

**Н.П. Шматков**

**«НЕИЗЛЕЧИМЫЙ»  
РАК**

**Харцызск 2015**



**Н.П. Шматков**

**Что чувствует пациент, заболевший тяжелой, объявленной неизлечимой, болезнью, ждавший смерти и благодаря благодатной судьбе выздоровевший и живущий десятилетиями?**

*А то же самое, что и осужденный к смертной казни, ждавший исполнения приговора и оправдан!*

# **«НЕИЗЛЕЧИМЫЙ» РАК**

**(методы лечения, фото-галерея  
результатов и отзывы пациентов)**

**Харцызск 2015**

В сборнике описаны: понятие неизлечимости рака, причины возникновения, механизм развития, осложнения от болезни и лечения рака, современные способы лечения и их зависимость от многих факторов, 42-летний опыт лечения первично запущенных и рецидивирующих онкоболезней различных видов и локализаций.

Показана наглядная фото-галерея онкобольных пролеченных в Центре лимфохирургии по новым методикам, защищенным патентами, с подробным освещением анамнеза, клиники и путей лечения.

Приведены отзывы онкобольных с отдалёнными результатами лечения.

## СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. Введение .....	6
1.1. «Неизлечимый» рак .....	6
1.2. Причины, механизм и методы лечения рака .....	6
1.3. Пути введения лекарственных средств .....	9
2. Суть лечения рака и других болезней по Н. Шматкову .....	9
3. Изобретения, патенты, рацпредложения .....	11
4. Публикации .....	20
5. Фото-галерея результатов лечения .....	28
6. Подробная информация о больных и результаты лечения рака в Центре лимфохирургии им. Н.Шматкова .....	40
7. Отзывы пациентов .....	70

*Мы служим для чего-то Высшего,  
хотя и не знаем каким образом.  
И мы всегда имеем право надеяться.*

*Павел Мёбиус*

## **1. Введение**

По данным ВОЗ рак – это общее обозначение болезни, которая поражает любую часть тела. Раковая болезнь имеет название в зависимости от поражения клетки, ткани, органа (первичного очага).

### **1.1. «Неизлечимый» рак**

К категории не излечимых, или трудно излечимых, злокачественных новообразований чаще относят:

1. Первично-запущенные онкопроцессы;
2. Рецидивирующие или прогрессирующие опухоли первичного рака;
3. По степени злокачественности: высоко злокачественные – 4-5 степень;
4. По форме: инфильтративные опухоли;
5. По дифференцировке клеток (не дифференцированный рак);
6. По величине клеток (мелкоклеточный рак);
7. По скорости течения (молниеносное течение);
8. По степени, скорости и путям распространения метастазов (гематогенный путь, множественный, расширенный лимфогенный путь);
9. По локализациям: труднодоступные опухоли и рак с неясной первичной локализацией.
10. Синхронные, метасинхронные, первично-множественные, не метастатические опухоли (полинеоплазия).

### **1.2. Причины, механизм и методы лечения рака.**

Причины рака множественные: канцерогенные, генетические и др. Наиболее распространенная теория развития рака – вирусная, при этом подавляются естественные защитные механизмы организма (иммунитет).

Механизм возникновения опухоли (рака) начинается по различным причинам от не правильного деления клетки. Родившаяся дефектная часть клетки частично или полно выходит из-под контроля иммунной системы и начинает автономно, постепенно или ускоренно размножаться, и несёт схожую информацию той клетки, с которой они «родились», полностью

частично или вовсе становятся не похожими, «не зрелыми» (утрачивают сходство с первичной клеткой).

Из-за ускоренного (интенсивного темпа роста) размножения раковые клетки потребляют больше энергии, питания и соответственно выделяют больше продуктов (ядов) собственного обмена, что влияет на общий обмен веществ любого организма, вызывает интоксикацию (отравление), снижает или полностью подавляет защитные силы организма.

Иммунная система включает максимум усилий по «обузданию» «не управляемых» дефектных раковых клеток. В зависимости от многих причин ей это не удаётся, в таких случаях рак, побеждая, накапливает себе подобных, достигает критической массы опухолевых клеток, справиться с которой ни организму, ни медицине не удаётся!

Известно, что раковые (дефектные) клетки есть у родившегося и ещё не родившегося организма, и даже длительно живущего человека и умирающего от любой другой болезни (причины), но не от рака.

Значит, напрашивается вывод: развитие раковой болезни зависит от иммунитета (защиты) любого организма!

Любое лечение рака должно быть направлено на уменьшение массы злокачественных клеток и повышения функций иммунитета. Такие методы и средства имеются это:

I. Традиционные (стандартные):

A.) На начальных стадиях;

B.) На последних стадиях.

II. Экспериментальные.

III. Не традиционные (народные).

I. Традиционные (стандартные):

A. На начальных стадиях:

1. Хирургические

2. Лучевые

3. Химиотерапевтические

4. Гормональные

5. Биотерапевтические

6. Прямая лимфоиммунная терапия (ПЛИТ)

B. На последних стадиях:

1. Симультанные операции (одномоментные, множественные операции с применением плазмы аргоном, у одного и того же больного)

2. Лучевые

3. Химиотерапевтические

4. Гормональные

5. Биотерапевтические

6. Радиоэмболизация

7. Моноклональные антитела

8. Химиоэмболизация микросферами

9. Индивидуальные противоопухолевые вакцины
10. Радиочастотная RF-абляция опухолей печени и др.
11. Эмболизация микро сферами
12. Прямая лимфоиммунная терапия (ПЛИТ)

II. Экспериментальные:

1. Высокоинтенсивно-сфокусированный ультразвук
2. Генная терапия;
3. Краобляция;
4. Локальная гипертермия (по Н.П. Шматкову плазменная терапия);
5. Ангиостатическая лекарственная терапия;
6. Лазеро (по Н.П. Шматкову плазменная) терапия;
7. Использование анаэробных бактерий;
8. Вакуумо терапия;
9. Поликомпонентная системная терапия;
10. Нанотерапия;
11. Электро-резонансная терапия.

III. Нетрадиционные (народные)

Необходимо заметить, лечебный эффект зависит не только от методов и средств, возраста больного и др., но и от путей введения лекарственных веществ, их дозы и времени воздействия на опухолевый процесс и возможной максимальной «помощи» и «восстановления» нарушенных или истощённых функций иммунной системы.

Известно, что, не смотря на автономность раковой болезни, её скоротечности, от первичного клеточного дефектного деления и появления раковой клетки до появления первых симптомов болезни, проходят годы (по различным данным до 5-7 лет). Значит, время диагностировать и лечить злокачественную опухоль есть! И главное, не только обнаружение рака в начальных стадиях, но и своевременное обнаружение и адекватное лечение рецидива (прогрессирования) первичной злокачественной опухоли.

Важно так же научиться проводить профилактику и лечение первично-множественных раковых болезней!

Учитывая главнейшую роль иммунной системы в возникновении, развитии, течении и исходе болезней от злокачественных опухолей, в Центре лимфохирургии в течение более 42 лет проводится разработка, внедрение технологии прямого лимфоиммунного пути введения лекарственных веществ (ПЛИТ).

Необходимо констатировать, что ПЛИТ не панацея, но весомая эффективность лечения больных, пусть даже некоторых видов, форм рака, с IV стадией или IV клинической группой, является поводом для расширенного использования в клинической практике!

Всегда ли необходимо имея выше описанную ситуацию переводить таких больных на симптоматическое лечение? Наше мнение, врач не имеет права отправлять больных на явную смерть. Это должно быть закреплено законодательно! Если врач, клиника не имеет возможности и средств для лечения рака, они обязаны владеть информацией, кто может лечить и кто хочет рисковать до последнего биения сердца больного!

Не должно быть ни мысли, ни намёка, на финансовую заинтересованность врача. Родственники, общество, следствие, прокуратура и суд, по закону, не должны предъявлять претензий, заводить уголовные дела, если нет умысла преступного характера. В последнем случае решает документально сам пациент.

### **1.3. Пути введения лекарственных средств**

1. Пероральный (через рот);
2. Чрезкожный;
3. Подкожный;
4. Внутри кожный;
5. Внутри мышечный;
6. Внутривенный;
7. Внутри артериальный;
8. Внутри полостной;
9. Внутри органной (внутри костной и др.);
10. Дыхательный (аэрозольный);
11. Прямой лимфоиммунный (ПЛИ).

### **2. Суть лечения рака и других болезней по Н.Шматкову**

#### **1. Прямая лимфоиммунная терапия (ПЛИТ)**

Лекарственные растворы преимущественно вводятся в иммунную систему через её орган – лимфатические сосуды и лимфоузлы ответственные за задержку, дознание, выявление, определение, решение и уничтожение болезнетворных агентов (по аналогии функции: милиции, следствия, прокуратуры, суда и исполнителей приговора).

- а) В лимфосистеме таким путём удаётся создавать большое депо (концентрацию) лекарств, которые значительно улучшают все выше описанные её функции;

- б) Проходя через иммунную систему лекарственные растворы стимулируют, защищают, saniруют, укрепляют иммунитет;
- в) Медленное движение лимфы, а в месте с ней лекарственных растворов, значительно увеличивают время лечебного воздействия лекарств на болезнь и её осложнения;
- г) Прямой лимфоиммунный путь лечения болезней, в том числе рака, даёт возможность **двойного и значительно удлинённого воздействия на болезнь:**
  - непосредственно через иммунные органы,
  - и через кровь.

Выше описанных достоинств прямой лимфоиммунной терапии (ПЛИТ), нельзя достигнуть ни одним из известных путей введения лекарственных средств!

2. Вторая особенность лечения рака путём одновременной очистки организма:

- а) дезинтоксикационная терапия
- б) управляемый дренаж грудного протока
- в) гидроколлотерапия
- г) очистка крови путём плазмафереза (фильтрационным и центрифужным методами)

3. Третья особенность: в схему лечения рака по показаниям должна быть включена плазменная хирургия.

4. Очередная особенность: лечение рака должно быть только индивидуальными и комплексными методами!

Метод защищён собственными изобретениями и патентами.

### 3. Изобретения, патенты, рацпредложения





СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР  
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

# АВТОРСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ 1274684

На основании полномочий, предоставленных Правительством СССР, Государственный комитет СССР по делам изобретений и открытий выдал настоящее авторское свидетельство на изобретение:  
**"Фиксатор сосуда"**

Автор (авторы): Шматков Николай Павлович

Заявитель: ДОНЕЦКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Заявка № 3828726

Приоритет изобретения

10 ноября 1984г.

Зарегистрировано в Государственном реестре изобретений СССР

8 августа 1986г.  
Действие авторского свидетельства распространяется на всю территорию Союза ССР.

Председатель Комитета

Начальник отдела



СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ  
ПРИ ГОСУДАРСТВЕННОМ КОМИТЕТЕ ССР ПО НАУКЕ И ТЕХНИКЕ  
(ГОСКОМИЗОБРЕТЕНИЙ)

# ПАТЕНТ

№

1787037

На основании полномочий, предоставленных Правительством СССР,  
Госкомизобретений выдал настоящий патент на изобретение:

"Дренажное устройство"

Патентообладатель: Шматков Николай Павлович

Автор (авторы): он же

Заявка № 4801409

Приоритет изобретения 11 января 1990г.

Зарегистрировано в Государственном реестре  
изобретений СССР

8 сентября 1992г.

Действие патента распространяется на всю  
территорию Союза ССР сроком на 20 лет

(с 11 января 1990г.)

Председатель Комитета

Начальник отдела



*Риссо*  
*Зинин*



СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ  
ПРИ ГОСУДАРСТВЕННОМ КОМИТЕТЕ СССР ПО НАУКЕ И ТЕХНИКЕ  
(ГОСКОМИЗОБРЕТЕНИЙ)

# ПАТЕНТ

№

1811409

На основании полномочий, предоставленных Правительством СССР, Госкомизобретений выдал настоящий патент на изобретение:  
"Способ лечения вторичной слоновости"

Патентообладатель: Шматков Николай Павлович

Автор (авторы): он же

Заявка № 4876983 Приоритет изобретения 24 октября 1990г.

Зарегистрировано в Государственном реестре изобретений СССР

10 октября 1992г.

Действие патента распространяется на всю территорию Союза ССР сроком на 20 лет

(с 24 октября 1990г.)

Председатель Комитета

Начальник отдела



*Рассел*  
*Зинин*



СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ  
ПРИ ГОСУДАРСТВЕННОМ КОМИТЕТЕ СССР ПО НАУКЕ И ТЕХНИКЕ  
(ГОСКОМИЗОБРЕТЕНИЙ)

# ПАТЕНТ

№

1813000

На основании полномочий, предоставленных Правительством СССР,  
Госкомизобретений выдал настоящий патент на изобретение:

"Способ изготовления микрокатетеров и устройство  
для его осуществления"

Патентообладатель: Шматков Николай Павлович

Автор (авторы): он же

Заявка № 4820944 Приоритет изобретения 3 мая 1990г.

Зарегистрировано в Государственном реестре  
изобретений СССР

10 октября 1992г.

Действие патента распространяется на всю  
территорию Союза ССР сроком на 20 лет

(с 3 мая 1990г.)

Председатель Комитета

Начальник отдела



*Рассел*  
*Зинин*



УКРАЇНА

(19) (UA)

(11) 74093

(51) 7 A61B17/11

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ  
УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ПАТЕНТ на винахід

видано відповідно до Закону України  
"Про охорону прав на винаходи і корисні моделі"

Голова Державного департаменту  
інтелектуальної власності



М. Паладій

(21) 2004042583  
(22) 06.04.2004  
(24) 17.10.2005  
(46) 17.10.2005. Бюл. № 10

(72) Шматков Микола Павлович  
(73) Шматков Микола Павлович

(54) СПОСІБ ФОРМУВАННЯ БЕЗШОВНОГО ЛІМФОВЕНОЗНОГО АНАСТОМОЗУ



УКРАЇНА

UKRAINE



ПАТЕНТ

НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

№ 63119

ПРИСТРІЙ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЛІМФЕДЕМИ КІНЦІВОК

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на корисні моделі **26.09.2011.**

Голова Державної служби  
інтелектуальної власності України

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "M.V. Paladiy".

М.В. Паладій



УКРАЇНА

UKRAINE



ПАТЕНТ

НА ВИНАХІД

№ 97215

СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЛІМФЕДЕМИ КІНЦІВОК

Видано

ШМАТКОВУ МИКОЛЕ ПАВЛОВИЧУ

відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на винаходи 10.01.2012.

Голова Державної служби інтелектуальної власності України

М.В. Паладій



УКРАЇНА



# ПАТЕНТ

НА ВІНАХІД

№ 104263

**СПОСІБ ПРЯМОЇ КАТЕТЕРИЗАЦІЇ ЛІМФАТИЧНИХ СУДИН  
ЗА М.П. ШМАТКОВИМ**

Видано відповідно до Закону України "Про охорону прав на винаходи і корисні моделі".

Зареєстровано в Державному реєстрі патентів України на винаходи  
**10.01.2014.**

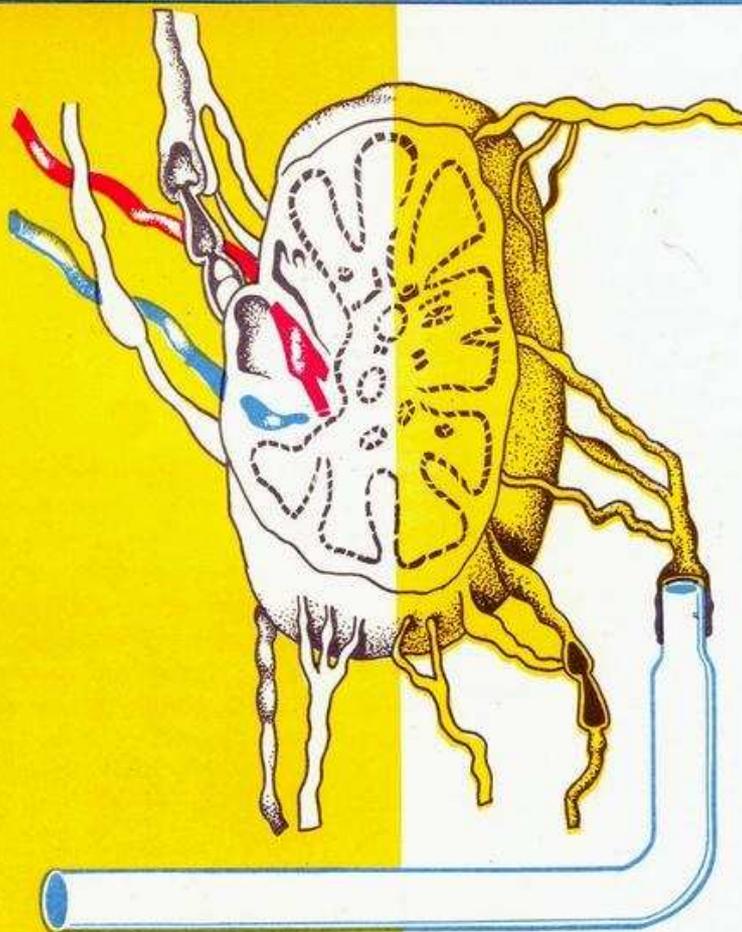
Голова Державної служби  
інтелектуальної власності України

М.В. Ковнія



Н.П. ШМАТКОВ

# НОВАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ВНУТРИЛИМФАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ



ЦЕНТР ЛИМФОХИРУРГИИ ИМ. Н.ШМАТКОВА

ХАРЦЫЗСК 1990

Леонид Цель

# ПРИНЦИП ВОЛН



2001 г.

Н.П. Шматков

*Атлас  
лечения лимфедемы*



2003

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ**  
**АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК УКРАИНЫ**  
Украинский центр научной методической информации  
и патентно-лицензионной работы

«Утверждаю»

Директор департамента  
медицинской помощи

национального центра Украины



Р.А. Моисеенко

\_\_\_\_\_ 2006 г.

