

18+

Роза Осинцева

---

**Лечение  
туберкулеза  
народными  
средствами**

Роза Осинцева

**Лечение туберкулеза  
народными средствами**

«Издательские решения»

**Осинцева Р.**

Лечение туберкулеза народными средствами / Р. Осинцева —  
«Издательские решения»,

Заявленный способ профилактического лечения туберкулеза лёгких  
использует методы народной медицины, их эффективность проверена  
многолетним опытом.

© Осинцева Р.

© Издательские решения

## Содержание

|                                                     |   |
|-----------------------------------------------------|---|
| Предисловие                                         | 6 |
| Способ профилактического лечения туберкулеза легких | 8 |
| Конец ознакомительного фрагмента.                   | 9 |

# Лечение туберкулеза народными средствами

**Роза Осинцева**

© Роза Осинцева, 2026

ISBN 978-5-0071-3418-7

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

**Информация в данной книге не призвана заменить услуги врачей и рекомендации квалифицированных медицинских специалистов. Все утверждения носят информационный характер. Настоятельно рекомендуется по всем вопросам проконсультироваться со своим лечащим врачом. Имеются противопоказания. Требуется консультация специалиста.**

## Предисловие

**Вот что известно о сложности и высокой стоимости лечения туберкулеза легких.**

В статье на сайте РГ от 20 марта 2015 года обсуждались вопросы лечения туберкулёза (в то время его иногда называли «чахоткой»).

Несмотря на появление эффективных противотуберкулёзных препаратов, со временем возникла проблема лекарственной устойчивости возбудителя. Директор Центрального научно-исследовательского института туберкулёза Атаджан Эргешов отмечал, что, начиная с 1960-х годов, пациентов лечили одними и теми же лекарствами. За полвека возбудитель болезни «адаптировался» ко многим антибиотикам. На тот момент эффективных противотуберкулёзных препаратов было около 10—12. Чаще всего устойчивость возникала из-за неправильной терапии: нерегулярного приёма препаратов, неправильного их сочетания или прерывания лечения. В результате микобактерии мутировали.

По словам Атаджана Эргешова, если речь шла о лекарственно-устойчивом туберкулёзе, то **сутки лечения обходилось более чем в 5 тысяч рублей**. За два года на одного пациента могло расходоваться более трёх миллионов рублей.

Доля заражённых нечувствительными к антибиотикам микобактериями туберкулёза в России за последние 10 лет выросла вдвое и превысила 30% от всех новых случаев болезни, о чем упоминалось в СМИ, в том числе в газете Известия. По данным на 2022 год в центральном профильном НИИ сообщили о пугающей статистике распространения неуязвимого туберкулёза. В Минздраве РФ уточнили, что более четверти впервые выявленных пациентов с туберкулёзом в стране заражаются микобактериями с множественной лекарственной устойчивостью. [vzsag.ru](https://vzsag.ru) +1

Основная сложность в борьбе с устойчивыми к препаратам штаммами в том, что резистентность к новым лекарствам вырабатывается очень быстро. Такая стойкость помогает бактериям выживать и заражать больше людей. По словам специалистов, единственный способ выиграть борьбу — строго контролировать лечение каждого зараженного. Несмотря на постоянную работу над новыми препаратами и существование множества лекарств, специалисты уверены, что окончательная победа над палочкой Коха остается делом будущего.

**Латентную форму туберкулеза** можно сравнить с состоянием **покоя растений** зимой.

Вот что известно об этом из журнала Химия и жизнь 1979 №2.

В состоянии покоя у растения резко заторможен обмен веществ и прекращается видимый рост. Растения в это время лишь отдыхают, накапливают силы.

«То, что мы называем сном природы — писал С. Покровский, — есть лишь особая форма жизни, полная глубокого смысла и значения». Такая форма жизни растительных организмов называется состоянием покоя. В состоянии покоя у растения резко заторможен обмен веществ и прекращается видимый рост. Способность погружаться в состояние покоя выработалась у растений в ходе эволюции — это важное приспособление к периодическому наступлению неблагоприятных внешних условий.

**Вот еще о состоянии покоя растений из указанного журнала.**

С укорочением продолжительности дня и понижения температуры в листьях накапливаются ингибиторы роста растений, в результате растения переходят в состояние покоя. Устойчивость растений к низким температурам создается главным образом благодаря внутренним изменениям в клетках и, прежде всего, изменениям их химического состава. Важную защитную функцию выполняют сахара в клеточном соке, а процессы дыхания ослабляются. Дело в том, что в широколиственном лесу почва зимой не промерзает. Это объясняется наличием в

ней большого количества перегноя и глубоким снежным покровом, создающими прекрасную теплоизоляцию. Благодаря этому температура почвы здесь всю зиму остается около 0°С. В такой почве остается незамерзшая влага, доступная для растений. Интенсивное использование этих отложенных про запас питательных веществ в процессе дыхания способствует повышению температуры самого растения. Часто вокруг него даже протаивает снег.

Таким образом, чтобы вывести растения из состояния покоя нужна **стимуляция для роста**.

