

---

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

---

**Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации**

**Е.Ю. Щеникова**

**ДЕТСКИЕ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ТИПЫ  
ВГОМЕОПАТИИ**

**Учебное пособие**

**Санкт-Петербург  
Издательство СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
2013**

УДК  
ББК  
Щ

Щеникова Е.Ю.

**Детские конституциональные типы в гомеопатии:** Учебное пособие. — СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. — с.

**Рецензент:** профессор кафедры педиатрии и неонатологии ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д-р мед. наук профессор **В.А. Александрова.**

В учебном пособии рассматриваются конституциональные типы, характерные для детского возраста в гомеопатии.

Учебное пособие предназначено для врачей разных специальностей, прежде всего педиатров.

Утверждено  
в качестве учебно-методического пособия  
Методическим советом  
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.  
Протокол № 4 от 16 мая, 2013 г.

© Е.Ю. Щеникова, 2013  
© Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, оформление, 2013

## Введение

Педиатрия, как направление медицинской деятельности, существует в России с середины XIX века. С 1847 года педиатры старались решить основную задачу — сохранить или вернуть (при болезни) состояние здоровья ребенку, позволяющее ему максимально полно реализовать свой врожденный потенциал жизни.

Организм ребенка в большей степени, чем организм взрослого, подвержен влиянию благоприятных и неблагоприятных факторов окружающей действительности. Корни многих, если не большинства хронических болезней взрослых берут свое начало в детстве. Именно в педиатрии лежат «ключи» к предупреждению хронических заболеваний взрослого периода жизни, к формированию высоких свойств интеллекта, разносторонних способностей и потенциального долголетия. Полная реализация ребенком своего врожденного потенциала жизни невозможна без физического и нравственного здоровья. Поэтому, все мероприятия, способствующие сохранению и укреплению здоровья, гармоничному развитию личности, будут содействовать реализации основной задачи педиатрии.

Физическое и нравственное здоровье во все времена относились к сфере интересов гомеопатии. Основоположник гомеопатии С. Ганеман считал, что задача врача состоит не только в возвращении здоровья больному; врач должен быть и его охранителем, способным повлиять на причины, приводящие к развитию болезней. По словам С. Ганемана действия врача должны быть направлены на поддержание рационального образа жизни, питания, физической активности. И, что особенно важно, гомеопатия в состоянии помочь и в деле сохранения и укрепления психического здоровья человека.

Не удивительно, что в последние годы существенно возрос интерес педиатров к применению в практике гомеопатических лекарственных средств. Врачей-педиатров интересует в гомеопатическом методе не только клиническая эффективность, но и отсутствие нежелательного токсического воздействия, возможность широкого использования в целях профилактики, лечения и реабилитации ребенка.

Как известно, гомеопатическая медицина рассматривает человека в единстве материальных, энергетических, эмоционально-духовных компонентов. Методы гомеопатии направлены на поддержание и восстановление процессов ауторегуляции, регенерации, адаптации и саногенеза.

Одно из важнейших требований гомеопатии — максимальная индивидуализация назначения лекарств, с учетом конституционального типа больного: телосложения, темперамента, характера и душевного настроения. Гомеопат следует схеме «человек-болезнь-лекарство», т. е. лечение в гомеопатии назначается в соответствии с полной картиной заболевания, с учетом всех индивидуальных особенностей больного, неразрывной целостности соматических и психических проявлений жизнедеятельности организма.

Дети являются наиболее чувствительной к гомеопатическому методу лечения группой пациентов. Их гомеопатическая конституция чаще всего лежит на поверхности и не требует со стороны врача-гомеопата длительного поиска «*similium*». Непосредственность в поведении ребенка на приеме позволяет только на этом основании заподозрить тот или иной конституциональный гомеопатический тип. Углубленное объективное исследование лишь дополняет предположение врача.

В учебном пособии описаны важные, но не единственные конституциональные типа детей, встречающиеся в гомеопатической практике. В основу пособия положен обобщенный опыт, накопленный предыдущими поколениями гомеопатов, и свой собственный опыт гомеопатического лечения детей. Автор убежден, что основные задачи педиатрии, состоящие в поддержании и укреплении здоровья детей, успешно могут решаться средствами гомеопатической медицины. Расширение возможностей современного врача педиатра посредством применения гомеопатической терапии позволит ему в полной мере претворить в жизнь основную заповедь врача: «Не навреди!».

Учебное пособие включает в себя введение, описание 24 детских конституциональных типов, расположенных в алфавитном порядке; заключение, материалы для тестового контроля; список рекомендуемой литературы.

