


**КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ПРАВИТЕЛЬСТВА С.-ПЕТЕРБУРГА
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.И.МЕЧНИКОВА**

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель
Комитета по здравоохранению
Правительства С.-Петербурга
Колабутин В.М. *моу*
_____ 2014г



**Организация гомеопатической помощи
детскому населению Санкт-Петербурга**

Методические рекомендации

Санкт-Петербург

2014

Авторы:

Д.Е. Мохов д-р мед. наук, доцент кафедры лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии СЗГМУ имени И.И.Мечникова

С.П. Песонина д-р мед. наук, профессор кафедры физиотерапии и медицинской реабилитации СЗГМУ имени И.И.Мечникова

Е.Ю. Щеникова ассистент кафедры физиотерапии и медицинской реабилитации СЗГМУ имени И.И.Мечникова,

Рецензенты:

Главный физиотерапевт Комитета по здравоохранению Правительства С.-Петербурга д-р мед. наук профессор **В.В.Кирьянова**

Главный педиатр Комитета по здравоохранению Правительства С.-Петербурга д-р мед. наук профессор **А.С.Симаходский**

В методических рекомендациях представлены сведения о современном положении, принципах гомеопатии; а также о состоянии и клинико-статистической оценке гомеопатической помощи детскому населению.

Методические рекомендации предназначены для врачей разных специальностей, прежде всего педиатров, и организаторов здравоохранения.

Современное положение гомеопатии

Гомеопатия (от греч. *homeos* – подобный, одинаковый, *pathos* – болезнь) представляет собой способ лечения болезней, заключающийся в применении малых доз тех лекарств, которые в больших дозах вызывают у человека признаки данной болезни. Так определяет гомеопатию Министерство здравоохранения Российской Федерации (приказ №270 от 01.07.96.).

На протяжении более чем 200-летнего периода существования у гомеопатии по-разному складывались отношения с официальной медициной: от противостояния и подозрительности – до поиска взаимопонимания и взаимодействия в интересах пациента. В последние 20 лет, как в России, так и за рубежом активно происходят процессы интеграции этого метода лечения в практическое здравоохранение.

В современных условиях гомеопатический метод лечения разрешен в 31 стране мира. В странах Европейского Сообщества вопросы интеграции гомеопатии в практическое здравоохранение координирует профессиональная общественная организация Европейский комитет по гомеопатии (*European Committee for Homeopathy – ECH*), созданный в 1990 г. Гомеопатия официально признана в Германии, Люксембурге, Швейцарии и Великобритании. Во Франции она разрешена, широко распространена и имеет частные школы, центры и издательства, а страховые компании оплачивают пациентам расходы на покупку гомеопатических лекарств. В США, из-за разницы в законодательствах отдельных штатов, единого отношения к гомеопатии нет, но, тем не менее, имеются институты, занимающиеся ее углубленным изучением.

Наглядно демонстрирует развитие гомеопатии в современных условиях динамика продаж гомеопатических лекарственных средств и востребованность гомеопатии среди врачей и пациентов. По данным ассоциации производителей гомеопатических препаратов в Западной Европе к ней обращаются более 29% всех жителей этого региона. В 2001 г. по сравнению с 1995г. рост продаж гомеопатических лекарственных средств увеличился на 31% и составил 775 миллионов евро.

В России в период с 2007 г. по 2009 г. общий коммерческий рынок гомеопатических средств в оптовых ценах вырос почти вдвое – с 4,75 млрд. руб. в 2007 г. до 8,46 млрд. руб. по итогам 2009 г., что составило в общей структуре потребления медикаментов 3,1% от совокупных продаж всех фармацевтических фирм. Динамичный рост объемов потребления гомеопатических лекарственных средств в России эксперты связывают со стремлением населения к безопасным методам лечения.

Все гомеопатические препараты разделяют на две большие группы: простые (однокомпонентные или монопрепараты) и комплексные (многокомпонентные).

Всего на сегодняшний день на полках аптек реально зафиксировано 658 торговых наименований гомеопатических препаратов.

В половине регионов Российской Федерации (49,4%) имеются аптеки разных форм собственности, производящие гомеопатические лекарственные средства. Продажа готовых гомеопатических препаратов осуществляется в аптеках большинства регионов (87,6%).

В 1995г. в России гомеопатия получила официальное признание Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ №335 от 29.11.95.) как метод лечения. Она используется врачами различных лечебных специальностей (педиатрия, терапия и др.), прошедших специальную подготовку в этой области, и подлежит лицензированию. Учреждения, оказывающие населению лечебную и лекарственную помощь гомеопатического профиля, существуют практически во всех регионах страны.

В С.-Петербурге гомеопатическая помощь оказывается сетью учреждений - как специализированных, так и общего профиля. По данным Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в настоящее время имеется 106 организаций, обладающих лицензиями на медицинскую деятельность, разрешающих использование традиционной медицины, включая гомеопатию. Гомеопатическую помощь населению оказывают 173 врача.

