

ЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ МНОГОКОМПОНЕНТНОГО ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА АФОСАР ЭДАС-916

Г.А. Юсупов

ОАО «Холдинг «ЭДАС» (г. Москва)

The significance of electropuncture testing in determination of efficiency of multicomponent homeopathic preparation Afosar EDAS-916

G.A. Yusupov

JSC «Holding EDAS» (Moscow, Russia)

РЕЗЮМЕ

Для индивидуального подбора гомеопатических препаратов нередко используется медикаментозное тестирование (МТ), основанное на принципах обратной связи, в частности, на динамике показателей электропроводности (ЭП) в биологически активных точках (БАТ) [1, 2, 5, 6]. Актуальным является сравнительный анализ эффективности использования комплексных гомеопатических препаратов, подобранных с учетом результатов МТ и без проведения МТ. Наши исследования по изучению эффективности использования препарата Афосар ЭДАС-916 в лечении больных с нейроциркуляторной дистонией показали, что его эффективность при назначении с учетом положительного результата МТ на 10 % выше, чем при применении препарата только по клиническим показаниям.

Ключевые слова: электропунктурная диагностика, медикаментозное тестирование, гомеопатическое лечение, нейроциркуляторная дистония.

RESUME

For individual selection of homeopathic preparations Medicament-testing (MT) is often used, based on the principles of feedback, in particular on the dynamics of the indicators of electrical conductivity in biologically active points. Relevant is the comparative analysis of efficiency of use of complex homeopathic remedies, selected taking into account the results of MT and without the MT. Our study of the efficiency of use of the product Afosar EDAS-916 in the treatment of patients with neurocirculatory dystonia have shown that the effectiveness of the assignment based on the positive results of MT is on 10 % above, than in the application of the product only in accordance with clinical indications.

Keywords: electropuncture diagnostics, drug testing, homeopathic medicine, neurocirculatory dystonia.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Ведущим признаком нейроциркуляторной дистонии по гипотоническому типу является снижение артериального давления ниже 100/60 мм рт.ст. у мужчин и 95/60 — у женщин. Больные жалуются на головные боли, головокружения, общую слабость, мелькание мушек перед глазами, потемнение в глазах при быстром переходе из горизонтального в вертикальное положение. Нередко возникают неприятные ощущения в области сердца, раздражительность, эмоциональная неустойчивость. При обследовании больного обычно никаких патологических изменений, кроме

снижения уровня артериального давления, не обнаруживается. Возможны выявление лабильного пульса, тенденции к снижению частоты сердечных сокращений до 60 ударов в минуту. Для лечения используют препараты, стимулирующие центральную нервную систему и физиотерапевтические процедуры.

Лечение гомеопатическими средствами является достаточно эффективным при условии точного индивидуального подбора препарата. Комплексные препараты в определенной степени облегчают задачу подбора, но изучение возможностей МТ для индивидуального их подбора представляется актуальной задачей.

Цель исследования: определение значения проведения медикаментозного тестирования для индивидуального подбора эффективного гомеопатического лечения нейроциркулярной дистонии по гипотоническому типу.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Всего под нашим наблюдением находилось 60 больных обоего пола, составившие основную и контрольную рандомизированные группы по 30 больных в каждой (табл. 1).

Электропунктурная диагностика с МТ проводилась в авторской модификации [3, 4]. Для проведения МТ использовался аппаратно-программный комплекс «ЮПРАНА-Про» (Рег. Удостоверение № ФСР 2008/ 03380). В начале на нескольких (3–5) БАТ, локализованных на фалангах кисти, замерялись исходные показатели ЭП, затем к ручному электроду прикладывались 5 гранул препарата Пассифлора ЭДАС-911 и проводились замеры ЭП в тех же БАТ. Увеличение показателей ЭП на 10 и более у. е. принималось за положительный

тест. Исследуемые контрольной группы в течение 35 дней получали гранулы гомеопатические Афосар ЭДАС-916 без предварительного электропунктурного тестирования по 5 гранул 3 раза в день вне приема пищи под язык до полного растворения.

В основную группу были включены пациенты, у которых при электропунктурном тестировании многокомпонентного гомеопатического препарата Афосар ЭДАС-916 показатели ЭП БАТ улучшались на 10 у.е. и более. Препарат в основной группе исследуемые также получали в течение 35 дней по 5 гранул 3 раза в день вне приема пищи под язык до полного растворения.

Лечение и динамическое наблюдение за состоянием больных в группах осуществлялось в соответствии с дизайном исследования в течение 35 суток с первичным и 4 контрольными обследованиями по критериям оценки субъективных и объективных параметров (с измерением артериального давления и проведением ЭКГ), предусмотренных объемом исследования.

