

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗВИТИЯ КЛАССИЧЕСКОЙ И ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ФАРМАЦИИ

О.А. Корвякова, Е.В. Киселева, Е.И. Недобега

Краснодарский краевой центр гомеопатии

РЕЗЮМЕ

Целью настоящего исследования было изучение предпосылок и основных этапов развития гомеопатической фармации с точки зрения системного подхода.

Поскольку установленным научным фактом является возникновение «классической» фармации внутри классической медицины, логично предположить, что тем же путем возникла и гомеопатическая фармация. Следовательно, рассматривая классическую медицину и гомеопатию как «материнские» системы, можно выяснить, на каком именно этапе их развития и в силу чего происходит разделение «материнской» системы на медицину и фармацию.

Ключевые слова: гомеопатия, гомеопатическая фармация, фармация.

Изучение научных публикаций на протяжении всего периода развития гомеопатии после ее официального признания в России показывает, что интерес к этому методу лечения увеличивается с каждым годом.

Важную роль в развитии гомеопатического метода лечения играет раздел, посвященный определению понятия гомеопатической фармации. В связи с этим актуальной задачей фармацевтической науки стало создание теоретической и экспериментальной базы для относительно новой области, называемой гомеопатической фармацией.

К проблемам гомеопатической фармации, требующим научного обоснования, относятся проблемы управления, для решения которых необходимы анализ механизмов возникновения развития и прогнозирование тенденций.

С позиций системного подхода, жизненный цикл системы включает три стадии:

- 1) возникновение (скрытый и явный этапы),
- 2) становление (переходный период и период зрелости),
- 3) преобразование (один из взаимоисключающих исходов: реорганизация системы; превращение ее в элемент высшей по уровню системы; гибель).

При этом механизм развития системы связан последовательно с появлением в старой системе новых элементов, их количественным ростом, возникновением нового качества – новой системы с новыми функциями, достижением относительного равновесия между противоречивыми элементами и, наконец, по-

рождением нового качества, вызванного превышением допустимого для данной системы количественного уровня противоречий [1].

Для достижения цели исследования не требовалось исчерпывающее описание шаг за шагом развития медицины и гомеопатии. Поэтому, чтобы обозначить поворотные моменты, а именно – смену стадии развития «материнской» системы, нами выбран ряд индикаторов, в качестве которых выступают ключевые события, явления информационного, временного и организационного характера, подтвержденные документами.

Результаты сравнительного анализа развития классической медицины и гомеопатии как систем представлены в таблице 1.

Из приведенных данных следует, что основой для возникновения классической медицины служила народная медицина, а для возникновения гомеопатии – античная и классическая медицина. Кроме того, обе анализируемые системы в разное время и с разной скоростью завершили свои жизненные циклы, преобразовавшись в качественно новые системы и отделив элементы с фармацевтическими функциями.

Объективными предпосылками и основой для самостоятельного существования фармации стали накопление эмпирического опыта изготовления и применения лекарств; накопление, систематизация и философское обобщение знаний о природе и течении заболеваний. Вследствие роста противоречий между накопленным объемом знаний и ограниченными возможностями системы по их использованию,

она разделилась на две части по функциональному признаку: лечение болезней и создание средств лечения.

Сходные предпосылки лежат в основе возникновения гомеопатической фармации как системы, независимой от гомеопатической терапии: накопление эмпирических данных, их систематизация и философское обобщение в форме нового метода лечения заболеваний и нового взгляда на природу болезней, накопление знаний о новом подходе к приготовлению лекарств, а также важный исторический опыт успешного разделения функций между классической медициной и фармацией.

При сравнении временных индикаторов становится заметным, что скорость развития системы гомеопатии намного выше темпов развития классической медицины: от стадии возникновения до стадии становления реорганизованной системы в первом случае прошло всего около 200 лет, во втором – более 3500 лет (документально отслеживаемый период).

Такое соотношение темпов развития характерно для системы и ее части, например, для научной дисциплины и научной проблемы [2]. Учитывая происхождение (основу) гомеопатии и темпы ее развития, можно вполне определенно утверждать, что она не представляет собой некую «параллельную» медицину, а является естественной, закономерно возникшей

частью медицины. Данный вывод в полной мере применим к гомеопатической фармации и фармации в целом [4].

О предпосылках возникновения и изменениях гомеопатической фармации можно судить также на основании логического анализа литературных данных о характере развития, прежде всего, об имеющемся сходстве систем классической медицины и гомеопатии [5].

Сходство состоит, во-первых, в том, что основоположниками обеих фундаментальных принципов – терапевтического и гомеопатического – были врачи. Врач Гален во II веке до н.э. сформулировал основной принцип официального терапевтического метода: «противоположное лечится противоположным», врач Ганеман в начале XIX века сформулировал основной принцип гомеопатического метода лечения: «подобное лечится подобным».

Во-вторых, на начальном этапе развития одного и другого методов врачи сочетают деятельность по диагностике и лечению заболеваний с деятельностью по изготовлению и продаже ЛС, соответствующих практикуемому методу.

