

20. Guerritore A. La natura vivente. Studium, 1987. – Vol.4–5. – P.597.

21. Guidotti G.G. Patologia generale. Milano: Casa Editrice Ambrosiana, 1990.

22. Henry P.S.H. Encyclopedie dictionary of physics London: Pergamon Press, 1962. – Vol. 6. – P.842.

23. Jiao Xuan. Li Zhichao. A hypothesis on information system for meridian. Abstr.Acad. Conf. of the tenth anniversary of World Fed. of acupuncture-moxibustion societies, Beijing, 1997. – P.366. – N622.

24. Lu Lykan. The scientific conception on meridians Abstr. Acad. Conf. of the tenth anniversary of World Fed. Of acupuncture-moxibustion Societies, Beijing, 1997. – P.370–371. – N630.

25. Morell F. MORA-Therapie, Patienteneigene und Farblichtschwingungen Konzept und Praxis. – Heidelberg: Karl F. Hang Verlag, 1987.

26. Moss F. Chaos under control. Nature. – 1994. – Vol. 370. – P.596.

27. Schiff S.J., Jerger K., Duong D.H., Chang T., Spano M.L., D.Ho W.L. Controlling chaos in the brain. Nature. – 1994. – Vol.370. – P.615.

28. Smith C.W. Homeopathy, structure and coherence. Homeopathy in focus. Essen: VOM Verlag fur ganzheitsmedizin, 1990. – P.96.

29. Wille A. Bioresonanztherapie (biophysikalische informationtherapie) bei stotternden Kindern. Forsch. Komplementarmed. – 1999. – V.6, Suppl.1. – P.50–52.

Адрес автора

Д.м.н., проф., академик РАМН Зилов В.Г., заведующий кафедрой нелекарственных методов лечения и клинической физиологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова.
zilovvg@mma.ru

ОБЗОР ПУБЛИКАЦИЙ В ЗАРУБЕЖНЫХ ИЗДАНИЯХ

Лечение гриппоподобных заболеваний врачами общей практики, применяющими гомеопатию и аллопатию во Франции в сезон заболеваемости в период 2009–2010 гг.

Винцент С., Демонцо Э., Десварт Д., Сцимека Д., Бордет М.-Ф.

Vincent S., Demonceaux A., Deswarte D., Scimeca D., Bordet MF. Management of influenza-like illness by homeopathic and allopathic general practitioners in France during the 2009–2010 influenza season // J. Altern. Complement. Med. – 2013. – Vol.19, N.2. – P.146–152.

Цель исследования: определить характер и результаты лечения пациентов, посещающих аллопатических врачей общей практики (АВОП) и врачей-гомеопатов общей практики (ГВОП) при гриппоподобных заболеваниях (ГПЗ) во Франции.

Материалы и методы. Исследование носило проспективный обсервационный характер и проводилось на территории континентальной Франции во время сезонного обострения ГПЗ во время 2009–2010 гг. В исследовании приняли участие 65 ГВОП и 124 АВОП, суммарно набравшие 461 пациента с ГПЗ. Пациенты получали лечение ГПЗ у своих врачей. Включенные в исследование пациенты и врачи заполняли анкеты. Удовлетворенность пациента результатами терапии определялась на 4-й день. Назначения фиксировались лечащими врачами. При анализе учитывались следующие параметры: особенности пациента,

демографические данные, симптомы при начале лечения, назначения врача и удовлетворенность результатами терапии.

Результаты. Большинство АВОП (86 %) и их пациентов (58 %) были мужского пола; а большинство ГВОП (57 %, $p < 0,0001$) и их пациентов (56 %, $p < 0,006$) – женского пола. Пациенты, посещавшие АВОП, наблюдались врачом, скорее, после появления симптомов, а также чаще проводили самолечение препаратами, подавляющими кашель и обладающими отхаркивающим действием ($p = 0,0018$). Пациенты, посещавшие ГВОП, приходили на прием к врачу в более поздние сроки после появления симптомов, а также чаще проводили самолечение гомеопатическими препаратами ($p < 0,0001$). В начале лечения головные боли ($p = 0,025$), кашель ($p = 0,01$), мышечная/суставная боль ($p = 0,049$), озноб ($p < 0,001$), насморк и заложенность носа ($p = 0,002$) были чаще встречающимися симптомами у пациентов АВОП. 37,1 % пациентов, посещающих АВОП, прописывался как минимум один гомеопатический препарат и 59,6 % пациентам, посещающих ГВОП, прописывался как минимум один аллопатический препарат. Удовлетворенность пациентов лечением АВОП и ГВОП не различалась, но среди пациентов, получавших исключительно гомеопатическое лечение, была выше.

Заключение: Во Франции гомеопатия широко применяется для лечения ГПЗ, не отменяя применение аллопатических препаратов. Однако пациенты, получающие исключительно гомеопатическое лечение, были выше.

