

Заярнюк Н.Л., Собетов Б.Г., Кричковская А.М., Воробий М.В., Федорова Е.В., Загорий Г.В., Новиков В.П. *Новые терапевтические возможности инъекционных пролонгов дисульфирама.*

Целью данной работы было исследовать новые терапевтические возможности инъекционного пролонга дисульфирама Тетлонг-250.

С помощью программы Pharma Expert был спрогнозирован широкий спектр фармакологической активности лекарственного средства Тетлонг-250, а именно комбинации дисульфирам - димексид, что показывает перспективность исследований данного препарата для лечения других заболеваний, таких как атеросклероз и т.д. Проведена монотерапия препаратом Тетлонг-250 пациента-добровольца с раком простаты 4-ой стадии, которая позволила значительно улучшить общее состояние и самочувствие больного. Данные результаты демонстрируют необходимость проведения широких рандомизированных плацебоконтролируемых исследований для решения вопроса применения его в онкологии при лечении различных заболеваний.

**Ключевые слова:** дисульфирам, пролонг (лекарственное средство пролонгированного действия), алкоголизму и наркомании, онкологические заболевания, рак предстательной железы.

#### Summary

Zayarnyuk N.L., Sobetov B.G., Krychkovska A.M., Vorobii M.V., Fedorova O.V., Zagoriy G.V., Novikov V.P. *A new therapeutic possibility of disulfiram's injection prolongs.*

The aim of this study was to investigate new therapeutic possibilities of disulfiram's injection prolong Tetlong-250. We predicted the wide range of pharmacological activity of drug Tetlong-250, namely the combination of disulfiram - dimethyl sulfoxide, by the program Pharma Expert. The results had showed the perspective for studies of this drug in the treatment of other diseases, such as atherosclerosis and others. The monotherapy, conducted by drug Tetlonh-250 on the patient-volunteers with IV stage of prostate cancer, showed that the general condition and health of the patient had significantly improved. These results demonstrate necessity in extensive, randomized, with using of placebo studies for solve the problem of its application in oncology to the treatment of various diseases.

**Keywords:** disulfiram, prolong (long-acting drug), alcoholism and drug addiction, cancer, prostate cancer.

Рецензент: д.фарм.н., проф. М.М. Слободянюк

## ОБЩАЯ ПРАКТИКА – СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА: ПРИОРИТЕТЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ИНТЕРНОВ ПО ВОПРОСАМ СОВРЕМЕННОЙ ГОМЕОПАТИИ

О.Ю. Сергеева

Харьковская медицинская академия последипломного образования

### Введение

В настоящее время очевидной является необходимость широко внедрения в повседневную медицинскую практику методов, сочетающих в себе высокую эффективность, безопасность и доступность. Гомеопатия - вид регулирующей терапии, который отвечает всем перечисленным требованиям. Цель гомеопатии - воздействие на процессы саморегуляции организма человека. Отличие гомеопатии от других направлений, использующих фармакологические средства, в основном заключается в том, что она обладает единым методом индивидуализированного подбора лекарственных препаратов (принцип подобия) и уникальной технологией изготовления лекарственных средств (динамизация).

Официальное признание метода состоялось практически во всем мире, а эффективность гомеопатической терапии является доказанным и признанным фактом [7, 13, 17]. Однако, как любой другой терапевтический метод, гомеопатия имеет свои границы эффективности. Вопрос о том, какие заболевания можно излечить с помощью гомеопатического метода лечения, а какие нет, до сих пор вызывает ожесточенные споры: разногласие царит даже среди врачей народной и нетрадиционной медицины, применяющих гомеопатический метод. Совершенно уверенно можно сказать, результативность практического воплощения гомеопатических принципов зависит от квалификации и индивидуальности врача, от того, насколько широк арсенал имеющихся в его распоряжении лекарственных средств, от их качества. А главное, от того, по какой методике работает врач.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Исследование выполнено в соответствии с планом научно исследовательской работы (НДР) Харьковской медицинской академии

последипломного образования и является фрагментом темы «Розробка, апробація та впровадження доказових технологій оцінки клінічної ефективності застосування традиційних методів» (держреєстрація № 0108U004265).

**Цель** исследования состояла в проведении проблемно-целевого анализа перспективных направлений использования гомеопатии в структуре подготовки врачей-интернов по специальности «Общая практика – семейная медицина»

#### **Материалы и методы исследования**

Материалом исследования стали опубликованные за последние годы результаты клинических и экспериментальных исследований по проблеме, а также факторов, причин и условий, определяющих применение врачами метода гомеопатии. При выполнении работы применены методы системного анализа: логического структурирования, компонентной архитектоники явлений, функционального подхода и описания. Используются научные обзоры и публикации первых двух уровней доказательности.