Таблица 1

Распределение больных по полу и возрасту

Исследуемая группа		Основная					Контрольная				
возраст (лет)		18–30	31–40	41–50	51–60	всего	18–30	31–40	41–50	51–60	всего
№ п/п	пол										
1	мужчины	1	5	4	2	12	1	4	5	1	11
2	женщины	3	7	6	2	18	2	8	7	2	19
3	Итого	30					30				

Таблица 2

Средние сроки купирования клинических проявлений заболевания

Исследуемая группа			Основная		Контрольная		
№ п/п	Клинические проявления (симптомы)		кол-во больных	М ± m (сутки)	кол-во больных	М ± m (сутки)	Р <
1	Раздражительность		30	11,0 ± 0,78	30	13,6 ± 0,89	0,05
2	Быстрая смена настроения		26	11,4 ± 0,86	28	13,8 ± 0,97	
3	Физическое и психическая истощаемость		30	14,0 ± 0,59	30	15,9 ± 0,65	0,05
4	Боли в области сердца		22	15,1 ± 0,45	21	16,8 ± 0,49	0,02
5	Сердцебиение		22	17,6 ± 0,77	21	19,7 ± 0,74	0,05
6	Головные боли		30	12,4 ± 0,68	30	14,2 ± 0,73	
7	Головокружение		26	12,3 ± 0,52	24	14,3 ± 0,61	0,02
8	Нарушение сна		26	12,3 ± 0,29	24	13,4 ± 0,42	0,05
9	Дермографизм		22	16,7 ± 0,58	23	18,6 ± 0,69	0,05
10	ЭКГ	синусовая тахикардия	22	17,2 ± 0,61	21	19,3 ± 0,63	0,02
11		экстрасистолия	22	16,9 ± 0,63	21	19,1 ± 0,71	0,05
12	АД	систолическое	30	13,5 ± 0,68	30	15,6 ± 0,81	0,05
13		диастолическое	30	13,2 ± 0,53	30	15,0 ± 0,61	0,05
14	ЧСС		22	13,9 ± 0,73	21	15,8 ± 0,81	
15	Σ М ± m			14,1 ± 0,62		16,1 ± 0,70	0,05

Таблица 3

Оценка эффективности лечения

Исследуемая группа		Основная		Контрольная	
№ п/п	Клинический эффект	число наблюдаемых	%	число наблюдаемых	%
1	Улучшение	26	86,7	23	76,7
2	Отсутствие эффекта	4	13,3	7	23,3
3	Ухудшение	0		0	

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе исследования было отмечено, что комплексный гомеопатический препарат Афосар ЭДАС-916 хорошо переносится больными. Ни в одном случае не было побочных и нежелательных эффектов. Отмечалось также то, что он безопасен в применении и хорошо сочетается с аллопатическими лекарствами. Полученные результаты клинического исследования представлены в табл. 2 и 3. Для статистической обработки результатов исследования использовался t-критерий Стьюдента.

Как следует из табл. 2, сокращение сроков купирования клинических проявлений заболевания в основной группе по сравнению с контрольной отмечается по всем изучаемым параметрам субъективной и объективной оценки. Однако статистически достоверные различия отмечены по 11 оценочным показателям из 14 (78,6 %; $p < 0,05$), в том числе по субъективной оценке 6 из 8 (75 %; $p < 0,05-0,02$) и по объективной – 5 из 6 (83,3 %; $p < 0,05-0,02$). Суммарное среднестатистическое время ($\Sigma M \pm m$) купирования симптомов в основной группе – $14,1 \pm 0,62$ суток против $16,1 \pm 0,70$ суток в контрольной группе ($p < 0,05$).

Разница разброса снижения сроков купирования клинических проявлений заболевания между основной и контрольной группами составляет от 1,1 до 2,6 суток (в среднем – 2,0 суток; $p < 0,05$).

Улучшение: уменьшение симптомов проявления болезни.

Ухудшение: отрицательная динамика клинических и лабораторных данных.

Отсутствие эффекта: отсутствие динамики клинических и лабораторных данных.

Оценивая эффективность лечения больных нейроциркуляторной дистонией гипотонического типа, необходимо указать, что в основной группе, в которую были включены исследуемые только с положительным электропунктурным тестом, при применении многокомпонентного гомеопатического препарата Афосар

ЭДАС-916 клиническое улучшение наступило у 26 из 30 больных (86,7 %), в то время как в контрольной группе, в которой препарат назначался без тестирования, улучшение отмечено у 23 из 30 (76,7 %) У 4 больных (13,3 %) основной группы и у 7 (23,3 %) контрольной группы отмечен незначительный лечебный эффект. Достоверно установлено, что результаты лечебного действия Афосар ЭДАС-916 в основной группе превосходят аналогичные в контрольной группе на 10 %. Нежелательного действия препарата на больного не отмечено ни в одном случае.