В Комитетах (Департаментах) по здравоохранению Администраций 44 регионов (49,4%) имеется лицо, отвечающее за развитие гомеопатии. В 9 регионах (10,1%) имеются государственные гомеопатические поликлиники (отделения), а в 33 (37,1%) – гомеопатические кабинеты в государственных медицинских учреждениях (амбулаторных или стационарных). Негосударственные структуры, оказывающие населению гомеопатическую помощь, представлены частнопрактикующими врачами различных специальностей, а также центрами гомеопатии.

Оценочная численность врачей страны, использующих гомеопатический метод, составляет 15000. Гомеопатическое лечение проводится во всех регионах на платной основе. Число пациентов, обращающихся за гомеопатической помощью в год, колеблется от нескольких сотен до 5 и более тысяч человек.

Подготовка врачей в области гомеопатии в последние 20 лет проводится как государственными учреждениями высшего профессионального образования, где созданы кафедры и курсы гомеопатии, так и коммерческими учреждениями. В эти годы в С.-Петербурге подготовка осуществлялась в следующих государственных образовательных учреждениях: в С.-Петербургской медицинской академии последипломного образования (МАПО) на курсе гомеопатии кафедры физиотерапии и курортологии, в С.-Петербургской медицинской академии им. И.И.Мечникова (СПбГМА) на кафедре традиционной медицины и гомеопатии ФПК и ПП, а после слияния и реорганизации (2011г.) на кафедре физиотерапии и медицинской реби-

литации СЗГМУ имени И.И.Мечникова и в С.-Петербургском государственном медицинском педиатрическом университете (СПбГМПУ) на курсе гомеопатии кафедры реабилитологии.

За период 2000-2009 гг. на кафедре традиционной медицины и гомеопатии ФПК и ПП СПбГМА, имени И.И.Мечникова прошли подготовку в области гомеопатии 2317 врачей, из них 502 педиатра (21,7%). Среди педиатров, прошедших подготовку в области гомеопатии, 52,8% - врачи поликлиник; 24,1% – медицинских центров; 17,1% – стационаров и 6,0% – санаториев. На циклах общего усовершенствования прошли последипломную подготовку 221 (44,1%), тематического усовершенствования 281 (55,9%) врачей - педиатров.

Ведется подготовка специалистов высшей квалификации - кандидатов и докторов медицинских и фармацевтических наук. За период 1992 – 2008 гг. (наиболее активно с 1997 г.) защищено более 100 диссертаций по проблемам, связанным с гомеопатией или выполненным с применением гомеопатических лекарственных средств.

С конца XX – начала XXI веков образованы и до настоящего времени активно работают общероссийские и региональные общественные организации, объединяющие в своих рядах врачей, использующих гомеопатический метод. Российское гомеопатическое общество (1990) имеет региональные отделения в 53 регионах Российской Федерации; Российская гомеопатическая ассоциация (1992) - в 45 регионах Российской Федерации. Филиалы Российского гомеопатического общества и/или ассоциации имеются в 80 из 89 субъектов РФ (89,9%). С 1990г. в С.-Петербурге образована С.-Петербургская общественная организация «Гомеопатическая ассоциация». При активном участии членов ассоциации в городе с апреля 1991 ежемесячно проходят заседания гомеопатической секции научного терапевтического общества имени С.П.Боткина, с 1990г. ежегодно проходят научно-практические конференции по актуальным вопросам гомеопатии, с 1993г. два раза в год выходит журнал «Гомеопатия и фитотерапия».

Сегодня становится все более очевидным, что гомеопатический метод не может рассматриваться как альтернативный, противопоставленный остальным методам, а должен стать частью единой терапевтической системы. Отсутствие побочных эффектов и привыкания в сочетании с эффективностью при лечении и профилактике заболеваний делает гомеопатический метод методом выбора для коррекции состояний детского возраста. Антропоцентрический подход позволяет максимально индивидуализировать назначение гомеопатических средств с учетом конституционального типа пациента уже на этапе «предболезни» и тем самым прервать неизбежный переход «предболезни» в болезнь. Исследования в области сравнительной стоимости лечения различных заболеваний показывают экономическую целесообразность использования гомеопатических средств.

Состояние гомеопатической помощи детскому населению С.-Петербурга

Гомеопатическая помощь детскому населению С.-Петербурга оказывается 114 врачами, использующими гомеопатический метод (далее педиатры-гомеопаты) и практикующих в специализированных учреждениях (кабинетах), имеющих лицензию, и в условиях лечебных учреждений.

