

# АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ЗА ПЕРИОД 1997–2008 ГГ.

О.А. Корвякова, А.Е. Олейник

Краснодарский краевой центр гомеопатии (г. Краснодар)

## РЕЗЮМЕ

Целью настоящего исследования было изучение состояния и перспектив развития гомеопатического метода лечения и реализации гомеопатических лекарственных средств в Краснодарском крае. Для определения сложившейся ситуации был проведен анализ деятельности многопрофильного Краснодарского краевого центра гомеопатии за период 1997–2008 гг. Была изучена медицинская и образовательная деятельность, номенклатура поставщиков гомеопатических лекарственных средств, ассортимент и структура реализуемых гомеопатических препаратов, проанализирован состав покупателей. Приоритетным направлением было исследование производственной деятельности центра, в ходе которого была выявлена тенденция распределения производимых и отпускаемых гомеопатических лекарственных средств среди врачей, ЛПУ и населения края. Анализ статистических данных показал, что гомеопатический метод лечения достаточно стабильно развивается на территории Краснодарского края, востребованность гомеопатических препаратов растет, но наблюдается перераспределение их реализации от врачей практического здравоохранения в сторону различных групп населения. Уменьшение востребованности гомеопатических препаратов в ЛПУ Краснодарского края связано с тем, что гомеопатические лекарственные средства не вошли в стандарты лечения в стационарах и поликлиниках России.

**Ключевые слова:** гомеопатия, гомеопатический метод лечения, фармацевтический рынок, производство гомеопатических лекарственных средств.

В современных социально-экономических условиях быстрые изменения внешней среды фармацевтического рынка, возрастающая роль региональных и территориальных органов управления лекарственным обеспечением и ряд других факторов обуславливают необходимость постоянного поиска новых оптимальных подходов к лекарственному обеспечению.

Основными направлениями государственной политики в области лекарственной помощи гражданам является гарантированное, в том числе на льготных условиях лекарственное обеспечение амбулаторной и стационарной помощи в рамках федеральных и территориальных программ государственных гарантий, введение государственных формуляров в стандарты оказания медицинской помощи.

Однако практическая реализация реформы здравоохранения, осуществляемая в условиях кризиса не позволяет в требуемом объеме выполнять программу государственных гарантий обеспечения населения Российской Федерации бесплатной медицинской и лекарственной помощью.

В этой связи необходимо более широко использовать имеющийся арсенал лекарственных средств, в том числе и гомеопатических, как одну из альтернатив лечения ряда заболеваний [1, 2].

Эффективность гомеопатических лекарственных препаратов при многих заболеваниях и состояниях, индивидуальный подход к больному, отсутствие побочного действия и относительная дешевизна гомеопатических лекарственных средств делает гомеопатию одним из важнейших направлений современной медицины и требует интеграции ее в сферу национального здравоохранения [3, 7].

По данным на начало 2009 г. в России зарегистрировано более 2 тысяч гомеопатических препаратов. Отечественных производителей гомеопатических лекарственных средств на российском рынке 14, среди зарубежных насчитывается 17 компаний, в основном (9 представителей) из Германии [6].

Еще более разнообразен ассортимент гомеопатических лекарственных средств, отличающихся формой выпуска. В гранулах производится большая часть гомеопатических препаратов (65,2 % наименований от всех зарегистрированных в России), также много лекарственных средств изготавливается в виде капель для внутреннего и наружного применения (в т.ч. глазных) – 25 %; таблетки гомеопатические занимают 4,7 %, мази – 1,8 %, растворы (в т.ч. для инъекций) – 1,1 % и около 2 % приходится на остальные формы: суппозитории, масла, оподельдоки, сиропы, спреи, драже и настойки [8].

Доля гомеопатических лекарственных средств в объеме продаж пока немногочисленна и составляет около 2,0 %. Такая ситуация наблюдается в целом по стране [9].