## 1. Конституциональные типы

### *Argentum nitricum*

Дети бледные астенического телосложения, выглядят старше своих лет. В раннем возрасте дети *Argentum nitricum* склонны к конъюнктивитам: после сна веки становятся склеенными, несмотря на обработку. Нарушения со стороны пищеварительного тракта выходят на первый план. После кормления живот кажется слишком увеличенным, сохраняется отрыжка, и ребенок постоянно плачет от боли в животе. Когда проглоченный воздух выходит с отрыжкой он увлекает за собой и съеденную пищу. При этом облегчения не наступает. Перевод на искусственное вскармливание часто приводит к ухудшению этих явлений.

С возрастом развитие заболеваний у детей *Argentum nitricum* связано с типологическими особенностями. Это торопливые дети, находящиеся в состоянии постоянного возбуждения. У них не хватает времени на то, что они хотят сделать. Возбуждение усиливается на фоне различных испытаний: ребенок боится опоздать на уроки; боится, что подведет память на экзамене и др. Присутствуют разнообразные страхи: высоты, улиц и высоких зданий, толпы. Реакция на высоту проявляется головокружением и даже потерей мышечного тонуса: подгибаются колени и пациент оказывается на четвереньках. Панический страх возникает в замкнутом пространстве: дети боятся ездить в лифте, вагоне метро; находится в тесном помещении.

На фоне этих особенностей чаще всего развиваются заболевания пищеварительного тракта: хронические гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Боль и дискомфорт в эпигастриальной области при этих заболеваниях появляется вскоре после еды и сопровождается газообразованием со значительным вздутием живота. Болевой синдром не ослабевает ни после отрыжки, ни после отхождения газов.

Дети *Argentum nitricum* плохо переносят тепло и теплые помещения. Они всегда предпочитают открыть окна и двери, т. к. им душно. Любят прогулки в ветряную погоду с непокрытой головой. Это известные «сладкоежки»: они могут съесть за один раз килограмм конфет, что явно ухудшит их соматическую симптоматику, но не отведит их от этого продукта питания.

### *Arsenicum album*

Дети зябкие, боятся холода, надевают теплую одежду, однако открывают окно, т. к. нуждаются в свежем воздухе. Они всегда возбуждены, повышено беспокойны, присутствует ощущение постоянного страха. Многие заболевания, корригируемые *Arsenicum album*, начинаются у ребенка после смерти близкого человека. Дети ответственные, у них повышенное чувство долга. Педантичны, любят порядок, который проявляется во всем: игрушки всегда убраны, кровать заправлена и взрослым не нужно напоминать об этом.

В анамнезе у таких детей аллергические заболевания в виде атопического дерматита, нейродермита, в дальнейшем трансформирующиеся в бронхиальную астму. Характерно сочетание проявлений аллергии и заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Кашель сухой в виде периодических приступов днем и ночью. Усиливается обычно с 2–4 часов ночи. В груди выслушивается свистящие хрипы, мокрота отделяется с трудом. Характерна сухость в носу, его заложенность или обильные едкие выделения мацерирующие кожу в периоральной области.

У детей *Arsenicum album* все простуды заканчиваются бронхитом. Они обычно начинаются с банального насморка с обильными водянистыми эскорирующими выделениями, часто сопровождающегося чиханием. За сутки насморк может осложниться либо обструктивным бронхитом, либо приступом бронхиальной астмы. В анамнезе у таких детей склонность к неустойчивому стулу, гастроэнтериты, отравления недоброкачественной пищей мясного происхождения.

Дети сверхчувствительны ко всему: запахам, прикосновению, шуму, возбуждению. От запахов им становится дурно, шум заставляет вздрагивать и нервничать, возбуждение приносит им ночные страхи. Чередование астмы и аллергических состояний кожи, как чередование астмы и диареи является важным дифференциально-диагностическим признаком *Arsenicum album*.

## Тестовый контроль

**1. Преимущество гомеопатии, позволяющее широко ее использовать у детей:**

- а) безвредность;
- б) наличие привыкания;
- в) неэффективность;
- г) невозможность длительного применения;
- д) неэкологическое сырье.

**2. Конституция в течение жизни:**

- а) изменяется;
- б) изменяется соответственно возрасту;
- в) изменяется только под влиянием болезни;
- г) может изменяться, а может не изменяться;
- д) не изменяется.

**3. Дополните:**

Уже в раннем возрасте дети *Nux vomica* бурно реагируют на \_\_\_\_\_. На все они отвечают плачем и сильно \_\_\_\_\_.

**4. Признак детей типа Белладонна:**

- а) боязнь воды;
- б) жажда;
- в) жажда после соленой пищи;
- г) нежелание пить (отсутствие жажды);
- д) обычная потребность в жидкости.

**5. У детей с повышенной плаксивостью, требующим утешения применяется:**

- а) кардуус марианус;
- б) пульсатилла;
- в) стафизагрия;
- г) хамамилла;
- д) натриум муриатикум.

**6. Заболевания у детей, вызванные испугом, «затаенным горем», неприятностью требуют применения:**

- а) анакардиум;

- б) игнация;
- в) нукс вомика;
- г) спигелия;
- д) сепия.