Изучение медико-социальных характеристик педиатров-гомеопатов в сравнении с врачами-педиатрами путем проведенного социологического опроса показало, что большинство врачей педиатров амбулаторно-поликлинических учреждений (60,4%) и педиатров-гомеопатов (73,7%) имеют общемедицинский стаж 20 лет и более. Среди педиатров-гомеопатов преобладают лица старшего возраста. 76,3% педиатров-гомеопатов используют гомеопатический метод 10 лет и более. Более половины педиатров-гомеопатов (52,7%) и врачей-педиатров (50,0%) имеют квалификационные категории. Среди педиатров-гомеопатов больше лиц, имеющих высшую категорию (31,6%), по сравнению с врачами-педиатрами (18,0%).

Большинство врачей (94,6%) сочетает гомеопатию с другими методами терапии у детей: 17,1% врачей допускают применение аллопатических средств, столько же применяют остеопатию, 14,3% – массаж, 11,4% – лечебную гимнастику, 11,4% – гирудотерапию, 5,7% – фитотерапию и т.д.

Педиатры-гомеопаты отмечают успешный опыт лечения у детей ЛОР-патологии (78,9%), аллергических заболеваний (73,7%), заболеваний пищеварительного тракта (65,8%), нервной системы (63,2%), органов дыхания (63,2%), кожных болезней (60,5%) и болезней мочевыделительной системы (39,5%). Они удовлетворены эффективностью гомеопатического лечения детей: полностью – 61,1% и частично – 38,9%. Как у педиатров-гомеопатов, так и у врачей-педиатров сформировано мнение о необходимости применения гомеопатических препаратов у детей при острых заболеваниях (76,3% педиатров-гомеопатов и 37,4% врачей-педиатров), для профилактики и реабилитации (76,3% и 88,9%) и для лечения хронических заболеваний (65,8% и 60,6%).

Педиатры-гомеопаты работают в учреждениях всех видов собственности: в коммерческих центрах – 39,5%, в государственных учреждениях – 34,2% и занимаются частной практикой – 26,3%. Большинство врачей-педиатров (92,8%) и педиатров-гомеопатов (97,3%) удовлетворено своей работой, однако полностью удовлетворенных своей работой (41,7%) среди педиатров-гомеопатов в 1,6 раза больше чем среди врачей-педиатров (25,5%).

По данным социологического опроса родители, дети которых получали (301 ребенок, 1 группа) и не получали гомеопатию (296 детей, 2 группа) для укрепления здоровья в условиях дошкольных образовательных учреждений, имеют общее и в основном правильное понятие о гомеопатии. Источниками получения первич-

ной информации о гомеопатии явились средства массовой информации (34,0% в первой группе и 27,9% во второй группе); члены семьи (20,0% и 18,2%); друзья (18,3% и 28,4%); специальная литература (21,0% и 20,3%). Родители знают о существовании в С.-Петербурге врачей-гомеопатов (97,2% в первой и 98,3% во второй группе) и гомеопатических аптек (97,2% и 98,3%). За гомеопатической помощью обращался каждый второй опрошенный и / или члены их семьи. (52,1% и 50,8%). Постоянно посещают врача-гомеопата 7,4% первой и 9,1% второй группы респондентов. Обе группы родителей (81,6% и 74,5%) в домашних условиях применяли гомеопатические средства у своих детей. Гомеопатическим лечением в домашних условиях удовлетворены 95,1% первой и 89,5% второй группы опрошенных. В целом, результаты опроса родителей обеих групп не выявили существенных различий по основным медико-социальным параметрам.

Установлено, что 85,3% руководителей дошкольных образовательных учреждений (опрошено 156 педагогов) знакомы с гомеопатией; 95,3% представляют гомеопатию как перспективный и эффективный метод профилактики и лечения, который нужно шире внедрять в практику. 41,4% педагогов впервые узнали о гомеопатии от медицинских работников; 16,2% – от коллег; 16,2% – от знакомых и друзей; 13,1% – из средств массовой информации; 11,1% – от членов семьи; 2% – из профессиональных гомеопатических организаций. Две трети руководителей (69,6%) использовали для себя или членов своей семьи гомеопатические препараты в целях профилактики и лечения.

Более половины педагогов (54,9%) знакомы с опытом проведения лечебно-профилактических мероприятий с помощью гомеопатии у детей. В 37,5% дошкольных учреждений присмотра и оздоровления, а также компенсирующего вида, где состояние здоровья детей требует коррекции, используется гомеопатия. 97,1% заведующих удовлетворено опытом применения гомеопатии у детей в возглавляемых ими учреждениях.

По мнению врачей и педагогов в современных условиях существует потребность применения гомеопатии при проведении лечебно-профилактической работы в дошкольных образовательных учреждениях разных видов: в детских садах присмотра и оздоровления (62,5% врачей и 29,4% руководителей); в детских садах общеразвивающего (80,8% врачей-педиатров и 46,1% руководителей); компенсирующего (46,5% врачей и 26,4% руководителей) видов.

Научный анализ современного состояния гомеопатической помощи детскому населению С.-Петербурга показал, что она оказывается сетью ЛПУ, как специализированных, так и общего профиля.