**МЕТОДИКА КАТЕТЕРИЗАЦИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ**  
**СОСУДОВ И ЭНДОЛИМФАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ**  
**В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

(методические рекомендации)

Киев - 2006

# Центр лимфохирургии им. Н.Шматкова



## ПАМЯТКА

**больному лимфостазом, лимфедемой,  
слоновостью**

Харцызск – 2007

**Н.П. Шматков**



# ЧЕРЕЗ ТРУДНОСТИ К ЦЕЛИ



**Донецк - 2008**

# Центр лимфохирургии им. Н.Шматкова



## **ИНФОРМАЦИЯ**

**тактического подхода  
к лечению рака молочной  
железы**

Харьківськ – 2012

Н.П. Шматков

# ЛИМФЕДЕМА КОНЕЧНОСТЕЙ

Харьков - 2015

## 5. Фото-галерея результатов лечения

### I. Головной мозг метастазы

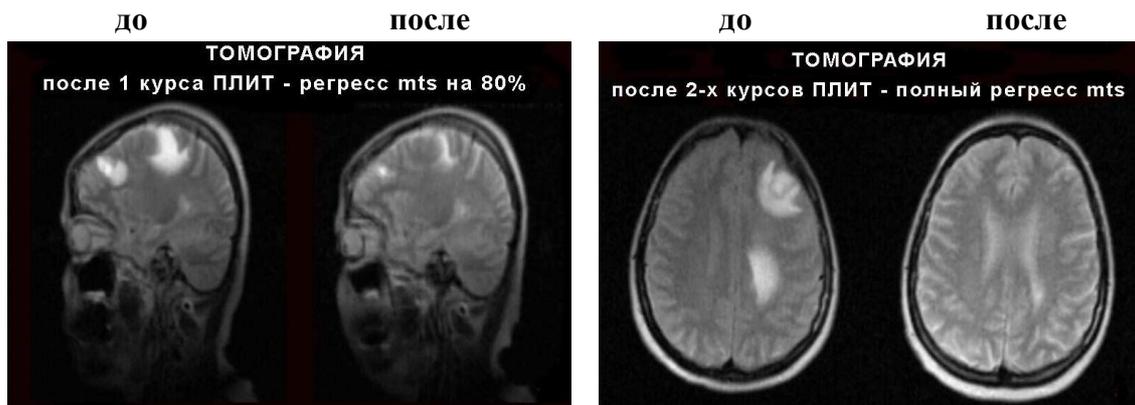


Фото 1.

Фото 2.

### II. Рак с поражением позвоночника



Фото 3.



Фото 4.



Фото 5.

### III. Рак лица, шеи





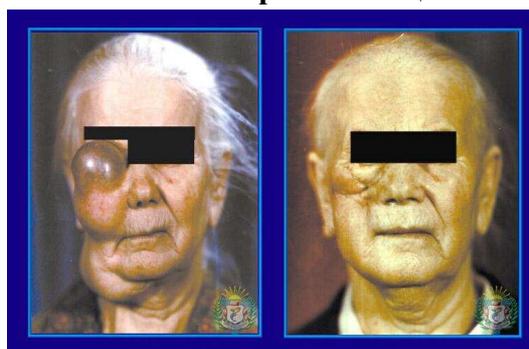
**Фото 7. Ретикулосаркома шеи. Та же больная через 1 год, 33 года с двумя детьми**



**Фото 8. Рак околоушной железы**



**Фото 9. Та же больная через 2 месяца после лечения**



**Фото 10.**



**Фото 11. Рецидивирующий рак слюнной железы. Та же больная через 1 год и 5 лет**



**Фото 12. Лимфосаркома**



**Фото 13. Фибросаркома шеи 4 ст.**



**Фото 14. Рак гайморовой полости 4 ст.**



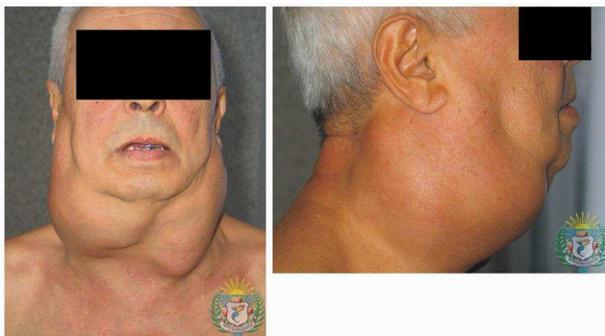
**Фото 15. ЛГМ. До лечения и через 2 месяца**



**Фото 16. Рак нижней челюсти 4 ст.**



**Фото 17. Лимфосаркома**



**Фото 18. ЛГМ. До и через 2 недели после лечения**



**Фото 19. mts с неясной первичной локализацией**



**Фото 20. Тот же больной после ПЛИТ и операции через 3 недели  
IV. Лимфедема после рака молочной железы и рака подмышечной области**



**Фото 21. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 22. Та же больная после лечения в ЛЦШ**



**Фото 23. До лечения и через 1 год**



**Фото 24. До лечения, через 2 месяца и 9 лет после лечения**



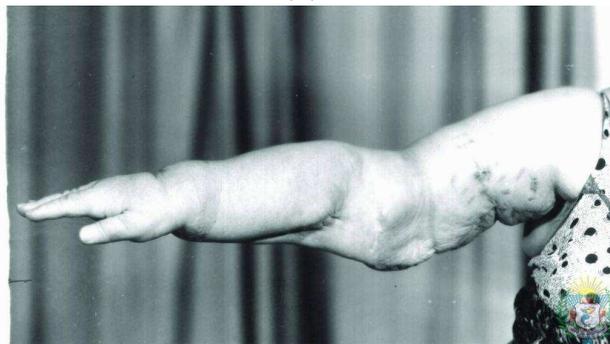
**Фото 25. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 26. Через 2 года после лечения**



**Фото 27. До лечения**



**Фото 28. Через 1,5 года после лечения**



**Фото 29. До лечения и через пол года после лечения**



**Фото 30. До и после лечения**

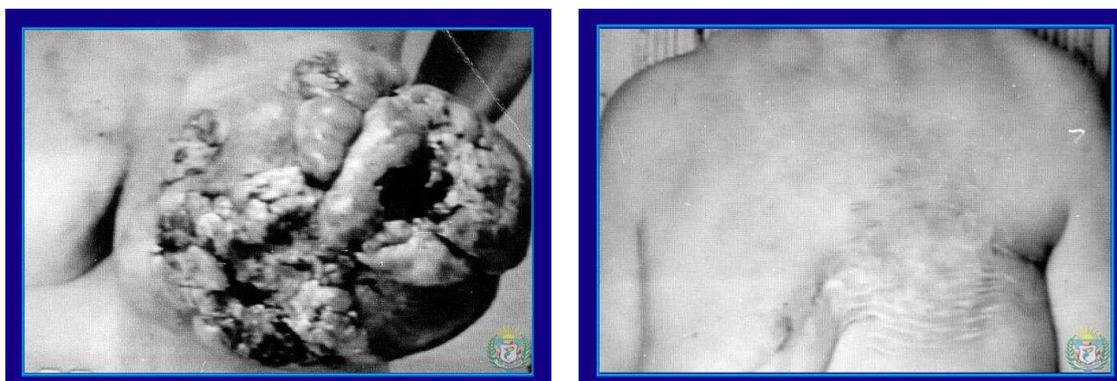


**Фото 31. Лимфосаркома подмышечной области до и после лечения ПЛИТ**

## **V. Рак молочной железы**



**Фото 32. Рак левой молочной железы 4 ст.**



**Фото 33. Заболевание левой молочной железы**

**VI. Лимфедема нижних конечностей, рак, язвы**



**Фото 34. Малигнизированный рак до лечения**



**Фото 35. Та же больная через 5 лет после лечения**



**Фото 36. Вторичная смешанная лимфедема до лечения**



**Фото 37. Та же больная через 1 год после лечения**



**Фото 38. Рецидивная липосаркома до и через 16 лет после лечения**



**Фото 39. Саркома Юинга до лечения**



**Фото 40. Та же больная через 2 месяца после лечения**



**Фото 41. Та же больная через 25 лет после лечения**



**Фото 42. Злокачественная, рецидивирующая мезенхимома до лечения**



**Фото 43. Та же больная через 3 недели после операции**



**Фото 44. Вторичная лимфедема до лечения**



**Фото 45. Та же больная через 1 месяц после лечения**



**Фото 46. Рак матки, вторичная лимфедема до лечения**



**Фото 47. Та же больная через 1 месяц после лечения**



**Фото 48. Вторичная прогрессирующая лимфедема левой н/к до лечения**



**Фото 49. Та же больная через 2 месяца после операции**



**Фото 50. Вторичная лимфедема до и через пол года после лечения**



**Фото 51. Лимфедема справа до и через 2 недели после лечения**



**Фото 52. Лимфедема слева до и через 4 недели после лечения**



**Фото 53. Лимфедема слева до и через 7 дней после лечения**



**Фото 54. Лимфедема слева до лечения**



**Фото 55. Та же больная через 2 месяца после лечения**



**Фото 56. Рак шейки матки, вторичная лимфедема до и через 5 лет после лечения**



**Фото 57. Смешанная двухсторонняя лимфедема до и через 2 недели после лечения**



**Фото 58. Рак кожи левой н/к до лечения, через 1 месяц и 20 лет после лечения**



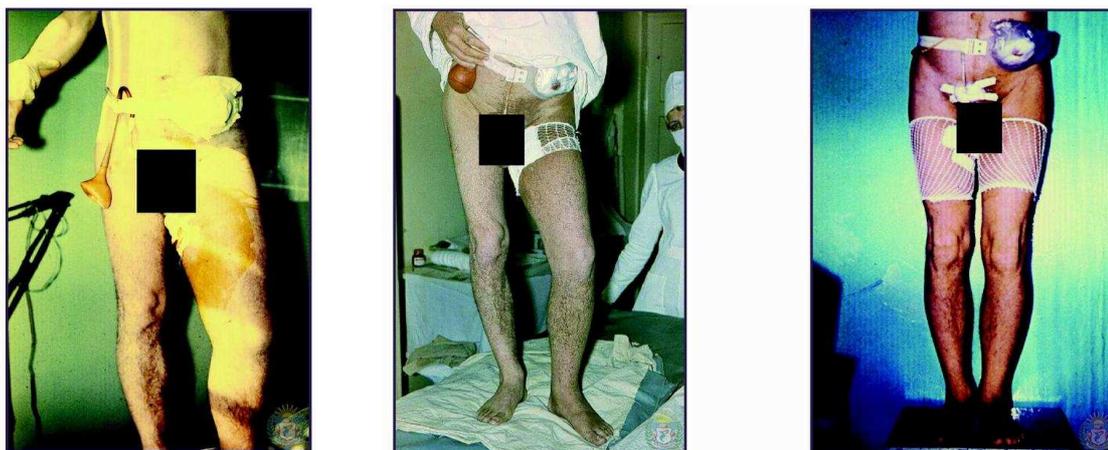
**Фото 59. Рак кожи обеих н/к до и через 3 года после лечения**



**Фото 60. Рецидивная фибросаркома до и через 3 недели после лечения**



**Фото 61. Лимфосаркома, вторичная лимфедема левой н/к до и через 2 недели после лечения**



**Фото 62. Рак прямой кишки IV ст., вторичная лимфедема левой н/к до лечения и через 6 дней и 3 недели после лечения**

## **6. Подробная информация о больных и результатах лечения рака в Центре лимфохирургии им. Н.Шматкова**

### **Нейрофиброма шеи слева с малигнизацией IV ст. II кл. гр.**

Больная Серафима С., 36 лет, поступила в Центр лимфохирургии в 1993 г. с жалобами на боли в левой половине грудной клетки, левой руке, наличие опухоли на шее слева, нарушение проходимости пищи, затрудненное дыхание.

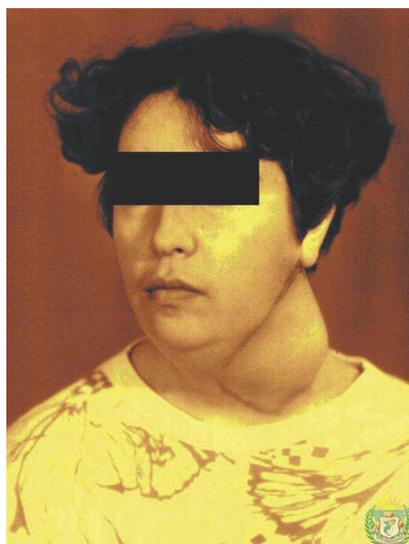
Болеет с 1992 г., когда впервые обнаружена опухоль на шее слева, обследована по месту жительства, дважды проводилась биопсия. Заключение: «Нейрофиброма». После биопсии опухоль начала быстро расти, поражая не только шею слева, но и полость рта, сдвигая трахею вправо, сдавливая пищевод, что сказалось на функции трахеи и пищевода.

Консультирована в специализированных медицинских учреждениях, от операции решено отказаться в связи с большим риском для жизни. В 1993 г. больной назначена противоболевая терапия. Состояние ухудшалось ежедневно. По жизненным показаниям с риском 5 степени в Центре лимфохирургии была выполнена операция: «Трахеостомия. Иссечение опухоли шеи слева, полости рта, резекция поперечных отростков 3-4-5 шейных позвонков с кивательной мышцей слева. Обработка операционной поля плазменным потоком аргона».

Во время операции при обработке сосудисто-нервного пучка слева наступила клиническая смерть от остановки сердца. После массажа сердца, введения в полость сердечных препаратов, адреналина и дексаметазона удалось восстановить сердечную деятельность и закончить оперативное вмешательство.

Получен ПГЗ: «Нейрофиброма с элементами озлокачествления». Проведен курс ПЛИТ.

Динамическое наблюдение в течение 23 лет после лечения, признаков возврата болезни нет.



**Фото 63. До лечения**



**Фото 64. Через 10 дней после лечения**



**Фото 65. Через 1 год после лечения**



**Фото 66. Через 15 лет после лечения**



**Фото 67. Через 23 года после лечения**

**Лимфостаз лица, шеи, грудной клетки (синдром поллой вены), злокачественная тимома передне-верхнего средостения, с хорошим отдаленным 16-летним результатом**

**Больная М.Н.П., житель г. Луганска, болеет с февраля 1993 г.**

**Диагноз: Злокачественная тимома, синдром поллой вены. Вторичный лимфостаз лица, шеи.**

Поступила в Х/О Центра лимфохирургии 13.05.1993 г. с жалобами на слабость, одышку в покое, выраженный, нарастающий отек лица, шеи, грудной клетки (*см. фото 68*). На МРТ опухоль занимает передне-верхнее средостение, клинически нарастающий синдром нижней поллой вены, отек распространяется на молочные железы, лицо, шею.

С 13.05.1993 г. по 25.05.1993 г. и с 08.06.1993 г. по 18.06.1993 г. в Х/О ЛЦШ больной проведено два курса эндолимфатической лекарственной терапии по методике клиники с хорошим непосредственным и отдаленным 16-летним результатом. Через 1 год после выписки (*см. фото 69*) жалоб нет, работает, профилактического, превентивного лечения не получает.

05.10.1993 г. в ХООО Научно-практическом центре медицинских исследований “Резонанс” проведена повторная МРТ органов грудной полости в стандартных проекциях с различной степенью контрастирования тканей в

режимах T1 и T2 В/И. В сравнении с исследованиями от 23.03.1993 г. выраженная положительная динамика: **образования передне-верхнего средостения не определяется!**

С больной постоянно поддерживается мобильная связь. Очередной контроль – январь 2006 г (*см. фото 70*).

2009 год – прошло 16 лет. Ремиссия. Бывшая больная работает по своей профессии. Жалоб не предъявляет!

**Выводы:** Хороший результат после ЭЛТ при злокачественной тимоме нами получен еще у 16 больных, что дает право рекомендовать метод в широкую клиническую практику.



**Фото 68. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 69. Через 1 год после лечения в ЛЦШ**



**Фото 70. Через 13 лет после лечения в ЛЦШ**

**Ретикулосаркома оболочек спинного мозга. Эндолимфатическая терапия.**

Закономерность, случайность, судьба – судите сами. Случай, который удивлял нас, шокировал окружающих, вызывал негодование у коллег.

**Больная Оксана, 18 лет**, жительница г. Донецка, 4 месяца болела спина. Принимала растирки, электрофорез, УВЧ, состояние прогрессивно ухудшалось, появилась слабость в ногах. Когда наступил паралич ног госпитализирована в нейрохирургию.

**Диагноз: «Патологический перелом тела 10 грудного позвонка (см. фото 71 - R-графию позвоночника) с полным блоком спинного мозга и нарушением функций органов брюшной полости.**

Операция «Ламинэктомия» и биопсия опухоли подтвердили ретикулосаркому оболочек спинного мозга.

Заключение оперирующего хирурга – **Случай иноперабелен, девочка ходить больше не сможет, разъяснены родителям ближайшие последствия, осложнения и причины смерти.**

После такого откровения мать в кабинете врача потеряла сознание – ведь Оксана её единственная дочь. В дальнейшем начат поиск выхода из создавшегося положения. Родственники бегали от одного народного целителя

к другому. Прошел 1 месяц, состояние больной ухудшалось не по дням, а по часам. Появились пролежни, интоксикация, явления сепсиса.

После рекомендаций нескольких врачей, родители прибыли в лимфоцентр. Согласно областной программы лечения запущенных и прогрессирующих форм рака (приказ ОЗО от 10.05.1978 г.) крайне тяжелая, носилочная больная госпитализирована в лимфоцентр (январь 1987 г.).

В день поступления объективно: вынужденное постельное положение, температура тела 38,7 °С, движение только руками, от грудной клетки и до пальцев ног отсутствует чувствительность, вторичный лимфостаз нижних конечностей, на пятках и копчике пролежни, акт дефекации и мочеиспускание произвольные.

Произведены 2 операции: катетеризация 2-х лимфатических сосудов на правом и левом бедре. Начат курс ЭЛТ по методике Н.Шматкова.

Через 3 дня после ЭЛТ у больной начали двигаться пальцы стоп, на 5 сутки появилась чувствительность и восстановление управляемого акта дефекации и мочеиспускания, через 2 недели движение ног полное. Сохранялась слабость, ходьба с помощью костылей.

Через 3 недели выписана домой без костылей. Больной рекомендовано дальнейшее наблюдение у нейрохирурга.

Зайдя в кабинет оперирующего хирурга по месту жительства, Оксану не узнали, но после представления, что это та Оксана, которая была парализована и лечилась у Вас и у Шматкова грянул «гром» и через 1 минуту за Оксаной зашла мать.