В дальнейшем необходимость разделения труда, обусловленная объективными законами общественного развития, приводит к передаче функций изготовления и отпуска лекарств от врача к фармацевту (аптекарь). При этом за

Таблица 1

Этапы развития классической медицины и гомеопатии (по источникам [3, 4, 7])

Этап развития системы	Индикатор	Классическая медицина	Гомеопатия
1. Возникновение	основа для возникновения	народная медицина	античная и классическая медицина
	появление первого известного письменного источника	папирус Эберса (Книга приготовления лекарств для всех частей тела)	статья С. Ганемана «Исследование нового принципа для обнаружения лечебных свойств лекарственных веществ»
	время появления письменного источника	17 век до нашей эры	1796 г.
2. Становление (эмпирический период)	первый опыт систематизации и философского обобщения	труды Гиппократов	труд С. Ганемана «Опытная медицина»
	время первого опыта систематизации	4 век до нашей эры	1806 г.
	введение метода	труды К. Галена (терапевтический метод)	труд С. Ганемана «Органон врачебного искусства» (гомеопатический метод)
	время введения метода	2 век до нашей эры	1810 г.
3. Преобразование (деление системы на собственно медицинскую и фармацию)	открытие первой аптеки	754 г. (Багдад)	не позднее 1833 г. (Рига)
	начало экспериментальной медицины	16–17 вв.	19 век
4. Становление реорганизованной системы (научный период)	начало систематических научных исследований	18–19 вв.	80-е годы 20 века

врачом сохраняется «нормативная», «предписывающая» роль – именно он решает, лекарство какого состава и в какой форме аптекарь должен приготовить и отпустить конкретному больному.

На основании результатов лечения врач-аллопаты и гомеопаты отбирают наиболее эффективные ЛС экстенпорального изготовления и выписывают их чаще. Это дает фармацевту возможность делать внутриаптечные заготовки, т.е. прибегать к мелкосерийному производству. По мере научно-технического прогресса налаживается промышленный выпуск часто повторяющихся прописей в лекарственных формах, допускающих более длительное хранение препаратов по сравнению с экстенпоральными ЛС.

Этап промышленного производства аллопатических ЛС постепенно и существенно уменьшил значение аптечных работников только как специалистов по индивидуальному изготовлению ЛС.

На современном этапе значительно возросла роль фармацевтов в создании новых ЛС, в организации лекарственного обслуживания населения и ЛПУ, в контроле и обеспечении качества ЛС, в предоставлении многоаспектной информации о ЛС медицинским работникам и населению.

С начала XX века осуществился переход фармации как преимущественно эмпирической, описательной области знания в стадию типичной науки с развитием ее теоретической и прогностической функций.

Гомеопатическая фармация в настоящее время вступает в стадию перехода от эмпирии к теории. Об этом свидетельствуют такие факты, как развитие промышленных технологий получения, интенсификация исследований по выявлению и научному обоснованию механизмов действия, по разработке теоретических и методических принципов стандартизации и контроля качества гомеопатических ЛС, определению потребности в них и т. д. [6].

Сравнительный анализ характера развития фармации и гомеопатической фармации указывает на соблюдение диалектического принципа историзма: гомеопатическая фармация повторяет путь, пройденный традиционной фармацией, но развивается более быстрыми темпами и учитывает достижения и прогрессивные тенденции фармации в целом. Можно предположить, что при сохранении характера и темпов развития гомеопатическая фармация

в ближайшем будущем сравняется по уровню развития с традиционной фармацией.

ВЫВОДЫ

Таким образом, в результате проведенного исследования установлено, что предпосылками возникновения гомеопатической фармации как самостоятельного научно-практического направления были:

1) с точки зрения системного подхода: обострение противоречий между внутренним структурно-функциональным ростом системы (рост объема знаний и задач, т.е. содержания) и внешней формой ее существования (рамки одной специальности); преобразование системы путем ее деления на две самостоятельные части вследствие обострившихся противоречий между формой и содержанием, согласно теории жизненного цикла систем;

2) с точки зрения законов общественного развития: промышленная революция и научно-технический прогресс; исторически обусловленная необходимость специализации и разделения труда.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аверьянов, А.Н. Системное познание мира: методологические проблемы / А.Н. Аверьянов. – М.: Политиздат, 1985. – С. 259.
2. Анализ развития фармацевтической науки в России и за рубежом за 1887 год: Пособие для научных работников НИИ и ВУЗов фармацевтического профиля / НИИ фармации Минздрава России. – М., 1998. – С. 67.
3. Киселева, Т.Л. Гомеопатия – наш природный доктор: Руководство по применению комплексных препаратов в гомеопатии / Т.Л. Киселева, Л.А. Кондэ, О.А. Корвякова и др. – М., 1996. – С. 88.
4. Корвякова, О.А. Организационно методические основы создания гомеопатической службы регионального уровня (на примере Краснодарского края) / О.А. Корвякова. – Диссертация на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук. – М., 1997. – С. 287.
5. Костенникова, З.П. Введение в гомеопатическую фармацию / З.П. Костенникова, Л.В. Акашкина, А.З. Островский. – М.: Симилия, 2003. – С. 24–25.
6. Сборник фармакопейных статей по гомеопатии / Под редакцией чл.-кор. РАМН проф. Р.У. Хабриева. – М., 2005. – С. 15.
7. Советский энциклопедический словарь. – М.: Сов. Энциклопедия, 1990. – С. 1593.