В педиатрическом отделении гомеопатической поликлиники № 82 работает 17 педиатров гомеопатов. Гомеопатическая помощь оказывается детям, как в условиях поликлиники, так и на дому. За исследуемый период в год регистрировалось от

6173 до 7167 обращений детей и подростков. Наибольшая часть пациентов посещает врача педиатра (от 40,7% до 44,4%) и оториноларинголога (от 38,5% до 43,1%). В нозологической структуре обращаемости за гомеопатической помощью лидируют болезни органов дыхания (57,9% у детей до 15 лет и 25,8% у подростков) и болезни кожи и подкожной клетчатки (17,2% и 29,4%).

Важнейшим негосударственным гомеопатическим медицинским учреждением в С.-Петербурге следует считать ООО «Центр гомеопатии», где ведут прием 17 врачей-гомеопатов, из них 6 педиатров (35,3%). В среднем за год зафиксировано 3720,3 обращения, в том числе 1265,7 – детей.

Помимо гомеопатической поликлиники и Центра гомеопатии, педиатры-гомеопаты ведут прием в следующих медицинских центрах С.-Петербурга: Центр гомеопатии «Арника», ГП №68 Красногвардейского района, Медицинский центр «Бенефакта», Гомеопатическая клиника Яворского, Центр «Равновесие», Детский центр семейной медицины «ОННИ», Детский центр натуральной медицины «Виталис», кабинеты врачей-гомеопатов при ОАО «Петербургские аптеки», аптеке «Невагомеофарм» и ООО «Гомеопатическая фармация», Клиника доктора Пеля, Гомеопатический центр доктора Лазаревой, Клиника «Остеомед» и другие.

Большинство педиатров-гомеопатов являются членами С.-Петербургской общественной организации «Гомеопатическая ассоциация» (1999г), образованной 22 апреля 1990 г. как Ленинградская гомеопатическая ассоциация. Ассоциация является добровольным, самоуправляемым объединением. Основная миссия организации состоит в содействии развитию метода гомеопатии и внедрению его в практическое здравоохранение. Ряды ассоциации сегодня объединяют свыше 500 членов, из них 93 педиатра. Члены С.-Петербургской гомеопатической ассоциации являются преемниками и продолжателями лучших традиций С.-Петербургской гомеопатии: высокой квалификации и профессионализма, неуклонного соблюдения норм врачебной этики, интеллигентности.

Организация применения гомеопатических средств у детей в условиях дошкольных образовательных учреждений

В условиях дошкольного учреждения организация применения гомеопатических средств у детей включает следующие мероприятия:

- разработка базовой схемы гомеопатического оздоровления с использованием комплексных и индивидуально подобранных гомеопатических препаратов;
- разработка методики приема гомеопатических средств: доза, частота, разведение;
- включение гомеопатических средств в общую систему оздоровления с учетом соблюдения вариативных режимов дня дошкольника.

В дошкольном образовательном учреждении рекомендуется использовать низкие (х3, 3) и средние (6,12) потенции гомеопатических препаратов. Выдача их детям осуществляется 1-3 раза в день за 30 минут до еды или 30 минут после еды. Возрастные дозы гомеопатических препаратов представлены в таблице 1.

Таблица 1

Возрастные дозы гомеопатических препаратов

<i>НАЗВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ</i>	<i>ВОЗРАСТ</i>	<i>ДОЗИРОВАНИЕ</i>
<i>Гомеопатические гранулы (капли)</i>	<i>1,5 - 3 года</i>	<i>3 крупинки (капли)</i>
	<i>3 - 7 лет</i>	<i>5 крупинок (капель)</i>
<i>Таблетки</i>	<i>1,5 - 3 года</i>	<i>1/2 т. х. 2 раза в день</i>
	<i>3 - 7 лет</i>	<i>1/2 т. х. 3 раза в день</i>
<i>Сиропы</i>	<i>1,5 - 3 года</i>	<i>1/2 чайной ложки 2-3 раза в день</i>
	<i>3 - 7 лет</i>	<i>1 чайная ложка 2-3 раза в день</i>

Гомеопатия применяется одновременно с другими общепринятыми методами: массажем, гимнастикой, фитотерапией, кислородными коктейлями и т.д. Однако не рекомендуется одновременное применение гомеопатических средств и отваров и (или) настоев мяты и ромашки, поскольку они понижают действие гомеопатических препаратов. В организованном коллективе применяются как комплексные, так и индивидуально подобранные гомеопатические средства. Комплексные гомеопатические препараты должны иметь регистрационный номер, состав и показания к применению, указанные на упаковке. Индивидуально подобранные гомеопатические средства отпускаются в дошкольное учреждение по договору со специализированной гомеопатической аптекой, имеющей соответствующую лицензию.

