

ПРИМЕНЕНИЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ДОЗ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Шеббак Зухаир, Олейник С.В., Вишневская Л.И.

Кафедра аптечной технологии лекарств,

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

atl@nuph.edu.ua

Гомеопатические средства не уступают аллопатическим препаратам по эффективности и имеют ряд преимуществ по сравнению с ними: безопасность, отсутствие побочных эффектов, токсического и аллергизирующего действия на организм, что особенно важно при лечении хронических заболеваний. В связи с этим большую часть потребителей гомеопатических препаратов (около 70 %) составляют люди, страдающие хроническими заболеваниями (например, хронический бронхит, гастрит, гипертония, бронхиальная астма и др.). Более 30 % пациентов обращается к гомеопатии при лечении острых форм заболеваний, в основном острых респираторных заболеваний.

Эффективность гомеопатической терапии во многом зависит от правильного выбора гомеопатического разведения. В профессиональной гомеопатической литературе можно встретить определение «высокое», «среднее» и «низкое» разведение. В гомеопатии понятие «низкое разведение гомеопатическое» адекватнее понятию высокой дозы и, наоборот, «высокое разведение гомеопатическое» - понятию низкой. Согласно уровням поражения, низкими считаются потенции от 0 до 30 СН, поскольку эти потенции действуют в основном на патологический уровень поражения организма. К средним относятся потенции от 30 до 1000 СН, поскольку эти потенции действуют преимущественно на уровень функциональных систем организма. К высоким потенций относят разведения от 1000 СН и выше, поэтому они действуют в масштабе целостного организма с учетом конституциональных особенностей человека. При этом считается, что чем выше гомеопатическое разведение, тем сильнее действуют лекарственные средства на патологический процесс [1, 2].

В клинических исследованиях с применением гомеопатического препарата цифровое значение высоких, средних и низких потенций зависит от их действия на патологические и функциональные симптомы и определяется принадлежностью гомеопатического препарата к той или иной терапевтической группе:

- растительные и органные вспомогательные препараты - 3Х (низкая потенция) -6 СН (средняя потенция) 30 СН (высокая потенция);
- системные вспомогательные препараты – 6 СН (низкая потенция) – 30 СН (средняя потенция) – 200 СН (высокая потенция);
- основные элементарные препараты – 30 СН (низкая потенция) – 200 СН (средняя потенция) – 1000 СН (высокая потенция).

Пользуясь шкалой разведений, врач-гомеопат, с учетом развития заболевания и реактивности больного, может изменять дозы одного и того же лекарственного препарата и таким путем действовать на патологический процесс в желаемом направлении [3].

Продолжительность работы препарата в соответствующей потенции и расчетное время проведения повторного приема будет определяться средним сроком работы препарата, видом терапии, который используется, и состоянием реактивности организма пациента.

В гомеопатической практике используют не все, а только некоторые из указанных гомеопатических разведений, чаще: 1Х, 2Х, 3Х по десятичной и 1 СН, 2 СН, 3 СН, 6 СН, 12 СН, 15 СН, 30 СН по сотенной шкале. Эти дозы установлены результатами длительной практической фармакотерапии и экспериментальными наблюдениями (опыты Кравкова Н. П., Вальбаума И. Ю.), согласно которым действие лекарственного вещества подчинено определенному ритму, вследствие чего фазы подъема чередуются с фазами затухания. Фазы подъема соответствуют активно действующим дозам [3].

Прямой зависимости между изменениями концентрации вещества и изменениями терапевтической активности нет. Эффект различных гомеопатических разведений определяется прежде всего индивидуальной чувствительностью организма к раздражению данным веществом. Лица, сенсibilизированные к определенному веществу (например, туберкулезные больные к туберкулину), сильно реагируют на самые высокие разведения соответствующих средств, например, на 30 СН [2].

В начале заболевания и при остропротекающих болезнях показаны низкие гомеопатические разведения – 3Х и ниже, то же и при заболеваниях внутренних органов; при хронических и заболеваниях нервной системы назначаются средние и высокие разведения (3 СН, 6 СН, 12 СН, 15 СН, 30 СН).

Лекарственные средства на основе сырья растительного происхождения чаще назначаются в низких гомеопатических разведениях, металлы и препараты животного происхождения – в средних и высоких разведениях.

Несмотря на то, что в мире гомеопатия подвергалась критике и запретам, сегодня в Украине применяется большое количество гомеопатических средств, разработаны новые современные методики диагностики, открыто значительное количество гомеопатических клиник и аптек. С каждым годом на фармацевтическом рынке появляются новые гомеопатические моно- и комплексные препараты на основе сырья природного происхождения, позволяющие проводить эффективную фармакотерапию широкого спектра острых и хронических заболеваний, с минимизацией побочного действия на организм человека.

Литература

1. Богер С. «Реперториум К. фон Беннигхаузена» / С. Богер. – Смоленск: Гомеопатическая медицина, 2000. – Ч. 1. – 672 с., Ч. 2 – 656 с.
2. Кларк Дж. Г. Клинические связи лекарственных средств / Дж. Г. Кларк. – Смоленск: Гомеопатическая медицина, 2001 – 91 с.
3. Kayne S. Homeopathic pharmacy: Theory and Practice / S. Kayne. – Elsevier, 2006. – 386 p.