То, что произошло в этот момент трудно поддается описанию – поток «грязи» на лимфоцентр, на Шматкова. После слов матери: «доктор, ведь дочь жива и ходит, зачем же такие наговоры на коллег?» перепалка закончилась выдворением из кабинета с криком: «ну и идите и лечитесь у своего Шматкова...». О таком «радушном приеме» мать Оксаны рассказала сотрудникам Центра.

Больной был проведен только 1 курс ЭЛТ. От профилактических (предупреждающий возврат болезни) курсов больная и родители воздержались.

Через 5 месяцев жалоб нет, ходит на лекции в институт. Периодически больная звонила, сообщала о своем здоровье, благодарила, высылала фото с подписями «Дорогому Николаю Павловичу, моему спасителю. Я хожу, бегаю, чувствую себя хорошо, отеков ног нет» (см. фото 72).

Через 1 год в г. Донецк прибыли корреспонденты из Москвы. Узнав об интересном случае в г. Зугрэсе, они посетили Центр лимфохирургии. Все, что выше им было представлено, вызывало нескрываемое чувство удивления, восхищения и... тайного подозрения, что явилось поводом нанести визит Оксане К. домой. После ответов на вопросы, один из корреспондентов попросил Оксану раздеться и показать спину (как он потом признался, у него

возникли сомнения – та ли это вообще девушка, нет ли тут сговора и подлога). Тут же был снят на пленку неопровержимый факт.

3 года полноценной цветущей жизни, учеба в институте. Радость родителей, уехавших на заработки на север, оказалась преждевременной. На четвертом году у Оксаны появились боли в верхних отделах грудного отдела позвоночника, одна без родителей, но с бабушкой, которая повела внучку к врачу, где ей рекомендовали лучевую терапию на позвоночник. Назначенное лечение было принято, хотя и протекало очень тяжело, возникла лейкопения. В местной больнице проводили гемотрансфузии, переливание лейкомамы и др., но, безрезультатно, вскоре больная умерла.

**ВЫВОД:** Сколько раз дано человеку делать правильный выбор? Одни скажут – много! Другие скажут – очень мало. А третьи ... очень жаль, что подобные случаи заканчиваются так, как описано выше!

Этот пример поучителен многим.



**Фото 71. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 72. После лечения в ЛЦШ**

### **Ретикулосаркома оболочек спинного мозга с осложнениями**

**Больная Т.Е.А. (18 лет), 1971 г. р.,** житель г. Кургана, Россия. Заболела в 1988 г. Многократно с переменным эффектом лечилась в местных больницах, принимала традиционную химию, лучевую терапию на позвоночник.

После полного обездвиживания нижних конечностей, потери чувствительности появился умеренный вторичный лимфостаз ног, деформировалась левая стопа.

В 1989 г. согласно областной программы (приказ ОЗО от 10.05.1978 г.) больная доставлена на носилках в Центр лимфохирургии: движения в конечностях отсутствует, кахексия.

В Центре лимфохирургии проведено два курса **эндолимфатической химиотерапии (ЭЛТ)**. Через 5 дней от начала ЭЛТ восстановились движения ног, больная могла стоять с помощью костылей (*см. фото 73*).

Через 3 недели движения полные. Исчез вторичный лимфостаз.

По окончании 2-ого курса ЭЛТ больная выписана с хорошим эффектом. По месту жительства профилактических курсов химиотерапии или другого лечения больше не принимала. **Наблюдается более 20 лет. Здорова** (*см. фото 74, 75*). 3 года назад вышла замуж.



**Фото 73. Первые шаги, на пятые сутки после ЭЛТ (после 3-х месячного паралича)**



**Фото 74. После лечения в ЛЦШ (через 5 лет) 1994 год**



**Фото 75. После лечения в ЛЦШ (через 24 лет) 2013 год**

### **Гипернефрома 3-ей добавочной почки с осложнениями**

Больная Б.Г.И., 1940 г.р., в январе 1984 г. обратилась к гинекологу с жалобой на наличие опухоли в тазовой области живота. Оперирована в 33 года – Лапаротомия. При ревизии выявлено: что в опухолевом конгломерате находится матка, мочевого пузыря и пряди сальника. Согласно ведомственных инструкций "О привлечении других специалистов в помощь при вовлечении в патологический процесс нескольких органов и систем" была послана "скорая помощь" за урологом. Через 1 час нашли заведующую урологическим отделением и ей передано лидерство: сначала убрать опухоль с мочевого пузыря, а потом гинекологи закончат свою операцию. Оказалось при выделении опухоли вскрылся мочевой пузырь и тогда естественно два специалиста констатировали иноперабельный рак, поставив катетер в мочевой пузырь (эпицистостому). Зашили брюшную стенку. Через 10 дней больная выписана домой с объяснением жить с трубкой долго. Многократные консультации вышестоящих специалистов (урологов и гинекологов) подтвердили запущенность болезни и получены рекомендации на симптоматическую терапию.

Через 8 месяцев лечения в домашних условиях привели к кахексии, безбелковым отекам ног, асцит и увеличение опухоли на весь живот (более 40 см в диаметре).

Согласно областной программе лечения запущенного и прогрессирующего рака (приказ ОЗО от 10.05.1978 г.) больная госпитализирована в Центр лимфохирургии. В октябре 1984 г. ей выполнены операции: 1) Удаление большой опухоли брюшной полости; 2) Частичная резекция мочевого пузыря, эпицистостома; 3) Экстирпация матки с придатками; 4) Резекция сальника; 5) Забрюшинная лимфаденэктомия; 6) Катетеризация 3-х лимфатических сосудов на левом, затем на правом бедре. Диагноз: Рак 3-ей добавочной почки (гипернефромы) – верифицирован.

Проведены послеоперационный курс ЭЛТ по методике клиники. Послеоперационный период без осложнений. Раны зажили, мочевого свищ закрылся. На 16 сутки больная выписана домой. С интервалом 2 недели ей дважды проведены профилактические курсы ЭЛТ. Отеки (лимфостаз) ног прошли.

Сейчас (14.12.2006 г.) прошло 22 года. Бывшая больная здорова. Работает в г. Харцызске сторожем, на одном из предприятий. Периодически посещает Центр лимфохирургии.

Повторим вопрос. Что лучше – Широкая или узкая специализация?

Мы за широкую активную хирургическую тактику и современные медицинские технологии лечения в подобных случаях.



**Фото 76. До заболевания**



**Фото 77. После лечения в ЛЦШ  
(счастливая бабушка через 12 лет)**

### **Меланома грудной клетки. Отдаленный результат**

**Больной Т.Ю.С., 1956 года рождения, житель г. Новороссийска.**

В апреле 1998 года онкологами Новороссийского онкодиспансера впервые был поставлен диагноз: Меланома (на месте травмированной родинки, правая половина грудной клетки). В начале 1998 года оперирован в Онкологическом центре города Москвы, где была удалена только родинка /меланома/.

В связи с рецидивом болезни с 20 апреля по 30 апреля 1998 года находился на лечении в **Центре лимфохирургии**.

**Произведены операции:**

1. Иссечение послеоперационного рубца (места расположения родинки).
2. Удаление подмышечных лимфатических узлов, подкожной клетчатки правой половины грудной клетки, с обработкой операционного поля плазменным потоком аргона.

Гистологическое заключение: клетки меланомы выявлены по всей дорожке лимфатических сосудов, а также в подмышечных лимфоузлах.

В нашей клинике прошел курсы эндолимфатической химио и лекарственной терапии (ЭЛТ).

**В настоящее время, прошло 16 лет, рецидива болезни нет. Чувствует себя хорошо, трудится и ведет полноценный образ жизни.**



**Фото 78. После лечения в ЛЦШ - здоров**

**Лимфостаз при прогрессирующем раке. Тактика лечения. Отдаленные результаты**

Больная Д.О.П., 1966 г.р., житель Донбасса, находилась на лечении в хирургическом отделении Центра лимфохирургии с 17.03.2000 г. по 04.04.2000 г.

**Диагноз: Прогрессирование рака яичников. Лимфостаз**

Болеет с мая 1999 г., когда по месту жительства удалены кисты правого яичника – гистологически: «кисты с воспалением». В сентябре 1999 года появилась опухоль в правой подвздошной области. В январе биопсия распадающейся опухоли на коже правой подвздошной области. ПГЗ «**Низкодифференцированная злокачественная опухоль**». По месту жительства проведен курс традиционной полихимиотерапии без эффекта. После неоднократных консультаций переведена на симптоматическое лечение.

При поступлении в Центр лимфохирургии (согласно областной программы оказания лечебной помощи онкологическим больным с запущенными и прогрессирующими формами болезни (приказ от 10.05.1978 г.) кожные покровы бледные, анемичные. В правой подвздошной области, на

коже распадающаяся опухоль 7x5 см, уходящая в брюшную полость и в малый таз, плотная, вколоченная, не подвижная; конгломерат увеличенных паховых, плотных лимфоузлов справа. Стопа, голень отечные.

**19.03.2000 г. Операции с помощью плазменного скальпеля и плазменного коагулятора:**

1. Экстирпация матки с левым придатком и удаление единым блоком опухоли справа с тканями передней брюшной стенки.
2. Операция Дюкена, забрюшинная лимфаденэктомия справа.
3. Катетеризация 3-х лимфатических сосудов на левом бедре.
4. Бесшовный лимфовенозный анастомоз по Н.Шматкову – патент №74093.

**ПГЗ: «В яичнике и опухоли на коже и тканях передней брюшной стенки - мезонефроидная карцинома с обширными полями некроза, в лимфоузлах – метастазы».**

В послеоперационном периоде проведен два курса эндолимфатической лекарственной терапии (ЭЛТ) химиопрепаратами, гормонами, антибиотиками по схеме клиники с обязательной сопутствующей терапией: плазмаферез, гидроколлотерапия, лимфостимуляция.

Взята на диспансерный учет. Последний контроль через 14 лет – 05.03.2014 г. – жалоб не предъявляет, отека на правой н/конечности нет, работает, здорова.



**Фото 79. Через 14 лет после лечения. Здорова.  
Признаков возврата болезни нет**

**Лимфостаз, лимфедема - Радикальная операция**

**Лимфатические отеки** – хроническое прогрессирующее заболевание причиной которого являются нарушения транспорта лимфы.

Известны множественные формы и варианты болезни, требующие различных подходов консервативной, хирургической или комбинированной тактики лечения. Выбирать самый рациональный - трудная, порой не совсем благодарная задача! На наш взгляд требуется обоюдное (больного и врача) желание победить болезнь, а не выжидать, выискивать дефекты лечения.

Примером может быть больная О.Л.И., 1948 г.р., житель г. Магадана, которая болеет более 12 лет. Начало болезни после рожы левой и правой нижней конечности.

**Диагноз: Вторичная лимфедема нижних конечностей 3ст, больше слева.**

Длительно лечилась консервативными методами: ношение эластичных чулок, бинтов, пневмокомпрессионное лечение, магнитотерапия, принимала детралекс, мочегонные, втирание бальзамов, принимала антибиотики. Эффекта от принимаемого лечения не получила. Решилась на оперативное лечение в столичных условиях.

В ноябре 1996 г. была проведена операция: **«Пересадка лимфатических сосудов с левой подмышечной области в левую пахово-бедренную область»**. После операции отмечает **ухудшение состояния**, атаки рожы участились до 12 раз в году.

Объективно: нижние конечности отечны, слева мягкие ткани деформированы, кожа сухая индурирована, в складку не берется, на коже стоп, больше слева, гиперкератоз, выраженный целлюлит, тыл стоп, больше слева в виде „подушек”, нависание кожи на левый голеностопный сустав, функции левой нижней конечности нарушены.

В Центре лимфохирургии им. Н.Шматкова больная обследована – определена степень компенсации болезни, **разница объема левой от правой нижней конечностей (90,6%)**, на УЗИ мягких тканей больше слева выраженный застой жидкости, фиброз подкожной клетчатки.

После предоперационной консервативной терапии 08.10.2004 г. **выполнены операции:**

1. Радикальная дермолипоэктомия левой голени, стопы, диссекция и пластика фасции, аутодермопластика перфорированным лоскутом (патент Н.Шматкова №1811409);
2. Конусная туннелизация и спиралевидное дренирование подкожной клетчатки левого бедра;
3. Бесшовное лимфовенозное шунтирование по методике Центра (патент Н.Шматкова №74093).

Послеоперационный период протекал гладко, раны зажили.

В настоящее время рожистых воспалений нет. Самочувствие удовлетворительное.



**Фото 80. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 81. После лечения в ЛЦШ**

### **Прогрессирование саркомы плеча. Лечение. Отдаленные результаты.**

**Больная К.Л.И., 1952 г.р., из Крыма,** обратилась в сентябре 1989 г. с жалобами на наличие **рецидива опухоли левого плеча**, переходящей на грудную клетку, резкое увеличение объема руки за счет отека, наличие распадающейся опухоли, после 6 безуспешных операций, лучевой, химиотерапии и другого лечения.

**Диагноз: Эмбриональная рабдомиосаркома левого плеча.**

Как отмечает больная, борьба за спасение жизни и руки велась и психотерапевтическими методами Кашпировского. Болезнь бурно прогрессировала, опухоль перешла на грудную клетку.

При поступлении в Центр лимфохирургии, вопрос о спасении руки не ставился.

Больной предложено радикальное лечение – вычленение руки, лопатки, ключицы, на что было получено согласие. В 1989 году в Центре лимфохирургии проведено предоперационный и послеоперационный курсы эндолимфатической полихимиотерапии (ЭЛТ).

#### **Произведены операции:**

Вычленение левой руки, лопатки, ключицы с обработкой послеоперационного поля плазменным потоком аргона с температурой на плазматроне 10000 °С.

Послеоперационный период без осложнений. **Прошло 18,5 лет. Здоровая!** Бывшая больная работает. Никаких профилактических и реабилитационных мероприятий не проводит.



**Фото 82. До лечения в Центре Лимфохирургии (1989 год)**



**Фото 83. Через 18 лет после лечения в Центре Лимфохирургии (2008 год)**

### **Наш опыт хирургической коррекции постмастэктомической лимфедемы**

Хирургическое лечение elephantiasis конечностей остается одной из трудных задач современного здравоохранения. С целью уменьшения различных осложнений, достижения хорошего функционального косметического и экономического эффектов в Центре Лимфохирургии разработаны и внедрены в практическое здравоохранение новые методики лечения elephantiasis.

**Сущность методов заключается** в минимальной травматизации кожи, создание условий для организации новых лимфатических путей для оттока лимфы, быстрой и эффективной непосредственной и отдаленной декомпрессии, разрыв порочного круга (нарушение лимфооттока —> повышение внутритканевого давления —> увеличение фиброза и частоты атак рожистых воспалений —> прогрессирующее нарушение лимфооттока). Это дает стойкий и продолжительный эффект лечения.

**Больная С.Т.И., 1934 г.р.,** г. Константиновка, Украина, поступила в х/о Центра лимфохирургии 05.09.1990 г., с жалобами на гигантскую объемную деформацию левой верхней конечности, с резким нарушением функции левой руки, частыми (до 12 раз) атаками рожи за последний год.

**Диагноз: Вторичная постмастэктомическая, постлучевая слоновость левой верхней конечности 4ст., осложнившаяся многократными атаками рожи с выраженной функциональной недостаточностью левой руки.**

В 1979 г. предоперационная лучевая терапия и левосторонняя радикальная мастэктомия. С 1981 года появился отек кисти, предплечья.

плеча. Лечилась консервативными методами: ношение эластичных бинтов, чулок, пневмокомпрессия, медикаментозная терапия – без эффекта. Объем руки увеличивался особенно после атак рожи. Многократно консультирована в специализированных учреждениях Украины, Москве. Рекомендовано симптоматическое лечение.

07.09.1990 г. в х/о Центра лимфохирургии выполнены операции:

1. поперечная, лоскутная дермолипофасциэктомия н/3 и с/3 левого плеча;
2. многократно – веерная зональная туннелизация, спиралевидное дренирование левой руки;
3. бесшовный лимфовенозный анастомоз по методике клиники;
4. ретроградная катетеризация 4-х лимфатических сосудов в в/3 левого плеча.

Через 45 дней больная выписана домой.

**P.S.** В 2006 г. (через 16 лет после лечения) - здорова, возврата болезни нет.



**Фото 84. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 85. После лечения в ЛЦШ**

### **Новый хирургический метод лечения онкогенной лимфедемы. Отличный 14-тилетний результат**

Существует мнение о том, что IV стадия лимфедемы с выраженными явлениями фиброза – процесс необратимый.

Нами поставлена цель и задача выяснить возможность перевода заболевания лимфедемы с крайне запущенной IV стадией в более низкую, без радикальных оперативных вмешательств, с длительной перспективой поддержания процесса в положительной ремиссии.

Приводим один из примеров лечения постмастэктомической, постлучевой лимфедемы без прогрессирования онкопроцесса с отличным отдаленным (14 лет) результатом.

**Больная Л.Н.Н.**, житель г. Макеевки, поступила в х/о Центра лимфохирургии 22.07.1985 г.

Из выписки выяснено: Больна с 01.09.1971 г. когда выполнена радикальная правосторонняя мастэктомия. **ПГЗ: аденокарцинома, в л/узлах метастазы.** Получила в послеоперационном периоде несколько курсов глубокой лучевой терапии на рубец, надключичные, подмышечные л/узлы.

**С 1984 г. отмечен выраженный лимфостаз правой руки.** Функция ее резко снижена, в надключичной области незаживающая язва.

Впервые обратилась в Центр лимфохирургии 22.07.1985 г. Со слов больной – консультировалась в Москве по поводу гигантской постмастэктомической, постлучевой лимфедемы, настаивала на вычленинии руки, в чем было отказано.

Рекомендовано: ношение эластичных бинтов, прием мочегонных и др. препаратов, но данное лечение не принесло облегчения. За последний год были зарегистрированы ежемесячно (12 раз) атак рожистого воспаления. **С каждой атакой деформация руки увеличивалась, функция руки полностью утрачена.**

Объективно: все симптомы соответствуют фибредеме (*см. фото 86*), кожа в складку не берется, бледного цвета, над ключицей трофические язвы 10х6 см серого цвета без грануляций. За счет кожных складок кисть не открывается, выраженный целлюлит. При надавливании на кожу след в виде ямки отсутствует.