Разработаны два варианта базовой схемы оздоровления с использованием гомеопатических препаратов применительно к дошкольному образовательному учреждению. В первом случае дети в течение учебно-оздоровительного года получают индивидуальные гомеопатические средства (4-5 месяцев), витаминный фиточай (1 месяц), противоаллергический фиточай (1 месяц), комплексный гомеопатический препарат инфлюпай (2-4 месяца), массаж и лечебную гимнастику (Таблица 2.1.). Это вариант оздоровления требует укомплектованности штата учреждения педиатром, получившим подготовку по гомеопатии. Индивидуально подобранные гомеопатические препараты применяются в разведении C12 1 раз в день. Их назначение осуществляется врачом исходя из патогенетических и этиологических особенностей течения болезней у конкретного ребенка, также учитываются конституциональные признаки известных гомеопатических типов. В течение всего периода назначения этих препаратов предусмотрена возможность их чередования в зависимости от состояния здоровья ребенка. Среди индивидуально подобранных средств чаще других используются: *Calcium carbonicum*, *Calcium phosphoricum*, *Calcium fluoricum*, *Calcium iodata*, *Bryonia*, *Echinacea*, *Mercurius solubilis*, *Nux vomica*, *Belladonna*, *Chamomilla*, *Silicea*, *Baryta carbonica*, *Baryta iodata*, *Lachesis*, *Pulsatilla*, *Natrium muriaticum*, *Cina*, *Hepar sulfur*, *Staphisagria*, *Sepia*, *Phosphorus*, *Argentum nitricum*, *Arsenicum album*. Назначение индивидуальных гомеопатических средств осуществляется врачом в зависимости от этапа течения болезни у ребенка:

- 1) дети группы риска по развитию острой и хронической патологии,
- 2) дети в продромальном периоде острых заболеваний,
- 3) дети после перенесенного ОРВИ и других острых заболеваний,
- 4) дети с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии,
- 5) дети с хроническими заболеваниями после перенесенного обострения, в стадии субремиссии.

В состав комплексного гомеопатического препарата инфлюпай входят гомеопатические компоненты, оказывающие противовоспалительный и иммунорегулирующий эффекты: *Aconitum* 3, *Belladonna* 3, *Bryonia* 3, *Calcium carbonicum* 6, *Echinacea* 3, *Mercurius solubilis* 6, *Nux vomica* 3. Препарат оказывает профилактический эффект в отношении гриппа и ОРВИ у детей. Назначается по плану в декабре и январе всем детям, вне плана в ноябре и феврале - при наличии эпидемиологического прогноза об эпидемии гриппа в указанный период времени (Таблица 2.1.). В остальное время препарат назначается в группах учреждения, где наложен карантин по ОРВИ. Также рекомендуется его применение родителями при лечении ОРВИ у детей на амбулаторном этапе. С целью профилактики инфлюпай применяется 2 раза в день, по эпидемическим показаниям - 3 раза в день. Гомео-

патические препараты выдаются детям за 20-30 минут до еды, для удобства индивидуальные гомеопатические средства пронумерованы.

При проведении массажа у детей в продромальном периоде ОРВИ или в периоде реконвалесценции, протекающих с явлениями кашля рекомендуется по окончании сеанса втирание в область грудины и сзади между лопатками в течение 5 минут масла или мази Бриония.

Таблица 2.1.

Базовая схема оздоровления с использованием гомеопатических препаратов (1 вариант)

ГРУППА	МЕСЯЦ								
	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V
РАННЯЯ	И	И	И ИФ*	И ИФ	ГФ ИФ	ВФ ИФ*	М	Г	И
МЛАДШАЯ «А»	И	И	И ИФ*	Г ИФ	ГФ ИФ	М ИФ*	И	ВФ	И
МЛАДШАЯ «Б»	И	И	И ИФ*	М ИФ	И ИФ	Г ИФ*	ГФ	ВФ	И
МЛАДШАЯ САД.	ГФ	ВФ	М ИФ*	ИФ	Г ИФ	И ИФ*	И	И	И
СРЕДНЯЯ	И	Г	ГФ ИФ*	ВФ ИФ	М ИФ	И ИФ*	И	И	И
СТАРШАЯ	М	И	Г ИФ*	И ИФ	И ИФ	И ИФ*	И	ГФ	ВФ
ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ «А»	ГФ	ВФ	И ИФ*	И ИФ	И ИФ	И ИФ*	Г	М	И
ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ «Б»	Г	М	ГФ ИФ*	ВФ ИФ	И ИФ	И ИФ*	И	И	И

И - индивидуально подобранные гомеопатические средства

ИФ - инфлюпай

ВФ - витаминный фиточай

М - массаж

Г - лечебная гимнастика

ГФ - гипоаллергенный фиточай

* - препарат назначается вне плана по эпидемическим показаниям

У детей с остаточными явлениями перинатальной энцефалопатии, сегментарной недостаточностью шейного отдела позвоночника, нарушениями речи по окончании сеанса рекомендуется втирание в область шеи, верхних конечностей, спины мази (масла) Арника или мази Траумель.

Таблица 2.2.

