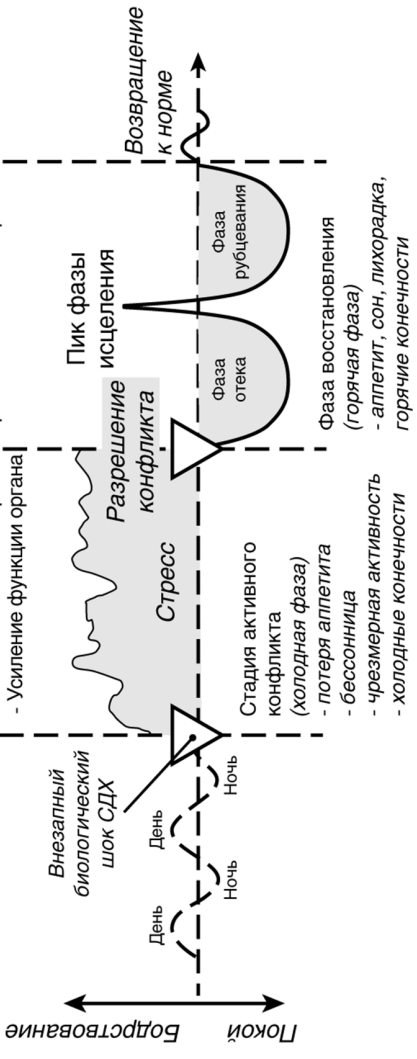
Активная фаза конфликта начинается в тот самый момент, когда случается неожиданный шок. В этот момент вегетативная нервная система переходит из нормального дневного или ночного ритма в длительную фазу стресса, называемого «симпатикотония». Пациент постоянно думает о конфликте, не может спать по ночам, у него нет аппетита. Он постоянно в напряжении, руки холодные, давление повышено за счет сужения сосудов, дыхание и сердцебиение ускоренные. В то же время в соответствующем органе начинают происходить характерные изменения.

Если индивидууму удастся разрешить конфликт, то активная фаза конфликта заканчивается и начинается **фаза исцеления**. Маятник совершает движение в другую сторону: длительный стресс переходит в длительную усталость, называемую «ваготония». Эта фаза тоже имеет свои характерные признаки: наступает расслабление, навязчивые мысли уходят, приходит душевное облегчение, руки теплые, возникает большая потребность во сне, сильная усталость, особенно днем, повышенный аппетит. И где-то в середине этой фазы происходит кризис исцеления — кратковременное обострение, которое может быть очень болезненным, но после которого окончательно завершается фаза



Активная фаза конфликта Фаза решения конфликта

<p>Большой мозг Кора + подкорка головного мозга</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Утрата тканей - Отмирание или изъятие - Изменение функций органа 	<ul style="list-style-type: none"> - Рост – восстановление клеточной ткани - Размножение бактерий и вирусов, если они существуют
<p>Древний мозг Мозжечок + ствол мозга</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Размножение клеток ткани (рост опухоли) - Размножение бактерий - Усиление функции органа 	<ul style="list-style-type: none"> - Деградация опухоли с помощью действия грибов и микобактерий



Фаза восстановления (горячая фаза)

- аппетит, сон, лихорадка, горячие конечности

Фаза восстановления (холодная фаза)

- потеря аппетита
- бессонница
- чрезмерная активность
- холодные конечности

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение в психосоматику.....	4
Фазы симптомов и жизненной активности.....	9
Некоторые законы Вселенной.....	11
Структура справочника.....	16

