

Анкета

1. Бобров Игорь Адольфович.
2. Образование высшее медицинское – 2-й МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова 1989г.
3. Гомеопатический стаж 26 лет.
4. Стаж преподавания гомеопатии. В течение десяти лет проведение семинаров в рамках конференции по биорезонансной терапии «Имедис» по результатам выступлений на конференции. Так же, будучи в течение десяти лет зав. отд. рефлексотерапии и гомеопатии, был вынужден набирать сотрудников. Что было весьма не просто, в виду весьма низкой квалификации у большинства из них, как в применении гомеопатии, так и общемедицинской и общепсихологической подготовки. Вследствие чего, приходилось проводить не только отбор претендентов, но и, по сути, последующее обучение отобранных специалистов.
5. Город – Москва.

Вопросы.

1. Темы, которые обязательно должны входить в программу первичного обучения по гомеопатии.

А) Физиология и патофизиология.

Понятие об организме, как неравновесной кибернетической системе с обратной связью. Организм, как функциональная система по П.К. Анохину с опережающим отражением действительности и акцептором результата действия. Как следствие, понятие о формировании болезненного состояния, как потенциального будущего. И следующим из этого, представлением И.В. Давыдовского о «болезни, как форме адаптации». Понятие о системных и каскадных патологических процессах по А.Д. Сперанскому.

Понятие о виртуальном пространстве организма, как кибернетической системы. Пространство состояний. Пространство диагнозов. Пространства векторов развития (патологических процессов, процессов адаптации, процессов излечения при применении информационной медицины).

Физико – химические основы возможного переноса информации в процессе приготовления гомеопатических препаратов (квантово-волновые переходы, нелокальные процессы, перепутанные состояния и т.д.). А так же, контроля состояния гом. Препаратов (термозависимые спектрография, ЯМР).

Весьма желательно введение понятия «информационной медицины».

Б) Гомеопатия.

«Органон» С. Ганемана, как первая книга по медицинской кибернетике. Понятие витализма с современных позиций (пункт А), т.е., «жизненной силы», как процесса управления.

Испытание гомеопатических препаратов. Понятие конституции: физиологической, патологической, гомеопатической. Основные конституциональные препараты (полихресты и полуполихресты).

Вопросы и особенности гомеопатического приема: сбор жалоб, анамнеза, осмотр. Ранжирование симптомов. Реперторизация. Значение реперторизации. Репертории и ММ.

Оптимальные признаки излечения. Закон Геринга в классическом варианте (в т.ч., с позиций современной математики – теории катастроф), и с позиций эмбриональных листков.

Представление о различных направлениях в гомеопатии: унитаризм, плюрализм, комплексизм. Сильные и слабые стороны.

История гомеопатии на примерах ее эффективности. В частности, история лечения эпидемий холеры и тифа. Исследования эффективности гомеопатии в СССР.

Вопросы и значение дополнительных методов диагностики в гомеопатии. Как классических (анализ крови общий и биохимический, ЭКГ, рентген, КТ, МРТ и т.д.), так и специфических, таких как электропунктурная диагностика по Фоллю, вегетативно-резонансный тест. Их разрешающая способность и возможности применения. А так же, психодиагностика, например, применение теста Люшера по Высочанскому или теста Сонди.

3. По завершении курса

студент должен уметь провести прием пациента, включая сбор жалоб, анамнеза, осмотр и обследование. Поставить диагноз, как клинический, так и гомеопатический. Определить возможный прогноз. При необходимости провести реперторизацию. Назначить гомеопатическое лечение. Отслеживать процесс лечения. Проводить повторные приемы. И коррекцию лечения.

4. **Необходим объем общемедицинских знаний** в объеме мед. института и ординатуры/интернатуры. Включая свободное владение методами пропедевтики, дополнительных обследований. А так же, представление об аллопатических методах лечения и их возможности в каждом конкретном случае.
6. **Преподаватель гомеопатии должен** свободно владеть знаниями и навыками, отмеченными в предыдущих пунктах. Иметь клинический опыт. Уметь донести все это до студентов.
7. **Предпочтительная система сдачи экзаменов** – свободное собеседование, возможно, на основе экзаменационных билетов.
8. **Оптимальная форма обучения** – лекции и семинары (с обязательным обсуждением тем в режиме диалога) с разборами клинических случаев. Дополнительно – видеолекции мэтров с обсуждением. На продвинутом этапе – присутствие на приемах.
9. **Преподавание гомеопатии на базах** гомеопатических центров предпочтительнее в виду большей свободы и меньшего бюрократического давления. Хотя, возможно и преподавание на кафедрах ВУЗов, особенно, если будет возможность использования клинических баз.
10. «Рамочная» программа обучения гомеопатии нужна, при условии сохранения достаточно широких «рамок», оставляющих поле для индивидуального подхода и взглядов.
11. **Был бы рад войти в рабочую группу** по созданию рамочной программы обучения гомеопатии.