

с помощью программного комплекса «Астромед-М» // Гомеопатический вестник. – 2004. – №11. – С. 44–47.

5. Кудяев А.Е., Мхитарян К.Н., Ходарева Н.К. КМХ-маркер, как маркер конституционального согласования (предварительное сообщение) // XII Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии». – М.: ИМЕДИС, 2006. – Ч. II. – С. 92.

6. Исследование самооценки по методике Дембо-Рубинштейн. Практикум по возрастной психологии. Учебное пособие / Под ред. Головей Л.А., Е.Ф. Рыбалко. – СПб.: Речь, 2002.

7. Ван дер Варден Б.Л. Математическая статистика. – М.: Изд-во иностранной литературы, 1960. – С. 35–36.

8. Сидоренко Е.В. Методы математической об-

работки в психологии. – СПб.: ООО «Речь», 2000.

9. Гублер Е.В. Вычислительные методы анализа и распознавания патологических процессов. – Л.: Медицина, 1978. – 296 с.

10. Готовский Ю.В., Илюхин В.В., Мхитарян К.Н. Астромед. Хронобиологический программный комплекс и его использование в энергоинформационной медицине // Тезисы и доклады II Международной конференции «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии». – М.: «ИМЕДИС», 1996. С. 51–53.

11. Липницкий Т.М. Гомеопатия. Основные проблемы; Гранникова Т.А. Краткое руководство по гомеопатии. Т. 5. – М.: Информационно-издательское агентство «Документы и анализ», 1992. – 380 с.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ И ТРЕБОВАНИЯ К РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ГОМЕОПАТИИ

В.В. Мищенко

Московский институт гомеопатии

На современном этапе развития гомеопатического метода лечения большое значение приобретает необходимость использования основных возможностей компьютерных технологий.

Сегодня мы с полной уверенностью можем говорить о том, что благодаря современным возможностям программирования реализованы самые сложные задачи по применению различного вида алгоритмов поиска и анализа информационных баз данных. Эти достижения активно используются в диагностике, анализе и реперторизации современной гомеопатией, повышая степень вероятности нахождения искомого гомеопатического препарата.

Актуальность этой задачи прослеживается на всех этапах развития гомеопатии. Начиная с первых справочников фон Беннингаузена и Дж. Х. Г. Яра [1], симптоматических таблиц К. Геренга и гомеоскопа, разработанного С.Н. Корсоковым, и как он сам писал: «машина

для сравнения идей» [2] до современных компьютерных программ по гомеопатии.

Из-за нарастающего день ото дня количества изученных гомеопатических лекарственных средств (ГЛС) усложняется задача врача, использующего гомеопатический метод лечения по выбору одного единственного – ведущего лекарственного средства, тем более нескольких для формирования сложных гомеопатических смесей.

В каждом конкретном случае эти задачи решаются различными методами. Одним из наиболее сложных, но более точных, по сей день, остается сравнительный анализ групп симптомов, т.е. «аналитическая оценка отдельных симптомов болезни и сравнение их с симптомами лекарственного патогенеза» [3]. Немаловажную роль в этом сыграл Дж. Т. Кент, создавший «Реперторий гомеопатических лекарственных», в котором описано более 64000 симптомов, соответствующих 650 ГЛС, описанных

при испытаниях и клиническом применении [4] до 1916 г. Его труды послужил не только основой для большинства авторов, создававших подобные справочники в последующем, но и заложили основные принципы поиска, анализа и сопоставления найденной информации – реперторизации.

При этом необходимо подчеркнуть, что современное программное обеспечение по гомеопатии для формирования базы данных использует те же принципы и традиционные справочники (репертории, материя медика и т.д.), написанные в XIX–XX вв., что в свою очередь чаще всего и определяет алгоритм поиска необходимой информации.

Подобная логика написания программного обеспечения была неизбежна, так как базовым носителем информации была книга. Поэтому не случайно из текстовых описаний патогенозов ГЛС стали формироваться репертории (repertory – склад, хранилище; архив). Это обусловлено необходимостью не только хранения и оптимизации поиска имеющейся информации, но в первую очередь для ее систематизации и анализа, облегчающего поиск по книге. При этом структура репертория может быть рассмотрена как прототип современной компьютерной базы данных патогенозов ГЛС.

Но поскольку преобладающее большинство специалистов по гомеопатии не имеют достаточной подготовки и знаний по использованию современных поисковых систем, разработчики программного обеспечения чаще всего вынуждены упрощать систему поиска и анализа до имеющегося пользовательского уровня.

Такой подход ограничивает возможности современного программирования, и как следствие не позволяет реализовать поставленные задачи наиболее полно и точно. Такое положение вещей приводит к упрощению, а значит к уменьшению возможностей компьютерных программ по гомеопатии.