ГЛАВА 1. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ

И КРОВЕНОСНАЯ СИСТЕМЫ.....	19
Сердце	19
Миокард, миокардит.....	24
Ишемическая болезнь сердца.....	24
Инфаркт миокарда.....	24
Коронарные артерии и вены	28
Стенокардия, грудная жаба.....	31
Сердечная недостаточность.....	33
Инфаркт брыжеечной артерии, печеночной артерии и полой вены.....	34
Кардиомегалия и кардиомиопатия гипертрофическая обструктивная.....	35
Аритмия, экстрасистолия, нерегулярное сердцебиение.....	36
Брадикардия и синдром Морганьи – Адамса – Стокса.....	36
Перикардит. Синдром Дресслера.....	37
Фибрилляция.....	38
Синдром Эйзенменгера.....	38
Эндокардит.....	39
Тетрада фалло.....	39
Блокада ножек пучка гиса.....	40
Кровь	40
Анемия.....	41
Анемия железodefицитная, сидеробластная, идиопатическая гемолитическая и анемия из-за недостатка витамина В ₁₂	42
Болезнь Бирмера / Аддисона – Бирмера, пернициозная, мегалобластная анемия.....	43
Лейкемия, рак крови.....	44
Акантоцитоз.....	46
Синдром Маклеода.....	46
Альбумин.....	47
Селезенка.....	47

Ангиома, ангиома кавернозная (кавернома) и ангиома клиппеля — треноне	48
Аневризма, расширение, разрыв артерии.....	49
Амилоидоз, амилоидная дистрофия, перерождение, синдром Аберкромби	50
Гемофилия и гемохроматоз.....	50
Гипертония, артериальное перенапряжение, высокое давление.....	51
Гипотония и гипотония ортостатическая	53
Головная боль сосудистая	53
Инсульт, иктус, апоплексический удар, приступ.....	53
Кровотечения и кровоизлияние в мозг.....	54
Тромбоз.....	56
Артерии и артерия аорта.....	56
Эмболия церебральная и артериальная эмболия конечностей	61
Артериосклероз и атеросклероз.....	62
Артериит, болезнь Хортона, височный артериит, острый панартериит	64
Вены.....	64
Яремная вена	66
Варикоз и венозные, варикозные трофические язвы	66
Флебит, тромбофлебит	67
Болезнь / ретинальный ангиоматоз Гиппеля — Линдау, множественная гемангиобластома	68
Болезнь Рандю — Ослера	68
Болезнь, или синдром, рейно.....	69
Синдром боццоло, плазмцитоз, болезнь Мак Интире, болезнь Рустицкого — Калера, множественная миелома	70
Сепсис, цитокиновый шторм	71
Гистиоцитоз X, лангергансоклеточный гистиоцитоз.....	71
Тиф, лихорадка	72
Интерпретация лабораторных анализов	72
Тромбоциты и тромбоцитопеническая пурпура.....	78
Гиперкалиемия, гиперпротеинемия и гипокалиемия, или гипопотасемия.....	79
Гиперлейкоцитоз	80
Гиперэозинофилия.....	80
Интерферон.....	80
Белые кровяные тельца (лейкоциты), базофилы.....	81
Красные кровяные тельца (эритроциты), полиглобулия и хлороз.....	82

ГЛАВА 2. ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	83
Нос	83
Насморк, ринит, синусит	83
Аллергический насморк	84
Риносинуситные болезни	88
Ринофарингит, гнойный насморк, полипы, нагноение боковых пазух	89
Полип Киллиана в носу, полип носоглоточный	90
Кровотечения из носа	91
Аносмия	91
Эстеziонейробластома, нейроэпителиома обонятельного нерва	93
Простуда, грипп	93
Гортань	94
Ларингит, рак гортани, карцинома, папиллома гортани	95
Ларингеальная, гортанная астма	98
Круп, ложный круп и дифтерия	98
Коклюш	99
Легкие, бронхи, трахея	99
Легочные альвеолы	100
Эмфизема легких, Хобл	101
Туберкулез, абсцесс, саркоидоз легких	103
Болезнь Бенье – Бека – Шаумана, доброкачественный лимфогранулематоз	104
Бронхи, бронхит	105
Трахея, трахеит, рак трахеи	108
Бронхиальная астма, спастический бронхит и хронический катаральный бронхит	109
Муковисцидоз, кистозный фиброз	111
Эмболия, тромбоемболия легких	112
Мелкоклеточная карцинома бронхов	113
Пыльное легкое, пневмокониоз, силикатоз, асбестоз	114
Рак, мезотелиома, карцинома плевры легких	115
Эмпиема плевры, фибринозный, гранулематозный плеврит	116
Экссудативный плеврит	117
Транссудативный плевральный выпот	118
Диафрагма	119
Спазм диафрагмы и диафрагмальная грыжа	120
ГЛАВА 3. ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	122
Общие проблемы с пищеварением, диспепсия	123

