

Алевтина Корзунова

**Очищение и  
восстановление организма  
народными средствами...**



**Алевтина Корзунова**  
**Очищение и восстановление**  
**организма народными**  
**средствами после туберкулеза**

*[http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=6149759](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6149759)*

*Очищение и восстановление организма народными средствами после туберкулеза: научная книга; 2013*

### **Аннотация**

Эта книга посвящена проблеме туберкулеза. На ее страницах вы сможете узнать интересные исторические сведения об этой болезни, узнаете о судьбах многих исторических личностей, страдавших туберкулезом. Вы сможете пополнить свои знания о симптомах болезни, о том, как можно предупредить туберкулез и как можно его выявить. Узнаете основные принципы традиционного лечения туберкулеза. Но самое главное, у вас есть возможность узнать, как лечились в старину и как сегодня лечатся травами, кумысом, целебным воздухом, дыхательной гимнастикой и точечным массажем.

# Содержание

Введение	5
Глава I	7
1. Из истории туберкулеза	7
2. Туберкулез на страницах литературных произведений и в исторических свидетельствах	21
Конец ознакомительного фрагмента.	25

**Алевтина Корзунова**  
**Очищение и**  
**восстановление организма**  
**народными средствами**  
**после туберкулеза**

*Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.*

# Введение

Добрый день, уважаемые читатели!

Я очень рада приветствовать вас на страницах моей новой книги. Эта книга посвящена туберкулезу – грозному заболеванию. Может быть, вы уже знаете об этой болезни не понаслышке. Кто-то из ваших родных, друзей, сослуживец или просто знакомый болен туберкулезом. Или, может быть, вы сами столкнулись с такой проблемой. Тогда вы уже на своем опыте знаете, как тяжело, трудно и долго лечится эта болезнь. И очень часто те лекарственные средства, которые назначает вам доктор, не помогают. Что делать в такой ситуации, у кого искать помощи? И вот тогда вам на помощь придут средства народной медицины, рецепты, которые передавались из поколения в поколение, из уст в уста, прошли самое серьезное испытание – испытание временем. Конечно, такое заболевание, как туберкулез, известно давно, и люди с давних времен пытались найти лечебные средства от этой хвори. Известны сказочные случаи исцеления от туберкулеза народными средствами, о них вы сможете узнать, прочитав мою книгу.

Но, к сожалению, туберкулезная палочка, – возбудитель этого грозного заболевания, сильно изменилась за несколько лет. Она плохо поддается действию лекарств, но и применение исключительно народных средств не помогает. По-

этому нужно задействовать все возможные средства. Прочитав мою книгу, вы узнаете об истории туберкулеза, узнаете о том, как можно защититься от этой болезни. Вы найдете большое количество старинных народных рецептов, которые помогут справиться вам с этой болезнью и восстановить организм после длительного лечения.

Эта книга будет интересна всем, кто интересуется этой болезнью и хочет использовать все существующие методы лечения и восстановления.

# Глава I

## Исторические сведения о туберкулезе

### 1. Из истории туберкулеза

В 1980-х гг. казалось, что туберкулез очень скоро канет в Лету, и врачам-фтизиатрам придется осваивать другие специальности. Но неблагоприятные социально-экономические условия 1990-х гг. ознаменовались появлением сразу нескольких «горячих туберкулезных точек» на территории бывшего СССР. Увеличился поток мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев, в стране начались сложности с выплатой заработной платы, на многих предприятиях прошла волна сокращений. Тысячи людей, потеряв место работы и не найдя нового, оказались за чертой бедности. Я думаю, что в той или иной степени события прошлых лет коснулись каждого россиянина. И, конечно же, такое ухудшение экономических условий в стране не могло не сказаться на распространении такой «социальной» болезни, как туберкулез. Именно «социальной», ведь число случаев туберкулеза напрямую связано с социально-экономическим развитием страны. И получилось, что с начала 1990-х гг. не только в

России, но и во многих уголках мира туберкулез снова стал проблемой. За это время он преобразился и отбросил нас в прошлый век по многим своим проявлениям. Обширные и скоротечные процессы в легких, а также поражения костей, мочеполовой и нервной систем, глаз, лимфатических узлов стали встречаться все чаще. Туберкулез способен поражать любые органы и системы человека. Только волосы и ногти невосприимчивы к нему. Но прежде чем перейти к знакомству с туберкулезом, давайте сначала совершим исторический экскурс и узнаем, как шло развитие учения об этом заболевании на протяжении становления человеческой цивилизации.