Объектом нашего исследования является ситуация на гомеопатическом рынке России в Краснодарском крае. На территории нашего региона работают 8 основных поставщиков гомеопатических лекарственных средств. Необходимо отметить, что компании, снабжающие фармацевтический рынок Краснодарского края, в ассортименте которых присутствуют гомеопатические препараты, являются либо филиалами известных национальных дистрибьюторов («СИА», «Протек», «Катрен», «Аптека-Холдинг»), либо средних и крупных межрегиональных и региональных дистрибьюторов. Из национальных оптовых компаний наиболее широко представлены «СИА Интернейшнл» – 5,04 %; «Протек» – 1,27 %; «Катрен» – 1,25 %; «Аптека-Холдинг» – 0,48 %. Анализ объемов продаж в стоимостном выражении показал, что при росте общего товарооборота аптечных организаций Краснодарского края (в среднем на 26 % ежегодно), рост товарооборота гомеопатических лекарственных средств увеличился с 2006 г. в среднем на 45 % [2, 5].

В Южном федеральном округе внедрением гомеопатического метода лечения в практическое здравоохранение занимается гомеопатическая служба Краснодарского края, в состав которой входит многопрофильный центр гомеопатии, что позволяет осуществлять изготовление гомеопатических лекарственных препаратов, их реализацию, заниматься медицинской деятельностью и обучением. Гомеопатическая Служба представлена гомеопатической оптовой фирмой «Витекс», поликлиническим отделением, производственной аптекой

Краснодарского краевого центра гомеопатии и аптеками готовых форм.

Обучение врачей-провизоров проводится на базе Кубанского государственного медицинского университета и Пятигорской Государственной фармацевтической академии.

Активно используют гомеопатический метод лечения врачи в санаториях Краснодарского края.

Краснодарский краевой центр гомеопатии (ККГЦ) более 18 лет осуществляет производство гомеопатических лекарственных средств, как однокомпонентных, так и комплексных. В рамках производственной деятельности Центра было произведено исследование, в ходе которого была поставлена цель, выявить тенденцию распределения отпускаемых гомеопатических лекарственных средств среди врачей, ЛПУ и населением края.

Первый этап исследования показал, что за период с 1997 г. по 2008 г. объем выпуска и реализации ГЛС изменился незначительно.

Наглядно результат анализа показан на рис. 1.

Принимая за 100 % объем реализации гомеопатических лекарственных средств в 1997 г., получаем две кривые распределения спроса на монопрепараты и комплексные препараты на протяжении 12 лет.

Прежде всего, наблюдается увеличение реализации монопрепаратов в 1998–1999 гг. – до 176 % и спад к прежним показателям в 2000 г., с последующим снижением в течение трех лет до 73 % в 2003 г. Затем достигается первоначальный уровень 1997 г. и далее результат отклоняется на  $\pm 10$  %.

В ряду комплексных препаратов также нет ярко выраженной тенденции к увеличению или уменьшению спроса на продукцию. Максимальный уровень реализации был достигнут в 2007 году и составил 123 % по отношению к 1997 г. Падение спроса на комплексные ГЛС до 85 % отмечено в 2001 и 2006 годах.

На следующем этапе было проведено распределение реализованных препаратов по следующим признакам:

- экстемпоральная рецептура;
- внутриаптечная заготовка.

При анализе однокомпонентных ГЛС было выявлено следующее: соотношение препаратов, приготовленных в виде внутриаптечной заготовки и экстемпоральной рецептуры, за 2005–2008 гг. составляет в среднем 67,2 % к 32,8 %.

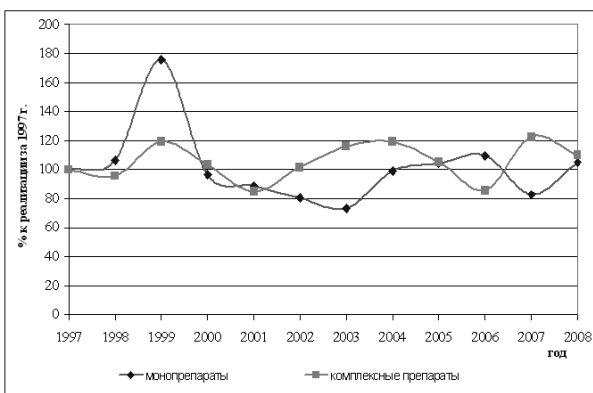


Рис. 1. Реализация однокомпонентных и комплексных гомеопатических препаратов в 1997–2008 гг.