ВЫВОДЫ

На основании полученных результатов данного клинического исследования можно сделать следующие выводы:

1. Применение гранул гомеопатических Афосар ЭДАС-916 в лечении больных нейроциркуляторной дистонией по гипотоническому типу при положительном электропунктурном тестировании позволяет достоверно сократить сроки купирования выраженного проявления 52 % ведущих симптомов-критериев проявления заболевания основной группы на 1,1–2,1 суток, в среднем – на 1,8 суток, по сравнению с контрольной ($p < 0,05-0,02$).

2. Эффективность использования Афосар ЭДАС-916 в лечении больных в основной группе по показателю клинической эффективности превосходит на 10 % аналогичный показатель в контрольной группе.

3. Гомеопатический препарат Афосар ЭДАС-916 хорошо переносится больными и не оказывает побочного действия на больных.

4. Предварительное медикаментозное тестирование позволяет индивидуально подбирать более эффективное гомеопатическое лечение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Россманн Х., Россманн А. Электропунктура по Р. Фоллю. – М.: Арнебия, 2000.
2. Самохин А.В., Готовский Ю.В. Практическая электропунктура по методу Р. Фолля. – М.: ИМЕДИС, 1994.
3. Юсупов Г.А. Модификация электропунктурной диагностики и коррекция системной патологии волновыми характеристиками нозодов и гомеопатических средств. Автореферат диссертации. 2004.
4. Юсупов Г.А., Зилов В.Г., Хадарцев А.А. Модифицированная методика электропунктурной (энергоинформационной) диагностики в практической медицине. Пособие для врачей. – М., 2004.

5. Юсупов Г.А. Энергоинформационная медицина. Гомеопатия, гомотоксикология, метод Р. Фолля. – М.: Московские новости, 2000.

6. Voll R. Anwendung der Medikamententestung und der Nosodentherapie zur Mesenchimentsclackung bzw. Mesenchimreaktivierung. In: Medikamententestung, Nosodentherapie und Mesenchimreaktivierung, MLV mbH-Uelzen, 1976.

Адрес автора

К.м.н. Юсупов Г.А.
Вице-президент ОАО «Холдинг «ЭДАС»
uprana@mail.ru

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ИНСОМНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Е.В. Бочкарева

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (г. Москва)

The effectiveness of the use of drugs of natural origin for the correction of insomnia in children of preschool age

E.B. Bochkareva

Pirogov Russian National Research Medical University (Moscow, Russia)

РЕЗЮМЕ

Средства природного происхождения в силу уникальной технологии их приготовления не обладают даже потенциальным токсическим и сенсibiliзирующим эффектом. В тоже время они обладают установленным клиническим эффектом, позволяют осуществить индивидуальный подход к каждому ребенку и рано начать реабилитационные мероприятия. В ходе проведенных исследований была проведена сравнительная эффективность использования в качестве средств коррекции инсомнии у детей дошкольного возраста глицина и дормикинд. Выявлено, что оба препарата продемонстрировали положительный эффект в отношении инсомнии при наиболее выраженном и достоверно большем эффекте, отмечавшемся на фоне использования дормикинда.

Ключевые слова: инсомнии, глицин, дормикинд, дети дошкольного возраста, средства природного происхождения.

RESUME

Remedies of natural origin because of the unique technology of their preparation do not even have the potential toxic and sensitizing effect. At the same time, they have established clinical effect, allow a personalized approach to each child and an early start to rehabilitation activities. In the course of the research we compared the effectiveness of the use of glycine and remedy of natural origin dormikind as a means for correction of insomnia in preschool children and found that both drugs have demonstrated a positive effect on insomnia, the most pronounced and significantly greater effect was noted with use of the drug dormikind.

Keywords: insomnia, glycine, dormikind, pre-school children, the means of natural origin.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время отмечается значимый интерес к изучению роли сна для здоровья ребенка, формирования у него когнитивных функций. Цикличность сна и бодрствования регулируется как определенными структурами мозга, так и внешними стимулами, а также различными гормонами гипоталамо-

гипофизарной системы [3]. Кроме того, среди причин инсомний у детей отмечают дефицит серотонина, необходимого для процессов сна [2]. Затруднения засыпания детей и нарушения циркадного ритма сон-бодрствование относят к числу расстройств сна, ассоциированных с риском внезапной смерти [6].