Если вы возьмете любой учебник истории, то сможете узнать, что в эпоху палеолита люди вели кочевой образ жизни, не создавали деревень, постоянных и больших сообществ. В то время заболевание туберкулезом было редким явлением. Но уже приблизительно в 8000 г. до н. э. появляется самое примитивное сельское хозяйство. Именно в этот период появились постоянные поселения людей, началось приручение скота. Видимо, сначала туберкулезом заболели животные. Заболевание это известно с глубокой древности. При археологических раскопках на костных останках древних людей сохранились явные следы туберкулезных поражений. От Древнего Египта до нашего времени сохранились мумии со следами туберкулеза позвоночника. О древности болезни свидетельствует тот факт, что археологами в Египте

была обнаружена мумия человека с пораженными внутренними органами, возраст которой насчитывает более 2 тыс. лет. Материал из пораженных участков исследовали на специальных питательных средах и выявили палочку Коха, которая сохранила способность к размножению. И это спустя 2 тыс. лет! Однако в то время врачи не имели точных знаний об этих поражениях, о механизмах возникновения и развития туберкулеза, да и самого термина «туберкулез» не было. Тот болезненный процесс, который в настоящее время называется туберкулезом, входил в общее понятие древних о чахотке. Слово «чахотка» носило описательный характер и своим происхождением было обязано тому, что больной со дня на день все более и более худел, истощался, терял силу. Туберкулез часто при этом смешивали с другими истощающими заболеваниями. Врачи древности описывали три основных симптома, которые встречались у больных с легочной чахоткой. Это сильный кашель с мокротой, частые случаи кровохарканья и лихорадка. Если у больного отмечались эти симптомы, то вскоре наблюдалось истощение организма. Отсюда и появление самого термина – «чахотка», от слова «чахнуть», а еще врачи называли такое заболевание «легочная фтиза» или «фтизис», что в переводе с греческого совмещало в себе два значения: харкать кровью и чахнуть, быстро терять вес, истощаться. Поэтому врач, лечащий больных чахоткой, называется фтизиатром.

Симптомы, похожие на туберкулез, описываются в мно-

гочисленных медицинских трудах (греческих, арабских, китайских, индийских). Но в более ранних из них, например в древнекитайских медицинских книгах, об этой болезни говорится совсем немного. Позднее, во времена древних греков, туберкулез изучают детально, с подробным описанием его признаков. Туберкулез сначала вообще не лечили; потом благодаря основным принципам лечения сформулированным еще Гиппократом, к болезни стали относиться иначе. И античными методами лечения туберкулеза руководствовались вплоть до времен европейского средневековья.

Уже в древности люди знали о заразности и наследственной предрасположенности к туберкулезу. Так, в Вавилонских законах Хаммурапи было дано подробное описание легочного туберкулеза и установлено право на развод с женщиной, заболевшей легочной чахоткой. В Древней Индии считалось, что легочная чахотка и туберкулезное поражение лимфатических узлов – это нечистые, неизлечимые заболевания. Они способны передаваться от одного члена семьи к другому. Запрещалось жениться на женщинах из семей, в которых встречались заболевания такого рода. В Персии были широко распространены принципы изоляции больного легочной чахоткой. В Египте отмечали, что туберкулез чаще встречается среди угнетенных слоев населения рабовладельческого государства, рабов, захваченных во время войны. И туберкулез называли тогда семитской болезнью. Гораздо реже это заболевание встречалось среди привилегированных

слоев населения древнего Египта.

Врачи Древней Греции во главе с Гиппократом подробно описывали комплекс симптомов, который обыкновенно сопровождает тяжелое туберкулезное поражение. Гиппократ указывал, что преимущественно болеют туберкулезом молодые люди, подверженные действию неблагоприятных факторов. Впервые Гиппократом были предложены некоторые средства и методы лечения этой болезни.

Один из величайших ученых Средней Азии Абу Али ибн Сина (может быть, вы знакомы с его другим именем – Авиценна) впервые перечислил основные проявления туберкулеза. Это прежде всего кашель, мокрота, кровохарканье и истощение. Но Авиценна не считал туберкулез наследственным заболеванием. Он подчеркивал важность исходного состояния организма человека, указывал на возможность выздоровления от туберкулеза. Но будет лучше, если я приведу высказывания из книги знаменитого ученого «Канон врачебной науки», и вы сможете ознакомиться с его бессмертным творением.