**Базовая схема оздоровления с использованием
гомеопатических препаратов (2 вариант)**

<i>МЕСЯЦ</i>	<i>ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ</i>	<i>РЕЖИМ ПРИЕМА</i>
<i>сентябрь</i>	<i>Пульсатилла 6 Эхинацея 3</i>	<i>1 раз в день 1 раз в день</i>
<i>октябрь</i>	<i>Пульсатилла 6 Эхинацея 3</i>	<i>1 раз в день 1 раз в день</i>
<i>ноябрь</i>	<i>Кальциум карбоникум 6 Инфлюпай*</i>	<i>1 раз в день</i>
<i>декабрь</i>	<i>Инфлюпай</i>	<i>2 раза в день</i>
<i>январь</i>	<i>Инфлюпай</i>	<i>2 раза в день</i>
<i>февраль</i>	<i>Туя 3 Инфлюпай*</i>	<i>2 раза в день</i>
<i>март</i>	<i>Кальциум фосфорикум 6</i>	<i>1 раз в день</i>
<i>апрель</i>	<i>Нукс вомика 6</i>	<i>1 раз в день</i>

* - препарат назначается вне плана по эпидемическим показаниям

При проведении физиотерапевтического лечения, в частности с помощью аппарата витафон, рекомендуется применение гомеопатических лекарственных средств (масла туи, календулы, анемон, хамомиллы). Детям с адено tonsиллярной патологией целесообразно проведение ингаляций с препаратами ЭДАС-125 или ЭДАС-126 курсом 10 процедур 2 раза в год.

Второй вариант гомеопатического оздоровления адаптирован к использованию в дошкольных учреждениях, где нет штатной единицы врача-педиатра. Необходимым условием его проведения является укомплектованность штата учреждения медицинской сестрой, получившей подготовку в области гомеопатии.

Таблица 3

Лечебно - профилактические эффекты гомеопатических препаратов

<i>НАЗВАНИЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА</i>	<i>ЭФФЕКТЫ</i>
<i>1</i>	<i>2</i>
<i>Кальциум карбоникум</i>	<i>Регуляция кальциевого обмена. Повышение устойчивости организма к факторам внешней среды: сырости, холоду, ветру. Профилактический и лечебный эффекты при экссудативно-катаральном диатезе, пищевой аллергии, рахите, частых простудах у детей.</i>
<i>Кальциум фосфорикум</i>	<i>Регуляция кальциевого и фосфорного обмена. Повышение устойчивости организма к факторам внешней среды: сырости, холоду, ветру. Профилактический и лечебный эффекты при экссудативно-катаральном диатезе, пищевой аллергии, рахите, кариесе, частых простудах у детей, астеноневротических расстройствах.</i>

Продолжение таблицы 3

1	2
<i>Пульсатилла</i>	<i>Регуляция состояния нервной системы. Применяется при повышенной плаксивости, особенно в период адаптации к ДОУ, частых простудных заболеваниях, возникших в это время. В основном это насморки, отиты, заболевания носоглотки с обильными раздражающими выделениями.</i>
<i>Нукс вомика</i>	<i>Улучшение выделительной функции печени, почек. Применяется при длительном и частом приеме фармакологических средств химического происхождения, лекарственной и пищевой аллергии, заболеваниях печени, почек. Выводит экзо и эндо токсины. Повышает устойчивость к факторам внешней среды.</i>
<i>Туя</i>	<i>Оказывает лечебный и профилактический эффекты при заболеваниях горла, аденоидов, миндалин, пищевой и лекарственной аллергии, последствиях вакцинации. Повышает устойчивость к факторам внешней среды, особенно весной.</i>
<i>Эхинацея</i>	<i>Регулирует иммунитет, повышает устойчивость к факторам внешней среды.</i>

В течение учебно-оздоровительного года (Таблица 2.2.) дети получают гомеопатические средства с различными лечебно-профилактическими эффектами (Таблица 3) и комплексный гомеопатический препарат инфлюпай. Гомеопатические средства используются в разведениях С3 и С6 один раз в день. Инфлюпай назначается по плану в декабре и январе всем детям, вне плана в ноябре и феврале - при наличии эпидемиологического прогноза об эпидемии гриппа в указанный период времени. В случае назначения препарата в ноябре – отменяется Кальциум карбоникум, поскольку это средство входит в состав инфлюпая. В остальное время препарат назначается в группах учреждения, где наложен карантин по ОРВИ. Также рекомендуется его применение родителями при лечении ОРВИ у детей на амбулаторном этапе. С целью профилактики инфлюпай применяется 2 раза в день, по эпидемическим показаниям - 3 раза в день. Гомеопатические препараты выдаются детям воспитателями на группе.

Применение гомеопатических средств в общей системе оздоровления приводит к снижению заболеваемости детей в детских учреждениях, оздоровлению часто болеющих детей, профилактике развития хронических заболеваний.