тическое лечение, более удовлетворены терапией по сравнению с другими группами пациентов.

Сравнение двух методов неинвазивного лечения: чрезкожной электрической стимуляции и стимуляции импульсным электромагнитным полем как замена инвазивной мануальной акупунктуры

**Ким С.Б., Ким Д.Ю., Пак С.В.,
Ли Н.Р., Ли С.В., Ким Ю.Х., Ли Ю.Х.**

Kim S.B., Kim J.Y., Park S.W., Lee N.R., Lee S.W., Kim Y.H., Lee Y.H. Comparison of 2 methods of non-invasive treatment between transcutaneous electrical stimulation and pulsed electromagnetic field stimulation as replacement of invasive manual acupuncture // *Acupunct. Electrother. Res.* – 2012. – Vol.37, N.4. – P.247–261.

Цель исследования – найти неинвазивные оптимальные альтернативные методы для мануальной акупунктуры. Существующие исследования свидетельствуют, что чрезкожная электрическая стимуляция акупунктурных точек (ЧЭСАТ) является эффективной альтернативой акупунктуре. В замену ЧЭСАТ мы предложили импульсные электромагнитные поля (ИЭМП). Мы сконструировали систему ИЭМП для локального воздействия на акупунктурную точку. К настоящему времени не проводились исследования по сравнению влияния ЧЭСАТ и ИЭМП на идентичные акупунктурные точки. Терапевтическую эффективность мы изучали на модели мышечной усталости после выполнения упражнений по сгибанию/распрямлению ноги в коленном суставе между двумя стимуляциями. Для ЧЭСАТ и ИЭМП использовались прямоугольные биполярные импульсы частотой 2 Гц длительностью 2 мс. Интенсивность магнитного поля составляла 30,92 мТ (309,2 Гс) при 2 Гц. Регистрировались электромиограмма (ЭМГ) и максимальное произвольное сокращение (МПС) прямой мышцы бедра. Медианная частота (МЧ) в группе ЧЭСАТ был достоверно эффективна на 6-й минуте ($p = 0,449$). Группа ИЭМП восстанавливалась до медианной частоты быстрее, за 4 минуты ($p = 0,166$). Результаты максимального усилия указывают, что контрольная и ЧЭСАТ группы не восстанавливают исходного значения за восстановительный период ($p < 0,05$). Напротив, достоверный лечебный эффект в группе ИЭМП достигался при 14-минутном воздействии ($p = 0,135$). Результаты исследования демонстрируют преимущество ИЭМП над ЧЭСАТ как неинвазивного метода замены мануальной акупунктуры.

AcuTrials®: онлайн база данных рандомизированных контролируемых исследований и системных обзоров акупунктуры

**Маркс Б., Миллей Р., Гантор Д.,
Акерман Д., Хаммершлаг Р.**

Marx B.L., Milley R., Cantor D.G., Deborah L Ackerman D.L., Hammerschlag R. *AcuTrials®: an online database of randomized controlled trials and systematic reviews of acupuncture* // *BMC Complementary and Alternative Medicine.* – 2013. – Vol.13, N.181. – 8 p.

Обоснование. Растущий объем литературы по комплементарной и альтернативной медицине требует наличия баз данных с эффективными возможностями поиска. Орегонским колледжем восточной медицины разработана библиографическая база данных *AcuTrials®* рандомизированных контролируемых исследований и системных обзоров в области исследований акупунктуры. *AcuTrials®* предлагает исчерпывающий тезаурус ключевых слов, который классифицирует подробности протокола лечения и плана исследования в объеме недоступном в MEDLINE или в других базах данных.

Описание. База данных *AcuTrials®* запущена в январе 2010 г. и ежемесячно обновляется. В настоящее время в ней содержится более 1250 статей из 300 журналов. База данных содержит статьи на английском языке о рандомизированных контролируемых исследованиях и системные обзоры по применению акупунктурной иглотерапии. Подробности исследований классифицированы по 14 основным направлениям, таким как стиль акупунктуры и протокол постановки игл, образуя релевантный для акупунктуры каталог с возможностями поиска. Ключевые слова, по возможности, следуют Национальной Медицинской Библиотеке (NLM) и MeSH терминологии, также предложены отсутствующие ключевые слова. В результате пользователь может проводить точный, целевой поиск конкретных аспектов акупунктурного лечения и плана исследований.

Заключение. *AcuTrials®* предлагает экстенсивный и инновационный каталог ключевых слов акупунктурных исследований, предоставляя пользователю эффективный способ поиска и оценки доказательной базы не доступный в других медицинских базах данных. Благодаря эффективным возможностям поиска *AcuTrials®* обладает потенциалом для повышения доступности и качества акупунктурных исследований.