17.12.1985 г. впервые в медицинской практике под общим обезболиванием с помощью спец. проводников на кисть, предплечье, плечо, подкожную клетчатку, под фасции, в мышцы поставлены 3 металлических спиралевидных дренажа (*см. фото 88*). Ежедневно в первые 3 дня из руки через дренажи выводилось до 3-х литров жидкости (лимфы). Кожа в виде фартуков нависла на предплечье, кисть. Было большое желание хирургическим путем убрать кожные нависающие фартуки, но мысль опробовать восстановление консервативными методами взяла верх.

25.12.1985 г. выполнена **последняя седьмая операция – ЛВА на правом плече** (патент №74093). Ежедневно рука втягивалась эластичным бинтом, применялась наружная стационарная и индивидуальная компрессия, применялись ванны, кожа обрабатывалась питательными кремами. Через 3 недели кожа руки сократилась полностью (*см. фото 87*). Больная двигалась самостоятельно, рукой управляла без посторонней помощи. В динамике, в течение 14 лет снимались видеофильмы, за весь период наблюдения после операции в ЛЦШ не было ни разу атак рожистого воспаления. Объем руки не увеличивался за весь период наблюдения (*см. фото 89, 90*). Таким образом, факт перевода лимфедемы с IV стадии во II подтвержден.

Нами получены патенты №1811409, №1787037. С 1985 года по настоящее время выполнено вышеназванных новых операций более 400.

**Выводы:**

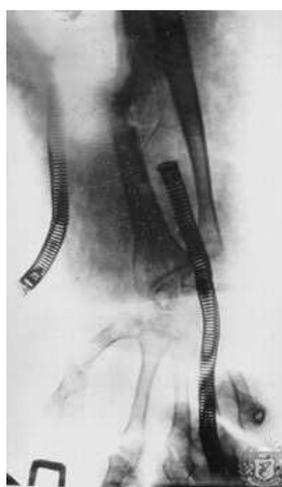
1. Отсутствие атак рожистого воспаления в течение 14 лет наблюдения, стабилизация объема руки до минимума, свободный, без посторонней помощи уход, полное заживление раны в надключичной области подтверждают значительное улучшение качества жизни больной.
2. Приведенный пример не дает повода быть категоричным о невозможности лечения лимфедемы IV стадии, в стадии фибредемы.
3. Способ подтвердил возможность перевода болезни с более тяжелой стадии в более легкую.
4. Развеена не обоснованная постановка вопроса лечения лимфедемы только одним методом.
5. Доказано: только комплексная микрохирургическая, физиотерапевтическая коррекция – есть надежда на успех лечения лимфедемы.



**Фото 86. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 87. Через 3 недели после лечения в ЛЦШ**



**Фото 88. Рентгенограмма кисти и предплечья, в подкожной клетчатке и др. тканях спиралевидные металлические дренажи**



**Фото 89. Через 2 месяца после лечения в ЛЦШ**



**Фото 90. Через 13 лет после лечения в ЛЦШ**

**Постмастэктомическая лимфедема правой верхней конечности. Мезенхиома правого плеча. Непосредственный результат**

**Больная Ч.О.П., 1954 г.р.**, житель Днепропетровской области. В 1994 г., выявлена опухоль правой молочной железы. Приняла предоперационную лучевую терапию, выполнена радикальная мастэктомия.

В 1995 году появился отек правой руки, перенесла 4 атаки рожистого воспаления, после чего отек прогрессивно увеличивался. Принимала консервативное лечение без эффекта (*см. фото № 91, 93, 95, 97*).

Объем руки увеличился настолько, что требовалась специальная одежда, резко ограничилась функция руки. После получения информации в интернете, прибыла в Центр Лимфохирургии.

Объективно: правая рука деформирована, непропорциональна в объеме, кожа в складку не берется, выраженная индурация кожи, местами воспалительные различного размера инфильтраты. На правом плече гигантская плотная опухоль (*см. фото № 91*), нависание кожных фартуков на предплечье, на тыле кисти подушечкообразное возвышение.

Учитывая, что у больной отсутствует рецидив/прогрессирование рака правой молочной железы в х/о ЛЦШ 25.09.2007 г. выполнены **три одноэтапных операции:**

1. Секторальная дермолипозэктомия на предплечье и удаление опухоли на плече справа.
2. Туннелизация, спиралевидное дренирование пораженных мягких тканей кисти, предплечья, плеча (патент №1811409).
3. Наложен бесшовный лимфовенозный анастомоз по методике клиники (патент №74093).

Послеоперационный период протекал без осложнений. Больная находилась в хирургическом стационаре 30 дней (*см. фото № 92, 94, 96, 98*). Принимала индивидуальный пневмомассаж аппаратом ИКА-1, консервативную терапию. Гистологическое заключение №35790-35799: «Зрелая мелкоклеточная мезенхимомма».

Выписана домой 23.10.2007 г. в хорошем состоянии. Больная находится на диспансерном наблюдении.



**Фото 91. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 92. После лечения в ЛЦШ**



**Фото 93**



**Фото 94**



**Фото 95**



**Фото 96**



Фото 97

До лечения в ЛЦШ



Фото 98

После лечения в ЛЦШ

### **Ретикулосаркома. 29 лет после успешного лечения**

В 1978 году 23-х летний больной И.Н.В. обратился в местную больницу к хирургу по поводу увеличения пахового л/узла справа, повышение температуры тела до 39 °С, слабость. Было заподозрено воспаление и нагноение пахового л/узла. Произведена операция: «Вскрытие инфильтрата в верхней трети правого бедра и паховой области. Гноя не было, биопсию не брали. Назначили УФО, чередуя с УВЧ. Получал антибиотики. Через неделю после УВЧ из раны появилась быстрорастущая опухоль. Через 3 недели опухоль начала распадаться.

В связи с выраженной интоксикацией больной вел себя неадекватно, переведен в психоневрологический диспансер, там же консультирован дерматовенерологом, было подозрение на бубонную форму сифилиса, обследован на RW, последний диагноз снят.

Консультирован онкологом, после **биопсии опухоли №3475-3477 многократно верифицирован.**

**Диагноз: «Ретикулосаркома правого бедра и правой паховой области IVст., II кл.гр., забрюшинные метастазы справа по всей лимфатической цепочке до правой почки.**

**Случай признан иноперабельным,** больной выписан домой на симптоматическое лечение.

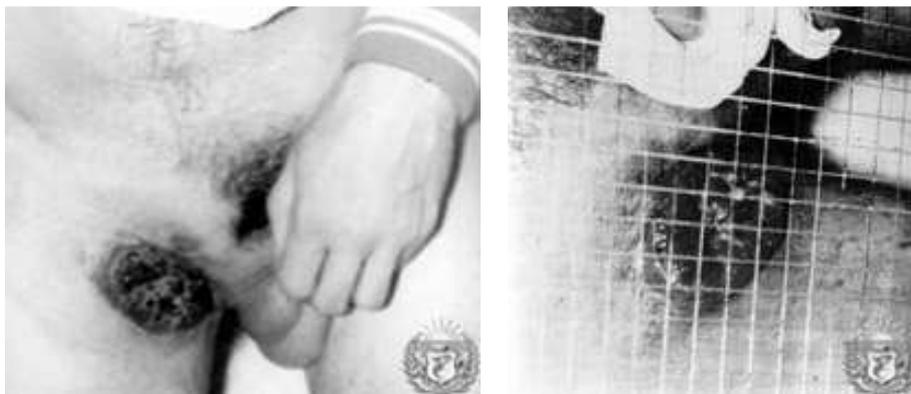
По рекомендации онкологов, согласно областной программы оказания лечебной помощи онкологическим больным с запущенными и прогрессирующими формами болезни (приказ от 10.05.1978 г.), больной **направлен в Центр лимфохирургии.** Объективно: состояние крайне тяжелое, кожа землистого цвета, кахексия. В правой бедренно-паховой области опухоль в виде цветной капусты 4х5 см с распадом, кровоточит (*см. фото 99*) выраженный отек правого бедра, с переходом на брюшную стенку,

вокруг опухоли и забрюшинно конгломераты увеличенных, плотных и болезненных лимфоузлов.

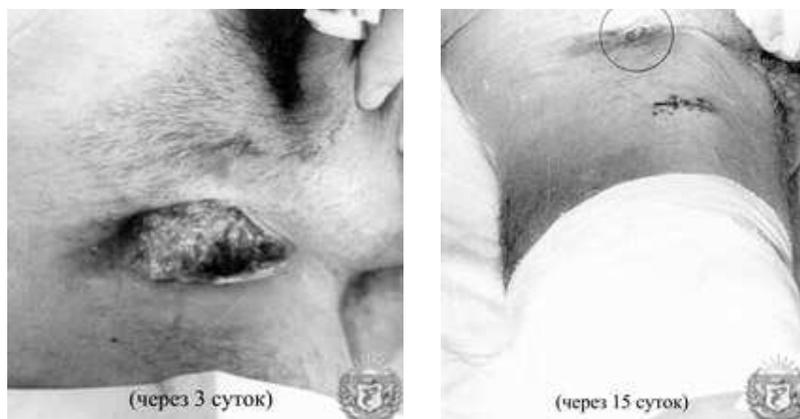
В день поступления в ЛЦШ больной оперирован: «Катетеризация 3-х лимфатических сосудов в в/з бедра» – на 10 см ниже опухоли. Начата эндолимфатическая лекарственная терапия. Через 4 дня опухоль в бедренно – паховой области лизировалась. На ее месте образовалась глубокая воронкообразная рана, полностью исчез зловонный запах. Снят фильм при поступлении, через 3 дня от начала ЭЛТ, сюжеты в динамике. Через три недели рана зажила (см. фото 100). Через 1 месяц больной самостоятельно передвигался и выписан домой. С интервалом 14 дней проведено еще два превентивных курса ЭЛТ. Наблюдается более 30 лет (см. фото 101, 102). Работает на тяжелой работе в кузнечном цехе. Занимается зимним моржеванием. Отека на ногах нет. **Последний контроль 12.07.2013 г. Здоров.**

С учетом совместного онко-лимфохирургического сотрудничества по выше описанной методике, проведено лечение ещё 15 больных с ретикулусаркомой кожи, оболочек спинного мозга и др. с хорошим непосредственным эффектом.

После развала СССР и по другим причинам, выше описанная программа лечения онкобольных была свернута. Сейчас онкобольные поступают в Центр лимфохирургии по собственной инициативе.



**Фото 99. До лечения в ЛЦШ**



**Фото 100. После лечения в ЛЦШ**



**Фото 101. Через месяц после лечения в ЛЦШ**



**Фото 102. После лечения в ЛЦШ (через 30 лет)**

### **Саркома Юинга. Лимфостаз. 25-летний отдаленный результат**

**Больная С.О.С., 19 лет**, житель Казахстана, в 1988 г. подвернула ногу. В местной травматологической больнице, сделав рентгенологический снимок, врач заверил: «ничего страшного – растяжение связок». Наложена тугая повязка. Отек и боль уменьшились, но не прошли полностью.

Больная беременна 4 месяца, наблюдалась у гинеколога, травматолога. Через 4 месяца после травмы появилась плотная опухоль на малоберцовой кости. Травматологом расценено как следствие длительной нагрузки на ногу.

В марте 1989 г. опухолевидное уплотнение, лимфостаз, боли начали увеличиваться. В мае, после очередного осмотра травматолога, больная прочла запись: «Оперативное лечение после родоразрешения». 16 июля 1989 г. родилась дочь, после чего больную снова направили на рентген. Диагноз: «Остеогенная флегмона правой голени». Больная оперирована: «Вскрытие инфильтрата». Гноя не получено. 21 июля 1989 г. выписана по семейным обстоятельствам на амбулаторное лечение по месту жительства. Регулярно перевязывалась, принимала УФО, УВЧ. Рана не заживала, отек увеличивался. 2 сентября 1989 г. обратилась на одну из кафедр мединститута, выставлен другой диагноз: «**Саркома Юинга правой голени**».

Предложена ампутация ноги. В связи с отказом от операции больная выписана домой. Муж, узнав, что у жены рак, быстро исчез, тем самым доказав «прочность» любви!

Грозный диагноз и предложение ампутации ноги дали толчок ехать в Москву. Две ведущие специализированные клиники в г. Москве отказали в лечении, мотивируя отсутствием направления МЗ Российской Федерации. Не оставалось ничего утешительного и после совета одного из жителей Москвы пришла к цыганке!

После осмотра цыганка лечить отказалась, но настоятельно рекомендовала лечение в Донецкой области, дав адрес г. Харцызск – Зугрэс – «езжайте только туда, там вылечат».

Взяв билет на Украину в г. Сумы, больная посетила родственников – медработников, которые после консультации специалистов направили ее на консультацию в г. Киев. Но больная, вспомнив рекомендации цыганки, поехала в Донецкий ОЗО, где узнала точный адрес Н.П. Шматкова.

### **17 сентября 1989 г. прибыла в Лимфоцентр.**

Объективно: при поступлении – правая голень отекая, больше в н/3, по наружной поверхности правой голени плотная, бугристая опухоль в центре с распадом и кровотечением (см. *фото 103*). На рентгенограмме опухолевидный конгломерат поражает малоберцовую кость (см. *фото 103*). Взята биопсия – гистологически: «Саркома Юинга».

### **3 октября 1989 г. оперирована в Центре лимфохирургии:**

1. Удаление опухоли правой голени плазменным скальпелем с частичной резекцией малоберцовой кости.
2. Плазменная обработка раны и опухоли на большеберцовой кости.
3. Катетеризация 2-х лимфатических сосудов на правом бедре.
4. ЛВА на правом бедре.

Проведен послеоперационный курс ЭЛТ, на 10 сутки сняты швы. Рана зажила (см. *фото 104*). Больная приняла 1 курс профилактической телегамматерапии. Через 1,5 года, в 1991 г., мы получили письмо от больной с благодарностью: «У меня все хорошо. Вы вернули меня к жизни, подарив ее ещё раз, сохранив маму дочурке Олесе. Спасибо».

**Сейчас 2014 год. Нашей бывшей больной 44 года. Она работает. Прошло 25 лет после успешного лечения в Центре лимфохирургии (см. *фото 105*).**

Если пришла беда - всегда ищите и ищите свою судьбу! Не опускайте руки!

Дело вовсе не в группе инвалидности, и не в политике, а в величайшем счастье **быть здоровой и радоваться своей жизнью и жизнью дочери, внучки!**

Центр лимфохирургии и дальше будет поддерживать связь с бывшими больными, лечить нуждающихся независимо от политических границ и человеческой зависти!



**Фото 103. До лечения в ЛЦШ (1989 г.)**



**Фото 104. После лечения в ЛЦШ (1989 г.)**



**Фото 105. Через 25 лет после лечения в ЛЦШ (2014 г.)**

### **Лимфедема нижних конечностей – результат лечения**

Больная Л.И.С., 1968 г. рождения, житель Латвии, находилась на лечении в ЛЦШ 20 дней с 21.08.2006 г. по 10.09.2006 г.

**Диагноз: Вторичная, постоперационная и постлучевая лимфедема правой нижней конечности 3 стадия, с частыми атаками рожи, фаза декомпенсации без прогрессирования онкопроцесса.**

В 2002 года произведена экстирпация матки с придатками по поводу Са шейки матки. Проведена пред и постоперационная лучевая терапия.

Через 2 года – в 2004 г. появился отек на правой стопе, голени. Лечилась консервативно, по месту жительства, без эффекта. Принимала мочегонные, детралекс, пневмокомпрессионную терапию, ношение эластичных чулков, при атаках рожи принимала антибиотики. Отмечает прогрессирование лимфостаза.

**В Центре лимфохирургии** после обследования, определения степени компенсации лимфедемы, подтверждения отсутствия прогрессирования основного заболевания – онкопроцесса – больной выполнены операции:

1. Дермолипофасциэктомия по собственной методике (патент №1811409).
2. Конусно-бедренно-брюшина туннелизация справа, спиралевидное дренирование по методике клиники.
3. Бесшовный лимфовенозный анастомоз по патенту Н. Шматкова №74093.

Послеоперационный период протекал гладко.

Выписана с хорошим непосредственным эффектом, находится на диспансерном учете.



**Фото 106. До и после лечения в ЛЦШ**

**Лимфедема нижних конечностей. Непосредственные результаты лечения**

Больная Т.А.В., 1962 г. рождения, житель города Клайпеда - Литва, находилась на стационарном лечении в ЛЦШ 42 дня с 29.03.2006 по 10.05.06 г.

**Диагноз: Вторичная (послеоперационная и постлучевая) лимфедема нижних конечностей 3ст, промежности, передней брюшной стенки, с частыми атаками рожистого воспаления больше справа, без прогрессирования онкологического процесса.**

В 2001 году экстирпация матки с придатками по поводу рака тела матки. Приняла пред и послеоперационную лучевую терапию. Отек появился на правой нижней конечности, затем слева, на промежности и животе, атаки рожи ежегодно, последний год до 6 раз. С каждой атакой рожи увеличивается отек, появились боли из-за тяжести в ногах, резкое ограничение движения. Лечилась консервативными методами по месту жительства – мочегонные, детралекс, ношение эластичного трикотажа (бинты, чулки), многократно

принимала пневмокомпрессионное лечение – без эффекта, лимфостаз и рожистые воспаления прогрессировали.

**В Центре Лимфохирургии** проведено обследование, определена степень компенсации лимфедемы.

**Выполнены операции:**

1. Одномоментная дермолипозэктомия, диссекция и пластика фасции правой голени.
2. Аутодермопластика.
3. Подкожная бедренная туннелизация, спиралевидное дренирование на правой нижней конечности по методике клиники (патент Н.П. Шматкова №1811409).
4. Бесшовный лимфовенозный анастомоз (патент Н.П. Шматкова №74093).

Послеоперационный период протекал без осложнений. Выписалась с хорошим непосредственным эффектом. Взята на диспансерный учет.



**Фото 107. До и после лечения в ЛЦШ**

**Лимфедема с лимфовенозной недостаточностью правой нижней конечности при рецидивном раке мочевого пузыря**

Особая трудность при лечении возникает при одновременном поражении лимфатической, венозной систем и прогрессирования основного онкопроцесса. Как правило такие случаи признаются иноперабельными. Назначение наркотиков с целью обезболивания, симптоматической терапии не только не лучший вариант для больного, но и вариант унижительной беспомощности врача, лечебного учреждения и в целом здравоохранения.