Чтобы способствовать дальнейшему развитию гомеопатии необходимо изменить сложившиеся представления. По-новому посмотреть на накопленные, более чем за два столетия, знания о ГЛС, методах и способах их выбора и назначения.

Исходя из этого, назрела необходимость повышения образовательного уровня специалистов, использующих гомеопатический метод лечения в своей повседневной практике.

Необходимо вводить уже на этапе последипломного повышения квалификации по гомеопатии изучение базовых принципов использования автоматизированного рабочего места, закрепляя и развивая эти знания на научно-практических семинарах и конференциях. Наиболее полный охват программным обеспечением практического звена здравоохранения в области гомеопатии, позволит создать наиболее полную базу данных патогенозов ГЛС. Станет возможным проведение статистической обработки накопленной информации, редактирование и уточнение имеющихся представлений и знаний о патогенозах ГЛС. Такое развитие приведет к формированию единой базы данных ГЛС, позволит сформировать основные стандарты выбора и назначения. При таком развитии становится возможным формирование предварительного клинического диагноза на основе традиционно сложившихся симптоматических (реперторий) и современных знаний нозологических форм, подтверждая его общепринятыми методами анализа и диагностики.

Немаловажное значение в развитии этого направления играет создание операционной среды, повышающей эргономичность рабочего пространства. Поэтому современный программный продукт по гомеопатии должен включать в себя не только основные составляющие любого врачебного приема, но и учитывать особенности гомеопатической практики врачей различных специализаций:

- опрос пациента и оформление истории болезни;
- поиск по симптоматическому и нозологическому принципу;
- сортировка и анализ найденной информации;
- определение ведущего ГЛС и формирование гомеопатического рецепта.

Наряду с этим необходимы дополнительные опции, позволяющие оптимизировать работу специалиста:

- база данных наиболее часто используемых запросов;
- шаблоны, наиболее часто используемые результаты анализа;
- банк данных рецептурных прописей;
- еженедельник (планировщик) и т.д.

При этом программное обеспечение должно иметь возможность полностью настраиваться под потребности пользователя:

- свободное изменение расположения основных и вспомогательных окон;
- изменение отображаемой информации непосредственно во время работы с программой;
- свободное редактирование цветовой гаммы рабочего пространства.

И немаловажное, на наш взгляд, требование отсутствие привязки к используемому компьютеру и незначительный объем занимаемого дискового пространства:

- программа должна занимать не более 50Мб дискового пространства;
- инсталлироваться на любую флеш карту или аналогичный съемный носитель;

Это позволяет пользователю использовать данный программный продукт при работе на разных компьютерах. Тогда такая программа может с полной уверенностью называться «Офис в кармане», что важно для работы врача, ведущего прием в различных лечебных учреждениях.

Расширенная версия подобного программного продукта должна позволять пользователю пополнять и изменять основную базу данных:

- формировать рубрики и подрубрики;
- устанавливать перекрестные ссылки;
- определять синонимы;
- дополнять и удалять лекарства и ссылки на авторов;
- изменять балл указанных лекарств.

Такую возможность, конечно же, должны иметь не все пользователи, а только те, кто имеет соответствующую квалификацию и опыт работы.

Следующим критерием оценки основных возможностей компьютерных программ по гомеопатии должны стать требования к анализу выбранных групп симптомов без ранжирования, сортируя выбранные ГЛС по:

- сумме встречаемости в симптомах;
- сумме баллов лекарства;
- выдающимся симптомам;
- ключевым симптомам;
- малым рубрикам;
- малым препаратам.

И с ранжированием, сортируя ГЛС по:

- сумме значимости симптомов;
- сумме выраженности симптомов;
- сумме баллов лекарства и значимости симптомов;
- сумме баллов лекарств и выраженности симптомов;

- сумме значимости и выраженности симптомов;

- сумме баллов, значимости и выраженности симптомов;

Такие варианты математического анализа выбранных симптомов позволяют сделать выбор как ведущего ГЛС, так и сформировать сложную гомеопатическую пропись.

При всей, на первый взгляд, сложности поставленной задачи, подобный программный продукт должен обладать высокой степенью рентабельности и быть доступным по цене большинству потенциальных пользователей.

Это можно достигнуть только оптимизацией поставленной задачи под четкие требования программного обеспечения, направленные на выполнение основных задач врача, использующего гомеопатию. Поэтому дорогостоящие мультимедийные приложения должны быть использованы только в случае реальной необходимости.

Сформировав вышеперечисленные требования и поставив перед собой такую непростую задачу, мы провели анализ имеющегося программного обеспечения по гомеопатии, представленного на Российском рынке.