#### **Полученные результаты и их обсуждение**

Все врачи-гомеопаты опираются на единую теоретическую базу, которой является доктрина С. Ганемана, изложенная в «Органоне врачебного искусства», но в практической деятельности они применяют различные методы подбора гомеопатических лекарственных средств [1, 3, 15]. Существующее многообразие техник можно представить в виде трех основных разновидностей современной гомеопатии: классическая гомеопатия, социальная гомеопатия, комплексная гомеопатия. Классическая гомеопатия – характеризуется тем, что в процессе лечения пациента назначается только одно гомеопатическое лекарство в определенный промежуток времени, что обеспечивает индивидуализацию терапии, а также позволяет анализировать и контролировать ход лечения. Терапия проводится исключительно индивидуально по схеме: «БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК» → «ЛЕКАРСТВО». Подбор лекарства осуществляется на основе тщательного анализа полной совокупности симптомов, имеющихся у пациента, что требует от врача высокой квалификации и занимает много времени.

Относительным недостатком этого метода является необходимость длительного обучения для врача и последующая кропотливость его работы, а, следовательно, и высокая стоимость услуг. Преимуществом классической гомеопатии является очень высокая вероятность излечения, прежде всего при хронических заболеваниях.

Цель классической гомеопатии – восстановление здоровья пациента, а не только устранение определенного симптома или синдрома.

Социальная гомеопатия – это принятое в некоторых странах обозначение метода, более упрощенного по сравнению с классическим подходом. Иногда в литературе можно встретить и другое название – «метод назначения гомеопатических препаратов по испытанным показаниям». Основателем этого направления является австрийский гомеопат Матиас Дорци. Суть социальной гомеопатии заключается в том, что при точно определенных болезненных состояниях можно целенаправленно применять совершенно определенные гомеопатические лекарственные средства. Подбор лекарства также осуществляется по принципу подобия, но для анализа клинического случая берут не все симптомы, имеющиеся у пациента, а только некоторые локальные симптомы, максимально беспокоящие его. Схема работы по этому методу выглядит следующим образом: «БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК» → «ДИАГНОЗ» → «ЛЕКАРСТВО». С точки зрения основоположников гомеопатической доктрины эта техника является назначением лекарства «по частичному подобию» и приводит к подавлению части симптомов на некоторое время. Таким образом, происходит не излечение пациента, а временное улучшение качества его жизни [2, 3]. Социальные гомеопаты могут быть уницистами (т.е. использовать только одно лекарственное средство в определенный промежуток времени) или плюралистами (т.е. назначать несколько препаратов в чередовании), могут использовать низкие или высокие потенции [2]. Недостаток для всех, использующих эту технику, общий – невозможность стойкого и полного излечения пациента, потому что рано или поздно подавленные симптомы проявятся снова и нередко в более тяжелой форме.

К преимуществам такого подхода относятся: во-первых, быстрая ликвидация симптомов, особенно беспокоящих пациента, во-вторых, возможность быстрого обучения специалистов данного уровня, и, в-третьих, сравнительная дешевизна и доступность этого метода. Социальная гомеопатия как метод терапии создавалась для того, чтобы сделать гомеопатию доступной широким слоям населения. Цель этого метода – облегчение страданий пациента с минимальным вредом для его организма.

Гомеопатию комплексных средств определяют, также, «клинической гомеопатией» и она является еще более упрощенной разновидностью современной гомеопатической медицины. Комплексные

гомеопатические лекарственные средства состоят из двух или более ингредиентов в различных потенциях. Рецептура комплекса составляется на основе хорошо изученных и проверенных в клинической практике комбинаций таким образом, чтобы действие его компонентов максимально дополняло друг друга, было синергичным и направленным на устранение конкретного заболевания, синдрома или симптомокомплекса. Комплексный препарат в целом не является подобным для конкретного пациента, но включает ингредиенты, показания к применению которых подобны (соответствуют) одному или нескольким симптомам определенного синдрома. В таком случае основной закон гомеопатии – закон подобия – выполняется на уровне симптома (а не на уровне целостного организма, как требует доктрина классической гомеопатии).