С целью изменения „безнадежной” ситуации, стремления найти выход из создавшегося положения, желая разорвать патологический порочный круг и пусть даже временно, но ощутимо помочь больному **в Центре лимфохирургии применяется собственная методика** лечения больных лимфостазом, лимфедемой при запущенных или прогрессирующих случаях онкопатологии.

**Суть ее заключается в следующем:**

- началом лечения всех поступивших больных считаем обязательную очистку организма – гидроклоноотерапия, плазмаферез.

- в следующий этап включена предоперационная и постоперационная эндолимфатическая лекарственная терапия;

- главенствующую роль в достижении положительного результата отводим активной хирургической тактике при одновременном оперативном вмешательстве на лимфатической системе и других органах с применением только плазменного хирургического комплекса;

- не маловажное значение имеет сверхмощная магнитотерапия, лимфостимуляция, управляемая лечебная лимфорей.

Лучшим подтверждением выше сказанного является один из примеров успешного лечения.

**Больная Г.Н.Г., 1940 г.р.** житель г. Днепропетровска, поступила в х/о ЛЦШ 19.01.2007 г. с жалобами на нарастающие боли, резкое увеличение в объеме правой нижней конечности, наличие в в/3 бедра расширенных вен, синюшность кожных покровов, нарушение функций голеностопного, коленного и тазобедренного суставов.

В августе 2006 г. по месту жительства оперирована по поводу Са мочевого пузыря.

ПГЗ: «Низкодифференцированный переходноклеточный рак мочевого пузыря, прорастающий всю толщину стенки с изъязвлениями поверхности, очагами некроза и с воспалительной инфильтрацией в строме». В послеоперационном периоде получала курс лучевой терапии.

В январе 2007 г. появилась клиника лимфостаза правой стопы, голени.

При КТ малого таза выявлено увеличение паховых и тазовых лимфоузлов справа. Назначенная традиционная химиотерапия не дала результатов.

Объективно при поступлении: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, с землистым оттенком.

Местно: правая нижняя конечность увеличена в объеме от пальцев до паховой области, кожа в складку не берется, синюшная, в в/3 бедра, больше по боковой, наружной поверхности сеть мелких, расширенных венозных сосудов, контуры суставов сглажены, функция их ограничена, при надавливании остается след пальца. При УЗИ паховой, тазовой, подвздошной, паракавальной областей увеличенные лимфоузлы до 2-3 см, местами в виде конгломератов. В мочевом пузыре умеренная инфильтрация правой боковой и передней стенок.

**Диагноз: Вторичная лимфедема с лимфовенозной недостаточностью правой нижней конечности 3ст, с нарушением функции конечности, нарастающим болевым синдромом (состояние после резекции мочевого пузыря, комбинированного лечения), прогрессирование онкопроцесса с метастазами в тазовые, подвздошные, паракавальные лимфоузлы.**

В х/о Центра лимфохирургии согласно выше описанной программы проведены курсы плазмафереза, гидроколонтотерапии с фитопрепаратами.

23.01.07 г. выполнена:

1. забрюшинная, тазовая, паравезикальная, подвздошная лимфаденэктомия, освобождение венозных сосудов от сдавления.
2. обработка ложе опухолевого конгломерата таза и всей лимфатической цепочки плазменным потоком аргона (10000 °С).
3. подкожная туннелизация, спиралевидное дренирование по зонам, через патологически измененную ткань в здоровую (забрюшинное пространство).
4. бесшовный лимфовенозный анастомоз в в/3 правого бедра (по патенту Н.П. Шматкова №74093).
5. катетеризация лимфатических сосудов на левом бедре и послеоперационный курс эндолимфатической лекарственной терапии – ЭЛТ.

Послеоперационный период без осложнений. В марте 2007 г. проведен повторный курс ЭЛТ. Отмечает значительное улучшение. Уменьшился отек, восстановлена функция конечности, и самое главное исчезли полностью боли, не нарастает, а уменьшается венозный рисунок на коже. Четко выделяется ягодичная ямка под тазобедренным суставом (*см. фото 108*).

<b>Объемное измерение конечностей</b>				
<b>Дата</b>	<b>Правая пораженная н/к</b>	<b>Левая здоровая н/к</b>	<b>Разница между пораж. и здоров. н/к</b>	
			<b>абсолют.</b>	<b>%</b>
19.01.2007	7 кг 600 гр	3 кг 550 гр	4 кг 050 гр	114
21.03.2007	6 кг 420 гр	3 кг 550 гр	2 кг 870 гр	80,8
Разница объемов до и после лечения	1 кг 180 гр	0	1 кг 180 гр	33,2

Патологическое заключение Донецкого противоопухолевого Центра от 24.01.2007 г. №4107 до 4122: «во всех присланных тазовых, паравезикальных, подвздошных и паракавальных лимфоузлах **метастазы переходноклеточного рака**».

После проведенного лечения наблюдается 4 месяца. Непосредственные результаты хорошие, признаков рецидива или прогрессирования болезни в настоящее время нет. Больная находится на Д-учете.

**Выводы:** Выше описанный случай успешного лечения онкопатологии мочевого пузыря с поражением лимфатической, венозной систем, окружающих мягких тканей таза, подвздошной, паракавальной областей убедительно подтверждает эффективность предлагаемых нами методов.

Наглядно убеждает их преимущества перед известными: медикаментозными, физиотерапевтическими, компрессионными или

применяемыми известными хирургическими способами лечения такой сложной сочетанной патологии.



**Фото 108. До и после лечения в ЛЦШ**

### **Лимфостаз нижних конечностей. Рак яичников. Асцит**

Всегда ли нужно опускать руки перед таким грозным заболеванием?

Да, в клинических симптомах рака яичников есть один "затаившийся" симптом – отсутствие боли. А это чаще приводит к несвоевременному обращению больных к врачам и констатации запущенности болезни. Как правило такие больные отправляются на симптоматическое лечение – т.е. умирать.

**Приводим случай успешного лечения с длительным отличным результатом.**

**Больная Б.Е.В., 1964 г.р.** в 1995 г. обратилась к местным гинекологам по поводу быстрого увеличения живота. При обследовании выявлен рак яичников справа, асцит, вторичный лимфостаз ног. Больная принимала в/в химиотерапию, многократно выводилась асцитическая жидкость из брюшной полости, без эффекта. Из-за потери белка увеличился лимфостаз нижних конечностей. Больная переведена на симптоматическое лечение.

Так как мать больной медработник, начался поиск выхода из создавшегося положения. И снова случайность или закономерность?

Мать встретила бывшую (лечившуюся в Центре лимфохирургии) больную, которая и порекомендовала ехать в Харцызск. Не раздумывая и не советуясь ни с кем, мать отвечает: «Нас как ветром сдуло, и мы оказались в Лимфоцентре».

При поступлении в клинику: состояние больной тяжелое, живот значительно увеличен в размерах (за счет асцита), вторичный лимфостаз ног. Кожные покровы бледные.

**Проведен предоперационный курс ЭЛТ по методике клиники** (согласно областной программы оказания лечебной помощи онкологическим больным с запущенными и прогрессирующими формами болезни, при этом катетеризировано 5 лимфатических сосудов на левом бедре.

17.08.1995 г. операция:

1. Надвлагалищная экстирпация матки с придатками.

2. Резекция сальника.
3. Забрюшинная лимфаденэктомия.
4. Обработка видимых метастазов на брюшине и ложе пораженного яичника слева плазменным потоком аргона.

В послеоперационном периоде продолжалась эндолимфатическая лекарственная терапия.

На 12 сутки больная выписана домой.

В дальнейшем больной проведено 3 курса эндолимфатической химиотерапии (ЭЛТ).

Через 5 лет приятное подтверждение успеха лечения письмом со словами: «моему дорогому исцелителю Н. Шматкову от бывшей безнадежной но исцеленной Вами больной К.Б.Е., попавшей в Ваши заботливые руки» и с благодарностью и пожеланиями успеха коллективу ЛЦШ. Ст. Тбилисская, Россия. И не менее трогательное фото с подписью сына Святослава: «Благодаря Николаю Павловичу у меня есть мама» (см. фото 109).

**P.S. Сейчас 2014 г. - прошло 19 лет. Наша бывшая больная здорова (см. фото 110, 111).**



**Фото 109. После лечения в ЛЦШ (через 5 лет)**



**Фото 110. После лечения в ЛЦШ (через 19 лет)**



**Фото 111. После лечения в ЛЦШ (через 20 лет)**

## **Новый ускоренный, консервативный метод одновременной коррекции больных лимфедемой с повышенным весом**

Особую трудность лечения лимфедемы любой стадии представляют больные с повышенным или чрезмерно высоким весом.

Как правило, такие больные получают рекомендации «сбросить вес», а затем начать коррекцию лимфедемы. Известно, какие проблемы возникают при этом. Масса диет и даже голодание, увеличение подвижности, длительное применение целого ряда физических упражнений уменьшают массу тела, и чаще незначительно! Прекращая «испытания» вес быстро приходит к исходной, и даже большей величине.

Так как, при этом, лимфедема не лечится, увеличивается объем конечности, что снижает не только подвижность, но и пропадает желание, исчезает вера в достижение рекомендованной и поставленной цели – сбросить вес!

**В Центре лимфохирургии им. Н.Шматкова** разработан новый, ускоренный, консервативный метод одновременного лечения больных лимфедемой с повышенным весом. Приводим пример с описанием и фото подтверждением.

**Больной К.А.С., 47 лет,** лимфедема правой нижней конечности появилась 5 лет назад (2007 г.) после травмы кожи. В связи с нарастающей частотой атак рожистого воспаления, лимфедема ежегодно переходила с легкой стадии, со стопы и голени, до III–IV стадии поражая всю правую нижнюю конечность. Рост больного 1м 78 см, вес 190 кг (*см. фото 112*).



**Фото 112. До лечения**

Местно объективно: Вся правая нижняя конечность значительно, и неравномерно увеличена в объеме, больше на стопе, голени.

Кожа плотная, сухая, индурирована, в складку не берется, имеются её нависания в виде фартука, с явлениями дерматита, гиперкератоза.

По передней поверхности в с/з втянутый рубец (место первичной травмы).

Контуры суставов сглажены, на УЗИ – мелко сетчатый фиброз подкожной клетчатки, больше на правой голени и стопе с наличием лимфатических озер.

**Диагноз основной: Вторичная лимфедема правой нижней конечности III–IV стадии с частыми атаками рожистого воспаления.**

**Диагноз сопутствующий: Ожирение 4 степени.**

В течение 8 дней больному проводилось лечение по новой методике. За указанный период больной сбросил 20 кг, одновременно объем правой и левой нижних конечностей уменьшился.



**Фото 113. Через 9 дней после лечения в центре лимфохирургии**

Планируется два кратковременных профилактических курса консервативного лечения.

Выписан из стационара ЛЦШ на 9 сутки, в хорошем состоянии (*см. фото 113*).

## 7. Отзывы пациентов

### *Время подведения итогов*

#### **Обращение!**

*Уважаемые бывшие пациенты, лечившиеся в Центре лимфохирургии. С целью изучения отдаленных результатов убедительно прошу в кратком отзыве сообщить о состоянии Вашего здоровья по e-mail: [nikola.shmatkov@gmail.com](mailto:nikola.shmatkov@gmail.com) или по тел.: +38 (06257) 4-70-86*

**Уважаемые посетители! Прочитав отзывы, вы увидите географию мест, индивидуальную сложность в борьбе за здоровье и длительность жизни выздоровевших онкобольных.**

Я Серафима С., 59 лет, жительница Усть-Лабинска, Краснодарского края. В 1992 году (в 36 лет) у меня, на шее слева появилась шишечка. По месту жительства мне сделали биопсию, получила ответ: «Нейрофиброма». Опухоль после этого начала быстро расти. За 2 месяца она выросла больше кулака, мне стало плохо сначала глотать пищу, а затем и дышать. Местные онкологи направили в Москву. Что бы понять весь ужас моей истории. Привожу подробно заключения, выданные по месту жительства и в Москве.

*Больная С.С.Г., 36 лет, жительница Усть-Лабинска, Находилась в отделении опухолей верхних дыхательно-пищеварительных путей с 15.07.1992 по 11.08.1992 гг. по поводу нейрофибромы шеи с вторичным плекситом (слева). Опухоль впервые заметила в январе 1992 г. произведена биопсия лимфатических узлов по месту жительства, что, однако не установило диагноза. При обращении в ОНЦ отмечена деформация шеи средней трети задне-боковых отделов. Размер пальпируемого образования до 7,0 см x 5,0 x 5,0 см. При КТ от 28.07.92 г. На шее слева за грудноключичным сочленением и мышцей определяется мягкотканное образование гомогенной структуры овальной формы с четкими контурами, размерами 5,0x4,0 см в поперечнике, нижним полюсом определяется на С7, верхний полюс проследить не удастся, из-за артефактов от металлических зубов. Сосудистый пучок смещен кнаружи, тесно прилежит к образованию шеи.*

*30.07.1992 г. произведена повторная биопсия образования шеи. При гистологическом исследовании выявлена нейрофиброма (№ 8719/92).*

*Учитывая явления плексита, больной показано хирургическое лечение в условиях специализированного стационара. Направляется для консультации и возможного лечения в ин-т нейрохирургии г. Москвы.*

В указанном выше специализированном отделении выставлен клинический диагноз: «Болезнь Реклингаузена. Опухоль левого плечевого сплетения».

**Жалобы на наличие опухолевидного образования левой половины шеи, боли в левой руке, затруднение при глотании твердой пищи.**

**Появление опухоли больная отметила с января 1992 г., а с марта опухоль стала быстро расти. Больной дважды производилась биопсия. Гистологически – нейрофиброма.**

**У больной имеется дисфагический статус (затруднённое глотание), множественные небольшие опухолевидные образования на коже, большая, размерами 15x15 см опухоль на шее слева с нижней границей на уровне С7 позвонка, болезненная при пальпации, фиксированная, негомогенная. Боли в области наружных отделов плеча и предплечья слева, гипостезия С6-С7 слева. Парезов, проводниковой симптоматики нет. На КТ мягкотканное образование спереди и слева от позвоночника, смещающее трахею вправо. На рентгенограмах шейного отдела позвоночника деструктивных изменений нет, а в грудном отделе позвоночника определяется блок 1-3 позвонков с клиновидной деформацией Т3 позвонка, сращение 3-4 ребер слева по лопаточной линии. При осмотре полости рта и глотки отмечается прорастание опухоли в ротоглотку. Учитывая быстрый рост опухоли, её огромные размеры, врастание в ротоглотку, деформацию поперечных отростков шейных позвонков, можно думать, что нейрофиброма находится в стадии озлокачествления, обрастает крупные магистральные сосуды. Из-за опасности возникновения тяжёлых осложнений, как во время операции, так и в послеоперационном периоде, решено от операции отказаться. Рекомендовано: противоболевая терапия.**

Меня выписали умирать. Мужу объяснили. Что я проживу неделю – две, мне рекомендовали обезболивание.

Возвращаясь поездом из Москвы, домой, после Харькова из нашего купе ушёл мужчина, а вошла женщина. Которая уселась рядом со мной на нижней полке и внимательно, а порой с ужасом, смотрела на меня, на моё kloкочущее дыхание, кашель и обильное выделение слюны, я не успевала её вытирать. Глядя на мои муки, новая попутчица произнесла с удивлением: «О! Какая вы больная!». Муж, произнеся заключение врачей, добавил: «Вылечили, домой умирать». И тут женщина решительно произнесла: «А будете ехать через Харцызск, выйдите на этой станции и обратитесь к врачу Шматкову, он работает в г. Зугрэсе, это рядом, он такие болезни лечит».

Я сразу же приняла решение собираться выходить в Харцызске, муж сопротивлялся, но моё решение было категоричным! Так мы оказались в кабинете директора Центра лимфохирургии Николая Павловича Шматкова. После осмотра документов и меня, врач решительно заявил: «Шансы чрезмерно малы – всего 0,01%, но они есть! Я предлагаю операцию и лечение по нашей методике», на что мой муж спросил: «А Вы обратили внимание на заключение московских специалистов, там же написано – «от операции отказались» так как, большой риск для жены!». На, что Николай Павлович

ответил: «Да, читал! Но больной 36 лет, давайте, и я откажусь, и везите свою жену умирать!».

Мне, наверное, Бог дал последние силы поставить точку в разговоре, заявив: «Я даю согласие на 0,01% шанса на успех лечения». Муж стал спрашивать у меня, как он будет меня забирать из Центра. Где брать гроб и другие атрибуты. Так как я в семье лидер, я ему по-русски всё объяснила, после чего наступила долгая тишина! Меня положили на койку в хирургии Центра. На следующий день оперировали. ***Со слов врачей, операция длилась 6 часов. Но ни это вызвало ужас у них, а то, что при окончании операции, выделяя нервные пучки шеи от опухоли, у меня остановилось сердце, тогда врачи начали массаж сердца и введение прямо в просвет сердца лекарств, благодаря чему удалось запустить моё многострадальное сердце и закончить тяжелейшую операцию!***

Через 6 дней мне сделали ещё одну операцию на лимфатической системе, провели лечение по новой методике. Заключение из выписки: клиническое, гистологическое и цитологическое – «Агрессивная нейрофиброма с выраженным клеточно-ядерным полиморфизмом и атипией».

Осложнений к счастью не было. Это моя трудная, но счастливая судьба!

Мне в этом 2015 году 59 лет, из них 23 года подарены Николаем Павловичем Шматовым. Они прекрасные, я радуюсь каждому дню прожитой жизни, моим детям и четырём внукам!

Николай Павлович, после моего выздоровления, часто задаёт вопрос – нужно ли было идти на такой риск, применять крайность при таких малых шансах, и бороться за жизнь больных? И отвечает: «Бороться! Бороться! Бороться и рисковать! Кто рискует, тот больше спасает жизней! Таков мой девиз!

Как у любого врача, в том числе и у хирургов, больные умирают! Бессмертных людей нет, и без причины они не умирают! Напрашивается вопрос, что лучше:

1. Когда человек умирает от бездействия медицины, или от боязни врача, что его назовут коновалом, или тем более из-за страха медиков испортить статистику смертности, и попасть к следователям, прокурорам и судьям?

