

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.