Сальмонеллез.....	123
Агевзия, потеря вкуса.....	124
Анорексия, нервная анорексия.....	124
Булимия.....	125
Бери-бери.....	126
Губы, рот и глотка.....	127
Губы.....	130
Герпес на губах.....	130
Заячья губа.....	131
Язык.....	132
Макроглоссия.....	132
Рак языка.....	133
Надгортанник.....	133
Дисфагия.....	134
Скарлатина.....	134
Афты.....	135
Заеды, ангулит, ангулярный стоматит, комиссуральный хейлит.....	136
Глоссит.....	136
Паралич языка.....	137
Ангина, тонзиллит, воспаление миндалин.....	137
Стоматит.....	139
Кандидоз, молочница полости рта.....	139
Небо и небный язычок.....	140
Небный язычок.....	141
Ларингит.....	142
Фарингит и ринофарингит.....	143
Гипертрофированные вкусовые сосочки.....	145
Слюнные железы, слюна и аденома плеоморфная.....	145
Синдром Гужеро — Шегрена, Микулича, сухости.....	150
Паротит эпидемический, свинка.....	151
Синусит грушевидный.....	152
Боковая киста шеи латеральная, или бранхиогенная, и срединная киста шеи.....	153
Пищевод.....	153
Герпесный, цитомегаловирусный эзофагит.....	156
Эктодермальный рак пищевода с изъязвлением и аденокарцинома.....	157
Атрезия, атрезия пищевода.....	158
Варикоз вен пищевода.....	159
Изжога, рефлюкс, слабость кардии.....	159
Желудок.....	161

Кардия и хиатальная грыжа	162
Тошнота, рвота и срыгивание у младенцев.....	163
Желудочно-кишечная леймиосаркома	164
Гастрит, рак плоского эпителия желудка, язва желудка, повышенная кислотность желудка	164
Рак желудка, аденокарцинома, полипы желудка, гиперплазия желудка	166
Перфорация стенки желудка.....	167
Гастроптоз, гастропарез, гастродуоденальный пролапс	167
Привратник желудка.....	168
Адгезия.....	168
Печень и желчный пузырь.....	169
Желчевыводящие пути	171
Рак печени, гепатоцеллюлярная карцинома	172
Туберкулез печени, абсцесс печени	173
Камни в желчном пузыре, колика желчного пузыря.....	174
Холецистит острый, хронический. Гепатит, рак желчных протоков	175
Гепатит, желтуха, желтуха новорожденных	177
Синдром Жильбера, семейная холемиа, негемолитическая желтуха.....	179
Клонорхоз, дистоматоз.....	179
Аэробилия.....	180
Печеночная кома, печеночная энцефалопатия.....	180
Киста печени.....	181
Стеатоз печени, жирная печень	182
Холангиокарцинома	182
Рубцевание, цирроз печени	183
Сфинктер Одди.....	184
Поджелудочная железа.....	184
Рак поджелудочной железы.....	186
Панкреатит и хронический панкреатит	187
Инсулин, диабет и гипергликемия, гиперинсулинемия	189
Болезнь Гоше	197
Похудение, худоба.....	198
Синдром метаболический / синдром Ривена.....	199
Рак выводящих протоков поджелудочной железы.....	199
Муковисцидоз, кистозный фиброз.....	201
Кишечник	202
Тонкий кишечник.....	202