Таблица 1

## Распределение реализованных ГЛС за 2005–2008 гг.

| Год                       | 2005          |           | 2006          |           | 2007          |           | 2008          |           |
|---------------------------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|
| ГЛС                       | монопрепараты | комплексы | монопрепараты | комплексы | монопрепараты | комплексы | монопрепараты | комплексы |
| Внутриаптечная заготовка  | 57,6 %        | 82,6 %    | 63,9 %        | 85,9 %    | 73,0 %        | 88,3 %    | 74,2 %        | 82,6 %    |
| Экстемпоральная рецептура | 42,4 %        | 17,4 %    | 36,2 %        | 14,1 %    | 27,0 %        | 11,7 %    | 25,8 %        | 17,4 %    |

Таблица 2

## Распределение реализации ГЛС в 2005–2008 гг.

| Год                                 |               | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 |
|-------------------------------------|---------------|------|------|------|------|
| Индивидуальная рецептура РПО        | монопрепараты | 41 % | 47 % | 36 % | 51 % |
|                                     | комплексы     | 57 % | 51 % | 57 % | 56 % |
| Индивидуальные заказы ЧПВ           | монопрепараты | 9 %  | 9 %  | 12 % | 3 %  |
|                                     | комплексы     | 2 %  | 1 %  | 1 %  | 1 %  |
| Гомеопатические отделы аптек        | монопрепараты | 37 % | 29 % | 39 % | 35 % |
|                                     | комплексы     | 32 % | 33 % | 31 % | 33 % |
| Лечебно-профилактические учреждения | монопрепараты | 13 % | 15 % | 13 % | 11 % |
|                                     | комплексы     | 9 %  | 15 % | 11 % | 10 % |

При анализе комплексных препаратов установлено, что в указанный период в виде внутриаптечной заготовки было выпущено в среднем 84,85 % комплексных препаратов и 15,15 % в виде экстемпоральной рецептуры, при этом отклонения от среднего значения не превышают  $\pm 3,5$  % в год.

Такой высокий процент экстемпоральной рецептуры связан с несколькими причинами и, в первую очередь, с широкой номенклатурой ГЛС, выпускаемых ККЦГ.

На третьем этапе был проанализирован состав покупателей ККЦГ. Они были распределены на следующие группы:

- рецептурный отдел Краевой гомеопатической аптеки Краснодарского края;
- индивидуальные заказы врачей гомеопатов, имеющих соответствующую лицензию;
- требования лечебно-профилактических учреждений;
- гомеопатические отделы аптек.

В Краснодарском краевом центре гомеопатии распределение реализованных гомеопатических лекарственных средств происходит так, как показано в табл. 2.

Из приведенных в табл. 2 данных следует, что процентные соотношения покупателей за четырехлетний период остаются на одном уровне с незначительными колебаниями в размере  $\pm 8$  %. Максимальное отклонение от средней величины наблюдается в группе

индивидуальной рецептуры по монопрепаратам последние два года. В 2007 г. реализация однокомпонентных ГЛС через РПО составила всего 36 % от общего числа монопрепаратов, а в 2008 г. возросла до 51 % при том, что средний показатель в этом ряду составляет 44 %. Для комплексных препаратов, отпущенных через РПО, средний показатель составил 55 %.

Все остальные покупатели сохраняют более выраженную стабильность на протяжении 4-х лет. Для заказов частнопрактикующих врачей среднее значение по монопрепаратам – 8 % и для комплексных ГЛС – около 1 %.

Процентное соотношение для гомеопатических отделов аптек составляет в среднем 35 % в год для однокомпонентных препаратов и 32 % для комплексов от общего объема продаж за год.

Лечебно-профилактические учреждения занимают 13 % в реализации монопрепаратов и примерно 11 % от продажи комплексных ГЛС в среднем за период с 2005 по 2008 год.