Итак, в его книге есть главы, посвященные описанию заболевания и лечению. Одна из них так и называется: «О тех, кто предрасположен к чахотке по своему облику и подобию, а также в зависимости от страны и натуры». Давайте же узнаем о том, как писал Авиценна о больных туберкулезом.

Это люди сутулые, узкогрудые, у которых лопатки почти лишены мяса, особенно сзади, и выдаются вперед. Они так

сильно выступают, что кажется, будто у такого человека два крыла, и плечи у него как бы отделяются от всей руки спереди и сзади. К чахотке предрасположены люди с длинной и наклоняющейся вперед шеей, горло у них иногда выдается и подпрыгивает, у таких людей много ветров в груди в прилежащих местах, и грудь их раздута, так как она маленькая. Если при этом у таких людей наблюдается слабость мозга, который принимает в себя излишки, и не вполне переваривается пища, то все условия, чтобы заболеть чахоткой, налицо, особенно когда соки у них острые, желчные. А по облику люди, быстро получающие чахотку, это, как упомянуто, сутулые, с редкой растительностью и белой с рыжеватым оттенком кожей, а также те, у кого крепкое, плотное тело, ибо у них часто случаются разрывы сосудов. По натуре подвержены этому люди с более холодной натурой, а возраст, в котором часто бывает чахотка, – от 18 и до 30 лет. В холодных странах она бывает чаще, поскольку там нередко лопаются сосуды и многочисленны случаи кровохарканья. Время года, когда это заболевание учащается, – осень.

## **Чего такие люди должны остерегаться**

Такие люди должны остерегаться всех едких и острых яств и лекарств и всего того, что заставляет напрягаться органы груди: т. е. крика, раздражения, прыжков.

### ***Признаки чахотки***

Они состоят в том, что появляется мокрота с материей, имеющей признаки гноя по форме, цвету, плотности и прочему, а также постоянная иссушающая лихорадка из-за соседства сердца с местом заболевания. Лихорадка усиливается после еды и к ночи, так же как усиливается всякая иссушающая лихорадка вследствие увлажнения тел пищей, об этом мы упомянем в своем месте. Однако с иссушающей лихорадкой нередко сочетаются и другие виды лихорадки – возвратная, четырехдневная, пятидневная. Худшая из них – пятидневная, затем идет полутрехдневная, затем – возвратная. Когда начинаете чахотка, больные то и дело обливаются потом, ибо силы у них слишком слабы, чтобы удержать питательные вещества и распорядиться ими, а жар растворяет их и заставляет течь. Если в мокроте есть струпья, то не остается сомнения, что у больного чахотка, особенно если в прошлом имели место упомянутые обстоятельства, ведущие к чахотке, а если тело начинает худеть, ногти выгибаются и волосы падают из-за недостатка питания и порчи излишков, значит предположения верны.

В начале чахотки цвет лица иногда становится свинцовым, но оно краснеет, когда из легких поднимаются пары; в шее и в боках чувствуется напряжение, особенно когда болезнь упрочится. Конечности, особенно ноги, раздуваются в последние дни болезни и пухнут вследствие порчи соков и умирания прирожденной теплоты в наиболее отдаленных частях тела из-за дурного качества натуры. Те, у кого при-

чиной чахотки является разъедающий сок, выделяют слюну со вкусом морской воды, очень соленую. Пульс у них бывает устойчивый, умеренной быстроты и небольшой, причем порой наблюдаются отклонения в ту и в другую сторону. Потом появляется урчание в животе, ложные ребра отклоняются кверху и усиливается жажда. Позыв на еду пропадает вследствие слабости естественных сил, и нередко расстраивается желудок. Чахоточный иногда отхаркивает кольца трубки и частицы тела сосудов, и бывает это при приближении смерти. Если отхаркиваемые частицы сосудов велики, значит, они из легких, а если малы, то из трубки. Часто чахоточные отхаркивают камешки, но кольца трубки они отхаркивают, если образовалась большая язва.