Включение гомеопатических средств в систему оздоровления детей в условиях 3-х дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида Центрального, Невского и Фрунзенского районов С.-Петербурга, укомплектованных специалистом в области гомеопатии, в течение 5 лет по сравнению с контрольной группой детей, не получающих этих препаратов, показало [10]:

– уровень общей заболеваемости детей, получающих гомеопатические средства

ва в комплексе оздоровления, достоверно ниже аналогичных показателей у детей контрольной группы;

– дети реже болеют инфекционными заболеваниями и заболеваниями органов дыхания вирусной этиологии, что, по-видимому, обусловлено противовирусным эффектом гомеопатических препаратов;

– на каждый вложенный в оздоровление рубль получена прибыль 15,9 рубля. При этом затраты на оздоровление в расчете на одного ребенка на учебно-оздоровительный год составили 141,1р.;

– удовлетворенность родителей оздоровлением с применением гомеопатических препаратов и отношением медицинского персонала дошкольных образовательных учреждений, как важных компонентов качества медицинской помощи, выше в основной группе, чем в группе сравнения;

– оздоровление с применением гомеопатических средств оценивается родителями как эффективное: уменьшились не только частота, тяжесть и продолжительность заболеваний у детей, но и существенным образом улучшилось их общее самочувствие.

Клинико-статистический анализ оказания гомеопатической помощи детям

Нами был проведен социологический опрос 361 родителя детей, посещающих педиатра-гомеопата в Центре гомеопатии С.-Петербурга, а также дана клинико-статистическая оценка эффективности гомеопатической помощи детскому населению.

Как показало изучение медико-социальных особенностей семей, где дети получают гомеопатическую помощь, среди посетителей Центра гомеопатии преобладали мальчики – их было 60,9%; девочек было несколько меньше – 39,1%. В основном это были дети в возрасте 3-5 лет (53,4%). Возраст матерей составил 30-49 лет (81,1%), отцов – 30-49 лет (77,1%). Среди родителей детей, посещающих педиатра-гомеопата, 84,4% матерей и 70,0% отцов имеют высшее образование. Каждая вторая семья имеет одного ребенка (51,8%), каждая третья – двух детей (38,8%). Основную долю из числа обратившихся за гомеопатической помощью, составляют семьи с доходом 5-10 тыс. руб. (31,2%) и 11-20 тыс. руб. (41,2%) в месяц на человека. 88,4% родителей, посещающих Центр гомеопатии с детьми, устраивала стоимость приема педиатра-гомеопата.

К педиатру-гомеопату чаще обращались родители, уже ранее применявшие гомеопатию в своей семье (63,1%). Источниками получения информации о приеме педиатра-гомеопата в основном были знакомые и друзья (52,9%), реже – врачи и медицинские работники (28,3%), Интернет-ресурсы (22,4%) и другие источники (8,3%). Наиболее часто причиной обращения к педиатру-гомеопату послужили аллергические заболевания (36,5%), частые простуды (31,8%) и ЛОР-патология (27,1%). Реже обращались дети с патологией нервной системы (8,3%), бронхиальной астмой (7,1%), заболеваниями пищеварения (4,7%), кожи (3,5%) и другими заболеваниями. Родителями был выбран гомеопатический метод лечения в связи с неудовлетворенностью результатами общепринятой терапии (68,1%), желанием лечить ребенка на уровне целого организма (62,3%) и безвредностью гомеопатии (39,9%). Около половины детей (48,3%) посетили врача-гомеопата 5 раз и более. По мнению родителей, в большинстве случаев (81,9%) здоровье ребенка на фоне гомеопатической терапии улучшилось; ухудшения здоровья детей родители не отметили. 71,2% детей стали болеть реже острыми заболеваниями, у 75,9% они стали протекать легче. В целом, 98,8% родителей удовлетворено оказанной медицинской услугой.

Как показали результаты клинико-статистического анализа эффективности гомеопатической помощи детскому населению, у 367 исследованных детей встречались заболевания, относившиеся к 8 классам МКБ-Х, то есть патология, ставшая причиной обращения к педиатрам-гомеопатам весьма разнообразна. Удельный вес

часто длительно болеющих детей составил 35,0%.

Анализ хода гомеопатического лечения выявил, что педиатры-гомеопаты использовали 97 гомеопатических средств, из них 79 однокомпонентных (81,4%) и 18 многокомпонентных (18,6%). Большая часть однокомпонентных препаратов была изготовлена из растительного сырья (50,6%); каждый третий препарат (38%) имел минеральное и 11,4% – животное происхождение. Чаще других использовались препараты: сульфур (67,83%), калькарея фосфорика (42,66%), калькарея карбоника (30,07%), силиция (21,68%), меркуриус солюбилис (20,28%), фосфор (18,88%), гепар сульфур (8,39%). Среди потенций применяемых гомеопатических средств, преобладали средние (C12, C30 – 71,5%). Из многокомпонентных (комплексных) гомеопрепаратов чаще применялись (28,0% случаев) средства зарубежного производства: ангин-хель, бронхалис, лимфомиозот, мукоза композитум, тонзилла композитум, убихинон композитум, траумель, хепель, эуфорбиум композитум, ирикар, тонзилотрен, циннабсин; несколько реже (18,2%) – отечественные гомеопатические препараты.