Поликлиническое отделение ККЦГ представлено семью врачами-гомеопатами, в работе используется диагностика на аппаратах Р. Фолля и пульсогемоиндикация.

Наибольшей популярностью пользуется уникальный метод обследования — пульсогемоиндикация, базирующийся на анализе измерений параметров кровотока. Среднее количество посещений в день к одному врачу,

использующему в практике данное оборудование, составляет 7 человек. Время приема одного пациента – один час.

По установившейся традиции широкое применение гомеопатический метод лечения находит в санаториях города-курорта Анапа. В санатории «Русь» гомеопатические препараты используются с 1994 г., в комплексе с другими методами лечения: эндоэкологической очисткой организма, климатолечением, бальнеофизioterapiей.

В санаторно-курортной практике гомеопатические препараты чаще назначаются в острых ситуациях: ОРВИ, острый отит, тонзиллит, бронхит, острые аллергические реакции, реакции на укусы насекомых, солнечные ожоги, травмы, расстройства пищеварения.

При лечении ОРВИ хорошо зарекомендовали себя комплексы Краснодарского краевого центра гомеопатии: антигриппин, №36 – при сухом кашле, №37 и №74 – при астматическом бронхите, №№ 53, 54, 95, 96 при воспалительных заболеваниях различной этиологии, №30 и №101 при аллергических состояниях.

Использование противовоспалительного действия гомеопатических препаратов при лечении острых патологий (отита, ангины, инфицированных ран, гайморита) позволяет резко снизить частоту применения антибиотиков и сульфаниламидных препаратов и обеспечивает быстрое выздоровление [4].

Лабораторные исследования показывают, что нормализация картины крови идет так же, как и при использовании антибиотикотерапии без побочных эффектов и осложнений последней. В качестве объективного критерия излеченности используется метод подсчета индекса интоксикации, который выражается в отношении числа лимфоцитов к сумме показателей палочкоядерных и сегментоядерных нейтрофилов. Нормализация его при применении гомеопатических препаратов является критерием эффективности гомеопатического метода лечения.

В санатории «Горячий ключ» гомеопатический метод нашел применение при лечении больных с заболеваниями опорно-двигательной системы и органов дыхания.

Для усиления терапевтического эффекта, повышения его стойкости и продолжительности в течение 5 лет проводилось дополнительное назначение комплексных гомеопатических лекарственных средств Краснодарского краевого центра гомеопатии и фирмы «HEEL», содер-

жащих несколько лекарственных препаратов растительного и животного происхождения. Их главной направленностью является активация собственных защитных сил организма.

За время наблюдения имеется достоверный терапевтический эффект от применения этих препаратов в виде быстрого купирования болевого синдрома, уменьшения отека, увеличения объема двигательной активности пациента. При этом отмечается сокращение сроков наступления вышеперечисленных эффектов в сравнении с использованием только природных факторов курорта.

А также актуальной проблемой является оказание помощи пациентам с сопутствующей патологией верхних дыхательных путей, в т.ч. с хроническим обструктивным бронхитом.

Всем больным с воспалительными заболеваниями органов дыхания и носоглотки назначалось гомеопатическое лекарственное средство «Иммуностим» (комплекс №117) в течение санаторного курса лечения, как обладающее иммуностимулирующим и антитоксическим действием, а также являющееся адаптогеном при астенических состояниях и повышающее устойчивость организма к неблагоприятным факторам внешней среды. Также иммуностим рекомендован всем пациентам санатория для профилактики и лечения ОРЗ и гриппа в осенне-зимний сезон.

Применение вышеперечисленных методик значительно улучшило качество проводимого лечения в санатории «Горячий Ключ».

Успешно используются гомеопатические лекарственные препараты в санаторно-курортном лечении отдыхающих в г. Сочи.