В конце болезни мокрота и слюна сгущаются, а потом отхаркивание прекращается вследствие слабости силы, и больные нередко умирают от удушья. А иногда появление такой мокроты не задерживается до конца болезни, и она выделяется в начале, если разновидность чахотки злокачественная и болезнь возникла от грубых, не переваривающихся соков. Если отхаркивание прекращается в конце чахотки, то больные зачастую не живут дольше четырех дней. Иногда прекращение отхаркивания происходит по причине слабости сил; в этом случае дыхание у больных иногда до того суживается, что становится как бы неощутимым. Нередко кашель у них усиливается и вызывает непрерывное кровохарканье, если его лечат средствами, препятствующими кровохарканию,

то больные погибают, хотя у них появляется чувство облегчения. А если им дают кашлять, они умирают скорой смертью от кровотечения. Если человек болен чахоткой и у него появляются на лопатках пузыри, подобные бобам, то он умирает через пятьдесят два дня.

Абу Али ибн Сина рассуждал о причинах возникновения туберкулеза легких и его лечении: «Относительно язв в легких врачи не согласны в том, излечимы они или нет. Некоторые говорят, что они совершенно неизлечимы, ибо для заживления требуется неподвижность, а там неподвижности не бывает». Однако Гален оспаривает их и утверждает, что движение само по себе не препятствует заживлению, если не присоединяются другие помехи. Это доказывается еще и тем, что преграда тоже движется, но язвы на ней иногда излечимы. Что же касается самого Галена, то его мнение о язвах в легких таково, что если эти язвы возникают вследствие распада легкого, который произошел не от опухоли или разъедания едким соком, а от другой причины, то они доступны излечению, пока рана еще не загнила и не опухла. Таковы же и язвы, которые вызывают в легких прободение, но не нагнаиваются. А язвы в легких от опухоли или от разъедания неизлечимы, ибо нагноившаяся язва может в таком случае исцелиться только путем очищения от гноя при помощи кашля. Но кашель расширяет язву и разрывает ее, и щекотание от кашля усиливает боль, а боль способствует привлечению материи в данную сторону. Сушащие лекарства препят-

ствуют отхаркиванию, а средства, способствующие отхаркиванию, увлажняют и размягчают язвы.

К причинам, увеличивающим трудность заживления, относятся движение, а также то, что сосуды, находящиеся в легких, велики, широки и плотны. Это тоже одно из обстоятельств, затрудняющих заживление разрыва. И еще: дальность расстояния от места входа выпитого лекарства до легких и ослабление его силы на пути до язвы тоже увеличивает трудность заживления. Лекарства холодные движутся лениво и не проникают глубоко, а те, которые горячи, усиливают лихорадку, сопровождающую язвы в легких. Сушащие лекарства вредны тем, что неизменно вызывают худосочие, тогда как увлажняющие препятствуют заживлению язвы. Способ лечения всяких язв, и особенно таких, как язвы в легких, к которым направляются жидкости сверху и снизу, заключается в подсушивании. Разъедание быстро поддается излечению, если оно только начинается и язва образовалась в оболочке, покрывающей трубку изнутри, а не в мягком веществе легких; что же касается язвы в самих хрящах трубки, то она не поддается лечению. Чахотку у детей вылечить легче. Иногда болезнь тянется долго, отпуская на некоторое время; бывает также, что она тянется с юности до зрелых лет. Я видел женщину, которая прожила в чахотке почти двадцать три года или даже немного больше. Люди с язвой в легких очень страдают осенью; если наличие чахотки сомнительно, ее обнаруживают у больного с наступлением осени.

Иногда название «чахотка» дают другой болезни, при которой нет лихорадки, но легкое принимает в себя густые, вязкие соки, постоянно изливающиеся туда вследствие катаров.

Протоки в легких становятся узкими, и у больных возникает стеснение дыхания и упорный кашель; это приводит к истощению сил и заставляет таять их тело, но в действительности они идут по пути страдающих астмой. Если при этом есть небольшой жар, то необходимо присоединить к их лечению кое-какие меры лечения больных астмой.

### *Причины язв в легких*

Что же касается причин язв в легких, то это либо катар, жгучий, разъедающий или вызывающий гниение благодаря соседству, – при этом легкое не нормализуется, пока катар не созреет, – либо материя такого же рода, текущая в легкое из другого органа, либо предшествующее воспаление легких, которое дало нагноение после прорвавшейся плевритической опухоли. Язва в легких бывает также вследствие какой-либо из упомянутых выше причин, вызывающих кровохарканье, которое раскрывает, разрывает или расщепляет сосуд, будь то причина внутренняя, как, например, кипение крови или что-либо другое из вышесказанного, либо причина внешняя – падение или удар. Иногда причиной язв бывает гниение или разъедание, возникающее в веществе легких само по себе, как это случается в других органах. Заболевания чахоткой иногда учащаются, если за «северным» и су-

хим летом следует «южная», дождливая осень.