Клиническая гомеопатия, т.е. применение комплексных гомеопатических лекарственных средств, является переходной формой терапии между аллопатией и гомеопатией. Производство этих препаратов осуществляется по правилам гомеопатической фармации, т.е. с использованием технологии динамизации, а подбор и назначение – по правилам аллопатической медицины, т.е. по нозологическому диагнозу либо посиндромно. Цель – создание «препаратов выбора» для врачей и пациентов.

Недостаток метода – лечение не индивидуализированное и не целевое, направленное на устранение определенного синдрома или совокупности симптомов, а не на восстановление здоровья пациента. Преимущества комплексной гомеопатии:

- применение этих препаратов не требует специального гомеопатического образования, т.к. назначаются эти средства на основании клинического диагноза и, как правило, могут применяться даже для самолечения в домашних условиях [8 – 11, 14];

- эффективность комплексных гомеопатических лекарственных средств на сегодняшний день доказана многочисленными исследованиями. Использование гомеопатических лекарств в комплексной фармакотерапии острых и хронических болезней значительно повышает эффективность лечения и улучшает его переносимость [4, 5, 8, 10, 11];

- комплексные гомеопатические препараты, как правило, хорошо сочетаются с другими методами лечения и лекарствами, в том числе с антибиотиками. Введение в терапевтическую схему комплексных гомеопатических препаратов позволяет уменьшить

количество и/или дозы аллопатических лекарств, улучшает их переносимость, предупреждает или облегчает побочные эффекты препаратов других групп [8, 9];

- экономическая доступность для потребителей различных социальных слоев. По данным литературы стоимость гомеопатических средств в 8 раз меньше по сравнению с аллопатическими препаратами аналогичной направленности [6, 12, 16].

- высокая рентабельность, а также технологическая и техническая простота производства гомеопатических препаратов [12, 18].

#### **Выводы**

1. Современная гомеопатия включает в себя большое разнообразие методологий, выбор которых обусловлен как клиническими показаниями, так и степенью информированности врача-гомеопата.

2. Несмотря на то, что применение комплексных препаратов противоречит большинству принципов гомеопатической доктрины (например, принципу целостности организма, принципу индивидуализации лечения и др.) и значительно менее эффективно, чем техники классической гомеопатии, но по сравнению с другими (негомеопатическими) фармакологическими средствами имеет ряд достоинств, например, отсутствие побочных эффектов при выраженной эффективности.

3. Гомеопатия комплексных средств может быть использована в повседневной практике общей практики-семейной медицины, как один из видов комплементарной медицины.

4. Перспективы дальнейших исследований связаны с проведением структурно-логического анализа образовательных программ с целью интегрирования метода гомеопатии в педагогические технологии.

#### **Литература**

1. Ганеман С. Органон врачебного искусства / С. Ганеман: пер. с англ. - [6-ое изд.]. - М.: Атлас, 1992. - 208 с.
2. Кент Дж. Т. Лекции по философии гомеопати / Дж.Т. Кент. - М.: Гомеопатическая медицина, 1998. - 224 с.
3. Комплексные гомеопатические препараты: справ. пособ. / [О.И. Тихонов, А.Ф. Пиминов, А.И. Квитчатая и др.]. - Харьков: Изд-во НФаУ; Оригинал, 2006. - 319 с.
4. Листопад А. Анализ гомеопатических препаратов заводского изготовления, применяемых при простудных заболеваниях / А. Листопад // Провизор. - 2000. - № 21. - С. 6-8.