2. Или, когда врач сделал всё возможное и не возможное, но и не победил? Значит такая судьба!»

Моё мнение, как бывшей больной, врач обязан делать всё, что можно для спасения больных!

*Недавно на одном из медицинских сайтов прочитала одно мнение: «Борьба это не метод – это крайности! Не должен человек в состоянии живого трупа, резистентный к почти всей стандартной терапии, наскребать последние остатки денег и ехать в Израиль, Австралию или искать другого врача, только потому, что врачи в его городе (крае, стране) упёртые бараны. Покажите хоть одного вылеченного от рака?»*

Я думаю, мой случай и сотни длительно живущих, излеченных у Николая Павловича Шматкова пациентов послужат хорошим ответом!

Для наглядности прошу разместить мои фотографии до, и после лечения в Центре лимфохирургии (*см. фото 63-67*). Спасибо врачам и всем медикам за риск и доброту во имя жизни!

С уважением, Серафима С., Усть-Лабинск, Краснодарский край.  
2015 год.

Прочитав обращение, я решил написать печальную историю о своей жизни, которая произошла 37 лет тому назад. В 23 года редко кто думает о болезни, а о смерти тем более. Но в жизни бывает так, что беда приходит неожиданно, когда о ней совсем не думаешь. Так случилось и со мной.

В мае 1978 года я стал ощущать боль в паху с правой стороны. Образовалось небольшое уплотнение. Стала подниматься высокая температура, постоянная слабость, тошнота, часто рвота. Обратился в больницу. Хирург поставил диагноз: «Гнойный лимфаденит» и направил в стационар. Вскрыли, гноя не было. Назначили процедуру УВЧ. После лечения в хирургии в паху, где было небольшое уплотнение, образовалась опухоль и начался ее распад. Рана не заживала. Врачи меняли друг друга: хирург, фтизиатр, невропатолог. Каждый ставил свой диагноз, но лучше от этого не становилось. И только врач дерматолог направил меня на консультацию в онкологию. В онкологии сделали биопсию и поставили диагноз: «Ретикулосаркома 4 стадии». Дали направление в лимфохирургию. Так в августе 1978 года я первый раз встретился с Н.П. Шматковым.

В лимфохирургию меня привезли в крайне тяжелом состоянии. Палата в которую меня положили называлась – изолятор. Я не мог понять, зачем перед обходами и перевязками медсестра жгла бумагу? Это потом она мне рассказала, чтобы перебить неприятный запах, который стоял в палате от распада опухоли.

На четвертый день мне была сделана операция. Ниже опухоли Н.П. Шматков поставил в лимфосистему катетеры. В этот же день через катетеры начали вводить лекарства. На третий день там, где была опухоль, образовалась воронкообразная впадина. Когда вечером я увидел, что опухоли в виде цветной капусты (так писали в истории болезни) не было, я не поверил своим глазам. Целую ночь я ждал Николая Павловича, чтобы сказать ему, что опухоли больше нет. А потом была радость не только моя, но и всего коллектива. Это была победа! Победа над той болезнью, которая называется неизлечимой. После чего мама мне раскрыла тайну, что онколог давал прогноз, что жить мне осталось не больше месяца и нужно готовиться к плохому, а если по простому – то к похоронам. Мама тайком готовилась. Это не дай Бог такое пережить!

В этом году мне исполнится 60 лет. Из них 37 мне подарил Николай Павлович. Если бы в августе 1978 года я не встретил Николая Павловича, то через месяц я бы умер.

А сейчас я работаю. Люблю жизнь.

Когда мы отмечаем день рождения моей дочери, я говорю ей, что мы с ней ровесники. Она родилась в апреле 1978 года, а мое второе рождение состоялось в сентябре этого же года в лимфохирургии.

Все эти годы мы поддерживаем дружеские отношения с Николаем Павловичем. Мы встречаемся в Центре на юбилеях, общаемся по телефону и Skype. О моей истории болезни так же снят видео фильм и фото (*см. фото 99-102*).

Я и моя семья благодарны Николаю Павловичу Шматкову и всему коллективу лимфохирургии за все, что они для меня сделали.

Спасибо Вам за то, что вы есть!

Дай Вам Бог здоровья, мирного неба и много лет жизни.

Будьте счастливы!

С уважением, Николай И.,  
Донецкая обл., 2014 г.

Имел честь попасть к великому человеку – Николаю Павловичу Шматкову и воспользоваться умением и мастерством его профессии. Сила духа, целеустремленность и вера в правильности жизненной позиции позволяет ему выходить в большинстве сложных ситуаций победителем.

О себе: Я, Георгий К., бывший москвич, сейчас живу в Донбассе, 25 лет болею язвенной болезнью желудка и 12-типерстной кишки, с камнями в желчном пузыре, перенес инсульт. Беда пришла внезапно – пожелтел, с показателями отравления желчью поступил в Центр лимфохирургии. Консилиумом врачей вынесено заключение: «Операция показана, но с большим риском для жизни». Подготовка к операции была массивная и разделена на два этапа: минимальная и максимальная.

Говорят одной беды не бывает. Судьбою потрясен я дважды. При разгаре первой болезни открылась массивное кровотечение. Хирургам Лимфоцентра пришлось решать мою судьбу срочно. За один наркоз мне выполнено 3 операции. Перенес я их не легко. Благодаря высокому профессионализму всего коллектива Центра лимфохирургии достигнута победа.

Прошел один год. Я здоров. На пенсии. Спасибо Николаю Павловичу, Игорю Николаевичу и всему коллективу за то, что вы есть. С Новым 2015 годом!

С уважением, Георгий К. и семья,  
Декабрь 2014 год

У каждого бывшего больного излеченного в Центре лимфохирургии своя судьба! Моя тоже интересная и на мой взгляд поучительная!

Я, Ольга С., житель Казахстана, в 18 лет (1988 г.) выйдя замуж, будучи беременной, подвернула правую ногу. В голеностопе была большая опухоль. Местный травматолог поставил диагноз: растяжение связок, и назначил в начале холод, а затем УВЧ. Через неделю опухоль увеличилась почти в два раза и мнение доктора изменилось в сторону разрыва связочного аппарата. Мне был наложен гипс и рекомендовано продолжить УВЧ. Через 3 недели

моё состояние совсем ухудшилось, появилась температура. Доктором снова изменено мнение, высказано предположение о нагноении гематомы. Мне добавили к лечению УФО и УВЧ, другое тепло. После этого моё состояние стало быстро ухудшаться, опухоль и краснота заняла почти всю поверхность голени. Получала лечение дома: антибиотики, тепло, УВЧ и ультрафиолет. После подтверждения беременности антибиотики отменили, прогревания продолжала. В связи с ухудшением состояния консультирована травматологами в Омске и другими местными специалистами.

Через 6 месяцев мне сообщили, что необходима операция после родов или аборта. От последнего я отказалась и ждала родов.

После рождения дочери Олеси, мне сделали операцию. Как мне сказали гноя не было, продолжили УФО. Через месяц выставили очередной диагноз: опухоль голеностопа, рекомендовали ампутацию ноги.

Получив такой приговор, я поехала в Москву в онкологию, где мне подтвердили страшный диагноз, и так как уже было кровотечение, показали руками на каком уровне мне отрежут ногу. Естественно, я в шоке, от удаления ноги отказалась, вышла заливаясь слезами. Меня не покидала мысль, в 18 лет лишиться ноги, как дальше жить и т.д.

На встречу шла цыганка, увидев мои слёзы, отчаяние, предложила погадать. После моего согласия, цыганка сказала правду, что я серьёзно больна, и никто меня не вылечит, кроме врача по фамилии Шматков, где-то в Донбассе. Ни с кем не советуясь я узнала, что с Курского вокзала идут поезда в Донецк, купила билет и на следующий день была в Облздраве, где мне дали адрес и телефон Николая Павловича Шматкова.

В тот же день, в клинике Лимфохирургии, после осмотра заведующего, меня начали лечить по методу Шматкова, заверив, что ногу не будут удалять. Окрылённая я принимала лечение и уже на 3 сутки опухоль на правой ноге исчезла, приостановилось кровотечение. Через 2 недели мне сделали операцию – удаление опухоли из костей.

Ещё 2 недели и рана зажила, отёк прошёл.

Приняв ещё один курс лечения по новому методу, в 1989 году я полностью излечилась, с сохранением ноги.

Прошло 25 лет, мне 44 года, за весь прошедший период не принимала ни какого лечения, согласно выписке из Центра лимфохирургии окончательный диагноз: Саркома Юинга n/3 правой малоберцовой кости с переходом на большеберцовую кость, с распадом и кровотечением, IV ст., II кл. группы.

Для наглядности и убедительности, прошу в отзыв поместить мои фото до лечения, и после лечения в Центре лимфохирургии (*см. фото 103-105*).

Я с удовольствием побывала на 20-летию Центра лимфохирургии в новом, красивом, современном лечебном учреждении в г. Харцызске, где мне показали видеofilm снятый Николаем Павловичем подтверждающий мою историю лечения в Центре.

Благодаря Николаю Павловичу Шматкову и его коллективу профессионалов, я здорова. Работаю. Дочь Олеся вышла замуж, есть внучка.

Какая была трудная моя судьба, но со счастливым исходом! Извините за подробное изложение.

Всю жизнь буду помнить своего спасителя!

С уважением, С. Ольга, Казахстан

Апрель 2014 г.

Ах! Если б это только не больница,  
Все мило, замечательно вокруг,  
И за себя никто здесь не боится,  
Что оскорбят или обидят вдруг.

Ах! Если б это только не больница,  
Не боли, операции, врачи,  
То можно было бы воистину гордиться,  
Что жили мы, как у бабки на печи.

Ах! Если б это только не больница,  
Здесь отношений аура чиста.  
С тобой поговорят, чаще улыбнутся  
И жить заставят с чистого листа.

Ах! Если б не попал я к Вам в больницу,  
Не встретил бы вас милых, дорогих  
Вся медицина Вами пусть гордится  
Пример Вы настоящий для других!

Пациент пал. № 19

24.07.2007 г.

В Украине разместился  
милый, малый городок -  
Он Харцызском объявился -  
был приветливым и строг!

И с тех пор в нее влюбился.  
Хоть она - не красота!  
Но на ней почти женился -  
в славные свои года!

Вам опорой и надеждой  
стала дружная семья.  
Где порядок, как и прежде.  
Где бросали якоря!

За Зуевской трубою -  
терриконы и поля.  
Городок передо мною  
вверх расставил тополя.

Примитивное лечение:  
нет лекарств, наплыв большой.  
Онкология - мучения -  
все открылось пред тобой!

Где душой срослись и телом  
Вы с супругой дорогой!  
Где по жизни шли Вы смело, -  
как не шел никто другой!

Там на склоне у дороги -  
чудный угол, чудный дом,  
И несут больные ноги  
всех туда, кто с ним знаком.

Не смирились Вы с застоєм  
в этой отрасли невежд.  
И рубеж заняли с боем -  
для людей, для их надежд!

Ну а главное, конечно,  
Вас любовь несла вперед,  
Что идеи движет вечно  
и зовет людей в полет.

Прост он и в меру смелый,

И судьба, представив случай,

Вы беретесь за все хватко!

не жалея своих сил.  
Лимфоцентр создал примерный  
для людей - он их любил.

Онкология - наука:  
пятен белых в ней полно.  
Вот такая в жизни штука:  
ты лечись иль пей вино.

Может быть и без надежды:  
что осталось в жизни той?!  
Вот закрыть скорее б вежды,  
и уйти бы в мир другой!

Но судьба - не панацея!  
Так иди наперекор!  
Где к тебе будут добрее -  
на тебя поднимут взор.

Так идите, где Вам люди  
вдруг надежду подадут.  
И тогда с надеждой будет  
Вами пройденный редут!

Здесь во всем рука и воля!  
Здесь души простор, накал!  
Здесь его по жизни доля -  
онкологию познал.

подарила шанс большой:  
Уходили с души тучи -  
путь открылся пред тобой!

У военных технологий  
Вы набрались, аппарат,  
Под секретом очень строгим,  
Вам достался в аккурат.

Руки творческие "факел"  
приспособили лечить.  
И теперь болезни - "раки"  
стали слезы горько лить.

И струей аргона тонкой,  
где под резку - сама сталь,  
Вы внедряетесь иглой  
в человечества деталь.

Лимфатические сети:  
узел вздутый - жизни нет!  
Вы прошли все дебри эти -  
людям Вы даете свет!

Чтобы опыт гениальный  
собран был в семейный клад,  
Вы трудились изначально  
без торжественных наград.

Из Харцызска он в больницу,  
Из больницы в институт,  
И опять куда-то мчится,  
И его повсюду ждут!

Рассуждает непреклонно  
Энергичен и горяч,  
И о нем вполне законно  
Говорят: "Хороший врач!"

Если взялся, то поможет  
Он хирург из моряков.  
Загорелый, полнокровный,  
Темпераментный Шматков!

Мир Вас знает, ценит Вас!  
Пусть всегда здесь будет  
гладко  
и все б радовало глаз!

Вдохновения Вам и счастья  
и здоровья целый воз!  
И спасибо за участие -  
рад я этому до слез!

Коллективу, дружной рати,  
дальше флаг надежд нести!  
Ваше солнце в небе катит,  
чтобы клинике расти.

Низкий Вам поклон всем,  
люди!

Жизнь у нас одна и в ней -  
Пусть же радость всегда будет,  
среди разных будних дней!

Пациент- полковник в  
отставке,  
участник б.д. Г.Н  
02.05.2005 г

Пациент Б.Б  
г. Донецк

Звонит в редакцию к нам снова  
из всех концов страны народ.

И все же! Сотни, сотни, сотни  
Уже тебя благодарят

"О, дайте адрес нам Шматкова.  
Пусть нам лимфы подкует".

О, друг Шматков!  
Ты бросил вызов  
Такой болезни, не боясь!  
И не спроста, тебя приблизив  
К нам всем Донецкий телевизор  
Вел об инъекторе рассказ.  
Инъектор нужен и полезен.  
Об этом знает весь народ.  
Хотя он в план еще "не лезет"  
И все в "серийность" не идет.

За то, что ты всегда в работе  
Творишь, не требуя наград.

И мы тебе жмем крепко руку  
В твой светлый добрый юбилей  
И говорим тебе, как другу:  
"Живи сто лет и не болей!"  
Трудись упрямо, неустанно -  
Не пропадет твой нужный труд.  
Будь счастлив!  
Левин и Хапланов  
в твой юбилей запретно пьют.

Редакция "Макеевский рабочий"  
г. Макеевка  
17.10.1987 г.

Пациентка Галина Б., 33 года назад излеченная. Диагноз:  
"Ретикулосаркома шеи с переходом на лицо, грудную клетку, верхние  
конечности".

Всем, здравствуйте! Прониклась радостью, прочитав историю болезни Юрия Владимировича! Какое же счастье выпало нам встретить в своей жизни Шматкова Николая Павловича!!! Меня судьба привела к Николаю Павловичу 33 года назад, мне было 16. Как и Юрия Владимировича, списали и направили к Шматкову, предполагая, что хуже уже не будет, а поможет вряд ли. Но он не просто помог, он вернул меня к жизни, в такие короткие сроки, что все профессора, которые меня «лечили» были удивлены, разве такое может быть?! После, в 20 лет вышла замуж, родила двух дочерей. И что вы думаете, первая дочка у меня появляется на свет в день рождения Николая Павловича! Вот такая у нас судьба, а может Промысел Божий?! По сей день, мы тесно общаемся. Я не однократно приезжала с семьей, а Николай Павлович приезжал к нам в гости, я живу в Подмоскowie. Участвовала в праздновании 20-летия центра. Я не сомневаюсь, что меня поддержат, те, кто благодаря Лимфоцентру получил вторую жизнь, что рак – это НЕ приговор!! Мне хочется сказать спасибо Николаю Павловичу и всему его коллективу за самоотверженность, ответственность и упорство.

С глубоким признанием, Галина.  
Малая Дубна  
12 марта 2015 года

Прочла отзывы бывших пациентов Николая Павловича.

Хочу тоже немного рассказать о себе, я из Новороссийска, я тоже бывшая пациентка.

Мне было 24 года, когда я заболела. У меня обнаружили опухоль средостения, здесь в Новороссийске меня прооперировали и собственно

кроме подтверждения диагноза больше помочь мне ничем не могли, т.е. оставалось только ждать конца. Но одна моя знакомая совершенно случайно прочла статью в журнале «Изобретатель и рационализатор» № 5/88, статья называлась «Не имеем возможности...» и принесла её моим родным. В течении нескольких дней мои тогдашние коллеги разыскали телефон и связались с Николаем Павловичем, он сказал: «Приезжайте будем лечить!». Так я оказалась в Зугрэсе. В Центре лимфохирургии прошла два курса лечения по новой методике доктора Шматкова и вот 28 лет я здорова, через месяц мне исполняется 52 года. Чувствую я себя все эти годы хорошо, никакого другого лечения за все годы не принимала, вышла замуж, родила сына (ему 15 лет) и конечно же назвала его в честь моего спасителя – Николай. Я хочу сказать большое спасибо и низкий поклон вам Николай Павлович и всему Вашему коллективу за то огромное счастье, которое Вы дарите людям – счастье жить! Спасибо Вам.

С уважением, Татьяна, г. Новороссийск, Россия.  
22.03.2015 г.

Елена, живу в городе Кургане (Россия), в 1988 году, в 17 лет заболела тяжелым заболеванием (лимфогранулематоз 3 стадии с поражением позвоночника). Лечилась по месту жительства с временным эффектом, заболевание прогрессировало. В 1989 году парализованная была доставлена в Клинику Лимфохирургии на Донбассе, где мне применили новый метод лечения по Шматкову. На 3-5 сутки появилась чувствительность и движение в ногах, через 2 недели, впервые за 6 месяцев, я могла стоять, и понемногу начала ходить, мне провели 4 курса лечения.

Прошло 26 лет состояние моего здоровья хорошее, живу нормальной жизнью. Я безмерно благодарна руководителю Центра Николаю Павловичу Шматкову и всему коллективу, за то что спасли мне жизнь. Хочу сказать, что если у кого то в жизни случалось так, что диагностировали онкологию, могут обращаться в Центр Лимфохирургии, там обязательно помогут, как помогли мне и ещё многим людям.