Я специально привела вам полные отрывки из книги знаменитого врачевателя и философа, чтобы вы смогли понять, насколько подробно было дано описание внешнего вида больного туберкулезом, основные признаки болезни, факторы, которые могут привести к распространению туберкулеза. Конечно, некоторые слова могут быть трудны и непонятны вам, но мне бы хотелось, чтобы вы обратили внимание на стиль изложения одного из величайших ученых древности. И не забывайте, что работа Абу Али ибн Сины над своим трактатом началась в 1012 г. Надо заметить, что несмотря на столь давний срок написания книги материал, который изложен в главах, посвященных чахотке, актуален и в наши дни.

Туберкулез был самым обычным заболеванием в городах Европы в первой половине XIX вв. Каждая пятая смерть была вызвана именно этим заболеванием. Однако в то время чахоточный вид даже вошел в моду. Дамы до невозможности затягивались в корсеты, пили уксус для томной бледности и закапывали экстракт белладонны в глаза для лихорадочного блеска. Было связано много поверий с излечением туберкулеза. Например, считалось, что при коронации короли Англии и Франции приобретают способность излечивать эту так называемую королевскую болезнь одним своим прикосновением.

Основные медицинские школы средневековья (в Салер-

но и Париже) были подвержены влиянию арабской медицины. Но к тому времени появилось множество других серьезных болезней, и туберкулезу стали уделять меньше внимания. Подходы к лечению чахотки в те времена были очень разнообразны: от религиозных до магических и эзотерических.

Ренессанс был эпохой расцвета информационного обмена и создания учебных центров и университетов. В целом ничего нового в области туберкулеза не было открыто, но зато появилось больше возможностей обмениваться знаниями и медицинскими трудами. Иеронимус Фракасториус из Вероны настаивал на своих выводах об инфекционной природе туберкулеза. Хотя эти предположения делались и задолго до него, их не всегда принимали во внимание вплоть до XIX в., пока они не были наконец-то подтверждены научным открытием Коха. Но об этом вы сможете узнать на страницах моей книги чуть позже.

XVIII в. также принес некоторый прогресс в области изучения туберкулеза. Например, практикующий врач из Бордо Пьер Десолт, прекрасно понимая инфекционную природу туберкулеза, первым установил, что инфекция передается со слюной и мокротой. Но в то же время он полагал, что определенную роль в развитии болезни играют наследственные факторы. Однако к концу столетия прогресс в изучении туберкулеза явно замедлился. И это было обусловлено не столько отсутствием заметных открытий, сколько инерт-

ностью и грузом медицинских традиций, а также слепым преклонением перед идеями, передаваемыми медицинскими светилами. К примеру, в то время активно практиковались кровопускания, еще более истощавшие и без того обесиленных туберкулезных больных.

## **2. Туберкулез на страницах литературных произведений и в исторических свидетельствах**

Лорд Байрон, Ф. М. Достоевский, Ф. Шопен, В. Г. Белинский, А. П. Чехов, Ф. Дзержинский – все они страдали туберкулезом. И этот список можно продолжать бесконечно.

Я хочу привести вам пример течения этой болезни и отношения к ней окружающих людей с которым столкнулся Фредерик Шопен, композитор-романтик, основоположник польской музыкальной классики.

Жизнь Шопена сложилась трагически. Он родился в Польше, прожил в ней 20 лет, а потом был вынужден уехать жить в Париж, тоскуя по Родине. Композитор заболел туберкулезом в возрасте 16 лет. Благодаря воспоминаниям французской писательницы Жорж Санд, с которой Шопен вступил в свободный союз в 1836, до наших дней дошли факты об этом периоде его жизни. Осенью 1938 г. Шопен и Жорж Санд с ее детьми предприняли большое путешествие на остров Мальорка и поселились в главном его городе Пальме. «Я в Пальме, – пишет Шопен, – среди пальм, кедров, кактусов, олив, померанцев, лимонов, алоэ, фиговых деревьев, гранатов, и т. п. Небо, как бирюза, море, как лазурь, горы, как изумруд, воздух, как на небесах. Днем солнце, все ходят по-лет-