5. Листопад А. Гомеопатические препараты на фармацевтическом рынке Украины / А. Листопад // Провизор. – 2000. – № 4. – С. 12-15.
6. Лопатинська О.І. Гомеопатична фармація: досягнення, проблеми та перспективи / О.І. Лопатинська, Т.Г. Калинюк // Вісник фармації. – 1999. – № 2 (20). – С. 179-183.
7. Марьяновский А.А. Современная гомеопатия: признание официальной наукой / А.А. Марьяновский // Биолог.мед. – 1998. – № 1. – С.16-22.
8. Михайлов И.В. Комплексная гомеопатия – рациональная терапия: Практическое руководство / Михайлов И.В. – Москва: Стар'Ко, 1997. – 326 с.
9. Национальный Гомеопатический Союз – отечественный производитель комплексных гомеопатических препаратов // Провизор. – 2000. – № 4. – С. 38-39.
10. Проць Н. Комплексные гомеопатические средства для лечения и профилактики гриппа в ассортименте аптек г. Львова / Н. Проць, О. Лопатинская, С. Терещук // Провизор. – 2000. – № 21. – С. 9-12.
11. Руденко А.А. Комплексный гомеопатический препарат «Афлубін» фірми «R.Bittner GmbH» у профілактиці та лікуванні грипу та гострих респіраторних інфекцій / А.А. Руденко, Т.В. Голубь // Клінічна фармація. – 1998. – Т. 2, № 2. – С. 86-88.
12. Серебряков С.О. Гомеопатия как способ снижения расходов на здравоохранение: зарубежный опыт / С.О. Серебряков // Новая аптека. – 2001. – № 2.
13. Сергеева О.Ю. Современная гомеопатия. Место комплексных гомеопатических лекарственных препаратов в системе общей медицинской практики / О.Ю. Сергеева, С.А. Тихонова // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы: материалы IV междунар. конф. – Минск, 2006. – С. 150-152.
14. Тимошенко И.В. Учебник классической гомеопатии / И.В. Тимошенко. – М.: МГЦ, 1994. – 220 с.
15. Тихонов О.І. Проблеми та перспективи розвитку гомеопатичного методу лікування. / О.І. Тихонов, Н.А. Чорна, Т.В. Жукова // Вісник фармації. – 2006. – № 4 (48). – С. 32-35.
16. Тихонова С.А. Использование комплексных гомеопатических препаратов в патогенетической терапии простудных заболеваний / С.А. Тихонова, А.И. Квитчатая // Вісник фармації. – 1999. – № 2 (20). – С. 39-40.
17. Фишер П. Комплементарная медицина в Европе / П. Фишер, А. Уард // Terra medica. – 1996. – № 2 (3). – С. 27-32.
18. Фризе К.Х. Гомеопатическая терапия в оториноларингологии / К.Х. Фризе. – Смоленск: Гомеопатическая медицина, 1997. – 180 с.
19. Хіменко С.В. Вивчення цінової доступності гомеопатичних лікарських засобів в Україні / С.В. Хіменко, О.Ю. Сергеева, С.Г. Калайчева, Д.В. Спіжовий // «Досягнення та перспективи розвитку фармацевтичної галузі

Україні»: матеріали VI з'їзду фармацевтів України (28-30 вересня 2005 р., м. Харків). – Харків, 2005. – С. 910-911

20. Dana Ullman 'The Consumer's Guide to Homeopathy' <http://www.homeopathic.com/research/scienti.html>.

21. Kayne S. Homeopathic pharmacy / S. Kayne. – Edinburgh: Churchill livingstone, 1997. – 252 p.

#### Резюме

**Сергеева О.Ю.** Загальна практика – сімейна медицина: пріоритети післядипломної освіти лікарів-інтернів з питань сучасної гомеопатії.

Розглянуто основні види сучасної гомеопатії – класична, соціальна та комплексна, їх терапевтична спрямованість, переваги та недоліки, особливості практичного застосування. Визначені особливості гомеопатії комплексних засобів як перехідної форми між алопатичними та гомеопатичними ліками, доцільність використання цієї різновидності гомеопатії для лікування у домашніх умовах, а також лікарями загальної медичної практики, які не мають фахової освіти з гомеопатії.

**Ключові слова:** загальна практика-сімейна медицина, лікарі-інтерни, гомеопатія.

#### Резюме

**Сергеева О.Ю.** Общая практика – семейная медицина: приоритеты последипломного образования врачей – интернов по вопросам современной гомеопатии.

Рассмотрены основные виды современной гомеопатии – классическая, социальная и комплексная, их терапевтическая направленность, преимущества, недостатки, особенности практического применения. Определены особенности гомеопатии комплексных средств как переходной формы между алопатическими и гомеопатическими лекарственными препаратами, целесообразность использования этой разновидности гомеопатии для лечения в домашних условиях, а также врачами общей практики, не имеющими специального образования в области гомеопатии.

**Ключевые слова:** общая практика-семейная медицина, врачи-интерны, гомеопатия.

#### Summary

**Sergeyeva O.Yu.** General practice - family medicine: priorities of postgraduate education of internship doctors on questions of modern homeopathy.

It is considered the basic types of modern homeopathy - classic, social and complex, their therapeutic orientation, advantages, disadvantages, features of practical application. It is determined the features of homeopathy of complex facilities as a transitional form between allopathic and homeopathic medicinal preparations, advisability of using of this homeopathy variety for treatment domiciliary and also by general practitioners not having special education in the area of homeopathy.

**Key words:** general practice - family medicine, internship doctors, homeopathy.

**Рецензент:** д.мед.н., проф. С.П. Шкляр