Только благодаря Николаю Павловичу я жива. Я желаю Николаю Павловичу и его коллегам здоровья и процветания. Ведь труд таких людей заставляет казалось бы неизлечимые болезни отступать.

Елена Т., г. Курган, Россия  
Март 2015 г.

Хотим выразить глубокую благодарность и низкий поклон Николаю Павловичу Шматкову за успешное лечение.

Немного о себе. Я живу в Краснодарском крае. Вот уже 20 лет, как я излечилась в Центре лимфохирургии. Когда мне было всего 30 лет, был поставлен неутешительный диагноз: «Неоперабельная опухоль яичников IV стадия, канцероматоз, асцитическая форма». Краевые гинекологи отказались оперировать и продолжать дальнейшее лечение. Единственное, что они сделали – откачали жидкость из брюшины (10 литров). Моим родителям они

сказали, что болезнь оказалась запущенной и в таком состоянии она не лечится. Но тут волей случая нам дали адрес и телефон Шматкова Николая Павловича бывшие излеченные его пациенты, и тогда передо мной забрезжила надежда. Буквально через несколько дней мы уже были в Центре лимфохирургии и Николай Павлович на обходе после осмотра сказал, что будет оперировать и лечить по новой методике. Это была для меня самая радостная новость. Мне выполнена операция по методу Николая Павловича Шматкова. После этого мне была проведена трехкурсовая лимфо-иммунная лекарственная терапия. Лечение было очень успешным. Когда я приехала в свой краевой онкодиспансер, то доктора, которые отказались меня лечить, не поверили собственным глазам, и несколько лет удивлялись, почему я до сих пор жива! Так как метод лечения был убедительно положительным, им не верилось, что кто-то может лечить такие запущенные случаи. Но за этими случаями стоят человеческие жизни. И хорошо, что есть на свете такие доктора, как Николай Павлович Шматков, которые не только видят болезнь, но и человеческую душу и свой врачебный долг – спасти всех и всегда.

В этом году я отпраздновала пятидесятилетний юбилей. Все эти годы я живу полноценной жизнью (*см. фото 109-111*). Работаю инженером, активно отдыхаю и даже загораю.

В 2008 году моему отцу тоже был поставлен диагноз: «Рак почки». В этот раз мы не сомневались, куда нам нужно обращаться за лечением и немедленно приехали в Центр лимфохирургии. Ему были проведены успешная операция и лечение по методу Н.П. Шматкова. И вот уже семь лет он тоже живет полноценной жизнью. В этом году ему исполнится 74 года, и на здоровье он не жалуется.

С уважением и глубоким признанием,  
спасенные Вами Елена и мой отец Владимир.  
Март 2015 г.

Прочитав отзывы бывших онкобольных, лечившихся по методу Н.П. Шматкова, и живущих длительно, удивляюсь каждому случаю! Сколько надо пережить, чтобы достичь желаемого результата, особенно в случаях вердикта о безнадежности лечения! Мой случай не является исключением и так же поучителен!

О себе: Я – Любовь К., 63 года, жительница Крыма. В 34 года у меня обнаружена злокачественная опухоль левой руки. Оперирована 6 раз и через 2-3 месяца болезнь возвращалась с новой силой. Приняла лечение на линейном ускорителе – безрезультатно. Как и многим онкобольным мне был вынесен приговор: «Осталось жить не больше месяца!» Это был для меня шок, ведь дома трое маленьких детей. Голова пошла кругом. Ночи не спала, думала о короткой своей жизни и мысленно решала, что делать с детьми. Судьба, верю, есть, за мое здоровье переживали близкие и друзья. В один из вечеров подруга посмотрела киножурнал «Зугрэс - Шматкову» и настойчиво рекомендовала ехать в Клинику, тогда в Зугрэс.

В кабинете Н.П. Шматкова я умоляла продлить мне жизнь на 3 недели, для устройства детей. Хмурый доктор после осмотра предложил лечение по своей методике. Я немедленно дала согласие. Мне выполнена седьмая, последняя операция.

За 2 недели меня избавили от страшной болезни. Безуспешное полугодовое лечение и такой положительный результат в короткое время – это подтверждение значимости нового метода.

Прошло не 3 недели, а 25 лет. Я жива. Здорова. Дети завели семьи. Радуюсь трем внукам. Диагноз: «Эмбриональная липосаркома левого плеча IV кл. гр.» остался на бумаге в амбулаторной карточке.

От всей души благодарю Николая Павловича и его профессиональный коллектив за спасенную мою жизнь.

Любовь К., Крым  
Март 2015 г.

Меня зовут Ольга, жительница Донецкой области.

В 33 года я заболела. После обследования громом прозвучал диагноз – Рак яичника IV степени. В областном онкодиспансере провели химиотерапию, результата – 0. Опухоль росла: размером с куриное яйцо она выступала из живота. Назначили день операции и отпустили домой. Я понимала, что это шанс, настроилась на операцию и через 10 дней приехала в больницу. Опытный онкохирург меня осмотрел, но делать операцию отказался, а мужу объяснил: "Она умрет на операционном столе, я не возьмусь". Вместо операции назначил 30 облучений. "Это все, чем я могу вам помочь" – сказал он. Лучи переносила плохо: состояние ухудшалось, не могла есть, силы уходили, я таяла. Опухоль не уменьшалась.

Близкие и родные очень переживали, искали выход. Маме посоветовали Центр Лимфохирургии Н.П. Шматкова в г. Харцызске. Муж перевез меня из онкодиспансера в Лимфоцентр. После осмотра Николай Павлович сказал: "Положение серьезное, скрывать не буду 50/50, но мы постараемся сделать все возможное, будем бороться. Времени на раздумье нет". И я доверилась. Через день Николай Павлович Шматков и Игорь Николаевич Щербинин провели операцию. Убрали опухоль с частью брюшины со всеми пораженными тканями и мышцами, а образовавшуюся дыру стянули оставшимися тканями. Два огромных шва, через весь живот, от натяжения больно было дышать. Потом пол года в корсете, пока не восстановились мышцы. Тяжелый после операционный период помогли пережить заботливые сестрички и санитарки Лимфоцентра. Уговаривали кушать, жить и бороться. Дома очень помогали родные. Без их помощи я бы не выжила... А потом в течении года было 6 химиотерапий по методу Николая Павловича Шматкова. Конечно, это не прием витаминов. Это химиотерапия, которую чувствует каждая твоя клеточка. Тяжело, но необходимо. Удивительно, но волосы не выпали. После каждой химии я уезжала в монастырь. Лечила не только тело, но и душу...

Прошло 15 лет. Сейчас мне 48. Я живу полноценной жизнью (*см. фото 79*), люблю как растет мой внук. Каждый день я благодарю Бога за

подаренную жизнь. За встречу с замечательными людьми за хирургов профессионалов, чьими руками врачуются наши тела; за их невероятный тяжелейший труд у операционного стола, за их смелость и оправданный риск, когда речь идет о жизни человеческой.

Благодарю Вас Николай Павлович Шматков, Игорь Николаевич Щербинин, Ирина Николаевна Щербинина и весь персонал Лимфоцентра г. Харцызск. Низкий вам поклон. Храни Вас Господь.

Ольга Д.  
Апрель 2015 г.

Я, Галина И., 75 лет, жительница г. Бетюн, Франция. Родилась в Харьковской области. После ранения в голову в период Великой отечественно войны наступило позднее осложнение. Как и бывает в таких тяжелых случаях, меня лечили безуспешными различными методами. В 36 лет у меня после операции во рту наступило тяжелейшее осложнение – переход болезни на шею, спину. Болезнь осложнилась.

В 1979 г. по счастливой случайности я попала в Центр лимфохирургии, где мне выполнили две очень сложных операции и лечение по методу Н.П. Шматкову. Как трудно мне было выходить из тяжелой болезни с осложнениями, знаю только я и мой спаситель – Н.П. Шматков.

Наступило долгожданное выздоровление.

Я живу, здорова! Присоединяюсь к большой плеяде излеченных безнадежных больных и так же желаю Николаю Павловичу и его коллективу долгих лет жизни, благополучия и главное – Мирного неба на его родной земле. Большой привет от моих детей и внуков. Знаем, что Вы хирург из моряков и по морскому обычаю мы все желаем: «Так держать!». Попутного Вам ветра в Ваших праведных делах!

С уважением, Галина И., дети и внуки, г. Bethune, Франция  
Апрель, 2015 г.

Я, житель Владивостока Нодар Г., 1981 года рождения. 13 лет назад мне выставлен приговор: «Опухоль лимфатической системы». Лечение по месту жительства принесло временный эффект. После просмотра киножурнала «Зугрэс - Шматкову» по спутниковому ТВ я решил в дальний путь за лечением по новой методике. Владивосток – Донбасс путь для меня счастливый. Пройдя лечение по Н. Шматкову 13 лет я практически здоров, работаю, живу обычной жизнью.

Желаю Николаю Павловичу и его коллективу дальнейших побед и продолжения спасения человеческих жизней, т.к. Бог выбрал именно Вас для этой миссии.

С огромным уважением, Нодар Г., г. Владивосток  
Апрель 2015 г.

Прочитала отзывы пациентов и не смогла остаться равнодушной.

Я живу во Владивостоке (Дальний Восток России), зовут меня Людмила. Мне 75 лет, 12 лет из них живу благодаря Николаю Павловичу Шматкову.

Моя история знакомства с Центром Лимфохирургии в г. Харцызске началась в 2003 году. В этом году при полном здоровье, утром, 7 мая я обнаружила на шее слева воспаленные лимфоузлы. Сразу же обратилась к врачу. И начались бесконечные обследования, которые продолжались 3 месяца. Что только я не сдавала. Периодически поднималась температура, нарастала слабость, много потела. В июле я случайно познакомилась с молодым человеком по имени Нодар, который незадолго до нашего знакомства вернулся с Донбасса, где он лечился от лимфогранулематоза у Шматкова. Он очень подробно рассказал, как его лечили, как прошли у него страшные боли. По месту жительства попросила сделать мне биопсию. К сожалению, пробу сделали некачественно. И опять диагноз под вопросом. Предложили сделать пункцию. Я позвонила по телефону, который мне дал Нодар, Шматкову Н. П. И получила очень вразумительные ответы на все свои вопросы. Мне было предложено ехать и лечиться в Центр на Донбассе. 3 августа 2003г. я вылетела в Донецк через Москву. Меня встречали поздно вечером в Донецком аэропорту на машине Лимфоцентра. 12.08.2003 г. прошла операция: «Подмышечная лимфаденэктомия слева, лимфовенозное шунтирование, шейная лимфаденэктомия слева. Освобождение грудного протока от сдавления опухолью. Обработка операционного поля плазменным потоком аргона». Операцию делал сам Н.П.Шматков, она прошла успешно.

Результаты обследования ткани лимфатических узлов подтвердили диагноз: Лимфогранулематоз 2б ст., вариант с нодулярным склерозом. После операции я прошла 4 курса лечения по методу Н.П. Шматкова и в декабре 2003 года вернулась домой во Владивосток, чувствуя себя совершенно здоровой. Сразу же приступила к работе. Вот уже 12 лет я стою на учете у одного и того же онколога. Она очень положительно относится к методу Шматкова Н.П. Все годы анализы у меня хорошие. Один раз в год делаю томографию, УЗИ. К своему здоровью отношусь внимательно, все рекомендации врача выполняю. До сих пор успешно работаю в университете.

Очень благодарна всему коллективу врачей, мед. сестер Лимфоцентра, которые добросовестно и с теплотой относятся к пациентам. Всегда помню Харцызск. Мечтала приехать, но теперь война нарушила все. Большое спасибо всему персоналу Центра за заботу и внимание. Особенное спасибо за полезные советы и рекомендации Ирине Николаевне, Игорю Николаевичу, Эдуарду Николаевичу и, конечно, самый низкий поклон Николаю Павловичу.

Дай бог вам всем здоровья на долгие годы. Пусть будет мир и счастье в ваших домах.

С уважением, Людмила, г. Владивосток  
04.04.2015 г.

Учитывая успех лечения онкоблезней в Центре лимфохирургии им. Н.Шматкова, мы в Южной Корее внимательно следим за информацией на сайте [www.lymphocenter.com.ua](http://www.lymphocenter.com.ua).

После успешного лечения, практического выздоровления и наблюдения в течение 12 лет, нашего друга Людмилы Владимировны, Я имел честь лично посетить Центр лимфохирургии в г. Харцызске, впечатление осталось прекрасное!

Таким энтузиастам, как Н. Шматков должна быть прямая дорога к «храму здоровья» и всемерная поддержка окружающих в его добрых делах.

С уважением,  
Ко Донг Хван  
DongHwan\_Ind. Corp.  
Председатель совета директоров  
Южная Корея

Прочла обращение к бывшим пациентам по Интернету на сайте Центра лимфохирургии, сообщу и о себе:

Я, Светлана Г., 1967 года рождения, житель г. Омска, Россия. Мне, как и всем бывшим больным, выставлен приговор о злокачественной поражении – «Лимфогранулематоз III Б ст., смешано-клеточный вариант». Лечилась по месту жительства с кратковременным эффектом и частым рецидивом болезни.

После просмотра перед передачей «Время» сюжета об успешном лечении онкоболезней в г. Зугрэсе, предварительно согласовав по телефону о возможности применения нового метода Н. Шматкова, я оказалась в Центре лимфохирургии. Прошла 2 курса лечения. Наблюдаюсь у местных врачей 19 лет. Все хорошо. Здорова.

Благодарю за спасенную жизнь, зная, что такие больные как я, принимают много курсов химии и даже облучение. Меня Бог миловал такой участи. Низкий поклон Николаю Павловичу Шматкову и всему коллективу единственной клиники с таким новым направлением лечения рака.

С уважением, Светлана Г., г. Омск  
Апрель 2015 г.

Здравствуйтесь, Николай Павлович и весь ваш коллектив!!!

На днях проезжала мимо вашего Центра и порадовалась, что в Харцызске есть такое лечебное учреждение, созданное Вашим упорным желанием и трудом!!! Спасибо Вам!!!

И всплыло воспоминание о части моей жизни. Беда настигла меня 30 лет назад – диагноз после обследования всех онкокомиссий (Макеевка, Донецк) – Рак молочной железы (1985 г). Мысль одна – жизнь пошла под откос!!! И вдруг я узнаю, что в родном городе хирург Шматков Николай Павлович лечит эти коварные болезни!!! И решение готово, я в нашей маленькой провинциальной хирургии – родственники и друзья рядом, сотрудники хорошие знакомые - настроение улучшилось!!! Операция прошла успешно, послеоперационное лечение по новой методике. А в 1989 г. при первых признаках воспаления другой груди - раздумий не было, я опять у Николая

Павловича!!! Вторую операцию мне провел Щербинин Игорь Николаевич, опять лечение по новой методике! Прошла 3 курса введения лекарств по методу Н.П. Шматкова!!!

И вот прошло 30 лет – я жива и здорова!!! Считаю, что ранняя диагностика, успешное оперативное вмешательство опытных врачей, забота обслуживающего персонала, оптимизм моего характера дали возможность мне жить, трудиться, воспитать сына, троих внуков!!! От группы я отказалась в 1994 г., чтобы меньше привлекать к себе внимание, сейчас работаю, радуюсь жизни!!! С Николаем Павловичем поддерживаю связь, была на юбилее клиники, читаю книгу "Через трудности к цели", которую написал Николай Павлович и вдохновляюсь его победами в работе по исцелению людей и радуюсь за таких как я – победивших рак вместе с Николаем Павловичем и его дружной командой единомышленников!!!

Удачи вам всем, крепкого здоровья, больших успехов в лечении самых различных заболеваний!!!

С уважением, Светлана Ш., Зугрэс - Харцызск  
11.04.2015 г.

Ответ на обращение руководства Центра лимфохирургии.

Моя история не менее важна и судьбоносна!

Мне 27 лет, житель г. Омска. В 2012 г. обнаружена семинома справа, сказали – запущена. Лечение врачи назначили симптоматическое. Три месяца как женился! Можете представить мое и моих родителей состояние? Шоком мало не назовешь, Трагедия, Конец Света! Как не поверишь в судьбу, когда случайно, а скорее закономерно, родители встретили бывшую вылеченную от рака омчанку. Связались по телефону с Николаем Павловичем Шматковым, который уточнил детали болезни и методы лечения, дал согласие на применение нового метода в Центре лимфохирургии.

Самолетом в сопровождении мамы и жены через Москву и Донецк, с аэропорта в Донецке машиной Центра нас доставили в Харцызск.

Отмечу быстрое лечение по методу Н.П. Шматкова. После 7-дневного введения лекарств мне сделана операция и еще очередной курс, слышал как называли, ПЛИТ.

Выписан домой через 3 недели. Предупрежден, что болезнь может прогрессировать.

Три месяца дома состояние не вызывало никаких сомнений, считал, что все идет хорошо, но после контрольного звонка Николая Павловича и его настоянии сделать КТ живота – снова ужас! Определили наличие 2-х метастазов около почек. Узнав об этом, Николай Павлович рекомендовал срочно прибыть в его больницу. Тот же путь. Немедленное повторение курса лечения по Н.П. Шматкову и вторая операция. После чего проведен еще 1 курс лечения.

Сейчас прошло 3 года. Я здоров. Работаю по своей специальности. Провожу необходимый контроль КТ, УЗИ и анализы по месту жительства, как и рекомендует Николай Павлович.

Слава Богу, все хорошо. Я, как и все бывшие его пациенты, желаю Николаю Павловичу и всему коллективу Центра лимфохирургии здоровья и долгих лет жизни.

Сергей Н., г. Омск  
Апрель 2015 г.

Прочитав обращения на сайте Лимфохирургии, моя болезнь и длительность времени после лечения так же не безынтересна.

Я, Жанна Т., 1954 г.р., жительница г. Калининграда. Заболела в 1993 г., выявлена опухоль груди 3Б ст., предложено облучение и химия. Это и шок и безнадёга. Узнала от бывших больных о больнице – Лимфохирургии, созвонилась по телефону, так я оказалась в г. Зугрэсе. Мне провели перед операцией лечение по методу Н.П. Шматкова, затем, через 10 дней, операция и еще один курс лечения по новой методике.

Сейчас 2015 год. Прошло 22 года. Я здорова, пенсионерка.