нему и жарко; ночью – гитары и пение по целым часам». На Мальорку Шопен приехал, чтобы лечиться от туберкулеза. Он упоен любовью, жизнью, природой. Но это продолжалось недолго. Его хрупкий организм, ослабленный непрерывным творческим горением, с трудом мог переносить неустройство, отсутствие необходимых условий. Именно с такими обстоятельствами пришлось столкнуться на Мальорке. К этому прибавилась сильная простуда, которая осложнилась кровохарканьем. Доктор, который осматривал композитора, сообщил хозяину гостиницы о заболевании постояльца. Шопен не ожидал враждебного отношения со стороны жителей острова. Вскоре его выгнали из гостиницы, а хозяин к тому же взыскал с них убытки по ремонту занимаемого ими дома. Вынужденные покинуть Пальму, Шопен и Жорж Санд с детьми пытались уехать с острова. Но перевозчик, узнав о заболевании, отказался транспортировать Шопена и его вещи. Они пересекли остров и приплыли в Барселону на корабле вместе со свиньями. В Барселоне хозяин гостиницы предоставил кровать, которую потом сожгли по требованию местной администрации. После этого на некоторое время Шопен и Жорж Санд остановились в Марселе, а лето провели в имении писательницы Ноане. Здесь здоровье Шопена восстановилось, и осенью 1839 г. они вернулись в Париж.

Теперь, благодаря недавно найденной фотографии, сделанной за два или три года до смерти Шопена, мы знаем, как он в действительности выглядел: рано состарившийся чело-

век с выражением лица, свидетельствующим о болезненности и изнуренности; с черными локонами, прикрывающими лоб. Он по-прежнему много работал и выступал с концертами. 28 августа состоялся его концерт в Манчестере, через некоторое время в Глазго, затем, в начале октября, – в Эдинбурге, а 31 октября Шопен возвратился в Лондон. Обессиленный болезнью, но движимый патриотическим чувством, он выступил на ежегодном польском балу, устроенном 16 ноября 1848 г. Это было последнее появление Шопена перед публикой. В конце ноября Шопен вернулся в Париж. Оставшийся год жизни был медленным угасанием. Последнюю радость Шопену доставил приезд сестры Людвики, которая неотлучно оставалась подле него до самого конца.

В ночь с 16 на 17 октября 1848 г. Шопена не стало. Он умер от туберкулеза на руках своей сестры. Ему было 39 лет.

Великий русский писатель Антон Павлович Чехов тоже болел туберкулезом. Можно сказать, что он без достаточной серьезности относился к своей болезни, чахотке, которая, по всей вероятности, началась у него после Сахалина. В своих путевых записках об острове Сахалине Чехов пишет, что «... На долю болезней дыхательных органов приходится одна треть умерших. Взрослые на Сахалине подвержены чахотке в сильной степени; здесь она самая частая и самая опасная болезнь. Больше всего умирают в декабре, когда на Сахалине бывает очень холодно, и в марте и апреле; меньше всего – в сентябре и октябре. Опасности умереть от чахотки на Са-

халине подвержены наиболее всего возрасты 25–35 и 35–45 лет. Большинство умерших от чахотки – каторжные. Вот это-то преобладание рабочих возрастов и каторжных дает право заключить, что значительная смертность от чахотки в ссылке-ной колонии зависит главным образом от неблагоприятных условий жизни в общих тюремных камерах и непосильной тяжести каторжных работ, отнимающих у рабочего больше, чем может дать ему тюремная пища. Суровый климат, всякие лишения, претерпеваемые во время работ, побегов и заключения в карцерах, беспокойная жизнь в общих камерах, недостаток жиров в пище, тоска по родине – вот главные причины сахалинской чахотки».

Биографы Чехова, среди которых уже набралось немало квалифицированных медиков, недоумевают: почему столь квалифицированный врач так долго не мог разглядеть у себя чахотки, симптомы которой давно наблюдал. Почему не лечился, не обращался к специалистам и т. п. Если собрать все мемуарные свидетельства и многочисленные высказывания Чехова в письмах о своей болезни, то становится ясно, что о ней он знал, а все отговорки о «желудочном» кашле и отсутствии «совокупности признаков» – лишь для родственников и друзей.

# 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.