**7. Дополните:**

Дети Ликоподиум слабые, невыносливые, внешне напоминают \_\_\_\_\_. Центр всего организма — \_\_\_\_\_, который значительно выдается на фоне всего тела.

**8. Застенчивость, робость, нерешительность, неуверенность в себе у детей свойственна:**

- а) аргентум нитрикум;
- б) барита карбоника;
- в) меркуриус соллюбилис;
- г) цинкум металликум;
- д) силицея.

**9. Дополните:**

Дети сепия «оживают», становятся привлекательными, когда начинают \_\_\_\_\_.

**10. Ответственность, повышенное чувство долга свойственно детям типа:**

- а) арсеникум альбум;
- б) арсеникум йодатум;
- в) гепар сульфур;
- г) сульфур;
- д) бриония.

**11. Ребенок 2 года. Жалобы на запоры, болезненный акт дефекации.** На первом году наблюдался учащенный до 10–15 раз в сутки стул с кислым запахом. Затем поносы сменились запорами по 2–3 дня. Подолгу сидит на горшке, стул с натуживанием, крупный, твердый. «Боязнь горшка». Ребенок пугливый, упрямый, сопротивляется осмотру. Говорит фразами. Отмечается повышенное питание, шелушение кожи, гиперемия щек, влажные, холодные ноги, потливость головы, «молочная корка», гидроцефальной формы череп, остаточные проявления рахита,

## Рекомендуемая литература

- Берике В.* Гомеопатическое лекарствоведение.— СПб: Центр гомеопатии, 2010.— 682 с.
- Бургари Р.* Гомеопатическое лечение новорожденных и грудных детей.— М.: Симилия, 2002.— 387 с.
- Васильев Ю.В.* Гомеопатическая терапия в дерматологической практике.— СПб.: Центр гомеопатии, 2002.— 222 с.
- Веммер У.* Особенности дозировки лекарственных препаратов для детей // Биологическая медицина.— 2005.— № 2.— С. 45–48.
- Глаз В.Г.* Лечение бронхолегочных заболеваний неспецифической этиологии у детей гомеопатическими средствами.— СПб.: Центр гомеопатии, 2008.— 584 с.
- Гранжорж Д.* Дух лекарства: Пер. с фр.— СПб.: Центр гомеопатии, 2007.— 104 с.
- Дельтомб М., Егеримидт Г.* Краткая Материя Медика в педиатрии: Пер. с фр.— СПб.: Центр гомеопатии, 2008.— 128 с.
- Крылов А.А., Песонина С.П., Крылова Г.С.* Введение в гомеопатию.— СПб.: Центр гомеопатии.— 2009.— 152 с.
- Линде В.А.* Методы гомеопатии.— СПб.: Центр гомеопатии, 2000.— 88 с.
- Песонина С.П., Линде В.А., Васильев Ю.В. и др.* Словарь терминов, используемых в гомеопатии: Учебное пособие.— СПб.: Центр гомеопатии, 2004.— 36 с.
- Поповский П.* Гомеопатия и малая патология у новорожденных и грудных детей: Пер. с фр.— СПб.: Центр гомеопатии, 2010.— 112 с.
- Шаретт Ж.* Практическое гомеопатическое лекарствоведение.— СПб.: Центр гомеопатии, 2004.— 456 с.
- Щеникова Е.Ю., Песонина С.П., Васильев Ю.В.* Гомеопатия в педиатрической практике.— СПб.: Центр гомеопатии, 2010.— 168 с.

## Содержание

Введение .....	3
1. Конституциональные типы .....	5
Argentum nitricum .....	5
Arsenicum album .....	6
Baryta iodata .....	7
Baryta carbonica .....	7
Belladonna .....	7
Bryonia .....	8
Hepar sulfur .....	8
Ignatia .....	9
Calcarea iodata .....	9
Calcarea carbonica .....	10
Calcarea fluorica .....	11
Calcarea phosphorica .....	12
Chamomilla .....	13
Lycopodium .....	15
Mercurius solubilis .....	16
Natrium muriaticum .....	16
Nux vomica .....	17
Pulsatilla .....	18
Sepia .....	19
Silicea .....	20
Staphisagria .....	21
Sulfur .....	21
Thuja .....	23
Phosphorus .....	23
Заключение .....	24
Тестовый контроль .....	26
Правильные ответы .....	31
Рекомендуемая литература .....	32

**Е.Ю. Щеникова**

**ДЕТСКИЕ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ТИПЫ  
В ГОМЕОПАТИИ**

Подписано в печать 23.12.13. Формат бумаги 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Бумага офсетная. Гарнитура SchoolBookC.  
Печать офсетная. Уч.-изд. л. 00. Усл. печ. л. 00.  
Тираж 00 экз. Заказ № 00.

Санкт-Петербург, СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41.

Отпечатано в типографии СЗГМУ им. И.И.Мечникова .  
191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41.