Желаю коллективу Центра лимфохирургии и Н.П. Шматкову успехов в лечении онкологических пациентов.

С уважением, Жанна Т., г. Калининград  
Апрель 2015 г.

Я, Галина Б. житель г. Харцызска. Мне 76 лет. В 1983 году у меня заболел низ живота. Осмотрена хирургом, гинекологом, выставлена болезнь – фибромиома матки. Предложена операция – согласилась. После операции в низу живота обнаружила трубку, через которую выделялась моча. Гинекологи при обходе, чувствовала, не договаривают, намекнули об осмотре профессора уролога. Через 8 дней меня выписали и началось ужасное. Уролог заявлял, что сделано всё правильно и направлял к профессору гинекологу, последний обратно возвращал к урологу. Пусть, дескать, сначала решат урологи, а потом мы гинекологи. Так длилось 8 месяцев. При этом опухоль заняла почти весь живот, и лечить никто не брался. Сказали поздно. Моча только через трубку. Здоровье «таяло» на глазах.

В 1984 году муж обратился в Лимфохирургию к Николаю Павловичу Шматкову, который предложил лечение по новой методике.

В первый же день моего поступления произведена, как мне объяснили, операция на лимфатической системе. Неделю вводились лекарства, опухоль быстро начала уменьшаться стало легче дышать, значительно уменьшились боли. Мне предложена более расширенная операция так объяснил Николай Павлович, и сделал её на следующие сутки. При первой перевязке я увидела разрез через весь живот, который в месте опухоли сильно запал. Ещё через неделю мне проведён повторный курс по Н. Шматкову, после чего удалены несколько трубок и моча пошла естественным путем рана зажила. Выписана через 3 недели. Из выписки выданной на руки прочла: Диагноз: Рак третьей

добавочной почки IV ст. IV кл. группы, асцит (состояние после эпицистостомы, симптоматического лечения).

Такое пережить наверное не каждый может, но надежда сохранялась, а вера укреплялась с каждым вдохом и прожитым днём, месяцем, годом.

Сейчас прошло 30 лет. Я здорова, ещё работаю, и радуюсь внукам. Хочу пожелать Николаю Павловичу Шматкову и его коллективу доброго здоровья, долгих лет жизни и творческих успехов.

Люди верьте в судьбу, она бывает не только роковая!

С искренним уважением и благодарностью Галина Б., г. Харцызск.  
Апрель 2015 г.

Я, Людмила Т., Ивано-Франковская обл., травмировала на спине родинку. Оперирована онкологом. Подтверждена злокачественная опухоль – меланобластома.

После операции приняла облучение, рана после снятия швов разошлась, и пол года не заживала.

Узнали от бывших больных о лечении онкологии в г. Зугрэсе, я прибыла в больницу Н.Шматкова.

После осмотра мне предложено лекарственное лечение и повторная операция с применением плазменной хирургии. После проведённого выше названного лечения, рана зажила. Выписана через 2 недели домой. Мне сообщили, что я должна постоянно наблюдаться, так как возможен возврат болезни. Через 3 месяца у меня обнаружена опухоль под рукой. Согласовав с Николаем Павловичем Шматовым, я прибыла повторно в Зугрэс. Снова по известной методике сделано 2 операции и курс лечения по Н. Шматову.

Прошло 20 лет. Я здорова. Признаков бывшей болезни нет. Спасибо всем сотрудникам Центра лимфохирургии и лично Николаю Павловичу Шматову за спасённую жизнь.

С пожеланием здоровья и долгих лет жизни,  
Людмила Т., г. Ивано-Франковск.  
Апрель 2015 г.

Говорят, одна беда не бывает, и есть закон «парности». Как тут не поверишь!

Мы с мужем – жители г. Ульяновск, Россия, поочередно лечились у Николая Павловича Шматкова... сначала муж с опухолью ушной раковины – меланобластома, прошёл два курса лечения. Через 4 месяца у него обнаружен метастаз в лёгкое. Николай Павлович Шматов рекомендовал немедленно прибыть в Центр. Мужу сделали перед операцией медикаментозное лечение по новому методу, затем большую операцию на лёгких и снова закрепляющий курс лечения по новой методике.

Прошло 10 лет. Возвращения болезни нет.

В 2010 году у меня выявлен рак почки, путь известный, к Николаю Павловичу Шматкову. Два курса лечения и операция.

Наблюдаюсь 5 лет. Работаю. Здорова.

Мы с мужем благодарны за наши спасённые жизни и желаем Николаю Павловичу Шматкову и его коллективу всего самого лучшего в их благородном труде.

С уважением Г.В. и Т.В., Ульяновск, Россия.  
Апрель 2015 г.

Мне, Инессе П. было 18 лет, когда обнаружили опухоль на левой ноге. Взята биопсия. Заключение: «Безпигментная мелано». Предложили облучение. Я готовилась к свадьбе. Естественно шок, не только у меня, но и у будущего мужа. Благо у него были знакомые, лечившиеся в Центре Николая Павловича Шматкова. Прибыв в клинику, мне сразу проведена операция: ниже опухоли вставлены трубки, начато введение лекарств. Лечение прошло хорошо. Я выписана домой. Но через пол года снова болезнь вернулась, только выше в паху. Без раздумий мы обратились повторно в Лимфоцентр. 2 курса повторного лечения с расширенной операцией на лимфоузлах. Облучения не принимала.

Прошло 17 лет. Я замужем. Родила двух девочек. Муж хороший, ценит здоровую жизнь.

Спасибо дружному коллективу Лимфоцентра и его руководителю Николаю Павловичу Шматкову за настойчивость, доброту и профессионализм.

С уважением Инесса П., г. Макеевка.  
Апрель 2015 г.

Я, Анатолий Г., житель г. Донецка.

Когда мне было 9 лет, мама рассказала, у меня была обнаружена в животе опухоль, и ей после операции сказали: «Запущена, не возможно её удалить». Меня лечили капельницами, и мне было плохо.

Папа нашёл доктора в г. Зугрэсе, и меня начали лечить по-другому. Улучшение, со слов мамы, наступило быстро.

Прошло 27 лет. Я здоров. Женат. Неоднократно посещал для контроля больницу и узнал имя и фамилию спасителя.

Счастья и благополучия Вам Николай Павлович Шматков и вашему коллективу за благородный труд во имя жизни больных.

Всегда буду помнить Вашу доброту!

С уважением, Анатолий Г., г. Донецк.  
Апрель 2015 г.

Не должно быть равнодушных на обращение клиники, которая спасла нам жизнь!

Я, Сильва М., 65 лет, жительница г. Новороссийска, так же была шокирована обнаружением у меня рака молочной железы, подтверждённого биопсией. От назначенного облучения отказалась, и по рекомендации многих бывших больных прибыла в г. Зугрэс, в Клинику Николая Павловича Шматкова.

В первые сутки после получения анализов, начато лечение по методу Николая Павловича Шматкова. Через 8 дней мне сделали операцию и ещё 1 курс по новой методике.

Сейчас прошло 24 года. Я здорова. Периодически наблюдаюсь в Центре лимфохирургии.

Спасибо Николаю Павловичу Шматкову, врачам, сестричкам и нянечкам за их благородный труд.

С уважением, Сильва М., Новороссийск.  
Апрель 2015 г.

Наталья М., житель г. Лисичанска, 54 лет.

В 1993 году (в 19 лет) у меня обнаружена запущенная опухоль средостения, шея почти сравнялась с туловищем. Прогноз сообщили плохой. От мочегонных отёк не уменьшался, нарастала одышка, даже в покое. Перед глазами «конец света» в 19 лет только начинающей жизни! Но мир не без добрых людей. От бывших больных узнала о Клинике Николая Павловича Шматкова. По прибытию в Центр и осмотра Николаем Павловичем, появилась надежда на жизнь. Через неделю надежда закрепились, а через 2 недели свершилось чудо – восстановилось дыхание, прошли отёк, боль. Я приняла ещё два курса лечения по Н.П. Шматкову.

Когда вижу своих докторов, они удивляются, что я ещё жива, но есть пессимисты, которые заявляют, коль тебя вылечили от неизлечимой болезни, значит, тебе не правильно был поставлен диагноз. На, что я отвечаю: «Так Вами же поставлен и подтверждён рентгенологически и гистологически диагноз». После чего наступает немая сцена.

Спасибо великому профессионализму – всему коллективу Лимфоцентра, здоровья на долгие годы!

С большим уважением, Наталья М., г. Лисичанск, Луганской обл.  
Апрель 2015 г.

Жизнь дана один раз, а мне жительнице г. Ново-Айдара. Луганской области исполнилось 18 лет. Вынесен приговор: Запущенный рак средостения. Сильно опухла шея, дыхание плохое, боль в грудной клетке, принимаемое лечение не помогало. Соседка, лечившаяся в Центре лимфохирургии, дала родителям телефон Николая Павловича Шматкова.

Так я оказалась в Лимфоцентре. Удивительно быстро начато лечение и так же быстро наступило отступление болезни. Через 10 дней прошли отёки, полностью исчезли боли, и восстановилось дыхание. Я прошла ещё 3 курса по методу Н.П. Шматкова.

Прошло 26 лет. Здорова. Бываю на многих торжествах Лимфоцентра, последний раз в ноябре 2013 года, на вручении Николаю Павловичу Шматкову Диплома о внесении его метода в Книгу рекордов Украины. Спасибо Вам Николай Павлович и Вашему трудолюбивому коллективу за то, что Вы есть!

С уважением, Лариса Р., г. Ново-Айдар.  
Апрель 2015 г.

Сообщаю. Я, Евгений Р., 1987 года рождения, живу в г. Днепродзержинске. В 14 лет у меня выявили злокачественную опухоль в лимфоузлах. Принимаемое многократное лечение приносило ослабление болезни и когда лейкоциты упали, родителям сказали, что лечить химией уже нельзя. Состояние моё ухудшалось с каждым днём.

После передачи по телевизору об успешном лечении рака в г. Зугрэсе, родители незамедлительно связались с Николаем Павловичем Шматковым, который дал согласие на лечение.

Показатели в анализах были плохие, и Николай Павлович назначил переливание крови и другое лечение. После поднятия лейкоцитов мне провели 3 курса по методике Н. П. Шматкова.

Сейчас прошло 14 лет. Я здоров. Работаю грузчиком. Спасибо врачам, сестричкам за доброту и моё воскрешение.

С уважением Евгений Р., г. Днепродзержинск.  
Апрель 2015 г.

Сообщаю. Я, Валентина К., 1940 г.р., жительница Луганской области.

16 лет назад оперирована в Центре лимфохирургии по поводу «Рака правой молочной железы».

Я так же отказалась от облучения. Приняла 2 курса лечения по методике Клиники. За 16 лет наблюдения у меня всё хорошо.

Примите дорогие мои спасители огромную благодарность за здоровую жизнь на этом свете! Низкий Вам поклон!

С уважением, Валентина К., Луганская область.  
Апрель 2015 г.

Я, Мария К., 1951 года рождения, жительница г. Ровеньки, заболела 12 лет назад, оперирована по месту жительства по поводу рака желудка. Как мне сообщили, болезнь уже запущена, потому взяли только кусочки на исследование. Выписали домой умирать.

Родственники услышали на рынке о лечении рака в г. Зугрэсе, меня, предварительно согласовав, доставили в эту больницу. После осмотра Николай Павлович предложил курс лечения через иммунную систему, а затем повторную операцию. Всё было выполнено по намеченному плану. Операция прошла успешно, мне удалена опухоль желудка и проведён ещё один курс лечения по новой методике.

Живу 64 года, из них 12 лет подаренных Николаем Павловичем Шматковым. Жалоб у меня никаких нет. Здорова.

Спасибо Николаю Павловичу, Игорю Николаевичу, сестричкам и нянечкам за подаренную жизнь.

С уважением, Мария К., г. Ровеньки, Луганская область.  
Апрель 2015 года

Я, Татьяна А., 1959 года рождения, жительница Одесской области, оперирована в 2008 году по месту жительства. Приняла лучевую и химиотерапию. Сразу после операции и лучевого лечения, появился отёк руки. За 2011 и 2012 г.г. было 5 атак рожистого воспаления и с каждой атакой, рука увеличивалась в размере. Лечение никто не назначал.

Встретив бывшую больную с такой проблемой, пролеченную в Центре, я оказалась в Клинике.

Мне провели лечение по известной, применяемой только в Центре методике.

Прошло 3 года, у меня не было ни разу атак рожистого воспаления. Чувствую я себя хорошо.

Спасибо всему Центру лимфохирургии, что Вы есть!

С уважением, Татьяна А., Одесская область.  
Апрель 2015 год.

Я, Лидия С., 1940 года рождения, проживающая в г. Луганске. В 1998 году у меня обнаружили рак молочной железы, сказали IV стадия. Специального лечения кроме химии не предложили. 2 года лечилась народными средствами, толку никакого. Ухудшение, опухоль занимала почти всю молочную железу.

В 2000 году мне вручили газету «Донецкий Кряж», где сообщалось об успешном лечении онкологических болезней. Приехав в г. Харцызск, я была осмотрена врачами, которые, глядя на мою грудь, качали головой. Я понимала, почему так запустила и врачи думали, как мне помочь! Услышав: «Будем лечить» я обрадовалась.

В день поступления мне поставили трубки в лимфососуды и начали вводить лекарства. На 3 сутки опухоль начала уменьшаться, стала подвижна. Через 12 дней мне сделали операцию: удалили грудь и провели 2 курса лечения после операции по методике Николая Павловича.

Прошло 15 лет. Я здорова. Благодарна за спасённую жизнь! Всем здоровья и успехов.

С уважением, Лидия С., г. Луганск  
Апрель 2015 год.

Я, Инга Р., жительница Донецкой области. В 16 лет выявлена «Ретикулосаркома паховой области справа IIIb стадии». Оперирована по месту жительства, принимала химию. Болезнь быстро возвращалась.

Мама услышала от родственников в г. Зугрэсе об успешном лечении таких болезней Николаем Павловичем Шматковым.

20.03.1977 г. я оперирована в хирургии Николаем Павловичем, мне провели 2 курса лечения по его методике.

Сегодня 2015 год, прошло 38 лет, мне сейчас 54 года, из них 38 подарил Николай Павлович Шматков. Я здорова!

Благодарна всем за спасённую жизнь!

С уважением, Инга Р., Донецкая область.  
Апрель 2015 год.

Прочитав обращения к бывшим пациентам клиники лимфохирургии, выполняю свой долг.

Я, Надежда Ш., 58 лет, житель Ростовской обл., Матвеево Курганского района. Семь лет назад (2008 г.) была так же шокирована обнаруженной у меня опухоли груди. По рекомендации бывших больных, лечившихся в клинике Н.П. Шматкова, была оперирована и лечилась по методике Николая Павловича, принимала все его назначения.

В этом, 2015 году, прошло 7 лет. Слава Богу и коллективу новой больницы в г. Харцызске у меня все хорошо!

Я живу и радуюсь жизни. Спасибо всем добрым медикам за прекрасное лечение, отличный комфорт и внимание!

С уважением, Надежда Ш.,  
Ростовская обл., 2015 г.

Я, Оксана В., 37 лет, живу в Новороссийске. В 2000 году у меня выявили болезнь лимфатической системы с нодулярным склерозом. В Новороссийске много бывших пациентов лечившихся в Лимфохирургии. Глядя на их прекрасное состояние и длительный период жизни, я, не задумываясь, поехала в новую больницу. Там я приняла 4 курса лечения по методу Н.П. Шматкова. Наблюдаюсь постоянно у своих онкологов.

Вышла замуж. Прошло 15 лет, пока все хорошо.

Спасибо за отличное лечение, человеческое, доброе внимание!

Дай Бог всему коллективу Лимфоцентра здоровья и долгих лет жизни на благо так много страждущих больных.

С уважением, Оксана В.,  
г. Новороссийск, 2015 г.

Я, Эдуард Л., 74 лет. В 24 года у меня выявили лимфосаркому живота, в 1991 году оперирован по месту жительства, где проведен пробный разрез, взят кусочек опухоли по которому установили диагноз. Лечился химией, народными средствами, от лечения мне не становилось лучше.

В 1996 году прошёл 2 курса по методике Николая Павловича Шматкова. Наблюдаюсь 19 лет, говорят здоров. Чувствую себя хорошо, никакого лечения не принимаю.

Спасибо Николаю Павловичу Шматкову и его профессиональному коллективу за спасенную жизнь.

Эдуард Л., г. Артёмовск  
Май 2015 год.

Я, Таисия Ш., жительница г. Макеевки.

В 1990 году у меня обнаружена опухоль лёгкого, обследована специалистами, говорили операция уже не показана. Получала химию, переносила очень тяжело, выпали волосы, улучшения не наступало, потеряла всякую надежду на жизнь.

По телевидению узнала о клинике, где лечат тяжёлые болезни. Меня оперировал сам Николай Павлович Шматков, приняла 2 курса лечения по его методике.

Прошло 25 лет, я здорова. Моё состояние вызывает удивление тех, кто знал в каком положении находилась я!

Спасибо от всей души Николаю Павловичу Шматкову и всему коллективу Лимфоцентра за спасённую жизнь.

С уважением Таисия Ш., г. Макеевка  
Май 2015 год.

Я, бывшая пациентка Валентина Р., 1951 г.р.

3 года назад у меня обнаружена опухоль левой груди. Прошла облучение так, как опухоль была большая. После чего, меня пролечили в Центре лимфохирургии (операция и химия по методике Центра).

Прошло 3 года. Я благодарна моему спасителю Игорю Николаевичу и всему трудолюбивому коллективу. Всегда буду помнить добрых людей!

С уважением, Валентина Р., Донецкая обл.  
2015 год



**«Природный фильтр»,  
этюд к картине «Водопад»**

**Н.П. Шматков**

## Центр лимфохирургии им. Н.Шматкова



Адрес: 86700, Донецкая область,  
г. Харцызск, пер. Жуковского, 1  
тел./факс (06257) 4-66-70  
телефоны 4-17-80, 4-70-86

<http://www.lymphocenter.com.ua>  
E-mail: [nikola.shmatkov@gmail.com](mailto:nikola.shmatkov@gmail.com)  
Skype: andreyshmatkov



**Освещающая путь –  
найдется выход!**

**Н. Шматков**