



Кожа человека - это гигантский "периферический мозг", неутомимый сторож, который всегда начеку, непрерывно извещает центральный мозг о каждом расстройстве, каждой опасности, каждой агрессии. **Кожа** является не просто границей, защитной оболочкой тела, но одновременно и средством связи, взаимодействия организма с внешней средой.

Это самый большой по площади (от 1,7 до 2,6 м²) и сложный многофункциональный внешний орган, теснейшим образом связанный с внутренними органами тела. Ни один из них не превосходит кожу по комплексности физиологических и патологических процессов, учитывая её роль для всего обмена веществ и всех жизненных процессов организма. Поэтому Залманов называл кожу и "зеркалом здоровья", и одновременно "несущей функцией жизненной важности".

А если учесть влияние на организм разнообразных факторов окружающей нас экологически извращённой внешней среды, вызывающих соответствующие реакции кожи - места приложения агентов, понятным становится, сколь велика, важна и "локализирующая" раздражения и эффекты функция кожи.

Роговой слой кожи при нормальном притоке крови и деятельности сальных и **потовых** желез

своей кислой средой (рН=3,2/5,3) превосходно защищает организм от микробов, препятствуя развитию их и грибов в глубокой эпидерме. Менее кислые участки кожи (подмышечная область, половые складки, окружность заднего прохода) поэтому более предрасположены к инфекции.

Помимо этого установлено, что именно **кожа** является основным механизмом защиты организма от микробов. Надёжность защитных реакций обеспечивается не столько механическими качествами кожи, сколько способностью к поддержанию, восстановлению повреждённых или утраченных структур или структурно - функциональных связей со всеми органами и системами. Поэтому

кожа

может использовать не только собственные возможности, но и ресурсы организма.

С учётом того, что кожа, наподобие резервуара, способна накапливать многочисленные вещества, она с помощью нервной и эндокринной систем может мобилизовать их для нужд обмена веществ организма при порядке, организации и целостности её основных структур. В то же время расстройство их свидетельствует об изменении реактивности организма и кожи вследствие снижения и извращения защитно-барьерных свойств.

Кожа человека выполняет и очистительные функции, освобождая организм с помощью **потоотделения**

от веществ (вода, соли) и от токсического действия многочисленных других: промежуточных метаболитов, микробных тел и их токсинов, эндогенных ядов и продуктов естественного клеточного распада; некоторых медикаментов, в частности, галогенов, жидких, сухих и эмульгированных веществ.

Их избыток вследствие глубоких расстройств выделительных путей - кожи (дерматозы), почечная, печёночная недостаточность на фоне кислородного голодания - вызывает зуд кожи и другие аллергические признаки патологии.

Велика роль кожи и в газообмене с учётом того, что она поглощает 3-4 г. кислорода и выделяет 7-9 г.

Кожа человека принимает участие в поддержании температуры тела, осуществляя это терморецепторами, **потовыми железами**, частью механизма, регулирующего обмен веществ, и густой сетью кровеносных сосудов, расширяющихся при высокой температуре.

Приблизительное число **потовых желез** превышает 2 миллиона. По их числу различные анатомические области кожи располагаются в убывающем порядке, следующем образом: **кожа** лба и лица, тыльной стороны кистей и стоп, предплечья и голени, плеча и бедра, живота и груди. Общая потовыделительная поверхность кожи составляет около 5 кв.м, по 500 желез на 1 см².

Человек может приспосабливаться и к теплу, и к холоду одновременно. Это зависит от того, как центральная нервная система реагирует на термостимулы: активно - акклиматизация ускоряется, неадекватно или замедленно - с нарушениями в сфере биохимических и физиологических процессов теплообмена.

При угрозе перегрева или охлаждения в действие вступают разнонаправленные различные компенсаторные механизмы: изменение обмена веществ, циркуляция крови в сосудах кожи, интенсивность потери воды и потоотделения.

Насколько важно **потоотделения**, можно себе представить, если учесть, что **пот** кроме минеральных солей

содержит

растворёнными или взвешенными жирные

кислоты

(молочную, муравьиную, уксусную кислоты). 1 л. пота содержит в норме 1г. мочевины, а при болезненном состоянии количество её значительно увеличивается. Она даже откладывается на поверхности кожи кристаллами.

Степень кислотности пота во время кризисов болезни имеет для прогноза первостепенное значение: благоприятный, если пот кислый, и чрезвычайно опасный, -

если щелочной. Серьёзные дыхательные нарушения (пневмоторакс, пневмония) сопровождаются щелочным потом. Липкий, холодный, щелочной пот во время агонии указывает на распад клеток и весьма опасное нарушение кислотно-основного равновесия.

Когда **кожа**, лёгкие, почки не могут больше его регулировать, последней надеждой организма на устранение метаболитов остаётся потоотделение. **"Шлаки", находящиеся в крови, лимфе или во внеклеточной жидкости, представляют для организма огромную опасность.**

Закупорка ими кровеносных капилляров - основа возникновения капиллярита, артериита, эмболии, тромбангитов, флебитов, кортонарита, мозговых кровоизлияний, почечных болезней. Закупорка лимфатических капилляров - основная причина лимфангита, сопровождающегося микробной агрессией; чисто механическая закупорка вызывает слоновость. Закупорка желчных капилляров ведёт к воспалению желчных путей печени.

Камни желчного пузыря, почек - это вторжение молекул кальция, связанных с фосфатами, оксалатами и холестерином, закупоривающих извитые канальцы почек.

Внешняя температура, физическая нагрузка, количество выпитой жидкости, воспаление, почечная, сердечная, дыхательная недостаточность, волнение, гнев, страх повышают **потоотделение** как акт защиты и самосохранения организма. При острых приступах болезни потовые железы кожи замечательным образом усиливают свою деятельность, чтобы избавить организм от токсинов и шлаков, которые не могут быть выделены почками, пищеварительным трактом и лёгкими. Огромная работа желез во время потоотделения напоминает отчаянные усилия моряков, выкачивающих воду из трюмов корабля, потерпевшего крушение.

В приспособлении организма к постоянным или многократным воздействиям тепла **потовые железы**

под влиянием нервной регуляции становятся к нему более чувствительными, реакция их ускоряется, секреция пота, и выведение шлаков усиливаются. Быстрее и равномернее увлажняется площадь кожи, с которой испаряется вода, а теплоотдача за счёт испарения возрастает.

Идеалом истинной клинической терапии, должны быть всё большее и большее сокращение фармакологического арсенала и замена лекарств простыми процедурами!

Нужно своевременно давать тепло или холод, смотря по необходимости, побуждая деятельность капилляров, изучая и принимая во внимание физиологию кожи. Необходимо прилагать усилия, направленные на увеличение энергетического баланса

организма, нормализацию дыхания, кровообращения, пищеварения и выделения, метаболитов, что может быть осуществлено с помощью различных приёмов гидротерапии.

Поэтому, [скипидарные ванны](#) воздействуя через кожу, на весь организм, возвращают к жизни и очищают капилляры всего организма оздоравливая, а соответственно и омолаживая нас.

"Тайная мудрость человеческого организма" А.С.Залманов

Курс капилляротерапии можно пройти как амбулаторно так и стационарно. При прохождении курса в Санатории "Клеопатра" можно пройти дополнительные процедуры, такие как [скипидарные ванны](#) по методу профессора Залманова, [гидроколонтотерапия](#)

и [многие другие](#)

.□