

АНКЕТА

Бутенин Михаил Алексеевич

Высшее медицинское образование, 2000г.

Гомеопатический стаж – 18 лет

Стаж преподавания гомеопатии – 3 года

Уч. степень – кандидат медицинских наук

Город преподавания – Москва

Место преподавания – Московский гомеопатический центр

1. В программу первичного обучения гомеопатии, на мой взгляд, обязательно должны входить темы:

А) Философия гомеопатии (Органон Ганемана, Философия гомеопатии Кента и др.);

Б) Современная научная основа гомеопатии;

В) История гомеопатии, в том числе разные направления в гомеопатии;

Г) Материя Медика (их виды, более подробное изучение классических кратких Материя Медика (Х.К. Аллен, Е. Б. Нэш, Дж. Т. Кент) с выборочным изучением по ним патогенезов лекарственных препаратов;

Д) Реперториумы (их виды, более подробное изучение реперториума Кента);

Е) Разбор наиболее распространённых нозологических групп заболеваний и их гомеопатическое лечение с дифференциальной диагностикой гомеопатических препаратов, «Клинические Материя Медика»;

Ё) Разбор клинических случаев и практические занятия.

Думаю, что оптимальной длительностью первичного обучения было бы 512 академических часов.

2. Не должны входить в программу первичного обучения изучение современных (неклассических) направлений (ответвлений) гомеопатии, разве что в рамках обзорного ознакомления.

3. По завершении первичного обучения студент должен обладать навыками первичного опроса пациента, сбора анамнеза, анализа полученных данных, постановки диагноза (клинического, терапевтического, миазматического, конституционального), дифференциальной диагностики препаратов, их назначения с учётом выбора потенции, уметь прогнозировать изменение симптомов под влиянием выбранного препарата, а также навыками повторного опроса и назначения.

4. Студенту необходим объём общемедицинских знаний в рамках медицинского ВУЗа.

5. Требования к преподавателям гомеопатии: высшее медицинское образование; первичная специализация классической гомеопатии и регулярные повышения квалификации; стаж профессиональной гомеопатической деятельности не менее 10 лет.

6. В качестве учебных пособий по философии гомеопатии необходимо использовать «Органон врачебного искусства» и «Хронические болезни» С. Ганемана, «Лекции по философии гомеопатии» Дж. Т. Кента, полезно также включить «Гомеопатия: принципы и искусство исцеления Г. Робертса», «Дух гомеопатии» С. Клоуза, «Краткое руководство к изучению принципов гомеопатии» В. Бёрике, «Хронические миазмы» Дж. Г. Аллена и др.). В качестве Материя Медика можно было бы остановиться на кратких, но хорошо зарекомендовавших себя «Основные показания к назначению и характеристики ведущих препаратов...» Х.К. Аллена, «Ведущие симптомы в гомеопатии» Е.Б. Нэша, «Лекции по

гомеопатической материя медика» Дж. Т. Кента. Можно также включить «Ключевые симптомы Материя Медика» А. Липпе, а к концу курса добавить «Гомеопатическая клиническая фармакология» Э. Фаррингтона для формирования навыков дифференциальной диагностики гомеопатических лекарств. Важно ознакомиться с разновидностями гомеопатических реперториумов и более подробно изучить «Реперториум» Дж. Т. Кента с целью научиться его использовать в подборе препаратов. Дополнительно можно более подробно ознакомиться с Реперториумом Богера-Беннингаузена а также Клиническим реперториумом О. Бёрике. Для более удобного изучения данной литературы, потребуется создать дополнительно методические рекомендации для изучения *Materia Medica*, реперториумов, философии гомеопатии.

7. Наиболее полный и полезный экзамен, состоящий из 3-х компонентов: а) экзаменационные билеты, где есть возможно личного общения со студентом; б) тестовая часть, способная более полно охватить разные аспекты гомеопатии; в) «студенческая история болезни» – проверка усвоения навыков студента.

8. Оптимальная форма обучения, состоящая из: а) лекций; б) семинаров, на которых возможно более тесное взаимодействие с преподавателем, а также в) клинических разборов и возможности присутствовать на приёме.

9. Сейчас сложно говорить о базах преподавания, когда гомеопатия находится в «подвешенном» статусе. Думаю, в настоящее время качество преподавания не будет напрямую зависеть от того, на базе ВУЗа или гомеопатического центра будет проходить преподавание. ВУЗовская база, пожалуй, повышает статус преподавания, но там вероятны затруднения в использовании клинической базы ВУЗа. На базе гомеопатического центра таких проблем возникнуть не должно, но необходимо будет решать вопрос стимулирования пациента в участии в клинических разборах (например, снижение цены приёма).

10. «Рамочная» программа обучения гомеопатии в России, на мой взгляд, должна дать возможность получить базовое классическое гомеопатическое образование, ознакомить с направлениями в гомеопатии, дать инструменты для самостоятельного изучения гомеопатии и гомеопатической практики, сформировать необходимые навыки постановки гомеопатического диагноза и ведения пациента. Считаю *очень важным* для обучающихся гомеопатических структур, во избежание путаницы, определиться с *гомеопатической терминологией*.

11. Буду рад, если вышенаписанное будет полезно в создании рамочной Программы обучения гомеопатии; готов войти в рабочую группу.