В процессе лечения выздоровление, по мнению врачей, наступило ко второму посещению у 10,6%; к третьему посещению – у 12,8%, к четвертому посещению – у 11,4% детей. От второго к четвертому посещению в 1,9 раза (с 38,9% до 73,2%) увеличилось число детей, у которых, по мнению врачей, произошло значительное улучшение в состоянии здоровья. Число случаев с ухудшением было незначительно – 4.

Оценка эффективности лечения различалась у детей разных возрастных групп. В группе детей 0-2 лет с увеличением количества посещений увеличивалось число детей со значительным улучшением – с 21,7% до 30,1%. Число детей с выздоровлением стабильно на протяжении всего периода наблюдения педиатром-гомеопатом (4,9% – при втором; 5,6% – при третьем и 5,7% – при четвертом посещении). В группе детей 3-6 лет удельный вес детей с выздоровлением, как и у детей в возрасте 0-2 лет, стабилен на протяжении всего периода наблюдения и составляет 4,0% – при втором; 5,1% – при третьем и 4,1% – при четвертом посещениях. В процессе лечения происходит увеличение числа детей со значительным улучшением (с 11,1% до 27,6%). У детей школьного и подросткового возраста выздоровление, по оценке педиатров-гомеопатов, наступает в 1,7% случаев ко второму посещению; в 2,1% случаев – к третьему и в 1,6% к четвертому посещению. Таким образом, в более старшем возрасте стойкое улучшение состояния здоровья детей наступает при более длительном по времени гомеопатическом лечении.

Известно, что гомеопатическое лечение практически никогда не вызывает нежелательных побочных эффектов. Это положение подтверждается данными, полученными в ходе исследования. Всего у детей врачами-экспертами было выявлено 4 случая нежелательных явлений (1,1 на 100 случаев), причем все они были

расценены как несерьезные и не связанные непосредственно с лечением.

Число детей с оценкой их родителями самочувствия «отлично» увеличивается от 7,3% при втором посещении до 19,7% при четвертом посещении. По мнению родителей, каждый четвертый ребенок (27,4%) к четвертому визиту чувствует себя «очень хорошо», а каждый третий – «хорошо» (39,4%).

Литература

1. Веммер У. Особенности дозировки лекарственных препаратов для детей // Биологическая медицина.– 2005.– № 2.– С.45-48.
2. Келер Г. Гомеопатия / пер. с нем. М.: ИЧП «Техарт», 1993. 592
3. Крылов А.А., Песонина С.П., Крылова Г.С. Введение в гомеопатию.– СПб. - 2009 - 152 с.
4. Линде В. А. Методы гомеотерапии. СПб.: Центр гомеопатии, 2000. 88 с.
5. Паутова Е. Гомеопатический рынок в России // Ремедиум. 2010. № 3. С. 3–4
6. Песонина С. П. Научное обоснование развития гомеопатической помощи населению Российской Федерации: Дис. ... д-ра мед. наук. СПб., 2007. 417 с.
7. Песонина С.П., Линде В.А., Васильев Ю.В., Шевелев С.Э., Ковалева О.Б., Щеникова Е.Ю. Словарь терминов, используемых в гомеопатии / Учебное пособие - СПб.: Центр гомеопатии, 2004. – 36 с.
8. Песонина С.П., Микиртичан Г.Л., Лихтшангоф А.З., Васильев Ю.В., Ковалева О.Б. История гомеопатии в России. - СПб., 2004. - 461 С.
9. Рынок гомеопатии в Европе // Биологическая медицина. Новости биологической медицины. 2004. № 1 (15), Прил. С. 2.
- 10.Щеникова Е.Ю., Песонина С.П., Васильев Ю.В. Гомеопатия в педиатрической практике. – СПб: Центр гомеопатии, 2010.– 168 с.
- 11.Щеникова Е.Ю., Песонина С.П. Некоторые аспекты последипломной подготовки врачей педиатров Санкт-Петербурга в области гомеопатии // Гомеопатия и фитотерапия. 2012. № 1. С. 5-8.

Оглавление

Современное положение гомеопатии.....	3
Состояние гомеопатической помощи детскому населению С.-Петербурга.....	6
Организация применения гомеопатических средств у детей в условиях дошкольных образовательных учреждений.....	9
Клинико-статистический анализ оказания гомеопатической помощи детям.....	15
Литература.....	18
Оглавление.....	19

Отпечатано в ООО "АРКУШ",
Санкт-Петербург, Каменноостровский пр. 10, лит. Б
ИНН 7825442972 / КПП 781301001
Подписано в печать 12.03.2014 г.
заказ №1203/1 от 12.03.2014 г., тир. 100 экз.