КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Д.Е. Мохов, Е.Ю. Щеникова

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова (г. Санкт-Петербург)

Clinic-statistical analysis of the homeopathic care for children

D.E. Mokhov, E.Y. Shchenikova

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov (Saint-Petersburg, Russia)

РЕЗЮМЕ

В статье представлены результаты клинико-статистического анализа эффективности оказания гомеопатической помощи детскому населению Санкт-Петербурга. Использовались сведения, полученные путем выкопировки из 367 листов первичных и 1038 листов повторных визитов, заполненных педиатрами, практикующими гомеопатический метод.

Ключевые слова: *гомеопатия, дети, эффективность, гомеопатическая помощь.*

RESUME

The article presents the results of clinic-statistical analysis of the effectiveness of homeopathic care for children in Saint-Petersburg. The data of 376 primary consultations and 1038 secondary visits to pediatricians practising homeopathy were examined.

Keywords: *homeopathy, children, effectiveness, homeopathic care.*

ВВЕДЕНИЕ

Признание гомеопатического метода в последние годы законодательно способствовало его распространению и признанию среди врачей разных специальностей, провизоров, пациентов [3, 5]. В детском возрасте значимость его применения велика, как безопасного и практически не имеющего возрастных ограничений, метода [1, 2, 6]. Однако научные исследования, посвященные оценке эффективности оказания гомеопатической помощи детям, в отечественной литературе немногочисленны.

Цель исследования. Оценить эффективность оказания гомеопатической помощи детскому населению Санкт-Петербурга.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Была произведена клинико-статистическая оценка хода и результатов организованного нами исследования эффективности гомеопатической помощи детскому населению. В исследовании участвовали 367 пациентов Центра гомеопатии Санкт-Петербурга в возрасте 0-17 лет. Проверка репрезентативности выборки проводилась по формуле Меркова А.М. [4]. На каждого из пациентов 6 педиатрами Центра гомеопатии, практикующими гомеопатический метод, заполнялась статистические карты, включающие информацию по 15 учетным признакам, включая состояние ребенка и назначенное ему лечение. Всего было заполнено 367 листов первичных и 1038 листов повторных визитов.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Среди 367 обследованных детей преобладали дети раннего (48,3 %) и дошкольного возраста (35,0 %). Школьники составили 15,4 % и подростки 1,4 % от всех детей, обратившихся к педиатрам Центра гомеопатии. Как показали результаты клинико-статистического анализа эффективности гомеопатической помощи детскому населению, у 367 обследованных детей встречались заболевания, относившиеся к 8 классам МКБ-10, то есть патология, ставшая причиной обращения за гомеопатической помощью, весьма разнообразна. Удельный вес часто длительно болеющих детей составил 35,0 %. В среднем каждый ребенок в течение года обратился к педиатру-гомеопату 2,8 ± 0,4 раза, в том числе два раза (42,7 %), три раза (31,5 %) и четыре раза (25,8 %). Возраст ребенка существенным образом не влиял на частоту визитов.

У всех детей основным видом лечения был гомеопатический. Однако помимо этого вида терапии врачи использовали у детей раннего и дошкольного возраста фитотерапию (2,1 на 100), у детей 3 – 14 лет другие виды лечения –

массаж, остеопатию (4,2 на 100). Также рекомендовались аллопатические средства (5,6 на 100).

Анализ хода гомеопатического лечения выявил, что педиатры, практикующие гомеопатический метод, использовали 97 гомеопатических средств, из них 79 однокомпонентных (81,4%) и 18 многокомпонентных (18,6 %). Большая часть однокомпонентных препаратов была изготовлена из растительного сырья (50,6 %); каждый третий препарат (38,0 %) имел минеральное и 11,4 % – животное происхождение. В среднем каждый ребенок за период лечения получил 4,4 ± 0,7 гомеопатических препарата.