В Краснодарском крае курсы повышения квалификации для врачей «Основы гомеопатии» проводит Кубанский государственный медицинский университет на кафедре гериатрии. Провизоры и фармацевты получают знания о гомеопатическом методе лечения на сертификационном цикле, проводимом Пятигорской государственной фармацевтической академией, и в процессе обучения на фармацевтическом факультете Кубанского государственного медицинского университета. В ККЦГ серьезно занимаются научной работой. В ближайшее время к защите будут подготовлены 8 научных работ на соискание степени кандидата фармацевтических и медицинских наук.

На основании всего вышеизложенного можно сделать следующие выводы. Гомеопати-

ческий метод лечения стабильно развивается на территории Краснодарского края. В то же время наблюдается перераспределение реализации гомеопатических лекарственных средств, произведенных Краснодарским краевым центром гомеопатии, от врачей практического здравоохранения, работающих в ЛПУ и поликлиниках, в сторону групп населения, однажды получивших назначение врача, увидевших эффект от действия препарата при том или ином заболевании и пришедших самостоятельно продолжить лечение. Уменьшение востребованности гомеопатических препаратов в ЛПУ Краснодарского края, в первую очередь, связано с тем, что гомеопатические лекарственные средства не вошли в стандарты лечения в стационарах и поликлиниках России. Если до официального утверждения стандартов лечения практически все муниципальные лечебно-профилактические учреждения Краснодара использовали гомеопатические лекарственные средства, в первую очередь, произведенные Краснодарским краевым центром гомеопатии, то в настоящее время ККЦГ имеет договора только с частнопрактикующими врачами-гомеопатами и частными медицинскими центрами.

Для более успешного внедрения гомеопатического метода в практическое здравоохранение России, на наш взгляд, необходимо создать нормативную базу для производства, контроля, обращения и использования гомеопатических лекарственных средств, которая бы учитывала гомеопатическую специфику.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Корвякова О.А., Киселева Е.В., Недобега Е.И. Место гомеопатической фармации в системе здравоохранения и определение ее понятия // Актуальные вопросы гомеопатии – место и возможности гомеопатического метода в практическом здравоохранении: Материалы XVIII научно-практической конференции 27-28 июня 2008 г. – С-П., 2008. – С. 34-36.
2. Проценко Ю.В. Маркетинговые исследования регионального рынка гомеопатических лекарственных средств на примере Краснодарского края. – Автореферат. – Пятигорск, 2009. – 25 с.
3. Корвякова О.А., Киселева Е.В. Комплексный подход к разработке нормативной документации для производства настоек матричных гомеопатических // IV Российский гомеопатический съезд: сборник научных трудов 24 октября 2009 г. – М., 2009. – С. 81-82.
4. Киселева Т.Л., Кондэ Л.А., Корвякова О.А. и др. Гомеопатия – наш природный доктор: Руководство по применению комплексных препаратов по гомеопатии. – М., 1996. – С. 88.
5. Корвякова О.А. Теоретические и методические подходы к управлению лекарственным обеспечением гомеопатическими лекарственными средствами населения и учреждений здравоохранения (на примере Краснодарского края). // Диссертация на соискание ученой степени доктора фармацевтических наук. – Пятигорск, 2002. – 440 с.
6. Костенникова З.П., Акашкина Л.В., Островский А.З. Введение в гомеопатическую фармацию. – М.: Симилия, 2003. – 2008 с.
7. Костинская Н.Е. Проблемы гармонизации рынка гомеопатических средств в странах Европы // Провизор. – 2001. – №10. – С. 23-25.
8. Лопатинская О.И. Современное состояние и перспективы усовершенствования технологии, стандартизации и обеспечения населения гомеопатическими средствами // Диссертация на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук, Львов. – 2002. – 158 с.
9. Анализ динамики продаж гомеопатических лекарственных средств на фармацевтическом рынке Краснодарского края // Разработка, исследования и маркетинг новой фармацевтической продукции: сб. науч. тр. Пятигорская ГФА. – Пятигорск, 2007. – Вып. 62. – 698-700 с.

## Адрес автора

Олейник А.Е.

ООО «Краснодарский краевой центр гомеопатии»

350063, г. Краснодар, ул. Красная, 28  
krasnom@ail.kubtelecom.ru