Стимуляцией для роста растений может быть не только повышение температуры самого растения, а также химические вещества. Чтобы вывести их из состояния покоя, картофель обрабатывают специальными химическими стимуляторами, пишут в журнале Химия и жизнь 1976 №3.

Активизации деления Мбт (микобактерий туберкулеза) способствуют следующие условия: температура 37—38° С; повышенное содержание кислорода.

Штаммы бактерий неустойчивы для лекарств, как пишет журнал Химия и жизнь 1974 №11. Проблема **лекарственной устойчивости** микроорганизмов связана **со свойствами мембран**, рациональные пути борьбы с лекарственной устойчивостью микробов — прицельное действие лекарства.

Если Мбт попадает в неблагоприятную среду, она переходит в **латентную L-форму**. При изменении характеристик среды на более благоприятную патогенная микрофлора активизируется.

#### **Преимущества данного способа профилактического лечения туберкулеза.**

Данный способ лечения туберкулеза легких использует методы лечения народной медицины, эффективность которых проверена многолетним опытом применения: «Народная медицина (называемая также целительством и врачеванием) — комплекс накопленных народом эмпирических знаний, используемых для диагностики и лечения болезней, и передаваемых из поколения в поколение. Часть методов народной медицины, для которых доказывается эффективность и безопасность, могут перениматься современной медициной», — говорится в Материалах из Википедии ст. Народная медицина.

Данный способ назначает для лечения туберкулеза легких средства природного происхождения. Для лечения способ назначает средства, относящиеся к пище и не представляющие вреда для организма, они не содержат ядовитых веществ, химических веществ, вредных для организма тяжелых металлов.

Научная медицина также перенимает эффективные методы лечения народной медицины: «Научная медицина продолжает проверять и перенимать реально работающие методы народной медицины. Так, после многолетнего (с 1969 г.) исследования более двух тысяч растительных препаратов китайской народной медицины коллектив во главе с Ту Юю создал лекарство от малярии, выделив действующее вещество артемизинин из однолетней полыни лат. *Artemisia annua*», — говорится в Материалах из Википедии ст. Народная медицина.

## **Способ профилактического лечения туберкулеза легких**

Данный способ лечения относится к медицине, а именно к фтизиатрии и предназначается для профилактического лечения туберкулеза легких.

Профилактическое лечение туберкулёза — это медицинское лечение здоровых людей, которые заражены микобактериями туберкулеза (Мбт). Лечение направлено на сокращение риска заболеть туберкулезом в будущем. Лица, которые проходят профилактическое лечение, не больны туберкулезом. Они также не могут заразить других туберкулезом.

Профилактическое лечение назначают для сокращения риска того, что «дремлющие» Мбт у лиц, инфицированных микробактериями туберкулеза, проснутся, и человек впоследствии заболеет. Противотуберкулезные препараты убивают «дремлющие» Мбт в организме. Предупредить значит не допустить. Поэтому это лечение называется профилактическим лечением туберкулёза.

Профилактическое лечение назначают тем, у кого особо высокий риск заболеть в будущем. Это лица со сниженным иммунитетом; лица, принимающие лекарства, снижающие иммунитет; лица с недостаточным весом; лица, инфицированные менее чем два года назад. Мбт могут заразиться лица, которые имели тесный контакт в течение длительного времени с больными с заразным туберкулезом легких. Инфицированные туберкулезом люди есть во всех странах мира, но больше всего в Азии, Африке, Латинской Америке и Восточной Европе. Люди, прибывающие из этих мест, имеют более высокий риск инфицирования туберкулезом. Даже если была сделана прививка БЦЖ, можно заразиться туберкулезом. Вакцина БЦЖ защищает детей от серьезных форм туберкулеза, но не создает эффективной защиты от инфицирования Мбт.

При профилактическом лечении туберкулеза в стационарах используются медицинские препараты, которые назначаются при обычном лечении туберкулеза, но сроки лечения обычно короче.

Скрытая туберкулезная инфекция (латентный процесс) — это состояние, характеризующееся наличием палочек Коха в организме человека (чаще в легких) без активного течения болезни.

Новые рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) направлены на ускорение усилий по предоставлению людям с туберкулезной инфекцией профилактического лечения для предупреждения у них активной формы туберкулеза. Согласно оценкам, туберкулезной бактерией инфицирована четверть мирового населения. Такие люди не больны и не заразны. Им, однако, угрожает повышенный риск заболеть туберкулезом, особенно если у них ослаблен иммунитет. Предоставление таким людям профилактической терапии не только защищает их от болезни, но и уменьшает риск передачи инфекции среди населения. Пример COVID-19 свидетельствует о том, насколько уязвимыми могут оказаться люди с заболеваниями легких и ослабленной иммунной системой, как отметил Генеральный директор ВОЗ доктор Тедрос Адханом Гебрейесус в рекомендациях ВОЗ по профилактике туберкулеза. Он также отметил: для предупреждения развития туберкулеза профилактическая терапия должна быть доступна миллионам людей.

## **Конец ознакомительного фрагмента.**

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.