В настоящий момент, сформированным критериям оценки соответствует в том числе «Диагностический аналитический реперторий», реализованный в современной программной оболочке под названием «ДАР» версия 1.0 (автор Л. Космодемьянский Москва, Россия) [5]. При работе над программой было использовано более 400 источников по гомеопатии.

В настоящий момент база данных включает в себя:

- более 2500 гомеопатических лекарственных средств;
- более 100 000 рубрик и подрубрик описанных симптомов и нозологий.

Универсальное окно поиска позволяет сформировать запрос любой сложности (см. рис. 1 окно – Выбор поиска).

При этом мы видим количество встречаемости вводимого значения в общей базе (см. правую колонку ссылок в окне Выбор поиска) и количество сочетаний в одном симптоме (рубрике) (см. Всего найдено – окно Выбор поиска). Это позволяет сразу получить представление о вероятности нахождения необходимой информации в базе данных в момент формирования запроса. Как видно на ниспадающем меню



Рис. 1. Программа ДАР версия 1.0 – окно – Выбор поиска.

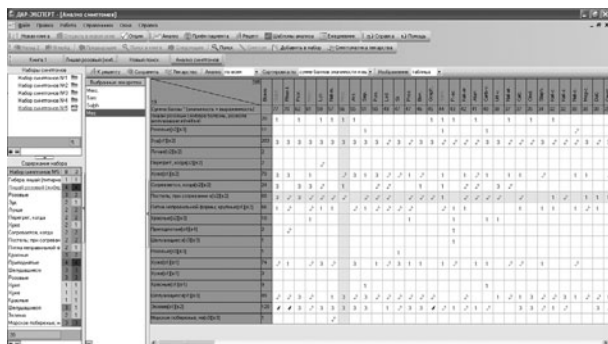


Рис. 2. Программа ДАР версия 1.0 – окно – Симптоматическая таблица – сортировка по сумме баллов, значимости и выраженности.

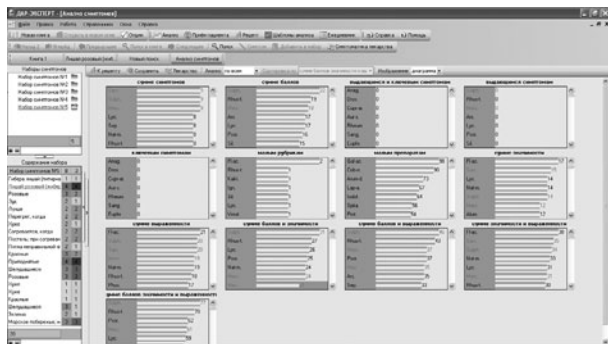


Рис. 3. Программа ДАР версия 1.0 – окно – Диаграмма.

Эти и многие другие критерии поиска, которые возможно задать, делают данную опцию программы ДАР универсальной системой для работы с базами данных ГЛС любой сложности.

Система анализа сформированной группы найденных симптомов позволяет быстро определить как ведущий гомеопатический препарат, так и сформировать сложный гомеопатический рецепт (рис. 2).

Графическое изображение, результатов математического анализа позволяет быстро ознакомиться с результатами всех вариантов анализа (см. рис. 3 – окно – Диаграмма).

Более глубокое изучение данного программного продукта позволяет оценить все его возможности для оптимизации рабочего места специалиста в области гомеопатии, заинтересованного в использовании компьютера в своей повседневной работе.

Литература

1. Ганеман С. Органон врачебного искусства. Пер. с английского А.В. Высочанского, О.А. Высочанской. Под редакцией А.В. Высочанского. – М.: Симилия, 1998. – 384 с.
2. Нитусов А. Семен Корсаков и «машина для сравнения идей» Статья опубликована в PC Week/RE №26 от 19.07.2005 г., стр. 28 (по материалам <http://www.computer-museum.ru/precomp/korsakov.htm>)
3. Келер Г. Гомеопатия./Пер. с нем. – М.: Медицина, 1989. – 592 с.
4. Филин Е.Ю. «Предисловие к русскому изданию» Дж. Т. Кент «Реперторий гомеопатических лекарств»/рус. изд. Под. Ред. Е.Ю. Филина, Новосибирск: «ТРИНА» 1995. – 640 с.
5. Космодемьянский Л.В. «Диагностический аналитический реперторий». Развитие гомеопатического метода в современной медицине. Тезисы докладов XVIII Московской международной гомеопатической конференции. 25-26 января 2008 г. М.: «ВАЛАНГ», 2008.

первого введенного значения – кожа, возможен выбор различных параметров :

- симптом на русском языке;
- симптом на английском языке;
- только лекарство;
- только автор;
- только балл лекарства;
- лекарство и балл;
- задать количество лекарств;
- выбрать лекарство и автора.