Чаще других использовались препараты: сульфур (67,8 %), калькарея фосфорика (42,7 %), калькарея карбоника (30,1 %), силицея (21,7 %), меркуриус солюбилис (20,3 %), фосфор (18,9 %), гепар сульфур (8,4 %). Среди потенций применяемых гомеопатических средств, преобладали средние (С12, С30 – 71,5 %). Из многокомпонентных гомеопрепаратов чаще применялись (28,0 % случаев) средства зарубежного производства: ангин-хель, бронхалис, лимфомиозот, мукоза композитум, тонзилла композитум, убихинон композитум, траумель, хепель, эуфорбиум композитум, ирикар, тонзилотрен, циннабсин; несколько реже (18,2 %) – отечественные гомеопатические препараты.

В ходе клинико-статистического анализа оценивалась эффективность гомеопатического лечения детей, как объективно (по оценке врачей, практикующих гомеопатический метод), так и субъективно (мнения родителей). В процессе лечения выздоровление, по мнению врачей, наступило ко второму посещению у 10,6 %; к третьему посещению – у 12,8 %, к четвертому посещению – у 11,4 % детей. От второго к четвертому посещению в 1,9 раза (с 38,9 % до 73,2 %) увеличилось число детей, у которых, по мнению врачей, произошло значительное улучшение в состоянии здоровья. Число случаев с ухудшением было незначительно – 4.

Оценка эффективности лечения у детей разных возрастных групп показала, что оптимальным является посещение ребенком педиатра-гомеопата не менее четырех раз: к четвертому посещению у 93,5 % детей педиатры-гомеопаты отметили позитивные изменения в состоянии здоровья. Известно, что гомеопатическое лечение практически никогда не вызывает нежелательных побочных эффектов. Это положение подтверждается данными, полученными в ходе исследования. Всего у детей врачами-экспертами было выявлено 4 случая нежелательных явлений (1,1 на 100 случаев), причем все они были расценены как несерьезные и не связанные непосредственно с лечением.

Число детей с субъективной оценкой их родителями самочувствия «отлично» увеличивается от 7,3 % при втором посещении до 19,7 % при четвертом посещении. По мнению родителей, каждый четвертый ребенок (27,4 %) к четвертому визиту чувствует себя «очень хорошо», а каждый третий – «хорошо» (39,4 %). По субъективным оценкам родителей самочувствие детей значительно улучшилось после третьего (82,1 %) и, особенно, четвертого визита (86,4%).

ВЫВОДЫ

В ходе гомеопатического лечения педиатры, практикующие гомеопатический метод, используют преимущественно однокомпонентные гомеопатические препараты растительного (50,6 %) и минерального (38,0 %) происхождения в средних потенциях. Проведенное клинико-статистическое исследование показало, что гомеопатическое лечение, применяемое в комплексе с дополнительными методами, показывает выраженную эффективность (по данным как объективной, так и субъективной оценки) в лечении широкого спектра заболеваний у детей разных возрастных групп, не вызывая при этом нежелательных побочных эффектов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зилов В.Г. Гомеопатия с позиций современной науки // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2008. – №10. – С.51–55.

2. Ильенко Л.И., Костенко А.Ю. Конституциональные типы в неонатологии // Развитие гомеопатического метода в современной медицине // Материалы XIX международной научно-практической конференции. – М., 2009. – С.41–43.

3. История гомеопатии в России / С.П. Песонина, Г.Л. Микиртичан, А.З. Лихтшангоф, Ю.В. Васильев, О.Б. Ковалева. – СПб.: Центр гомеопатии, 2004. – 461 с.

4. Мерков А.М., Поляков Л.Е. Санитарная статистика. – Л., 1974. – 384 с.

5. Микиртичан Г.Л., Песонина С.П., Лихтшангоф А.З. Основные этапы развития гомеопатической медицины в России // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2005. – №4. –С.51–56.

6. Часто болеющий ребенок: Клинико–экспериментальное и экономическое обоснование новых технологий профилактических и восстановительных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях (учеб.-метод. пособие) / Л.И. Ильенко, И.Н. Холодова, Т.Н. Сырьева [и др.]. – М.: РГМУ, 2008. – 64 с.

Адрес автора
Щеникова Е.Ю.
gaslena@bk.ru